调查研究 DOI:10.3969/j.issn.0253-3626.2011.12.027

重庆市 4 364 名 60 岁以上老年人健康体检结果研究

龚 涛[1],冉 亮[2],邓学洁[2],屈小英[2],刘 欣[2],罗 跃[2]
（1. 重庆医科大学公共卫生与管理学院营养与食品卫生学教研室,重庆 400016;
2. 重庆医科大学附属第一医院体检中心,重庆 400016）

【摘 要】目的:了解老年人群健康状况,为疾病防控提供信息。方法:体格检查,腹部 B 型超声波、胸部 X 光检查,血液生化检查,酶法测乙肝血清标志物,χ^2 检验,SPSS16.0 统计软件处理数据。结果:男、女 HBsAg 阳性率分别为 5.75%和 5.39%。男性超重和肥胖患病率分别为 40.37%和 7.64%,女性为 35.84%和 11.01%。男性高血压、糖尿病、脑动脉硬化、冠心病和脂肪肝患病率分别为 43.74%、13.55%、7.36%、5.35%和 25.89%,女性为 41.85%、9.98%、6.32%、5.10%和 27.34%。男性高尿酸血症、高黏血症和血脂异常患病率分别为 11.57%、21.03%和 45.76%,女性为 3.05%、7.45%和 58.32%。该男性人群中主要从事体力劳动行业者的慢性病患病率较低,而主要从事脑力劳动行业者的高血压、冠心病和脂肪肝患病率均较其他行业高。该老年女性人群血脂异常患病率甚高。该人群的男性糖尿病、高尿酸血症和高黏血症的标化患病率高于女性,而女性血脂异常标化患病率高于男性。结论:该老年人群慢性病患病高,控制血脂异常、高血压和超重对慢性病防控尤为重要。建议在社区水平对老年人开展健康教育,提供合理膳食及体力活动建议。

【关键词】老年人;健康体检;慢性疾病;体质指数;高血压;糖尿病;动脉硬化;脂肪肝;乙型病毒性肝炎
【中国图书分类法分类号】R575.5 【文献标志码】A 【收稿日期】2011-09-14

A cross-sectional study on health status of 4 364 elders in Chongqing

GONG Tao[1], RAN Liang[2], DENG Xue-jie[2], QU Xiao-ying[2], LIU Xin[2], LUO Yue[2]
(1. Department of Nutrition and Food Hygiene, School of Public Health and Management, Chongqing Medical University; 2. Centre of Health Measurement, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University)

【Abstract】*Objective*: To investigate the health status of 4 364 elders in Chongqing in order to provide the evidence for the prevention and control of diseases. *Methods*: Physical examination, type-B ultrasonography, X-ray examination, enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) for enzymatic determination of cholesterol oxides were performed on this population. Chi-square test and SPSS16.0 software were used for data analyses. *Results*: The positive percentage of HBsAg was 5.75% in males, 5.39% in females. The prevalences of overweight, obesity, hypertension, diabetes, cerebral arteriosclerosis, coronary artery heart disease, fatty liver, hyperuricaemia and dyslipoproteinemia were respectively 40.37%, 7.64%, 43.74%, 13.55%, 7.36%, 5.35%, 25.89%, 11.57%, and 45.76% in males, 35.84%, 11.01%, 41.85%, 9.98%, 6.32%, 5.10%, 27.34%, 3.05%, and 58.32% in females. The standardized prevalence rates of hypertension, diabetes, cerebral arteriosclerosis, coronary artery heart disease and fatty liver were higher in male mental workers than in blue-collar workers. The standardized prevalence rates of diabetes and hyperuricaemia were higher in male elders than in female elders. The standardized prevalence rate of dyslipoproteinemia was lower in male elders than in female elders. *Conclusion*: The epidemic of chronic diseases is more serious in this population than in general population. Control of dyslipoproteinemia, hypertension and overweight is more important to prevent and control chronic diseases. Health education, dietary guide and physical activity in community are recommended for elders.

