

上海市虹口区震颤麻痹的现况调查

史荫绵¹ 王桂清¹ 薛广波² 李庚和³ 蒋方健³
潘山鹰³ 倪晓明³ 江兴永⁴ 王伟奇⁴

提要 本文报道于1980年3月1日~6月30日对虹口区751,563人群中震颤麻痹的现况调查。本调查共发现137例震颤麻痹,其患病率为18.23/10万,但按中国人口标化,标化率为8.62/10万。有关按年龄组分布的患病率,我们发现40岁以下未见一例,于40~49岁年龄组中仅1例,患病率为1.06/10万;50~59岁年龄组有26例,其患病率为25.05/10万;60~69岁年龄组有54例,患病率为82.77/10万;70~79岁年龄组有47例,患病率为171.75/10万;80岁年龄组有9例,其患病率为145.91/10万。调查中我们亦发现男性的发病年龄为60.08岁,女性为56.18岁,男女的发病年龄经统计学处理,无明显区别。

关键词 震颤麻痹 流行病学

震颤麻痹是一种常见神经系统疾病,据国外报道仅次于脑血管病和癫痫^[1]。有关本病的流行病学研究资料报道甚少^[2~5]。我们在1980年3月1日至6月30日在上海市虹口区751,563人群中进行了对该病的现况调查。

调查方法

调查者以神经科医生为主,对参加的其他人员进行了专业培训。开始调查之前,召开了各种动员会,并印发了有关震颤麻痹的通俗读物,分发到各居民小组向群众宣传有关知识。先由街道基层医务人员进行挨户访问,登记可疑病员名单,然后由调查组专业人员对所有疑似震颤麻痹患者进行详细检查,并参照过去就诊时的病历等资料,按照文献^[1]中的诊断标准对每一病例作出诊断,对疑难病例则进行集体会诊讨论决定。对病前有中风、CO中毒、脑炎、脑外伤、服用氯丙嗪等类药物均不计在内。

被调查对象,均为长期户口。临时居住者不计在内。

结果与分析

一、震颤麻痹的患病率:患病率系某人群在某时点平均每十万人中所存在的病例数。

本次研究时点定为1980年6月30日零时,患病率包括此时点以前全部患某病而存活的病例。

计算方法:

$$\text{患病率} = \frac{\text{调查中病例数}}{\text{实查人口总数}} \times 100,000;$$

$$\text{累积患病率 (CP)} = \bar{Z} (I_i, P_i) \times 100\%;$$

$$\text{累积患病危险性 (CR)} = 1 - e^{-\bar{Z} (I_i, P_i)} \times 100$$

本次调查总患病率18.23/10万,我国标化率为8.62/10万(按我国1964年标准人口构成比标化),世界标化率为7.15/10万(用世界1976年标准人口构成比标化)。累积患病率为男6.64%,女3.27%。累积患病危险性为男6.42%,女3.22%。

二、患病率的年龄分布情况:据本次调查发现,<40岁年龄组未发现病例;40~49岁发现1例,患病率1.06/10万;50~59岁26例,患病率25.05/10万;60~69岁54例,患病率82.77/10万;70~79岁47例,患病率171.75/10万;80岁以上9例,患病率145.91/10万(表1)。

1 第二军医大学第一附属医院神经科

2 第二军医大学流行病学教研室

3 上海市虹口区中心医院

4 上海第五钢厂保健科

表1 震颤麻痹患病率(/10万)的年龄分布

年龄组 (岁)	男			女			合计		
	人口数	病例数	患病率	人口数	病例数	患病率	人口数	病例数	患病率
0~39	235575	0	0	219211	0	0	454786	0	0
40~49	45767	0	0	28423	1	2.07	94190	1	1.06
50~59	50117	8	15.96	53696	18	33.52	103810	26	25.05
60~69	32185	25	77.68	33059	29	87.72	65244	54	82.77
70~79	12455	23	184.66	14910	24	160.97	27365	47	171.75
>80	1800	7	388.89	4368	2	45.79	6168	9	145.91
合计	377899	63	16.67	373664	74	19.80	751563	137	18.23

从调查结果发现,震颤麻痹的患病率在50岁以上逐步增多,60岁以上患病率明显增高,说明震颤麻痹的患病率随年龄增长而增高。同时本调查结果患病率为18.23/10万,此数字高于北京9.1/10万^[3],而国外报告的患病率80~180/10万,这种差别可能和种族不同有关^[1,4,5]。从患病率的年龄分布情况来看,从50岁以后患病率逐步增高,于70~80岁组患病率最高,此结果和国外报告一致^[6]。

三、震颤麻痹患病率的性别分布:本组调查发现,在男性人群377,899中共检出病例数63例,患病率为16.67/10万;女性373,664人中检出病例数74例,患病率为19.80/10万。

患病率的性别分布比较见表2。

表2 震颤麻痹患病率(/10万)的性别分布比较

年龄组 (岁)	男		女		χ^2	P
	患病数	患病率	患病数	患病率		
50~59	8	15.96	18	33.52	3.19	>0.05
60~69	25	77.68	29	87.72	0.2	>0.05
70~79	23	184.86	24	160.97	0.22	>0.05
80~	7	388.89	2	45.79	10.36	<0.01

