

论文

中老年人高尿酸血症与心血管危险因素关系

陈松婷¹, 戴辉², 林爱华¹

- 1. 中山大学公共卫生学院医学统计与流行病学系, 广东 广州 510080;
- 2. 广州军区广州总医院科训科

摘要:

目的 探讨中老年人高尿酸血症与心血管危险因素及聚集性之间的关系, 为高尿酸血症的防治提供有效的策略和依据。方法 采用随机整群抽样方法抽取在广州军区广州总医院健康管理体检中心接受长期定期体检的14个体检单位1 176名45~75岁人群进行问卷调查、体格检查和实验室检测。结果 中老年人男性高尿酸血症患病率为55.7%, 标化患病率为37.7%, 女性高尿酸血症患病率为46.5%, 标化患病率为40.7%; 男女性高尿酸血症组年龄、甘油三酯、血肌酐、体质指数、腰臀比及高血压患病率均高于非高尿酸血症组, 高密度脂蛋白胆固醇低于非高尿酸血症组, 女性高尿酸血症组糖尿病患病率高于非高尿酸血症组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$); 多因素logistic回归分析显示, 调整年龄和饮酒后, 甘油三酯含量较高 ($OR=1.923, 95\%CI=1.304\sim 2.834$)、腹型肥胖 ($OR=1.482, 95\%CI=1.001\sim 2.194$) 是中老年男性高尿酸血症患病的危险因素; 血肌酐含量较高 ($OR=1.061, 95\%CI=1.037\sim 1.086$)、肥胖 ($OR=6.345, 95\%CI=2.524\sim 15.952$) 是中老年女性高尿酸血症患病的危险因素, 高密度脂蛋白胆固醇含量较高 ($OR=0.387, 95\%CI=0.222\sim 0.676$) 是中老年女性高尿酸血症患病的保护因素; 随着心血管危险因素的增多, 高尿酸血症患者所占比例也随之增多 ($P<0.05$); 校正年龄、饮酒、性别等混杂因素后, 随着个体存在心血管危险因素的增多, 高尿酸血症的患病风险也随之升高, 具有1、2、 ≥ 3 个心血管危险因素的个体患高尿酸血症的危险性分别是无危险因素个体的1.557、1.688、2.666倍。结论 中老年男性高尿酸血症的影响因素为甘油三酯、腰臀比, 中老年女性高尿酸血症的影响因素为血肌酐、体质指数、高密度脂蛋白胆固醇; 高尿酸血症患者具有心血管危险因素聚集性。

关键词: 高尿酸血症 心血管危险因素 关系 聚集性 中老年人

Relationship between hyperuricemia and cardiovascular risk factors among middle-aged and elderly persons

CHEN Song-ting¹, DAI Hui², LIN Ai-hua¹

Faculty of Medical Statistics and Epidemiology, School of Public Health, Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong Province 510080, China

Abstract:

Objective To investigate the relationship between hyperuricemia and cardiovascular risk factors and the clustering of the risk factors among middle-aged and elderly physical examinees, and to provide basis for effective prevention of hyperuricemia. Methods A cross-sectional clustering sampling survey was conducted in physical examinees registered in the Department of Healthy Management of General Hospital of Guangzhou Military Region. Totally 1 176 valid subjects aged from 45 to 75 years taking annual physical examination at 14 medical examination centers were required to complete a questionnaire survey, physical examination and laboratory detection. Results Mean age, the level of triglyceride and creatinine, body mass index, waist-hip ratio, and the prevalence rate of hypertension in the hyperuricemia group were higher than those the non-hyperuricemia group, and the mean level of high-density lipoprotein cholesterol (HDL) of hyperuricemia group was lower than that of the non-hyperuricemia group in both men and women. In addition, the prevalence rate of diabetes was higher in the hyperuricemia group among women. After adjusting for sex and alcohol drinking habit, the results of multivariate analyses showed that factors associated with hyperuricemia (odds ratio [OR] (95% confidence interval [95% CI],) were high density lipoprotein cholesterol ($OR=1.923, 95\%CI: 1.304\sim 2.834$), abdominal obesity ($OR=1.482, 95\%CI: 1.001\sim 2.194$) in the men, HDL ($OR=0.387, 95\%CI: 0.222\sim 0.676$), creatinine ($OR=1.061, 95\%CI: 1.037\sim 1.086$), obesity ($OR=6.345, 95\%CI: 2.524\sim 15.952$) in the women. With the increasing number of cardiovascular risk factors, the proportion of hyperuricemia patients increased significantly. After adjusting for age, sex and alcohol drinking, the risk of hyperuricemia increased significantly along with the increased number of risk factors. Conclusion Among the middle-aged and elderly populations, the prevalence rate of hyperuricemia is higher in women than in men. The level of high density lipoprotein cholesterol, abdominal obesity are significantly associated with hyperuricemia in men. The level of HDL and creatinine, and obesity are significantly associated with