【Key words】elder; health measurement; chronic diseases; body mass index; hypertension; diabetes; arteriosclerosis; fatty liver; hepatitis B

老龄化社会的来临使老年人的健康成为家庭和社会更需关注的问题。老年人是慢性病高发人群,他们的健康即关系到本人的生活质量也关系到家庭的幸福。为了解重庆市老年人群的健康状况,以便进一步在该人群中进行疾病的预防、治疗和控制,于 2008 年对重庆市 4 364 名 60 岁以上老年人健康体检的结果进行了研究。

作者介绍:龚 涛(1964-),女,副教授,硕士,
研究方向:营养与健康,慢性病预防与控制。

1 对象与方法

1.1 对象

2008 年 1-12 月在重庆医科大学附属第一医院体检中心做健康体检的 60 岁以上老年人共 4 364 人。

表 1 4 364 名各行业 60 岁以上老年人群性别、年龄构成

年龄	公共管理和服务部门		公司和企业		大学、中学和小学		园林绿化部门		科研机构		其他部门		合计	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	合计数	构成比(%)
60～	270	70	144	86	133	167	42	32	142	66	117	128	1 397	32.0
65～	222	46	93	58	185	151	33	16	135	52	89	77	1 157	26.5
70～	222	47	45	25	156	132	18	26	64	14	45	54	848	19.4
75～	242	45	36	9	106	68	25	22	16	5	36	12	622	14.3
80～	115	21	9	4	38	24	8	10	10	0	10	11	260	6.0
85～	41	0	3	0	18	4	5	3	3	0	3	0	80	1.8
合计	1 112	229	330	182	636	546	131	109	370	137	300	282	4 364	100.0

1.2 方法

检查方法：详细询问并记录病史，测量身高体重，计算体质指数（Body mass index，BMI），BMI=体重(kg)/[身高(m)]^2。坐位测量右上臂肱动脉血压。抽清晨 8~10 点空腹静脉血，测血糖、血脂、血尿酸，并检测肝肾功能等。腹部 B 超、心电图及胸片检查。酶联免疫吸附实验检测乙型病毒性肝炎（Hepatitis B）血清标志物。

诊断标准：脂肪肝[1]：(1)肝区近场弥漫性点状高回声，回声强度高于脾脏和肾脏，少数表现为灶性高回声；(2)远场回声衰减，光点稀疏；(3)肝内管道结构显示不清；(4)肝脏轻度或中度肿大，肝前缘变钝。胆囊疾病[2]：胆囊结石、胆囊息肉。血脂异常、血糖异常（糖尿病）、高血压和高尿酸血症等[3]：总胆固醇（Total cholesterol，TC）>5.72 mmol/L；甘油三酯>1.70 mmol/L；高密度脂蛋白<0.91 mmol/L；低密度脂蛋白>3.64 mmol/L；空腹静脉血糖>7.0 mmol/L 或餐后 2 h 血糖≥11.1 mmol/L；收缩压≥140 mmHg 和(或)舒张压≥90 mmHg；高尿酸血症：男性>380 mol/L，女性>300 mol/L。BMI：BMI<18.5 为消瘦，18.50≤BMI<24.00 为正常，24.00≤BMI<28.00 为超重，BMI≥28.00 为肥胖[4]。

1.3 仪器

美国 LOGIQ5 型 GE 彩色多普勒，KHBST-360 酶标仪，Olympus AU5400 生化分析仪。

1.4 试剂

日本 Wako 和 Olympus 制剂公司试剂。上海实业科华生物技术有限公司生产的乙型肝炎病毒抗原抗体诊断试剂。

1.5 数据分析方法

Excel 表格整理数据，SPSS16.0 统计软件处理数据，χ^2 检验。

2 结 果

2.1 一般情况

研究对象年龄为 60~94 岁，绝大部分为离退休职工，来自重庆市各行业（政府公共管理与服务、公司企业、科研院所、学校和园林绿化等），还有部分无固定单位人员，共 4 364 人，其中男性 2 879 名占 65.97%，女性 1 485 名占 34.03%。年龄构成以 60~79 岁为主。见表 1。