以上资料说明,在79岁以下各年龄组男、女之间的患病率无明显差别,而80岁以上则男性患病率较女性为高。

四、震颤麻痹的平均发病年龄:据本组调查结果,男性平均发病年龄60.08岁,女性56.18岁,经统计学处理男、女之间的平均发病年龄无明显差别(表3)。

表3 震颤麻痹的性别平均发病年龄

性别	均数(岁)	标准差
男	60.08	11.65
女	56.18	9.92
合计	57.97	10.29

$t=2.12, df=135, P<0.05$

本文对上海市虹口区人群中震颤麻痹进行了现况调查,调查结果发现震颤麻痹的患病率为18.23/10万,此值高于北京^[1],低于国外^[1,4,5]。本文对各年龄组的患病率进行了分析,发现患病率随年龄增长而增高,男女之间的患病率无明显区别,但在80岁以上年龄组,男性患病率高于女性, $\chi^2=10.36, df=1, P<0.01$ 。有关震颤麻痹的流行病学研究国内外报道甚少,鉴于此病为神经系统常见病,值得我们今后进一步研究。

Study on the Prevalence of Parkinson's Disease in Hongkou District, Shanghai Shi Yinmian et al., Nerve Division of Chang-hai Hospital of Shanghai Second Military University of Medicine, Shanghai

This paper reported the survey of the prevalence of Parkinson's disease among 751,563 people in Hongkou District from March 1st to June 30th, 1980. 137 Cases With Parkinson's disease were identified in the study, the prevalence was about 18.23 per 100,000 people, but the adjusted rate was 8.62 per 100,000 people taking China's population as the standard. As to the incidence rate by the distribution of age groups, there was no case under 40 years old and one case

in 40-49 age group, the prevalence was 1.06/100000; 26 cases in 50-59 age group, the prevalence 25.05/100000; 54 cases in 60-69 age group, the prevalence 82.77/100000; 47 cases in 70-79 age group, prevalence 171.75/100000, and 9 cases in over 80 years of age, the prevalence 145.91. The average age of onset was 60.08 years of age in male, 56.18 in female. It was showed that there was no significant difference in the age distribution between men and women ($P < 0.05$).

Key words: Parkinson's disease Epidemiology

参 考 文 献

1. Kessler II. Parkinson's disease in epidemio-

logic perspective. *Advance Neurol* 1978; 19:355.

2. 王忠诚, 等. 北京市西长安街地区居民神经系统疾病的流行病学调查. *中华神经精神科杂志* 1984; 17:72.

3. Kessler II. Epidemiologic studies of Parkinson's disease III A community-based survey. *Am J Epidemiol* 1972; 96:242.

4. Kessler II. Epidemiologic studies of Parkinson's disease II A nospital-based survey. *Am J Epidemiol* 1971; 95:308.

5. Gudmundsson KR. A clinical survey of Parkinsonism in Iceland. *Acta Neurol Scand (Suppl)* 1967; 43:9.

城乡儿童血压的对比研究

上海市高血压研究所 翟尚达 朱美娟 宝山县高血压研究室 朱世伟 杨伟兵 周纪华

上海市瑞金医院 刘钧云 顾婉珍 顾晓阳 徐玲

1985年10月~12月对上海市宝山县农村和市区7所小学6~12岁儿童,进行城乡血压对比研究。市区组990名(检查率98.0%),男488名,女502名;农村组1971名(检查率96.57%),男1011名,女960名。经询问各系统一般病史,高血压家族史后,测量坐位右臂肱动脉血压,收缩压以柯氏第I音为准,舒张压以柯氏第IV音为准,每人测两次,取平均值。此外,测量身高、体重,计算体量指数(Ponderal Index, 公斤/米³)。

市区组和农村组收缩压分别为 95.37 ± 9.59 和 94.94 ± 10.64 mmHg,舒张压分别为 56.52 ± 9.32 和 59.94 ± 8.19 mmHg。城乡收缩压之间无显著差异,市区组舒张压较农村组显著低($t=10.21, P < 0.001$)。市区组7岁女性组和男女合并组,8岁女性组和男女合并组、9岁男性组和女性组、10岁男性组、女性组和男女合并组、11岁女性组的舒张压均较农村组显著低($0.05 > P < 0.01$)。市区组身高(1.32 ± 0.11 米)、体重(28.63 ± 7.37 公斤)和体量指数(12.26 ± 1.40 公斤/米³)分别较农村组身高(1.28 ± 0.11 米)、体重(25.72 ± 6.14 公斤)和体量指数(12.01 ± 1.27 公斤/米³)显著高($t=6.19, 8.20$ 和 $3.54, P < 0.001$)。

单因子分析表明市区组、农村组及城乡合并组的年龄、身高及体重分别与收缩压和舒张压显著相关($P < 0.01$)。多因子逐步回归分析表明市区组的性

别和体量指数与收缩压及舒张压相关,分别被选入多元逐步回归方程式中。农村组的年龄和身高与收缩压及舒张压相关,分别被选入多元逐步回归方程式中。城乡合并组的身高和体重与收缩压相关,分别被选入多元逐步回归方程式中,年龄和“城乡因素(农村1,市区2)”与舒张压呈相关,后者呈负相关,也表明农村组舒张压较市区组高,年龄和“城乡因素”均被选入多元逐步回归方程式中。

上海1973年15万余人血压普查表明农村15~25岁年龄组血压值超过市区,30岁后市区血压值逐步超过农村,由于高血压发病年龄大多在中年期和老年期,因此市区高血压患病率为农村的3倍。本组农村组6~12岁儿童的舒张压超过市区组,正是农村15~25岁年龄组血压超过市区相应年龄组的向前推移的反映。大多数文献报道儿童血压与体重呈正相关,但这不能解释农村儿童体重(包括相对体重)较城市低,而舒张压却较城市高的现象。由于儿童年龄于6~12岁之间,因此与性成熟对血压的影响无关。最近, Bogajusa研究表明在体重较轻的儿童中存在持续的高舒张压现象,这可能解释本组农村低体重高舒张压的部分原因。本组多因子逐步回归分析显示“城乡因素”是舒张压的决定因素之一,因此包含城乡差异的“城乡因素”是造成农村低体重高舒张压现象的原因之一。