扩展功能

本文信息

- Supporting info
- PDF (969KB)
- [HTML全文]
- 参考文献

服务与反馈

- 把本文推荐给朋友
- 加入我的书架
- 加入引用管理器
- 引用本文
- Email Alert
- 文章反馈
- 浏览反馈信息

本文关键词相关文章

- 高尿酸血症
- 心血管危险因素
- 关系
- 聚集性
- 中老年人

本文作者相关文章

- 陈松婷
- 戴辉
- 林爱华

PubMed

- Article by
- Article by
- Article by

Keywords: hyperuricemia cardiovascular risk factor relationship aggregation middle aged and elderly population

收稿日期 2013-04-27 修回日期 网络版发布日期 2013-10-22

DOI: 10.11847/zgggws2014-30-02-06

基金项目:

广州市科技计划项目(2012J4300087)

通讯作者: 林爱华, E-mail: linaihua@mail.sysu.edu.cn

作者简介:

参考文献:

- [1] Conen D, Wietlisbach V, Bovet P, et al. Prevalence of hyperuricemia and relation of serum uric acid with cardiovascular risk factors in a developing country[J]. BMC Public Health, 2004, 4: 9.
- [2] Nagahama K, Iseki K, Inoue T, et al. Hyperuricemia and cardiovascular risk factor clustering in a screened cohort in Okinawa, Japan[J]. Hypertens Res, 2004, 27(4): 227-233.
- [3] 刘力生. 中国高血压防治指南2010[J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701-743.
- [4] 卫生部疾病控制司, 中华医学会糖尿病学分会. 《中国糖尿病防治指南》(试行本)(节选)[J]. 中国慢性病预防与控制, 2004, 12(6): 283-285.
- [5] 中国医师协会心血管内科医师分会, 中国医师协会循证医学专业委员会. 无症状高尿酸血症合并心血管疾病诊治建议中国专家共识[J]. 中国全科医学, 2010, 13(11): 1145-1149.
- [6] 中国肥胖问题工作组. 中国成人超重和肥胖症预防与控制指南(节录)[J]. 营养学报, 2004, 26(1): 1-4.
- [7] 脑卒中综合危险度评估及干预国家十五攻关冠心病. 国人缺血性心血管病发病危险的评估方法及简易评估工具的开发研究[J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31(12): 893-901.
- [8] 陈宗道. 广州中老年人膳食因素与代谢综合征关系的初步研究[D]. 广州: 中山大学, 2009.
- [9] 中华医学会心血管病学分会中华心血管病杂志编辑委员会. 中国心血管病预防指南[J]. 中华心血管病杂志, 2011, 39(1): 3-22.
- [10] 广东统计年鉴2010[M]. 中国统计出版社, 2010.
- [11] 袁智敏, 张丽崧, 杨丽芳. 广州地区人群高尿酸血症的调查分析[J]. 营养学报, 2004, 26(3): 201-203.
- [12] 文育锋, 许静, 叶冬青, 等. 芜湖市中老年人高尿酸血症影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(3): 332-333.
- [13] 余俊文, 陆锦波, 张小娟, 等. 1320名老年人血尿酸与血脂、血糖和血压的分析[J]. 中华流行病学杂志, 2005, 26(6): 455-457.
- [14] Lippi G, Montagnana M, Luca SG, et al. Epidemiological association between uric acid concentration in plasma, lipoprotein(a), and the traditional lipid profile[J]. Clin Cardiol, 2010, 33(2): 76-80.
- [15] 张立晶, 胡大一, 杨进刚, 等. 有心血管疾病危险因素人群中高尿酸血症的发生率及其相关因素[J]. 首都医科大学学报, 2005(2): 124-127.
- [16] Perlstein TS, Gumieniak O, Williams GH, et al. Uric acid and the development of hypertension: the normative aging study[J]. Hypertension, 2006, 48(6): 1031-1036.
- [17] 陈慧, 杨柳青, 俞玲, 等. 噻嗪类利尿剂、氯沙坦及其复方制剂对高血压患者的血清尿酸水平的影响[J]. 中华心血管病杂志, 2008, 36(6): 523-526.
- [18] Mcadams DM, Maynard JW, Baer AN, et al. Diuretic use, increased serum urate levels, and risk of incident gout in a population-based study of adults with hypertension: the Atherosclerosis Risk in Communities Cohort Study[J]. Arthritis Rheum, 2012, 64(1): 121-129.
- [19] Liu PW, Chang TY, Chen J D. Serum uric acid and metabolic syndrome in Taiwanese adults[J]. Metabolism, 2010, 59(6): 802-807.
- [20] 金善姬, 朴鲜女, 熊英环, 等. 成人血尿酸分布与代谢综合征及其各组分关系[J]. 中国公共卫生, 2012, 28(2): 163-165.

