

· 临床流行病学 ·

广西南宁市壮族人群类风湿关节炎的流行病学调查

曾宪国 陈波 曾方 侯超志 何秋 黄璐 吴健伟 陈启泉

【摘要】 目的 了解广西南宁市壮族人群类风湿关节炎(RA)的患病情况。方法 采用整群抽样方法对 7407 名≥16 岁壮族人群进行病史询问,由风湿病专科医师对询问阳性者进行体格检查;对疑似 RA 病例,行血清类风湿因子定量检测和双手 X 线摄片,并将其结果与 6826 名当地的汉族人群作比较。结果 广西南宁市壮族人群 RA 患病率为 0.27%,而当地的汉族人群患病率为 0.28% ($P > 0.05$);壮族和汉族人群的 RA 知晓率分别为 5.0% 和 10.5% ($P > 0.05$),治疗率分别为 0% 和 5.25%。结论 广西南宁市壮族人群 RA 患病率与汉族人群的差异无统计学意义,而对 RA 的知晓率、治疗率较低。

【关键词】 类风湿关节炎;患病率;壮族人群

Study on the prevalence rate of rheumatoid arthritis in Zhuang nationality population from Nanning, Guangxi ZENG Xian-guo, CHEN Bo, ZENG Fang, HOU Chao-zhi, HE Qiu, HUANG Lu, WU Jian-wei, CHEN Qi-quan. Department of Internal Medicine, Nanning Eighth People's Hospital, Nanning 530001, China

【Abstract】 **Objective** To study the prevalence rate of rheumatoid arthritis in Zhuang nationality population of Nanning, Guangxi. **Methods** A total of 7407 people with Zhuang nationality, aged 16 and over were surveyed. Questionnaire was administered to each subject under survey, while X-ray and serum rheumatoid factor were carried out to all those who gave positive answers. Physical examinations were done to the suspicious cases by experts on rheumatism. Results were compared with those in 6826 people of Han ethnicity living in the same district. **Results** The prevalence rates of rheumatoid arthritis in Zhuang nationality population was 0.27% when comparing to the Han population which was 0.28% ($P > 0.05$). Rates of awareness on rheumatoid arthritis in Zhuang and Han population were 5.0% and 10.5% ($P > 0.05$). After the diagnosis of rheumatoid arthritis was made and among patients who had received the treatment, the rates were 0% vs. 5.25%. **Conclusion** The prevalence rate of rheumatoid arthritis in Zhuang nationality population of Nanning, Guangxi was not significantly different than that in Han ethnic group. However, the rates on awareness and the treatment of rheumatoid arthritis were still under satisfaction.

【Key words】 Rheumatoid arthritis; Prevalence; Zhuang nationality population

类风湿关节炎(RA)是一常见的以慢性、对称性、侵蚀性关节炎为主要表现的全身性自身免疫性疾病。据文献报道,RA 的患病率与种族、环境等多种因素相关,有黑种人高于白种人、欧美人高于日本人的倾向。国内已有学者进行感染、种族等方面的研究,但尚无重大突破,汕头、北京、上海等少数地区进行了 RA 的患病率调查,报告结果也不近相同。广西作为壮族人群的主要聚居区,但在门诊日常工作中,接诊的壮族与汉族患者比例偏低(约 1:5),且目前尚无壮族居民 RA 患病率的报道。因此我们进

行了南宁市壮族人群 RA 患病率的流行病学调查。

对象与方法

1. 对象:从南宁市 6 县 6 区各抽取一个壮族人口≥80% 乡镇,并从中随机整群抽取 40 个自然屯(村)、社区,以年龄≥16 岁的壮族居民为调查对象,共调查了 7407 人,其中男性 3795 名,女性 3612 名;同时采用整群抽样方法抽取 6826 名汉族居民作对照,其中男性 3702 名,女性 3124 名。本次调查的应答率为 98.5%。

2. 方法:由南宁市第八人民医院的护士、实习医师、预防保健人员、住院医师、风湿病专科医师和放

射科医师组成联合调查组,进行培训。根据美国风湿病学会(ARA) 1987 年修订的 RA 诊断标准,参考 WHO 社区性控制风湿性疾病研究(COPCORD)中用过的提问,印制了统一的调查表,按 WHO 社区控制风湿病规划调查程序进行调查。第 1、2 阶段询问过筛,由调查人员上门调查,对调查对象逐人按调查表内容进行询问、记录;第 3 阶段由风湿病专科医师对 1、2 阶段询问阳性者进行体格检查;第 4 阶段对疑似病例进行辅助检查,对疑似 RA 病例,行血清类风湿因子(RF)定量检测和双手 X 线摄片。同时对调查地的医务人员进行防治知识问卷调查。

3. 诊断标准:根据美国 ARA 1987 年修订的 RA 分类标准^[1],由 3 名风湿病专科医师会审后确定诊断。知晓率指患者中能确定自己患有 RA 的比例,治疗率指一旦确诊 RA,正确加用改善病情抗风湿药(DMARDs)等治疗者的比例。

