

浙江省绍兴县机关行政人员脂肪肝患病率及相关因素分析

徐厚兰, 耿桂飞, 王敏, 戴浩

摘要: **目的** 了解浙江省绍兴县行政人员脂肪肝的患病率, 分析其相关因素, 为健康教育提供依据。**方法** 对中国医科大学绍兴华宇医院体检中心体检的 868 名行政人员中脂肪肝患者的体质指数、血压、血脂、血糖的检测结果与非脂肪肝组进行对比分析。**结果** 脂肪肝的患病率为 28.00%, 脂肪肝的患病率随年龄的增长而增长, 且男性明显高于女性。脂肪肝组的体质指数、血压、血脂水平与非脂肪肝组比较, 差异有统计学意义。**结论** 肥胖、糖尿病、高血脂、高血压是脂肪肝的危险因素。减轻体重、降低血脂、保持血糖及血压在正常范围内, 是降低脂肪肝患病率的可靠措施。

关键词: 脂肪肝; 患病率; 相关因素

中图分类号: R512

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2008)02-0109-02

Prevalence of fatty liver and its related factors among administrative cadres working in Shaoxing county XU Hou-lan, GENG Gui-fei, WANG Min, DAI Hao. Huayu Hospital of Shaoxing Associated to China Medical University, Shaoxing 312030, China

Corresponding author: XU Hou-lan, Email: xuhoulan@163.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to investigate that prevalence of fatty liver among the administrative staff in Shaoxing county of Zhejiang province and to analyze the related factors, providing evidence for relevant health education. **Methods** The test results of body mass index, blood pressure, serum lipids, blood glucose of 868 administrative personnel with fatty liver examined in the medical examination center of Shaoxing Huayu Hospital affiliated to the China Medical University were contrasted with those of non-fatty-liver personnel. **Results** The prevalence of fatty liver was 28.00%, higher in men versus women with an increase in proportion to age. The BMI, blood pressure, blood lipid and glucose levels of the fatty liver group were different to those of the non-fatty-liver group, and the difference was significant. **Conclusion** Obesity, diabetes, high blood lipids and hypertension are the risk factors of fatty liver. To reduce the prevalence of fatty liver, it is highly recommended to lose weight, lower blood lipids, and maintain normal blood glucose and blood pressure levels.

Key words: fatty liver; prevalence rate; related factors

脂肪肝发病率有迅速增加的趋势, 已成为慢性肝病重要原因之一, 严重威胁人们的身体健康和生活质量。作者通过对浙江省绍兴县机关干部的健康体检结果进行统计学分析, 探讨影响脂肪肝相关因素, 对脂肪肝的健康教育提供可靠依据。现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2007 年 6 月在绍兴华宇医院进行健康体检的绍兴县机关干部 868 人, 其中男性 636 例, 女性 232 例, 年龄 22~60 岁, 平均年龄 43.48 岁。

作者单位: 中国医科大学绍兴华宇医院, 浙江 绍兴 312030

作者简介: 徐厚兰, 女, 安徽省人, 主要从事健康管理、健康教育及社区护理工作

通讯作者: 徐厚兰, Tel: 0575-5581270, Email: xuhoulan@163.com

收稿日期: 2007-10-25

选取本组 868 人中的脂肪肝患者作为实验观察组, 非脂肪肝者作为对照。

1.2 方法

1.2.1 检查内容 一般情况, 包括年龄、性别、身高、体重、血压, 内科、外科、眼科及五官科的常规检查; 实验室检查血、尿常规, 小生化及乙肝二对半; 胸部 DR 片; 心电图等。

1.2.2 评定标准

(1) 脂肪肝 常规 B 超检查肝脏, 按照脂肪肝 B 超诊断标准^[1]。

(2) 肥胖 将 BMI[体质指数=体重(kg)/身高²(m²)] ≥ 25 者定为肥胖^[2]。

(3) 高血压 按照世界卫生组织(WHO)/国际高血压协会(ISH)诊断标准^[3], 未服治疗高血压药的情况下, 收缩压 ≥ 140 mmHg 和/或舒张压 ≥ 90 mmHg。

(4)高血脂及高血糖诊断均按王鸿利主编的《实验诊断学》的要求为标准^[4]。

1.2.3 统计学处理 数据用SSPS统计软件进行处理和统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用成组设计的*t*检验,计数资料比较采用 χ^2 检验;*P*<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 脂肪肝的检出率 从表1可以看出868名检查对象中检出脂肪肝243例(28.00%),其中男性220例(34.59%),女性23例(9.91%),男性脂肪肝的阳性率显著高于女性($\chi^2=51.3544, P<0.001$),差异有统计学意义(*P*<0.01)。