本刊中的类似文章

1. 武丽, 胡洋, 张涛, 宇翔, 曹中强, 纪存委, 王友洁. 农村老年人身心健康状况与虐待关系[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(1): 4-7
2. 何保昌, 徐钦, 何斐, 蔡琳. HPV与头颈部鳞状细胞癌预后关系Meta分析[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(3): 446-448
3. 于慧会, 时景璞, 邹飒枫, 吴晓梅, 潘心, 张文良, 段春梅. 海岛居民Hs-CRP水平与心血管病危险因素关系[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(2): 198-201
4. 陈伟, 洪忻, 王志勇, 徐斐. 南京居民糖尿病防治知识与高血糖症发生关系[J]. 中国公共卫生, 2012, 28(11): 1396-1400
5. 刘剑峰, 刘湘琳, 吕淑荣, 张凤云, 王春, 陈刚, 姚陈娟, 向全永. 江苏省居民血压变化趋势及与BMI和腰围关系[J]. 中国公共卫生, 2013, (6): 792-795

6. 王璐, 阎瑞雪, 葛增, 周建平, 王岚, 李东民. 驻马店市艾滋病患者生命质量及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2012,28(12): 1561-1564
7. 陈伟, 洪忻, 王志勇, 徐斐. 南京居民糖尿病防治知识与高血糖症发生关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(11): 1396-1400
8. 陈伟, 洪忻, 王志勇, 徐斐. 南京居民糖尿病防治知识与高血糖症发生关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(11): 1396-1400
9. 姜腾轩, 闫佳, 孙文慧, 翟淑娜, 李岩, 卢智泉. 代谢综合征单一组分及多组分与ARC关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(10): 1370-1372
10. 王珍, 张红, 沈旭慧, 叶国芬, 钱莉. 心血管病传统危险因素与糖尿病及其前期关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(6): 759-762
11. 段维霞, 江高峰. 毒物兴奋效应及其潜在应用价值研究进展[J]. 中国公共卫生, 2012,28(6): 859-860
12. 史惠, 陈绍绪, 李璐, 张澜, 苗蕾, 田瑶, 陈秀琴, 姚华. 新疆哈萨克族居民高尿酸血症与脂代谢关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(5): 593-595
13. 温义媛, 曾建国. 留守经历大学生社会支持、应对方式与社会适应关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(5): 719-720
14. 王元元, 余嘉元, 潘月强. 博士生压力状况及其与人格关系[J]. 中国公共卫生, 2012,28(2): 214-215
15. 臧红飏, 刘湘琳, 向全永. 血清氟与骨密度和骨钙素关系及其基准剂量[J]. 中国公共卫生, 2012,28(1): 111-112
16. 王克伟, 蔡乐, 舒占坤, 董峻, 叶亚怀, 何建辉, 赵科颖, 冯锐. 云南罗平县农村居民心血管病危险因素聚集性分析[J]. 中国公共卫生, 2011,27(10): 1291-1292
17. 王克伟, 蔡乐, 舒占坤, 董峻, 叶亚怀, 何建辉, 赵科颖, 冯锐. 云南罗平县农村居民心血管病危险因素聚集性分析[J]. 中国公共卫生, 2011,27(10): 1291-1292
18. 郑庆昆, 黄晓波, 曾伟, 刘雅, 欧阳凌云, 张廷杰, 徐俊波, 聂晓莉, 赵思勤, 易延静, 贾勇. 成都市中老年人群体体质指数与血脂相关性[J]. 中国公共卫生, 2011,27(7): 823-824
19. 张伟, 艾木拉江·买买提艾力, 蔡志华, 孙玉萍. 健康体检人群尿酸水平与糖脂代谢关系[J]. 中国公共卫生, 2011,27(5): 643-645
20. 黄聿明, 许传志, 常魏, 邵瑞丽, 李天禄, 万崇华. 云南省傣族居民生活质量及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2011,27(2): 149-151
