

- [14] Ueshima H, Ozawa H, Baba S, et al. Alcohol drinking and high blood pressure: data from 1980 National Cardiovascular Survey of Japan. *J Clin Epidemiol*, 1992, 45: 667-673.
- [15] Thadhani R, Camargo CA Jr, Stampfer MJ, et al. Prospective study of moderate alcohol consumption and risk of hypertension in young women. *Arch Intern Med*, 2002, 162(5): 569-574.
- [16] Sesso HD, Cook NR, Buring JE, et al. Alcohol consumption and the risk of hypertension in women and men. *Hypertension*, 2008, 51: 1080-1087.
- [17] Zhang L, Lou PA, Chen PP, et al. Investigation on drinking behaviors among inhabitants aged 15 years and over in Xuzhou city. *Occup Health*, 2011, 27(6): 625-628. (in Chinese)
张雷, 娄培安, 陈培培, 等. 徐州市15岁及以上常住居民饮酒行为调查. 职业与健康, 2011, 27(6): 625-628.
- [18] Dong PC, Lin XM. Relationship between smoking and alcohol intake and blood pressure in urban residents in Hulunbeier. *Chin Food Nutr*, 2012, 18(3): 74-77. (in Chinese)
董鹏程, 林晓明. 呼伦贝尔城镇居民吸烟、饮酒与血压水平的关系. 中国食物与营养, 2012, 18(3): 74-77.
- [19] Cargiulo T. Understanding the health impact of alcohol dependence. *Am J Health Syst Pharm*, 2007, 64: 803.
- [20] Peterson JB, Rothfleisch J, Zelazo P, et al. Acute alcohol intoxication and neuropsychological functioning. *J Stud Alcohol*, 1990, 51: 114-122.
- [21] Sayette MA, Wilson T, Elias MJ. Alcohol and aggression: a social information processing analysis. *J Stud Alcohol*, 1993, 54: 399-407.

(收稿日期:2013-03-04)

(本文编辑:张林东)

· 疾病控制 ·

新疆维吾尔自治区2005年和2009年碘缺乏病流行特点分析

蒋继勇 亚力坤 张玲 马品江 王忠

【关键词】 碘缺乏病; 流行特征

Analysis on the epidemic feature of iodine deficiency disorders in Xinjiang Uygur Autonomous Region, 2005 and 2009
JIANG Ji-yong¹, YA Li-kun², ZHANG Ling¹, MA Pin-jiang¹, WANG Zhong¹. 1 Xinjiang Uygur Autonomous Regional Center for Disease Control and Prevention, Urumqi 830002, China;
 2 Taxkorgan County Center for Disease Control and Prevention
Corresponding author: JIANG Ji-yong, Email: jyy1956@163.com

【Key words】 Iodine deficiency disorders; Epidemic feature

新疆是我国也是世界上严重的碘缺乏病病区^[1]。自2007年开始在南疆和吐鲁番地区开始实施贫困人口免费发放加碘食盐,为了解其防治效果以及碘缺乏病流行特点,以2009年碘缺乏病防治监测资料,结合2005年碘缺乏病病情的比较,分析新疆地区碘缺乏病防治状况与流行规律。

1. 资料与方法:2009年分别对不同病区按PPS法抽样调查42个县(市)小学学生,对3年级(8~10岁)学生用B超法检查甲状腺肿大率,并采集部分儿童尿样。同时调查学生家中是否使用加碘盐或其他补碘措施;每个点入户调查食盐加碘情况。采用GB/T 13025-1999直接滴定法检测食盐碘含量。按照地方性甲状腺肿诊断标准(WS 276-2007)进行甲状腺B超检查。采用砷铈催化分光光度测定方法(WS/T 107-2006)测定尿碘。调查数据采用Excel 2007软件进行统计,分别计算尿碘均值、中位数,进行尿碘均值与儿童甲状腺肿大率回归分析、甲状腺肿大率与尿碘的相关关系和尿碘均值及其95%CI,并计算人群尿碘频数分布状况。

2. 结果:2005年新疆地区居民碘盐食用率为87.1%,2009年为92.9%,比2005年提高5个百分点。2005年调查1681名8~10岁儿童尿碘中位数为117.72 μg/L,其中频数分布值<100 μg/L占31.5%,<50 μg/L占18.8%;2009年10 015名儿

童尿碘中位数为287.81 μg/L,频数分布值均>100 μg/L。两年尿碘均值比较差异有统计学意义($t=6.5, P<0.05$)。2005年检查1681名儿童甲状腺肿大率为14.8%,2009年为2.6%;2005年儿童甲状腺肿大流行特点为南疆地区病情重于北疆,其中病情较重的地区依次为喀什、和田、阿克苏、吐鲁番、哈密、伊犁、阿勒泰、塔城、昌吉、乌鲁木齐、石河子;2009年儿童甲状腺肿大流行特点与2005年基本相似,但甲状腺肿大率(2.6%)已达到国家消除标准,尿碘与甲状腺肿大率呈正相关 $r=-0.7276$ (95%CI: 146.8~88.6)。2009年儿童尿碘水平与2005年比较差异有统计学意义($\chi^2=12.25, P<0.01$)。

3. 讨论:2005年新疆地区儿童尿碘频数分布<100 μg/L占31.5%,2009年由于提高了居民合格碘盐食用率,儿童尿碘中位数达到280 μg/L。说明从2007年开始对碘缺乏病重病区贫困人口实施免费发放碘盐,改善了当地居民碘营养水平。2005年8~10岁儿童甲状腺肿大率为14.8%,儿童甲状腺肿大率与尿碘呈显著的负相关关系($r=-0.7276$),即儿童尿碘越低甲状腺肿大率就越高,要达到消除碘缺乏病目标,尿碘应维持在238 μg/L。2009年8~10岁儿童甲状腺肿大率为2.6%,儿童尿碘值95%CI为237.9 μg/L,儿童甲状腺肿大率已达到国家消除碘缺乏病标准。居民碘盐食用率从2005年的87.1%提高到2009年的92.9%,尿碘也逐步提高到国家消除碘缺乏病的标准,尿碘如维持在适当的水平之上,约3~5年就可以消除儿童甲状腺肿^[2]。

参 考 文 献

- [1] Jiang JY, Hu B, Li XH, et al. Analysis on the status of iodine deficiency disorders control and prevention in Xinjiang. *J Dis Control Prev*, 2006, 10(4): 436-438. (in Chinese)
 蒋继勇, 胡边, 李小虎, 等. 新疆碘缺乏病防治现状的分析. 疾病控制杂志, 2006, 10(4): 436-438.
- [2] Jiang JY, Tian H, Shang XJ, et al. Analysis on iodine deficiency disorders in Kashi and Kizilsu Kirghiz Autonomous Chou in Xinjiang Tarim Basin Southern margin. *Chin J Dis Control Prev*, 2011, 15(4): 354-356. (in Chinese)
 蒋继勇, 田慧, 尚修建, 等. 新疆塔里木盆地南缘喀什和克州地区碘缺乏病分析. 中华疾病控制杂志, 2011, 15(4): 354-356.
 (收稿日期:2013-02-04)
 (本文编辑:张林东)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2013.08.003

作者单位: 830002 乌鲁木齐, 新疆维吾尔自治区疾病预防控制中心(蒋继勇、张玲、马品江、王忠); 塔什库尔干县疾病控制中心(亚力坤)

通信作者:蒋继勇, Email:jyy1956@163.com