

# 21家医院痛风住院构成比15年变化趋势分析

杨岫岩<sup>1</sup> 唐福林<sup>2</sup> 尹培达<sup>1</sup>

**摘要** 调查国内21家城市医院1979~1993年间,各年度医院总住院人数和痛风住院人数。结果:15年间21家医院合计的痛风住院构成比有直线上升的趋势, $\chi^2=823.4$ , $P<0.001$ ;其中南方13家医院的痛风住院构成比有上升趋势, $\chi^2=650.9$ , $P<0.001$ ,北方8家医院的痛风住院构成比也有上升趋势, $\chi^2=188.1$ , $P<0.001$ ;南方与北方医院比较,差异有显著性, $\chi^2=45.8$ , $P<0.001$ 。可见,近15年来,我国城市医院住院的痛风病人数正在直线上升,而且南方的上升趋势比北方更明显。这可能与社会经济发展,生活水平提高,人们饮食结构改变有关。

**关键词** 痛风 构成比 趋势检验

**The Trend of Proportion among Inpatients with Gout in 21 Hospitals during the Past 15 Years**

Yang Xiu-yan, Tang Fu-lin, Yin Pei-da. Department of Internal Medicine, First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou 510080

**Abstract** We analyzed data gathered from 21 hospitals in our country from 1979 to 1993 on the total number of hospitalized patients with the number of gout patients. Results showed that the proportion of hospitalized gout patients in 21 hospitals has increased sharply during the past 15 years ( $\chi^2=823.4$ ,  $P<0.001$ ). The constituent ratio of hospitalized gout patients in 13 hospitals in southern China increased abruptly ( $\chi^2=650.9$ ,  $P<0.001$ ); while the constituent ratio in 8 hospitals in northern China increased to a lesser extent ( $\chi^2=188.1$ ,  $P<0.001$ ). A significant difference was noticed between southern and northern China ( $\chi^2=45.8$ ,  $P<0.001$ ). During the past 15 years, the proportion of hospitalized gout patients has been increasing rapidly, with greater extent in the south. This is probably related to the economic development which improves the standard of living and to the changes of food structure.

**Key words** Gout Proportion Test for trend

痛风属代谢性风湿病,由嘌呤代谢紊乱所致。其发病与生活水平、高蛋白饮食呈正相关关系。过去认为痛风在我国属罕见病,而近几年,我们在临床上发现痛风病例不少。为此我们在国内部分城市,调查了21家医院近15年来,各年度住院病人中痛风的构成比。从一个侧面间接反映我国改革开放以来,随着人民生活水平提高,痛风的发病趋势,现报告如下。

## 材料与方法

一、资料来源:以调查表的方式,每家医院指定一名临床医师,参照我国高等医学院校教科书的痛风诊断标准,统计该院1979~1993年间,各年度总住院人数和痛风住院人数。共发出调查表35份,收回21份,占60%,21家医院中,19家有风湿病或代谢病专科,14家未完成调查表的医院中,11家因病案管理因素无法提供准确数据,另3家则为其它原因。

二、统计学处理:①千分率趋势的假设检验;②卡方检验。全部统计学运算均在

1 中山医科大学附属第一医院内科 广州510080

2 北京协和医院内科



IBM PC/386微机上,调用 SAS/PC 统计软件包完成。

## 结 果

21家医院1979~1993年间各年度痛风住院构成比见表1。

经统计学检验,15年间21家医院合计痛风住院构成比有直线上升趋势,  $\chi^2=823.4$ ,

$P<0.001$  (图1)。

15年间,我国南方13家医院痛风住院构成比有直线上升趋势  $\chi^2=650.9$ ,  $P<0.001$  (图2);北京8家医院痛风住院构成比也有上升趋势,  $\chi^2=188.1$ ,  $P<0.001$  (图2)。南方与北方比较,差异有显著性 ( $\chi^2=45.8$ ,  $P<0.001$ )

表1 1979~1993年21家医院各年度痛风住院构成比 (%)