21. 张琳, 宁艳花, 姚丽, 夏莉娟, 刘国莲. 银川市老年人生活质量状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2011,27(2): 162-164
22. 崔兰, 李跃, 熊英环, 方今女. 成年人胰岛素抵抗与多种代谢异常关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(12): 1512-1513
23. 高燕, 李兆良. 长春市大学生人际宽恕与人际关系困扰关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(11): 1459-1460
24. 江艳, 孙玉萍, 姚华, 李清. 乌鲁木齐市女性血尿酸水平与血糖及血脂关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(8): 967-968
25. 岳明明, 苗蕾, 姚华, 徐菲莉, 赵峰. 汉族及维吾尔族居民高尿酸血症影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2010,26(6): 701-703
26. 岳明明, 苗蕾, 姚华, 徐菲莉, 赵峰. 汉族及维吾尔族居民高尿酸血症影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2010,26(6): 701-703
27. 李天资, 韦华, 潘兴寿, 陆克兴, 蓝景生, 刘燕, 陆丽莹, 赵艳英, 韦生伟, 李心洁. 成人高血压与高尿酸血症患病相关性分析[J]. 中国公共卫生, 2010,26(3): 273-275
28. 张美琳, 黄国伟, 常红, 赵英华, 刘冬梅, 董春芳, 周永明. 健康体检人群高尿酸血症及代谢综合征患病分析[J]. 中国公共卫生, 2010,26(3): 325-327
29. 文育锋, 许静, 叶冬青, 蒋作君. 芜湖市中老年人高尿酸血症影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2010,26(3): 332-333
30. 彭仙娥, 黄之敏, 黄萌, 赖智双, 林修权, 陆青青, 林旭. 高尿酸血症与代谢综合征关系[J]. 中国公共卫生, 2009,25(9): 1088-1089
31. 王瑜敏, 陈洁, 王晓慧, 洪万东. 高尿酸血症与血脂异常相关性[J]. 中国公共卫生, 2009,25(1): 16-17
32. 贺桂顺, 马吉祥, 徐爱强, 张吉玉, 李维卡, 苏军英, 付振涛, 郭晓雷, 鹿子龙. 同胞中血压盐敏感性及其冷加压试验聚集性分析[J]. 中国公共卫生, 2009,25(1): 12-13
33. 郭璐, 郭志荣, 胡晓抒, 武鸣, 康国栋, 周慧, 陈冯梅, 刘仕俊. 江苏省居民代谢综合征组分聚集性分析[J]. 中国公共卫生, 2008,24(12): 1435-1436
34. 田小草, 逢增昌, 鲍国春, 高维国, 南海荣, 汪韶洁, 任杰, 张磊, 乔青. 青岛市居民高尿酸血症患病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2008,24(3): 360-362
35. 孙玉萍, 姚华, 艾木拉江·买买提艾力, 蔡志华, 努尔买买提·库尔班, 江艳. 汉族和维吾尔族居民血尿酸及高尿酸血症分析[J]. 中国公共卫生, 2008,24(2): 185-187
36. 刘云富, 李贵荣, 谭广辉. 人发中微量砷共振光散射法测定[J]. 中国公共卫生, 2008,24(2): 253-254
37. 温晓燕, 路方红, 杨建民, 刘振东, 周晓红, 金世宽, 王舒健. 济南市居民高尿酸血症及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2007,23(12): 1520-1522
38. 王涛, 席波, 王翠丽, 徐立柱. 大学生人际关系困扰心理社会影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2007,23(5): 533-534
39. 宋树森, 金莉莉, 王芳, 李强, 孟凡彪, 王秋雨. 苏云金芽孢杆菌与蜡状芽孢杆菌亲缘关系研究[J]. 中国公共卫生, 2007,23(3): 321-323