2.2 Hepatitis B 病毒血清学指标检测结果

乙肝表面抗原（Hepatitis B virus surface antigen，HBsAg）阳性率，男性为 5.75%，女性为 5.39%。男、女性差别无统计学意义，见表 2。

表 2 Hepatitis B 血清学指标阳性率

性别	HBsAg			
	合计	阳性	阴性	阳性率(%)
男性	2 521	145	2 376	5.75
女性	1 169	63	1 106	5.39
合计	3 690	208	3 482	5.64

注：男女性比较，χ^2=0.197，P=0.657

在 208 名 HBsAg 阳性者中，HBsAg、乙肝 e 抗体（Hepatitis B virus “e” antibody，HBeAb）和乙肝核心抗体（Hepatitis B virus core antibody，HBcAb）同时阳性者（即“小三阳”）占 78.85%，HBsAg、乙肝 e 抗原（Hepatitis B virus “e” antigen，HBeAg）和 HBcAb 同时阳性者（即“大三阳”）占 2.40%，HBsAg 和 HBcAb 同时阳性者占 6.25%，单项 HBsAg 阳性者占 12.50%。208 名 HBsAg 阳性者的肝功能异常、肝硬化、肝脓肿和脂肪肝的患病率分别为 8.17%、2.88%、18.75%和 22.12%。见表 3。

表 3 208 名 HBsAg 阳性者感染模式构成及肝脏疾病患病率

阳性指标	合计	构成比(%)	肝功能异常		肝硬化		肝囊肿		脂肪肝	
			病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)
HBsAg、HBeAb、HBcAb	164	78.85	14	8.54	5	3.05	29	17.68	34	20.73
HBsAg、HBeAg、HBcAb	5	2.40	1	20.00	0	0.00	3	60.00	2	40.00
HBsAg、HBcAb	13	6.25	2	15.38	1	7.69	2	15.38	3	23.08
HBsAg	26	12.50	0	0.00	0	0.00	5	19.23	7	26.92
合计	208	100.00	17	8.17	6	2.88	39	18.75	46	22.12

2.3 BMI 异常患病率

男性消瘦、超重和肥胖患病率分别为 4.14%、40.37%和 7.64%，女性分别为 5.12%、35.84%和 11.01%。不同年龄男性的消瘦和超重患病率差别有统计学意义，≥75 岁消瘦患病率较高，<70 岁超重患病率较高。不同年龄女性的 BMI 异常患病率差别无统计学意义。不同性别分年龄层比较，65~69 岁组消瘦患病率、60~64 岁组与 65~69 岁组超重患病率、65~69 岁组与 75~79 岁组肥胖患病率有统计学意义。见表 4。

2.4 高血压、糖尿病和冠状动脉硬化性心脏病等疾病患病率

高血压、糖尿病、脑动脉硬化、冠状动脉硬化性心脏病、白内障、眼底动脉硬化和肾功能异常患病率，男性分别为 43.74%、13.55%、7.36%、5.35%、37.80%、12.67%和 6.85%，女性分别为 41.85%、9.98%、6.32%、5.10%、26.78%、9.98%和 2.87%。无论男、女性，不同年龄各种疾病患病率差别均有统计学意义，随着年龄增加，高血压、脑动脉硬化、冠状动脉硬化性心脏病和肾功能异常患病率均有逐渐增高趋势。见表 5、6。

2.5 B 型超声波检查各种疾病患病率

脂肪肝、肝囊肿、胆囊息肉、胆结石、尿路结石、肾囊肿和脾大患病率，男性分别为 25.89%、25.21%、7.57%、10.31%、4.66%、22.94%和 4.02%，女性分别为 27.34%、15.74%、4.15%、12.63%、2.60%、9.78%和 1.82%。男性前列腺增生患病率为 16.29%。胆囊切除率男性为 9.96%，女性为 17.30%。不同年龄男性的脂肪肝、肝囊肿、胆囊息肉、胆结石、前列腺增生和

