[11] Fu X H, Hao Q Q, Jia X W, *et al*. Effect of tirofiban plus clopidogrel and aspirin on primary percutaneous coronary intervention *via* transradial approach in patients with acute myocardial infarction[J]. Chin Med J (Engl), 2008, 121(6): 522-527.
[12] Yan Z, Zhou Y, Zhao Y, *et al*. Efficacy and safety of tirofiban in high-risk patients with non-ST-segment elevation acute coronary syndromes[J]. Clin Cardiol, 2009, 32(9): E40-E44.
[13] The RESTORE Investigators. Effects of platelet glycoprotein Ⅱb/Ⅲa blockade with tirofiban on adverse cardiac events in patients with unstable angina or acute myocardial infarction undergoing coronary angioplasty[J]. Circulation, 1997, 96(5): 1445-1453.
[14] 申国璋, 沈向前, 胡信群, 等. 国产替罗非班对急诊经皮冠状动脉介入治疗患者血小板聚集率和临床结果的影响[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2006, 14(6): 361-364.
[15] Labinaz M, Kaul P, Harrington R A, *et al*. Six-month outcomes of percutaneous coronary balloon angioplasty in acute coronary syndromes: Results from the PURSUIT trial[J]. Can J Cardiol, 2004, 20(8): 773-778.
[16] Gibson C M, Goel M, Cohen D J, *et al*. Six-month angiographic and clinical follow-up of patients prospectively randomized to receive either tirofiban or placebo during angioplasty in the RESTORE trial[J]. J Am Coll Cardiol, 1998, 32(1): 28-34.
[17] 马依彤, 陈铀, 杨毅宁, 等. 国产替罗非班治疗急性冠脉综合征行PCI术患者的临床效果[J]. 心脏杂志, 2007, 19(2): 189-191, 196.
[18] Schneider D J. Anti-platelet therapy: glycoprotein Ⅱb-Ⅲa antagonists[J]. Br J Clin Pharmacol, 2011, 72(4): 672-682.
[19] Pannu R, Andraws R. Effects of glycoprotein Ⅱb/Ⅲa inhibitors in patients undergoing percutaneous coronary intervention after pretreatment with clopidogrel: a meta-analysis of randomized trials[J]. Crit Pathw Cardiol, 2008, 7(1): 5-10.
[20] Jaster M, Horstkotte D, Willich T, *et al*. The amount of fibrinogen-positive platelets predicts the occurrence of in-stent restenosis[J]. Atherosclerosis, 2008, 197(1): 190-196.

(**收稿**:2012-10-15;**修回**:2013-01-05)
(编辑 栾 嘉)

文章编号:1000-5404(2013)08-0743-01

个案与短篇

重庆三峡库区健康体检人群的甲状腺结节状况调查

周 文 (400038 重庆,第三军医大学西南医院健康体检中心)

[**关键词**] 甲状腺结节;患病率;流行病学调查
[**中图法分类号**] R581.9 [**文献标志码**] B

重庆三峡库区是传统的碘缺乏地区之一。我国自1995年推行全民食用盐强制加碘政策后,碘缺乏病得到了有效的预防和控制。但近年来,我国甲状腺疾病发病率普遍增加,引起学者们的重视。甲状腺结节是临床上最常见的甲状腺疾病之一,流行病学调查发现,在国内碘缺乏地区可触性甲状腺结节的发病率在2%~6%,而通过超声检查甲状腺结节的发病率可高达20%~67%[1]。其中绝大多数为良性结节,甲状腺结节恶变率约为5%[2]。国内甲状腺恶性肿瘤发病率呈逐渐增加的趋势,因此,早发现、早诊断和早防治甲状腺结节具有重要的临床意义。本调查旨在了解该地区健康体检人群甲状腺结节的患病率和流行病学特点,以早期防治甲状腺结节。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2011年1月1日至2012年1月1日行甲状腺彩色B超检查的重庆三峡库区成人健康体检人群,体检人数共19 537例,其中男性9 215例,女性10 322例,平均40.37(20~80)岁。