40. 钟波, 张奕, 赖玉华, 许发森, 尹洪智, 杨羽, 吕旌乔, 邱东川, 赵一鸣.高山型血吸虫病疫区疫水暴露与感染率关系[J]. 中国公共卫生, 2006,22(9): 1075-1077
41. 陈炳为, 许碧云, 李德云, 倪宗瓚.应用区域型空间自相关系数分析疾病的聚集性[J]. 中国公共卫生, 2006,22(9): 1146-1147
42. 左群, 单广良, 张孔来, 刘民, 刘德辉.发生HIV/AIDS危险行为男性的人格特征[J]. 中国公共卫生, 2005,21(11): 1298-1299
43. 何青芳, 俞敏, 王立新, 陈雅萍, 钟节鸣, 胡如英, 龚巍巍.浙江省居民血脂异常状况调查[J]. 中国公共卫生, 2005,28(8): 912-914
44. 汪桂艳, 刘国玉, 吴刚, 冯华, 王艳华, 李永山, 巴图, 许群, 刘永跃, 佟伟军, 张永红.农牧区蒙古族居民高血压家庭聚集性分析[J]. 中国公共卫生, 2004,20(12): 1412-1413
45. 何钦成, 陈莹, 王述森, 马秀琴, 孟德成, 陈杰.黄麻加工工人粉尘接触水平与肺功能损害关系[J]. 中国公共卫生, 2004,20(11): 1365-1367
46. 汪旸, 王彩生, 向全永, 梁友信, 盛明, 周明生, 陈连生, 陈晓东.饮水氟对儿童龋齿的影响[J]. 中国公共卫生, 2004,20(5): 530-531
47. 张治英, 徐德忠, 彭华, 孙志东, 周云, 周晓农, 龚自立.江宁县江滩钉螺空间分布特征分析[J]. 中国公共卫生, 2004,20(3): 262-263
48. 孙炜, 李晶, 徐兆发, 尹忠伟, 于佳明, 杨敬华.汞致急性肾损伤量效关系的探讨[J]. 中国公共卫生, 2004,20(1): 89-90
49. 左群, 张孔来, 单广良, 刘民, 刘德辉.男性HIV/AIDS危险性行为发生频率研究[J]. 中国公共卫生, 2003,19(11): 1356-1357
50. 王芳芳, 李雁杰, 张胜良, 贾小婷, 郭惠媛.初中生学习成绩与心理健康状况关系的研究[J]. 中国公共卫生, 2002,18(9): 1121-1122
51. 李宁华, 区品中, 朱汉民, 杨定焯, 赵晰, 张大新, 李恩, 马翰章, 邓力平, 张韵, 朱晓颖, 安珍, 刘力克, 郑蘋如, 李颖新.中老年人颈椎骨折患病危险因素研究[J]. 中国公共卫生, 2002,18(7): 782-784
52. 赵景波, 刘文川, 冯红旗, 成旭, 徐双.脑梗塞家族聚集性的研究[J]. 中国公共卫生, 2001,17(11): 998-999
53. 汪宁, 涂少华, 叶元康, 赵季文.典型相关分析在支原体感染与异常围产结局关系分析中的应用[J]. 中国公共卫生, 2000,16(7): 585-586
54. 黄爱群, 臧桐华, 徐希平, 倪佳, 王大勇, 李志平.人体测量指标与心血管病危险因素的典型相关分析[J]. 中国公共卫生, 2000,16(4): 360-361