医院 代码	年 度														
	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993
A	0	0	0	0.14	0.07	0	0.20	0.25	0.05	0.14	0.54	0.46	0.54	0.52	0.35
B	0	0.37	0.12	0	0.52	0.11	0.53	0.32	0.30	0.46	0.39	0.51	0	1.05	0.62
C	0.30	0.57	0.68	0.69	0.15	0.92	0.34	0.49	0.63	0.17	0.74	1.00	1.41	1.21	1.44
D	0	0	0.54	0.10	0.21	0	0	0.53	0.16	0.90	0.14	2.02	1.91	1.51	1.72
E	0.16	0.24	0	0	0.10	0.36	0.25	0.12	0	0	0.10	0.20	0.21	0.32	0
F	0	0	0	0.39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.24	0.26
G	0	0	0	0	0	—	—	—	0	0	0	0	0	0.78	1.72
H	0.50	0.22	0.25	0.44	0.65	0.44	0.74	1.60	1.42	1.60	2.18	1.84	1.55	2.09	1.78
I	0.08	0.08	0	0	0.08	0	0.28	0.41	0.72	0.21	0.62	0.56	0.16	0.46	0.93
J	0.17	0	0	0	0.15	0.08	0.44	1.16	0.26	1.01	0.74	0.69	1.21	2.17	2.47
K	0	0.20	0.06	0.06	0.23	0.20	0.25	0.34	0.56	0.31	0.75	0.52	1.61	1.53	1.86
L	0.13	0.12	0.23	0.49	0.65	0.73	0.80	0.63	0.72	0.87	0.72	0.88	0.95	1.25	1.66
M	0.54	0.63	0.53	0.34	0.62	0.98	1.61	1.03	1.30	2.03	1.67	0.83	2.16	2.03	2.37
N	0.15	0.54	0.57	0.54	0.79	1.25	3.44	1.98	2.02	2.88	2.09	1.95	2.48	2.47	3.41
O	0	0	0	0.36	0	0	0	0.26	0.26	0.23	0.23	0	0	0.37	0.79
P	0.07	0	0.07	0.07	0.41	0.14	0.19	0.46	0.19	0.45	0	0.65	0.74	1.82	1.86
Q	—	—	—	—	—	0.51	0	0	0.45	0.74	0.30	0.51	0.41	1.64	1.93
R	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.48	0.88	2.09	1.60	2.17	2.62
S	0	0	0	0	0	0.34	1.21	0.93	1.03	0.27	0.70	0.77	0.50	0.46	0.42
T	—	—	—	—	—	—	0.20	0.20	0.15	0.32	0.37	0.67	1.54	1.48	1.55
U	0	0.20	0.39	0.48	0.10	0.61	0.36	0.41	0.38	0.74	1.23	1.30	1.75	1.30	2.56
合计	0.13	0.18	0.19	0.19	0.29	0.36	0.58	0.62	0.58	0.70	0.79	0.96	1.14	1.40	1.54

注: —表示该年度医院资料不齐全,未列入统计; A~H为北方医院, I~U为南方医院。



### 讨 论

高尿酸血症是痛风的发病基础，血尿酸浓度受遗传和环境因素的影响，后者包括饮食、生活方式和社会阶层等。传统观念中，痛风是西方国家的常见病，而东方民族少见。但是，生活在美国的中国人，尿酸性泌尿道结石比当地人多<sup>[1]</sup>，生活在美国的菲律宾人的血清尿酸水平比生活在本土者高<sup>[2]</sup>，日本战后随着经济复苏，痛风迅速增多，60年代日本的痛风发病率已达到西方国家水平<sup>[3]</sup>。可见过去东方民族痛风少见的主要原因不在于种族遗传因素，而是与饮食结构有关。近20年来，随着经济的发展，美国的痛风也还在继续增加<sup>[4]</sup>。