表 4 不同年龄、不同性别 BMI 异常患病率

年龄	合计		男性			女性		
	男性	女性	消瘦[患病率(%)]	超重[患病率(%)]	肥胖[患病率(%)]	消瘦[患病率(%)]	超重[患病率(%)]	肥胖[患病率(%)]
60~	752	438	17(2.26)	356(47.34)	64(8.51)	13(2.97)	155(35.39)	39(8.90)
65~	671	323	14(2.09)	287(42.77)	54(8.05)	23(7.12)	115(35.60)	41(12.69)
70~	498	217	32(6.43)	182(36.55)	27(5.42)	11(5.07)	82(37.79)	20(9.22)
75~	395	131	28(7.09)	119(30.13)	30(7.59)	7(5.34)	46(35.11)	20(15.27)
80~	223	63	14(6.28)	81(36.32)	19(8.52)	6(9.52)	22(34.92)	9(14.29)
合计	2 539	1 172	105(4.14)	1 025(40.37)	194(7.64)	60(5.12)	420(35.84)	129(11.01)

注：(1)不同年龄比较，差异有统计学意义：男性消瘦人群，χ^2=31.63，P=0.000；男性超重人群，χ^2=38.55，P=0.000。(2)不同性别比较，差异有统计学意义：65 岁消瘦人群，χ^2=15.42，P=0.000；60 岁超重人群，χ^2=16.14，P=0.000；65 岁超重人群，χ^2=4.65，P=0.031；65 岁肥胖人群，χ^2=5.44，P=0.021；75 岁肥胖人群，χ^2=6.73，P=0.009

表 5 男性高血压、糖尿病和冠状动脉硬化性心脏病等疾病患病率

年龄	合计	高血压[患病率(%)]	糖尿病[患病率(%)]	脑动脉硬化[患病率(%)]	冠状动脉硬化性心脏病[患病率(%)]	白内障[患病率(%)]	眼底动脉硬化[患病率(%)]	肾功能异常[患病率(%)]
60~	807	302(37.42)	95(11.77)	7(0.87)	12(1.49)	255(31.60)	66(8.18)	29(3.59)
65~	721	299(41.47)	75(10.40)	19(2.64)	27(3.74)	296(41.05)	102(14.15)	36(4.99)
70~	528	239(45.27)	87(16.48)	37(7.01)	34(6.44)	235(44.51)	79(14.96)	40(7.58)
75~	441	230(52.15)	72(16.33)	80(18.14)	42(9.52)	162(36.73)	67(15.19)	54(12.24)
80~	249	131(52.61)	43(17.27)	59(23.69)	32(12.85)	90(36.14)	34(13.65)	29(11.65)
合计	2 746	1 201(43.74)	372(13.55)	202(7.36)	147(5.35)	1 038(37.80)	348(12.67)	188(6.85)

注：不同年龄比较，差异有统计学意义：高血压，χ^2=35.75，P=0.000；糖尿病，χ^2=17.99，P=0.001；脑动脉硬化，χ^2=246.30，P=0.000；冠心病，χ^2=71.49，P=0.000；白内障，χ^2=27.05，P=0.000；眼底动脉硬化，χ^2=21.39，P=0.000；肾功能异常，χ^2=46.86，P=0.000

表 6 女性高血压、糖尿病和冠状动脉硬化性心脏病等疾病患病率

年龄	合计	高血压[患病率(%)]	糖尿病[患病率(%)]	脑动脉硬化[患病率(%)]	冠状动脉硬化性心脏病[患病率(%)]	白内障[患病率(%)]	眼底动脉硬化[患病率(%)]	肾功能异常[患病率(%)]
60~	518	153(29.54)	35(6.76)	15(2.90)	9(1.74)	140(27.03)	34(6.56)	5(0.97)
65~	377	166(44.03)	41(10.88)	16(4.24)	18(4.77)	127(33.69)	49(13.00)	10(2.65)
70~	273	123(45.05)	36(13.19)	22(8.06)	23(8.42)	72(26.37)	38(13.92)	9(3.30)
75~	154	93(60.39)	18(11.69)	24(15.58)	11(7.14)	28(18.18)	16(10.39)	11(7.14)
80~	71	48(67.61)	9(12.68)	11(15.49)	10(14.08)	6(8.45)	2(2.82)	5(7.04)
合计	1 393	583(41.85)	139(9.98)	88(6.32)	71(5.10)	373(26.78)	139(9.98)	40(2.87)