2.2 各年龄组脂肪肝的检出情况 各年龄组检出的脂肪肝阳性数及阳性率见表1。总体看来,随着年龄的增加,脂肪肝患病率逐步上升。男性22~30岁年龄组脂肪肝的患病率达22.95%,各年龄组脂肪肝的比例以51~60岁最高,为40.39%,各年龄组比较差异有统计学意义($\chi^2=8.2882, P<0.05$);女性22~30岁患病率最低,为4.00%,51~60岁上升为17.50%,各年龄组比较差异无统计学意义($\chi^2=5.6078, P=0.132$)。

表1 不同性别、年龄组脂肪肝患病率比较

Table 1 Prevalence of fatty liver in different gender, age groups

年龄组 (岁)	男性			女性			总计		
	体检 人数	患病 数	患病率 (%)	体检 人数	患病 数	患病率 (%)	体检 人数	患病 数	患病率 (%)
22~	61	14	22.95	50	2	4.00	111	16	14.41
31~	193	59	30.57	59	4	6.78	252	63	25.00
41~	179	65	36.31	83	10	12.05	262	75	28.63
51~	203	82	40.39	40	7	17.50	243	89	36.63
合计	636	220	34.59	232	23	9.91	868	243	28.00

2.3 脂肪肝与体质指数之间的关系 从表2可以看出脂肪肝组肥胖检出者较非脂肪肝组呈显著增高趋势,二者比较差异有统计学意义($\chi^2=15.1649, P<0.0001$)。

表2 不同组别肥胖发生情况

Table 2 Obesity in different groups

组别	体检人数	肥胖人数	患病率(%)
脂肪肝组	243	78	32.10
非脂肪肝组	625	123	19.68

2.4 脂肪肝与高血糖、高血脂、高血压的检出情况

脂肪肝合并高甘油三酯、高血压及高血糖者,明显高于非脂肪肝患者(*P*<0.01),而脂肪肝合并高密度脂蛋白胆固醇血症与非脂肪肝组比较,差异无统计学意义(*P*>0.05)。见表3。

表3 不同组别高血脂、高血糖、高血压的发生情况

Table 3 Incidence of hyperlipidemia, hyperglycemia, hypertension in different groups

组别	人数	高血糖		高甘油三酯		高胆固醇	
		人数	$\bar{x} \pm s$	人数	$\bar{x} \pm s$	人数	$\bar{x} \pm s$
脂肪肝组	243	23	7.32±2.02	152	1.98±1.39	29	5.08±2.56
非脂肪肝组	625	17	6.13±1.42	68	1.34±1.05	76	4.50±1.43
<i>t</i> 值		2.076		3.384		1.469	
<i>P</i> 值		0.0447		0.0008		0.01448	

组别	人数	高血压(收缩压)		高血压(舒张压)	
		人数	$\bar{x} \pm s$	人数	$\bar{x} \pm s$
脂肪肝组	243	52	140.6±19.5	27	90.3±10.5
非脂肪肝组	625	30	129.7±18.6	16	85.9±11.5
<i>t</i> 值		2.4789		1.2822	
<i>P</i> 值		0.0153		0.2070	

3 讨论

本文资料表明与脂肪肝关系密切的致病因素有肥胖、高脂血症、高血糖、高血压。而且脂肪肝的TG、血糖及血压水平与非脂肪肝组相比差异有统计学意义(*P*<0.05)。

脂肪肝是一种生活习惯病^[5],而且呈可逆性的变化趋势,定期的健康体检,及时的调整生活方式,其发病率是可以控制的,从而使现代人走出亚健康,摆脱疾病。

参考文献

- [1] Zhou YC, Guo WX. Ultrasound in Medicine[M]. Beijing: Science and Technology Document Press, 1994: 804-806. (in Chinese)
周永昌, 郭工学. 超声医学 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1994:804-806.
- [2] Zhang J, Hua Q. Metabolic Syndrome[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003: 143. (in Chinese)
张健, 华琦. 代谢综合征[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 143.
- [3] World Health Organization-International Society of hypertension Guidelines of the management of hypertension [J]. Hypertens, 1999, 17: 151-183.
- [4] Wang HL, Zhong RQ, Cheng LM. Laboratory Diagnostics[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001: 146, 159-160. (in Chinese)
王鸿利, 仲人前, 陈丽梅. 实验诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 146, 159-160.
- [5] Matsudaira Matsuzaki. The status quo and problems of fatty liver associated with lifestyle [J]. Introduction of Japanese Medicine, 2001, 22(5): 226. (in Chinese)
松崎松平. 脂肪肝作为生活习惯病背景的现状和问题 [J]. 日本医学介绍, 2001, 22(5): 226.