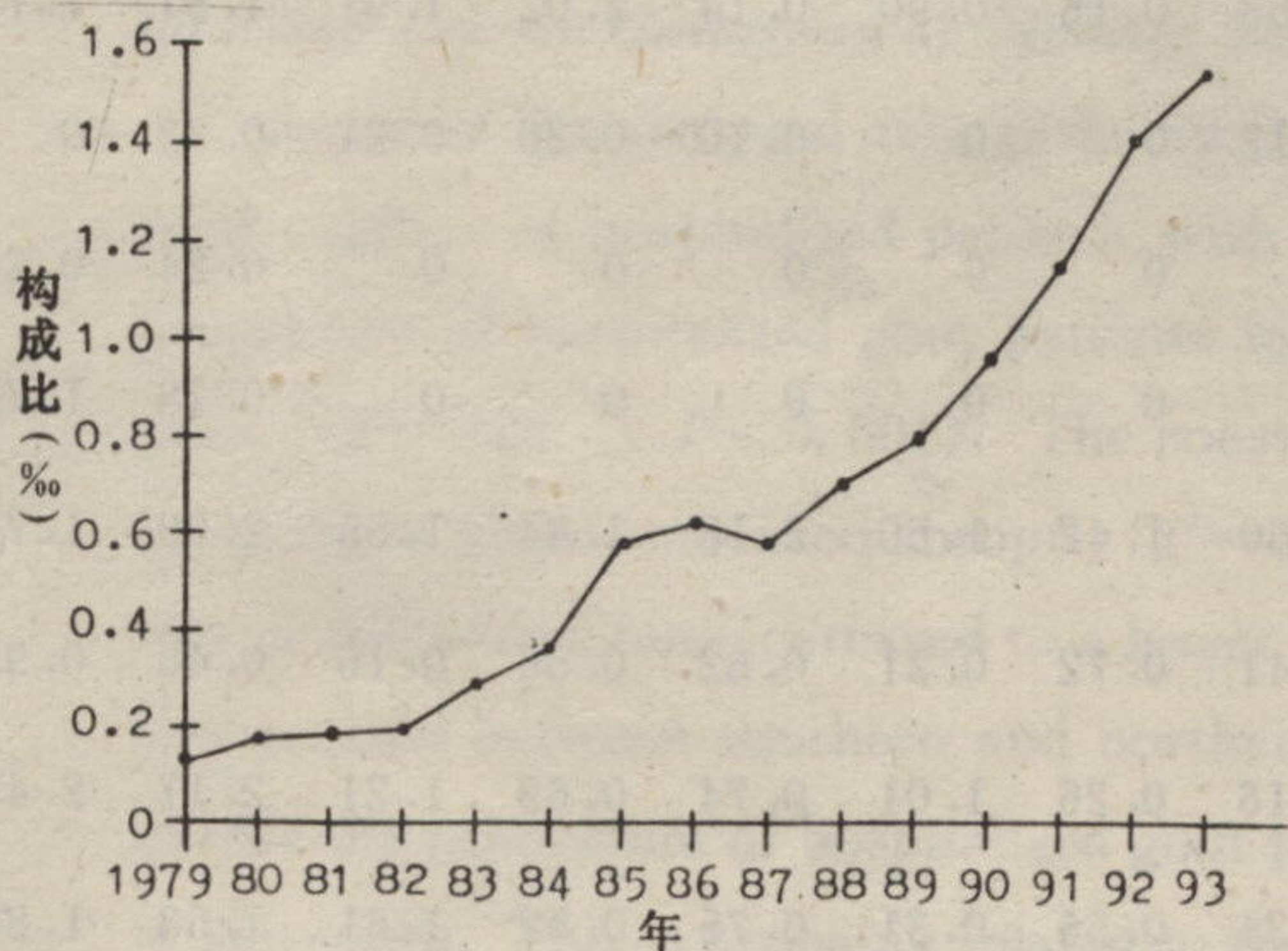


图1 21家医院15年痛风住院构成比变化

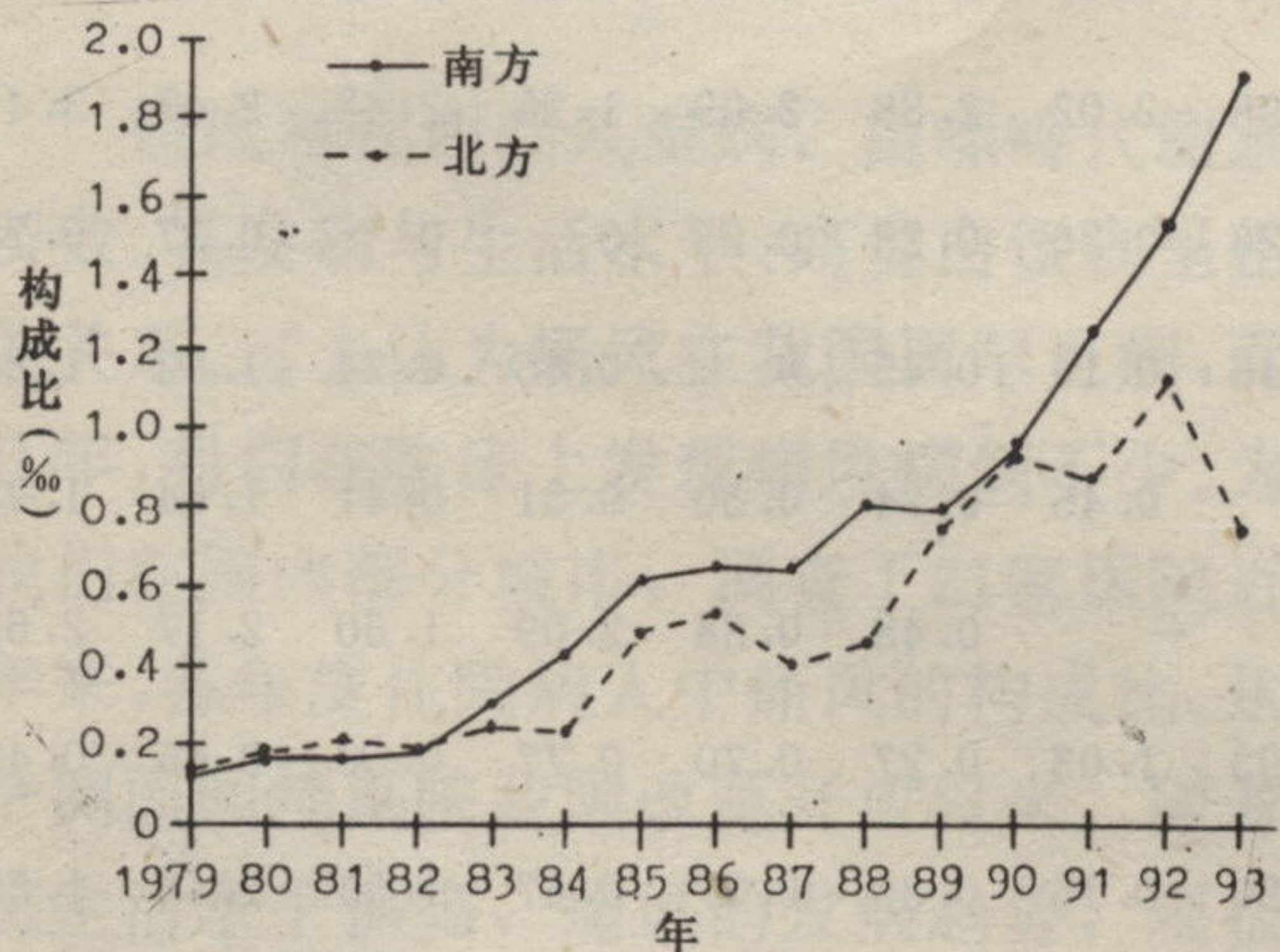


图2 南方与北方痛风住院构成比变化

本调查结果显示，近15年来，我国城市医院住院的痛风病人正在直线上升。大部分参加本项调查的医生提出，门诊的痛风病人

较多，因病情不重，多数在门诊治疗。所以，估计我国实际痛风病人增加的速度比本调查的住院构成比变化趋势更明显。这与我国改革开放、经济发展、生活水平提高，人们食物结构中蛋白质含量明显增加相吻合。本调查结果还显示，我国南方城市痛风病人住院构成比的上升速度比北方城市快，两者之间有统计学差异，这可能与南方经济发展较快有关。

高蛋白摄入与痛风的相关性早已被人们所证实。进食过多的肉类蛋白使嘌呤来源增多，是引起嘌呤代谢紊乱，血尿酸水平升高的主要原因之一。可以预见，随着社会经济的迅速发展，我国痛风病人将会继续增多。痛风是一种容易误诊的疾病，其肾脏病、冠心病、高血压等危害生命的并发症也较高，值得临床医师注意。

〔本调查组人员还包括(按姓氏笔划排列):兰州医学院附属第二医院王轶; 广东佛山市第一人民医院孔耀中; 广东惠州市中心人民医院叶向阳; 中山医科大学附属第三医院古洁若; 广西医科大学附属第一医院廖蕴华; 北京建工医院刘永年; 北京医科大学人民医院孙瑛; 北京护国寺中医院李玉兰; 广东医学院附属医院麦伟民; 中山医科大学孙逸仙纪念医院严励; 北京积水潭医院吴钟秀; 武汉同济医科大学同济医院何培根; 广州市第一人民医院罗小文; 广州医学院附属第一医院陈纪国; 上海市第一人民医院杨虎天; 哈尔滨医科大学附属第二医院赵育松; 同济医科大学协和医院高峰; 广州医学院附属第二医院陶怡; 北京首钢总医院韩淑玲〕

### 参 考 文 献

- 1 Fay R. Calculus disease of upper urinary tract in San Francisco Chinese. *Urology*, 1981, 18:123.
- 2 Healey LA, Bayani-Sioson PS. A defect in the renal excretion of uric acid in Filipinos Arthritis Rheum, 1971, 14:721.
- 3 Kato H, Duff IF, Russell WJ, et al. Rheumatoid arthritis and gout in Hiroshima and Nagasaki, Japan: A prevalence and incidence study. *J Chronic Dis*, 1970, 23:659.
- 4 Roubenoff R. Gout and hyperuricemia. *Rheum Dis Clin North Am*, 1990, 16:539.

(收稿: 1995-02-27 修回: 1995-04-27)