55. 吴雪霁, 周玲, 周金意, 王劲松, 成金罗, 沈默宇.2型糖尿病家系胰岛素抵抗及危险因素分析[J]. 中国公共卫生, 2006,22(7): 777-779
56. 代丽萍, 宋春花, 吕全军, 聂轶飞, 许存州, 王凯娟.河南新乡县农村居民幽门螺杆菌感染调查[J]. 中国公共卫生, 2006,22(7): 822-823
57. 高燕, 李兆良.长春市大学生人际宽恕与人际关系困扰关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(11): 1459-1460
58. 高燕, 李兆良.长春市大学生人际宽恕与人际关系困扰关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(11): 1459-1460
59. 高燕, 李兆良.长春市大学生人际宽恕与人际关系困扰关系[J]. 中国公共卫生, 2010,26(11): 1459-1460
60. 杨蕴芝, 殷建忠, 冉旭, 张雪辉, 王琦, 吴少雄, 徐芳, 王瑞欣, 王心听, 杨茜.傣族居民膳食脂肪酸摄入与糖尿病关系[J]. 中国公共卫生, 0,(0): 0-0
61. 范欣欣, 陈立明, 许军.沈阳市公务员生活方式与亚健康状况关系[J]. 中国公共卫生, 2013,0(0): 0-0
62. 范欣欣, 陈立明, 许军.沈阳市公务员生活方式与亚健康状况关系[J]. 中国公共卫生, 2013,29(10): 1445-1448
63. 杨晨, 郭志荣, 胡晓抒, 周正元, 武鸣.代谢综合征合并糖尿病与心血管疾病关系[J]. 中国公共卫生, 2013,29(11): 1603-1606
64. 夏云, 曾晓静, 王卓青.医务人员医患关系认知现状分析[J]. 中国公共卫生, 2013,29(11): 1638-1641
65. 胡越, 蔡恩茂, 吴金贵, 张泽申, 李颖, 汤泓, 姜瓊慈, 袁祖英, 卫鹭, 何晓定, 张佳蕾, 庄建林.一起家庭聚集性人感染H7N9禽流感事件调查[J]. 中国公共卫生, 2014,30(1): 32-34
66. 何斐, 蔡琳.肺炎衣原体感染与肺癌发病关系[J]. 中国公共卫生, 2014,30(1): 70-73
67. 靳雅男, 付海龙, 廖沙, 樊学敏, 赵焱, 许红霞, 刘秀英, 张毓洪.农村居民血清中23种元素与代谢综合征关系[J]. 中国公共卫生, 2013,29(12): 1834-1838
68. 王婷婷, 苗蕾, 马琦, 马艳, 苏银霞, 姚华.维吾尔族和汉族人群高尿酸血症影响因素病例对照研究[J]. 中国公共卫生, 0,(0): 0-0
69. 周桂荣, 刘爱萍, 叶纯, 庄国良, 宋丽君, 杨会棉.北京门头沟区中老年人脑卒中患病现状及危险因素[J]. 中国公共卫生, 0,(0): 0-0

文章评论 (请注意:本站实行文责自负, 请不要发表与学术无关的内容!评论内容不代表本站观点.)

反馈人	<input type="text"/>	邮箱地址	<input type="text"/>
反			

反馈
标题

验证码

2668