

7 Oberley Lw, Buetter G R. Role of superoxide dismutase in cancer. A review. *Cancer Res*, 1979, 39:1141-1149.  
 8 Slattery ML, Sormson AW, Ford MH, et al. Dietary

calcium intake as a mitigating factor in colon cancer. *Am J Epidemiol*, 1988, 128:504-514.

(收稿: 1999-03-16 修回: 1999-03-22)

## 不同职业人群脂肪肝流行病学调查研究

何江 王建英 汪伟伟 忠土

为了解不同职业人群脂肪肝患病状况, 我们于 1998 年对绍兴市 3 种职业人群进行了调查, 现将结果报告如下。

一、对象与方法: 调查对象为本市机关、工厂、饮服业等职业人群共 11 372 人; 其中机关职员 4 111 人, 工人 3 979 人, 饮服业 3 282 人。

脂肪肝诊断采用日本东芝 SAL-32B 便携式超声诊断仪。B 超诊断脂肪肝敏感性大于 90%, 诊断准确率为 85%~97%, 组织学诊断符合率为 89.5%。

二、结果: 3 种职业人群中共检出脂肪肝 1 090 例, 患病率为 9.58%, 男性脂肪肝患病率为 10.64%,

女性为 8.26%, 经统计学处理差异有显著性 ( $u = 3.36, P < 0.01$ )。

脂肪肝患病率随年龄增加而呈明显上升 ( $\chi^2 = 550.45, P < 0.001$ )。以 50~ 岁组患病率最高, 达 24.46%。机关职员和饮服业人群各年龄组脂肪肝患病率男性均显著高于女性 ( $\chi^2 = 28.43, 10.14, P < 0.05$ ), 而工人中则性别差异无显著性 ( $\chi^2 = 6.01, P > 0.05$ )。见表 1。

从不同职业人群统计, 以机关职员患病率最高为 12.09%, 其次为饮服业 9.44%, 工人最低为 7.11%, 差异有高度显著性 ( $u = 3.78, P < 0.01$ )。

表 1 不同职业人群脂肪肝患病比较

职业	年龄 (岁)	女 性			男 性			合 计		
		检查人数	阳性人数	阳性率 (%)	检查人数	阳性人数	阳性率 (%)	检查人数	阳性人数	阳性率 (%)
机关职员	20~	543	10	1.84	211	0	0	754	10	1.33
	30~	696	72	10.34	609	6	0.99	1305	78	5.98
	40~	624	129	20.67	617	53	8.59	1241	182	14.66
	50~	514	143	27.82	297	84	28.28	811	227	27.99
	合计	2377	354	14.89	1734	143	8.25	4111	497	12.09
饮服业	20~	240	17	7.08	334	4	1.20	574	21	3.66
	30~	404	39	9.65	862	44	5.10	1266	83	6.56
	40~	429	76	17.72	813	78	9.59	1242	154	12.40
	50~	118	32	27.12	82	20	24.39	200	52	26.00
	合计	1191	164	13.77	2091	146	6.98	3282	310	9.44
工人	20~	549	12	2.18	234	7	2.99	783	19	2.43
	30~	953	36	3.78	468	21	4.49	1421	57	4.01
	40~	1064	83	7.80	332	63	18.98	1396	146	10.46
	50~	211	26	12.32	168	35	20.83	379	61	16.09
	合计	2777	157	5.65	1202	126	10.48	3979	283	7.11

三、讨论: 许多研究已证实脂肪肝的主要危险因素为缺乏体力活动、肥胖、脂肪分布状态、饮食习惯等, 而一定的劳动强度和工作压力则为脂肪肝的保护因素。机关职员由于有较好的工作生活环境, 体力活动少, 能量过剩, 营养知识相对缺乏是导致脂肪肝患病率较高的主要原因。工人因有较大的劳动强

度和压力, 故患病率较低。饮食服务业较高的患病率则可能与其饮食习惯有关, 如过量饮食, 进零食, 夜食等不规律的饮食方式, 可扰乱代谢动态, 为肥胖和脂肪肝的发病提供条件。因此, 随着社会生活方式的改变, 人群疾病结构已发生明显变化, 如脂肪肝等一些慢性非传染性疾病正在迅速增加, 应采取综合的社会性预防措施来防治此类疾病。