4. 统计学分析:将调查资料建立 Excel 数据,采用 SPSS 10.0 软件进行统计分析。率的比较用 χ^2 检验。

结 果

1. RA 患病率:被调查人群的年龄、性别构成见

表1 广西南宁市 RA 患病率调查壮汉两族人群的性别和年龄构成(%)

年龄组(岁)	壮 族				汉 族				合 计			
	男性		女性		男性		女性		壮族		汉族	
	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比	人数	构成比
~25	412	10.86	421	11.66	409	11.05	341	10.92	833	11.25	750	10.99
~35	596	15.70	609	16.86	584	15.78	462	14.79	1205	16.27	1046	15.32
~45	1134	29.88	1011	27.99	1099	29.69	908	29.07	2145	28.96	2007	29.40
~55	661	17.42	578	16.00	619	16.72	504	16.13	1239	16.73	1123	16.45
~65	590	15.55	543	15.03	581	15.69	482	15.43	1133	15.30	1063	15.57
~75	262	6.90	280	7.75	262	7.08	245	7.84	542	7.32	507	7.43
>75	140	3.69	170	4.71	148	4.00	182	5.83	310	4.19	330	4.83
合计	3795		3612		3702		3124		7407		6826	

表 1。7407 名壮族人群,发现 RA 患者 20 例,患病率为 0.27%。其中男性 5 例,患病率为 0.13%;女性 15 例,患病率为 0.42%;男女患病率之比约为 1:3。6826 名汉族人群,发现 RA 患者 19 例,患病率为 0.28%。其中男性 5 例,患病率为 0.14%;女性 14 例,患病率为 0.45%;男女患病率之比为 1:3。多数患者在青、中年起病。汉族与壮族 RA 患病率在女性间差异无统计学意义($\chi^2 = 0.09, P > 0.05$),但壮族女性 RA 患病率高于男性($\chi^2 = 5.52, P < 0.05$),汉族女性 RA 患病率亦高于男性($\chi^2 = 5.98, P < 0.05$),而壮族与汉族男性间 RA 患病率差异无统计学意义($\chi^2 = 0.08, P > 0.05$),见表 2。

2. RA 的知晓率、治疗率:本次调查显示在 20 例壮族 RA 患者中仅有 1 例知道自己患 RA,知晓率为 5.0%,治疗率为 0%;而在 19 例汉族 RA 患者中有 2 例知道自己患 RA,知晓率为 10.5% ($\chi^2 = 0.002, P > 0.05$),治疗率为 5.25%。调查发现的 20 例壮族 RA 患者中,被误诊 19 例,误诊率为 95.0%,而 19 例汉族 RA 患者中,被误诊 17 例,误诊率为 89.5%。

3. 症状频率比较:风湿病症状频率见表 3。女性各部位的症状频率均高于男性。不同部位的风湿

表2 广西南宁市壮汉两族人群 RA 患者的性别和年龄分布

年龄组(岁)	壮 族				汉 族				合 计			
	男性		女性		男性		女性		壮族		汉族	
	例数	患病率(%)	例数	患病率(%)	例数	患病率(%)	例数	患病率(%)	例数	患病率(%)	例数	患病率(%)
~25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
~35	0	0	1	0.18	0	0.00	1	0.24	1	0.09	1	0.10
~45	1	0.09	3	0.30	1	0.09	2	0.22	4	0.19	3	0.15
~55	1	0.18	3	0.57	2	0.36	3	0.67	4	0.37	5	0.49
~65	2	0.38	4	0.84	1	0.21	4	0.93	6	0.60	5	0.54
~75	1	0.21	3	0.69	1	0.20	3	0.73	4	0.43	4	0.44
>75	0	0	1	0.45	0	0	1	0.52	1	0.27	1	0.29
合计	5	0.13	15	0.42	5	0.14	14	0.45	20	0.27	19	0.28

病症状频率以膝、腰、肩和颈部为主。

4. 医务人员掌握 RA 的情况: 在调查地的基层卫生院 156 名医务人员中, 没有一名医生能完全掌握 RA 的诊断标准和治疗方案, 有 21 名可答出 RA 的症状及诊断, 其余 135 人仅知道 RA 的名称。

表3 广西南宁市壮汉两族人群 RA 症状频率

病变部位	壮族 RA 发生率 (%)			汉族 RA 发生率 (%)		
	男性	女性 ^a	合计	男性	女性 ^c	合计
肩	6.01	8.91	7.43	4.81 ^b	8.51	6.50 ^d
肘	0.84	2.10	1.46	0.76	1.36	1.05 ^d
腕	0.79	1.97	1.36	0.65	1.57	1.07
指	1.11	3.57	2.31	0.92	3.68	2.18
膝	10.57	20.85	15.58	9.13 ^b	21.96	15.00
踝	0.82	1.72	1.26	0.59	1.47	1.00
趾	0.55	1.22	0.88	0.49	1.44	0.92
颈	3.03	4.46	3.73	2.43	4.35	3.31
腰	9.22	11.77	10.46	7.81 ^b	10.45	9.24 ^d
胸	0.24	0.53	0.38	0.24	0.58	0.40
髋	0.69	1.74	1.20	0.65	1.66	1.11
关节痛	26.38	35.13	30.65	27.74	35.82	29.81