1.2 方法

甲状腺超声检查由我科专业的超声医师进行彩超检查,采用飞利浦D15彩超仪,探头频率10.0 MHz,采用彩色多普勒技术观察甲状腺内部回声、边界等,发现结节时,同时记录结节周边及内部血流等情况。数据采用SPSS 13.0统计软件,行χ^2检验和Spearman相关分析。

2 结果

2.1 甲状腺结节患病率

共纳入调查19 537例,检出甲状腺结节6 158例,人群总患病率31.52%(6 158/19 537),其中男性患病率22.86%(2 107/9 215),女性的患病率为39.25%(4 051/10 322),女性患病率明显高于男性($P<0.05$)。

2.2 甲状腺结节患病率与性别、年龄关系

男、女性的甲状腺结节患病率均随着年龄的增长而增加($P<0.05$);各年龄阶段女性结节患病率均高于男性($P<0.05$,表1)。

2.3 甲状腺结节患病率与职业的相关性分析

教师、私营业主和离退休人员人群甲状腺结节发病率明显偏高,与其他职业间两两比较有统计学差异($P<0.05$)。进一步分析,离退休人员结节患病率与年龄呈正相关($r=1.000$, $P<0.05$),教师与私营业主人群患病率高可能与这两个行业的职业压力较大有一定的关系。见表2。

[**通信作者**] 周 文,E-mail:yihwang@126.com
[**优先出版**] http://www.cnki.net/kcms/detail/51.1095.R.20130308.1536.009.html(2013-03-08)

(下转749页)

导分化的实验研究[J]. 重庆医科大学学报, 2010, 35(6): 801 - 805.
[8] 北京市科学技术委员会. 北京市实验动物管理条例[J]. 实验动物科学与管理, 1997, 14(1): 1 - 3.
[9] Kadiyala S, Young R G, Thiede M A, *et al*. Culture expanded canine mesenchymal stem cells possess osteochondrogenic potential *in vivo* and *in vitro* [J]. Cell Transplant, 1997, 6(2): 125 - 134.
[10] Pittenger M F, Mackay A M, Beck S C, *et al*. Multilineage potential of adult human mesenchymal stem cells [J]. Science, 1999, 284(5411): 143 - 147.
[11] 邓均, 艾国平, 王军平, 等. C3H1OT1/2 细胞向神经元诱导分化的方法研究[J]. 中国修复重建外科杂志,2007,21(6): 638 - 641.
[12] 赵文勇, 王涛, 王军平, 等. 肌肉特异性 microRNAs 在失神经肌肉萎缩中表达变化的研究[J]. 第三军医大学学报, 2008, 30(21): 2034 - 2036.
[13] 沈云东, 徐建光, 徐文东, 等. 绿色荧光蛋白转基因大鼠神经干细胞体外分化与体内移植的实验研究[J]. 中华手外科杂志, 2007, 23(4): 196 - 199.
[14] Faijerson J, Tinstey R B, Aprico K, *et al*. Reactive astrogliosis induces astrocytic differentiation of adult neural stem/progenitor cells *in vitro*[J]. J Neurosci Res, 2006, 84(7): 1415 - 1424.
[15] 管让宪, 颜小华, 陈启文. 中药单体黄芩苷体外诱导人脐血间充质干细胞向神经元样细胞的分化[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2009, 13(14): 2787 - 2792.
[16] 张晓明,孙海梅,杨慧, 等. 人羊膜上皮细胞分泌神经营养因子诱导人脐血间充质干细胞向神经元样细胞的分化:可能性验证[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(6): 973 - 978.
[17] 金钧, 黄坚, 王俊, 等. 体外羊膜间充质干细胞分离培养及向神经元样细胞的分化[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(32): 5939 - 5943.
[18] Phinney D G, Kopen G, Isaacson R L, *et al*. Plastic adherent stromal cells from the bone marrow of commonly used strains of inbred mice: variations in yield, growth, and differentiation[J]. J Cell Biochem, 1999, 72(4): 570 - 585.
[19] Guo Z, Li H, Li X, *et al*. *In vitro* characteristics and *in vivo* immunosuppressive activity of compact bone-derived murine mesenchymal progenitor cells[J]. Stem Cells, 2006, 24(4): 992 - 1000.

