

· 现场调查 ·

上海市金山区农村癫痫患病率调查

黄茂盛 洪震 曾军 戎雪宝 盛雨田 吕传真

【摘要】 目的 调查上海市金山区农村癫痫患病率、药物治疗现状及癫痫患者的就业、教育、家庭、婚姻等社会心理状况,以便制订癫痫综合防治方案。方法 2000 年在金山区朱泾镇采用分层整群抽样原则完成 5 万人群的癫痫普查。结果 癫痫粗患病率为 3.11‰,标化患病率为 3.62‰,其中男性 3.65‰,女性 2.50‰,男性皆明显高于女性($\chi^2 = 4.79, P < 0.01$);农村患病率为 3.70‰,明显高于城镇 2.45‰;年龄组患病率分布有两个高峰,第一高峰表现在 10~30 岁,第二高峰表现在 60 岁年龄组。结论 金山区居民癫痫患病率在国内外处于中等偏低水平。

【关键词】 癫痫;患病率;流行病学

The prevalence of epilepsy in rural Jinshan in Shanghai HUANG Maosheng*, HONG Zhen, ZENG Jun, RONG Xuebao, SHENG Yutian, LU Chuanzhen. *Institute of Neurology, Huashan Hospital, Fudan University, Shanghai 200040, China

【Abstract】 Objective To study the prevalence of epilepsy in Jinshan—a rural area of Shanghai and to provide data for development of protocol on prevention and therapy of epilepsy. Methods Stratified cluster sampling was used in Zhujing town, Jinshan district, Shanghai in 2000. In a door to door survey, all inhabitants in the study area were interviewed on seizures using a standardized protocol to include all new cases with epilepsy. Results The crude prevalence of epilepsy was 3.11‰ among the population size of 48 628 and the adjusted prevalence was 3.62‰ with 3.65‰ in male and 2.50‰ in female. The prevalence rates of males were more than that of females in both places. Two peaks of epilepsy prevalence in Jinshan district Shanghai were noticed: in the age groups of 10-30 years old and older than 60 years. The highest prevalence appeared in rural area was 3.70‰, much higher than that 2.45‰ in town. Conclusion The prevalence of epilepsy in this district was lower than that in other districts of China.

【Key words】 Epilepsy; Prevalence; Epidemiology

为了解农村癫痫患病的有关情况,以便开展规范抗癫痫治疗及作好综合防治工作,于 2000 年在上海市金山区朱泾镇完成 5 万人群的癫痫抽样调查。

对象与方法

1. 研究对象:具有本地区正式户口,调查时居住在调查地,符合患病率调查条件的所有居民。包括:①有常住户口,且调查时居住在调查地的居民;②有常住户口,且调查时居住在该地敬老院的居民;③无常住户口,调查时居住在调查地,且已满 1 个月的居民,作为迁入人口,列入本次调查对象;④有常住户口,调查时不居住在调查地,但外出不足 1 个月的居民。不包括:①有常住户口,调查时不居住在调查地或及该地敬老院 1 个月以上的居民,作为迁出人口;②无常住户口,调查时虽居住在调查地,但不满 1 个

月的居民。调查的时点为 2000 年 7 月 1 日,凡在此时点以前仍然存活的病例,均列入患病率统计,本次患病率包括在调查时查出的曾患癫痫但已“痊愈”者。有关癫痫的诊断标准为非热性疾患所致的惊厥,且必须有 2 次以上的发作。关于癫痫发作分型标准,按照世界抗癫痫联盟的标准。

2. 调查方法:①从全人群中采用分层整群抽样原则随机抽取样本人群。分别从城镇、农村两个方向进行随机抽样,抽样人数分别为 25 963 人、25 832 人,共抽取 51 795 人;②参加调查人员均经过统一技术培训,进行逐户调查;③课题自始、中、末严格质量控制,包括诊断标准、调查方法的统一和可疑病例的细查。

3. 统计分析:应用 Epi 5 软件建立数据库,录入原始数据,对有关数据应用 SAS 软件进行分析。对统计的粗率都进行年龄调整。本次采用的标准人口为 1982 年的全国普查人口,世界标化采用世界标准人口。

作者单位:200040 上海,复旦大学附属华山医院神经病学研究所(黄茂盛、洪震、曾军、吕传真);上海市金山区老年护理医院(戎雪宝);金山区朱泾地段医院(盛雨田)

结 果

1. 样本概况 :全区人群 531 383 人 ,样本人群 51 795 人 ,实查 48 628 人 ,占 93.9% ,其中男女性别比为 1.1:1 ,无统计学差异 ($P > 0.05$)。除性别外 ,年龄、文化程度、婚姻、职业与全社区人群相比差异无显著性 (表 1)。