注: ^a 壮族男女相比 $P < 0.05$; ^b 壮汉两族男性相比 $P < 0.05$; ^c 汉族男女相比 $P < 0.05$; ^d 汉族与壮族发病率相比 $P < 0.05$

讨 论

本调查显示, 广西南宁市壮族人群 RA 患病率为 0.27%, 与同地区汉族人群 RA 患病率 (0.28%) 的差异无统计学意义, 与上海地区 (0.28%)^[2]、汕头地区 (0.20%~0.26%)、北京市郊区 (0.34%)、山东省 (0.36%) 的调查结果也较为接近^[3-5], 但比深圳市 (0.44%)、国外白种人 (0.76%~1.00%) 低^[6-8]。本次调查结果还显示女性患病率高于男性, 与国内外报道结果一致^[2,5,6,9]。

无论壮族还是汉族人群, 本调查所见各部位出现风湿病症状频率女性均高于男性, 且均以膝、腰、肩、颈为好发部位, 与上海地区、深圳市报道相近^[2,10], 但壮族人群出现肩关节、肘关节、腰关节风湿症状较汉族人群高, 其中壮族男性出现肩关节、膝关节、腰关节风湿症状较汉族男性高, 因未对相关关节做进一步检查, 是否与壮族男性长年从事挑担负重等有关有待进一步证实。而在汕头地区, 风湿病症状频率以腰部为最高, 膝和颈部次之, 本次调查男女膝关节痛频率, 壮族人群分别为 10.57% 和 20.85%, 汉族人群分别为 9.13% 和 21.96%, 较上海

地区高^[2], 但低于北京市郊区 (男性 24.1% 和女性 35.8%)^[4]。

RA 的知晓率、早期诊断率和治疗率是关系到 RA 治疗和预后极其重要的指标。本研究显示无论壮族人群还是当地的汉族人群 RA 的知晓率、早期诊断率和治疗率均较低, 本调查还显示, 被调查地区的基层医务人员对规范的 RA 诊断和治疗基本是空白, RA 的误诊率均达到 85% 以上, 这与广西地区风湿病专科建立晚, 专科医师少, 缺乏专业知识培训有关。且壮族人群文化程度低, 缺乏必要的自我保健知识, 对 RA 的危害性认识不足, 这可能也是壮族患者比例偏低的原因。因此应加大对少数民族地区风湿病患病率普查的力度, 积极开展风湿病预防知识的科普宣传, 加强民族地区的医务人员风湿病专业知识培训, 使风湿病患者能得到早诊断、早治疗, 减少致残率, 提高人民生活质量。

参 考 文 献

- [1] Arnett FC, Edworthy S, Bloch DA, et al. ARA diagnostic criteria for rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum*, 1987, 30: 17-19.
- [2] 戴生明, 赵东宝, 施治青, 等. 上海五角地区类风湿关节炎的流行病学调查. *中华风湿病学杂志*, 2000, 4: 239-240.
- [3] 曾庆余, 黄少弼, 陈初, 等. 汕头地区风湿病流行病学调查 10 年小结. *中华内科杂志*, 1997, 36: 193-197.
- [4] 张乃峥, 曾庆余, 张凤山, 等. 中国风湿性疾病流行情况的调查研究. *中华风湿病学杂志*, 1997, 1: 31-35.
- [5] 张鸿逵, 刘振帆, 苏厚恒, 等. 对山东省农村地区类风湿关节炎与强直性脊柱炎流行病学的调查. *中华风湿病学杂志*, 1998, 2: 85-87.
- [6] 叶志中, 庄俊汉, 汪迅, 等. 深圳市类风湿关节炎的患病率调查. *中华全科医师杂志*, 2006, 1: 43-44.
- [7] Alamanos Y, Drosos AA. Epidemiology of adult rheumatoid arthritis. *Autoimmun Rev*, 2005, 4: 130-136.
- [8] Laccaille D, Anis AH, Guh DP, et al. Gaps in care for rheumatoid arthritis: a population study. *Arthritis Rheum*, 2005, 53: 241-248.
- [9] Wigley R, Manahan L, Muirden KD, et al. Rheumatic diseases in a Philippine village II: a WHO-ILAR-APLAR COPCORD study, phase II and phase III. *Rheumatol Int*, 1991, 11: 157-161.
- [10] 叶志中, 庄俊汉, 汪迅, 等. 深圳市风湿病流行病学调查. *中国误诊学杂志*, 2006, 4: 786-787.

(收稿日期: 2007-06-11)

(本文编辑: 张林东)