

- 67.
- 2 杜绍材, 陶其敏, 孙炎, 等. 双 PCR 检测丙型肝炎病毒 RNA. 北京医科大学学报, 1991, 23(6): 429.
- 3 Locasciulli. A, Gornati. G, Tagger. A, et al. Hepatitis C virus infection and chronic liver disease in children with leukemia in long term remission. Blood, 1991, 78(6): 1619.
- 4 Locasciulli. A, bacigalupo. A, Vanlint. MT, et al. Hepatitis C virus infection in patients undergoing allogeneic bone marrow transplantation. Transplantation, 1991, 52(2): 315.
- 5 刘剑, 陆道培, 郭乃榄, 等. 血液病患者 C 型肝炎病毒感染. 中华血液学杂志, 1992, 13(11): 591.
- 6 Chen. PM, Fan. S, Hsich. RK, et al. Liver disease in patients with liver dysfunction prior to bone marrow transplantation. Bone Marrow Transplantation, 1992, 9: 415.
- 7 Davis. G. L, Balrt. L. A, Schiff. E. R, et al. Treatment of chronic hepatitis C with recombinant interferon alfa. N Engl J Med, 1989, 321: 1501.

(收稿: 1994-11-18 修回: 1995-02-24)

不同年龄高血压危险因素的对比较研究

武光林¹ 杨慧敏² 郭素贤¹

为了研究和比较不同年龄高血压的危险因素, 我们应用一个综合医院内科门诊的高血压抽样调查资料对不同年龄高血压的危险因素进行了对比研究。

一、对象和方法: 1991 年 11 月~1992 年 7 月在天津市滨江医院内科门诊进行了高血压抽样调查。研究对象包括由笔者诊治的所有病人, 在选择条件上不加任何限制。按照 WHO 规定的标准检测和诊断高血压。病例为调查前 2 年内诊断的或在调查时新检出的 312 例高血压病人。对照为无心血管病史的其他非高血压门诊病人。二者按年龄和性别 1:1 配比。应用条件 Logistic 回归模型, 按 <45、45~59 和 ≥60 岁三个年龄组进行病例对照研究分析。

二、结果和分析: 本文按不同年龄组分析, 均显示文化水平越低发生高血压的危险性越大。但在不同年龄组与职业的关系是不同的。在 ≥60 岁年龄组显示与无工作(主要为家庭妇女)、工人和商业服务行业有关, 而在其它年龄组与职业无关。

笔者发现不同年龄组均与高血压家族史有关。且 <45 岁年龄组与高血压家族史关系最明显, 主要显示与父母高血压史有关, 与同胞高血压史无关; 45~59 岁年龄组与父母高血压史关系减弱, 亦与同胞高血压史无关; 在 ≥60 岁年龄组, 虽仍与高血压家族史有关, 但主要显示与同胞高血压史有关, 而与父

母高血压史无关。表明发病较早者主要与父母高血压史有关, 发病较晚者主要与同胞高血压史有关。

多数研究基本上肯定了肥胖与高血压的关系。但肥胖在不同年龄的危险并不一致。笔者按调查时体重比较, 各年龄组相比, 显示了年龄越小, 体重或体质指数(kg/m²) 越高, 发生高血压危险性越大的倾向。笔者发现不同年龄高血压与体重变化的关系。以研究对象成人后的体重为基础, 体重增加者为发胖, 以体重增加的公斤数为发胖程度。各年龄组均显示体重增加越明显, 开始发胖的年龄越早, 发生高血压的危险性越大。但是, 发胖与未发胖相比, 各年龄组比数比(OR) 依次是 4.01、3.67 和 3.25, <45 岁与 45~59 岁年龄组分别为 ≥60 岁者的 1.23 倍和 1.13 倍。这表明年龄越小, 体重增加的危险性越大。尽管在各年龄组均显示高血压与开始发胖年龄有关, 但 <45、45~59 和 ≥60 岁各年龄组每提前 10 年发胖的比数比依次为 1.47、1.61 和 1.85。显示在高年龄组的作用更明显。即在高年龄组发胖者, 以发胖年龄早者发生高血压的危险性较大。

(收稿: 1995-01-18 修回: 1995-03-14)

1 天津医科大学流行病学教研室 300070

2 天津市滨江医院内科