表1 2000 年上海市金山区人群和样本人群的分布情况

一般资料	全人群 构成比 (%)	样本人群 构成比 (%)	χ^2 值	P 值
性别				
男	49.99	52.4	102.01	0.000
女	50.01	47.6		
年龄组 (岁)				
0 ~	7.52	7.49	0.05	> 0.05
10 ~	11.84	11.85		
20 ~	12.65	12.66		
30 ~	20.89	20.91		
40 ~	19.94	19.92		
50 ~	12.03	12.06		
60 ~	8.42	8.40		
70 ~	5.07	5.10		
80 ~	1.49	1.46		
90 ~	0.13	0.15		
文化程度				
文盲	26.1	25.9	0.06	> 0.05
小学	41.7	41.4		
中学及以上	32.2	32.7		
婚姻				
未婚	21.9	21.6	0.03	> 0.05
已婚	78.1	78.4		
职业				
有	26.4	27.2	0.16	> 0.05
无	73.6	72.8		

2. 不同性别的癫痫患病情况 :共诊断出癫痫患者 151 例 ,其中男性 93 例 ,女性 58 例。癫痫总患病粗率为 3.11‰ ,按中国人口标化患病率为 3.62‰ ,其中男性为 3.65‰ ,女性为 2.50‰ ,男性占总数的 61.6% ,女性占 38.4% ,男性多于女性 ,两者之比为 1.6:1 ,两者比较差异有显著性 ($\chi^2 = 4.79$, $P < 0.05$)。按世界人口标化患病率为 3.94‰。

3. 不同性别、年龄的患病率 :从图 1 可见 ,无论男女 ,年龄组患病率分布有两个高峰 ,第一高峰都表现在 10 ~ 30 岁 ,第二高峰表现在 60 岁年龄组 ;即无论男女 ,在 30 岁以前随着年龄的上升 ,癫痫患病率也随着上升 ,但 30 岁以后有所下降。

4. 不同地理环境的患病情况 :从表 2 可见 ,金山区农村患病率最高为 3.70‰ ,明显高于城镇 2.45‰ ,统计学上差异有显著性 ($\chi^2 = 5.70$, $P < 0.05$) ,二者之比为 1.5:1。

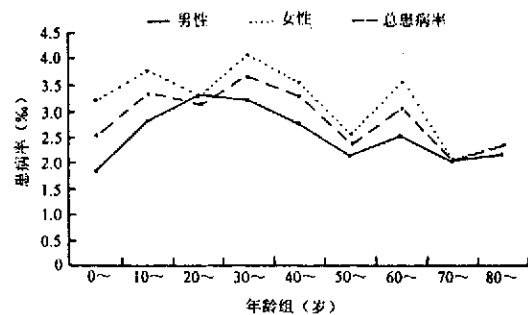


图1 金山区人群不同性别、年龄的癫痫患病率分布

表2 上海市金山区不同地理环境的患病情况

地区	应查 人数	实查 人数	实查率 (%)	患病 人数	患病率 (‰)	构成比 (%)
农村	25 963	25 398	97.8	94	3.70	62.3
城镇	25 832	23 230	89.9	57	2.45	37.7

讨 论

本次调查样本人群 ,除性别外 ,年龄、文化程度、婚姻、职业与全社区人群相比差异无显著性 ,具有可比性。

上海市金山区农村癫痫总患病粗率为 3.11‰ ,中国调整率为 3.62‰ ,美国调整率为 3.94‰ ,其中男性为 3.65‰ ,女性为 2.50‰。接近于李世倬等^[1] 1989 年报道的我国农村癫痫患病率 3.6‰ ,但低于国外有关报道^[2,3] (4.5‰ ~ 9.99‰)。男性癫痫患病率明显高于女性 ,这与国外报道一致^[4,5]。Leviton^[5]认为男性患病率高 ,可能与儿童期男性对某些疾病具有更高的敏感性 ,且受到脑外伤的机会较多有关。据文献报道^[6,7] ,75% 的癫痫患者发病多见于 20 岁以前 ,但在 70 岁以后形成第二个高峰。在本组研究中 ,第一个高峰发生在 10 ~ 30 岁之前 ,但第二个高峰发生在 60 岁以后 ,其原因可能与各地生活环境因素有关。

参 考 文 献

1 李世倬 ,王文志 ,方向华 ,等 . 中国农村神经系统疾病的流行病学研究 . 中华神经外科杂志 ,1989 5:2-6.
2 Singh A , Kaur A. Epilepsy in rural Haryana-prevalence and treatment seeking behavior. J Indian Med Assoc ,1997 95:37-39.
3 Hauser WA ,Annegers JF ,Rocca WA ,et al. Descriptive epidemiology of epilepsy: contributions of population-based studies from Rochester , Minnesota. Mayo Clin Proc ,1996 ,71:576-586.
4 杨露春 ,李世倬 ,王文志 ,等 . 中国农村及少数民族地区癫痫流行病学调查 . 中华神经外科杂志 ,1989 5:22-27.
5 Leviton A. Epidemiology of seizure disorders in children. Neuroepidemiology ,1982 1:40-47.
6 Hart YM ,Shorvon SD. The nature of epilepsy in the general population. Epilepsy Res ,1995 21:43-49.
7 Ishida S. Prevalence of epilepsy in Okayama Prefecture: a neuroepidemiologic study. Folia Psychiatr Neurol Jpn ,1985 39:325-332.
(收稿日期 2002-04-12)
(本文编辑 :张林东)