

4.福建省龙岩地区卫生防疫站,等.百日咳菌苗及百白破混合制剂的百日咳血清学效果观察.生物制品通讯 1980,

9(1):41~45.

5.WHO Tech. Rep Ser.1978;No.638.

食物性高碘地甲病流行及临床特点的研究

山东省地方病防治研究所 杨英奎 张希宁 卢传华 张华芳

为了探讨食物性高碘地甲病的流行病学及临床特点,进而为今后防治工作提供科学依据,我们进行了本调查。现将结果分析报告如下:

一、材料和方法:

1.调查地区:选择居民食用海带盐及其腌制的咸菜等高碘食物的日照市石臼镇为调查点,而自然条件相同,饮食习惯不同的涛雒镇为对照点。

2.检验项目:水、尿及食物含碘量,用我所常规法检验,分别以微克/升、微克/克肌酐及微克/公斤表示。甲状腺吸¹³¹I率在当地测定。T₃、T₄及TSH用RIA法。

3.诊断标准按“全国地方性甲状腺肿防治标准”执行。

二、结果分析:

1.居民甲状腺肿患病率、肿大率:本次调查食用高碘食物的居民3163人(调查村总人口为3491人),生理肿大697人,患者525人,患病率为16.5%,肿大率为38.63%;对照点调查3064人(总人口为3318人),生理肿大113人,患者为16人,患病率为0.52%,肿大率为4.20%。调查点与对照点有显著性差异(P<0.01)。

2.水碘:调查点居民饮水碘均值为20.19微克/升,对照点水碘均值为21.06微克/升。

3.食物含碘量:海带盐含碘量为36.25mg/kg,是对照点食盐含碘量(2.26mg/kg)的16倍,其腌制的咸菜含碘量(191.2mg/kg)为对照点咸菜含碘量(0.00295mg/kg)的64814倍。

4.居民食用海带盐的时间越长,其甲状腺肿患病率越高。

5.临床特点:①食物性高碘地区居民不论男性或女性,各年龄甲状腺肿患病率、肿大率均高于对照点。而两组女性患病率者均高于男性;②高碘区患病率年龄有两个高峰值,5~35岁为第一峰值,10~19岁,

多发,40~55岁为第二峰值,但较峰值低。对照点发病年龄多在5~35岁之间。③高碘甲状腺肿的质地较韧或坚韧。525例患者中,弥漫型523例,占99.61%,结节型1例,占0.19%,混合型1例,占0.19%;I度476例,占90.6%,II度43例,占8.19%,III度6例,占1.43%。对照点16例患者均为I度,弥漫型15例,占93.75%,结节型1例,占6.25%。④甲状腺吸¹³¹I率:高碘地区居民吸¹³¹I率(查32例,3小时均值为 $6.32 \pm 1.75\%$,24小时为 $8.76 \pm 2.65\%$)明显低于对照点(查61例,3小时为 $10.52 \pm 1.42\%$,24小时为 $23.36 \pm 1.38\%$),两者有显著性差异(P<0.01)。而同一高碘区的正常人和患者无明显差异(P>0.05)(查病人21例,3小时为 $6.04 \pm 1.76\%$,24小时为 $7.94 \pm 2.45\%$)。⑤高碘地区的居民(包括正常人和患者)以及对照点居民的血清T₃、T₄及TSH的值均在正常范围[高碘区T₃为146.29毫微克/dl(35例)、T₄为12.9微克/dl(35例)、TSH为1.98微单位/ml(26例);患者T₃142.3毫微克/dl(34例),T₄12.52微克/dl(34例);对照点T₃132.11毫微克/dl(39例)、T₄12.79微克/dl(50例),TSH3.96微单位(48例)]。⑥高碘地区居民尿碘均值为 67250.86 ± 1.96 微克/克肌酐(查126例)明显高于对照点(查84例,尿碘为 98.74 ± 2.11 微克/克肌酐),两组有显著差异(P<0.01)。但同一高碘地区正常人和患者的尿碘无明显差异(查60正常人,尿碘均值为 80939.40 ± 2.13 微克/克肌酐;26例患者,尿碘值为 81930.27 ± 2.66 微克/克肌酐,P>0.05)。

通过上述调查表明,日照市石臼镇当地居民由于长期食用海带盐及其腌制的咸菜等高碘食物,而使居民甲状腺肿患病率明显增高,且具有一定的流行病学和临床特点,可称为“食物性高碘地甲病”,建议沿海地区做进一步的调查研究。