(**收稿**:2012-10-23;**修回**:2012-12-17)
(编辑 龙 亮)

(上接 743 页)

表 1 不同年龄、性别间甲状腺结节患病率比较

年龄(岁)	男性			女性			*P* 值	总患病率(%)
	体检例数	结节例数	患病率(%)	体检例数	结节例数	患病率(%)		
20 ~ 30	693	37	5.34(37/693)	964	174	18.05(174/964)	<0.05	12.73
>30 ~ 40	1 846	231	12.51(231/1 846)	2 119	617	29.12(617/2 119)	<0.05	21.39
>40 ~ 50	3 079	643	20.88(643/3 079)	3 614	1 328	36.75(1 328/3 614)	<0.05	29.45
>50 ~ 60	2 438	739	30.31(739/2 438)	1 782	794	44.56(794/1 782)	<0.05	36.32
>60 ~ 70	852	315	36.97(315/852)	1 375	813	59.13(813/1 375)	<0.05	50.65
>70	307	142	46.25(142/307)	468	325	69.44(325/468)	<0.05	60.26
合计	9 215	2 107	22.86(2 107/9 215)	10 322	4 051	39.25(4 051/10 322)	<0.05	31.52

表 2 不同职业间甲状腺结节患病率比较(%)

职业	男性	女性
教师	27.52(693/2 518)[a]	51.26(1 407/2 745)[a]
政府工作人员	15.07(357/2 369)	18.31(410/2 239)
工人及职员	15.62(124/794)	20.07(217/1 081)
离退休人员	39.72(539/1 357)[a]	61.71(1 528/2 476)[a]
私营业主	21.06(323/1 534)[a]	41.64(386/927)[a]
自由职业及其他	11.04(71/643)	12.06(103/854)

a:$P<0.05$,与政府工作人员、工人及职员、自由职业及其他比较

3 讨论

随着人民生活水平的逐步提高,大众对于健康状况的要求也越来越高,多数人在体检时主动要求行甲状腺超声检查,体检人群的增加可能也是近年来甲状腺结节发病率增高的因素之一。甲状腺结节的病因尚不明确,目前多认为与种族、性别、年龄、接触放射线、自身免疫、遗传等综合因素有关。研究提示女性患病率明显高于男性,甲状腺结节的患病率与年龄呈正相关[3-4]。本研究表明,重庆三峡库区健康体检人群甲状腺结节患病率为 31.52%,其中女性患病率明显高于男性;各年龄阶段女性患病率均高于男性。因此,应该对重庆三峡库区正常健康体检人群加强甲状腺结节的彩超筛查,尤其是女性,这对甲状腺疾病的早诊断和早治疗尤为重要。另外,从事教师及私营业主者人群甲状腺结节的患病率明显高于其他职业,尽管目前没有证据表明职业和心理状况与甲状腺结节的发病直接相关,但这两类人群的甲状腺结节患病率升高提示脑力劳动和工作压力大可能与甲状腺结节的病因有关。

本研究样本量较大,可以代表重庆三峡库区健康体检成人甲状腺结节的流行状况,但上述诸因素是否与本地区甲状腺疾病高发有关,同时对高危群体碘盐使用与否,值得进一步探讨。

参考文献:

[1] 姜军, 齐晓伟. 甲状腺结节诊断方法合理选择及评价[J]. 中国实用外科杂志, 2010, 30(10): 842 - 844.
[2] Kang H W, No J H, Chung J H, *et al*. Prevalence, clinical and ultrasonographic characteristics of thyroid incidentalomas [J]. Thyroid, 2004, 14(1): 29 - 33.
[3] 杨卫平, 邵堂雷. 老年甲状腺结节的诊治经验[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版, 2010, 31(6): 17 - 18.
[4] 杨春明. 甲状腺结节的评估[J]. 医学与哲学:临床决策论坛版, 2010, 31(6): 7 - 9,12.

(**收稿**:2013-01-06;**修回**:2013-02-06)
(编辑 王小寒)