注：不同年龄比较，差异有统计学意义：高血压，χ^2=463.0，P=0.000；糖尿病，χ^2=10.53，P=0.032；脑动脉硬化，χ^2=46.83，P=0.000；冠心病，χ^2=31.61，P=0.000；白内障，χ^2=27.19，P=0.000；眼底动脉硬化，χ^2=19.35，P=0.001；肾功能异常，χ^2=21.49，P=0.000

肾囊肿患病率差别有统计学意义，随着年龄增加，脂肪肝和胆囊息肉患病率逐渐降低，而肝囊肿、前列腺增生和肾囊肿患病率逐渐增高。不同年龄女性的肾囊肿患病率差别有统计学意义，其余疾病无统计学意义，见表 7~9。

2.6 高尿酸血症、高黏血症和血脂异常患病率

高尿酸血症、高黏血症和血脂异常患病率，男性分别为11.57%、21.03%和45.76%，女性分别为3.05%、7.45%和58.32%。不同年龄男性高黏血症和血脂异常患病率差别有统计学意义，60~64 岁组的高黏血症患病率和血脂异常患病率最高。不同年龄女性的高尿酸血症患病率差别有统计学意义，随着年龄增加，高尿酸血症患病率有逐渐增高趋势。见表10、11。

2.7 不同行业主要慢性疾病标化患病率比较

采用直接法对患病率的年龄构成标准化，以各行业的各年龄组人数之和作为标准人口数，计算标准化患病率。

无论男、女性，不同行业高血压、糖尿病、脑动脉硬化、冠

表 7 男性肝胆疾病患病率

年龄	合计	脂肪肝		肝囊肿		胆囊息肉		胆结石		胆囊切除	
		病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)
60~	733	239	32.61	149	20.33	69	9.41	68	9.28	54	7.37
65~	666	177	26.58	166	24.92	58	8.71	65	9.76	65	9.76
70~	491	118	24.03	136	27.70	36	7.33	44	8.96	43	8.76
75~	400	79	19.75	118	29.50	21	5.25	43	10.75	51	12.75
80~	221	37	16.74	64	28.96	6	2.71	39	17.65	37	16.74
合计	2 511	650	25.89	633	25.21	190	7.57	259	10.31	250	9.96

注：年龄差别有统计学意义为：脂肪肝，χ^2=35.78，P=0.000；肝囊肿，χ^2=16.46，P=0.002；胆囊息肉，χ^2=15.36，P=0.004；胆结石，χ^2=14.97，P=0.005

表 8 男性前列腺增生、尿路结石、肾囊肿和脾大患病率

年龄	合计	前列腺增生		尿路结石		肾囊肿		脾大	
		病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)	病例	患病率(%)
60~	733	75	10.23	35	4.77	123	16.78	37	5.05
65~	666	97	14.56	34	5.11	139	20.87	26	3.90
70~	491	76	15.48	22	4.48	128	26.07	18	3.67
75~	400	93	23.25	22	5.50	111	27.75	16	4.00
80~	221	68	30.77	4	1.81	75	33.94	4	1.81
合计	2 511	409	16.29	117	4.66	576	22.94	101	4.02

注：年龄差别有统计学意义为：前列腺增生，χ^2=69.61，P=0.000；肾囊肿，χ^2=40.42，P=0.000

表 9 女性脂肪肝、肝囊肿、肾囊肿等疾病患病率

年龄	合计	脂肪肝 [患病率(%)]	肝囊肿 [患病率(%)]	肾囊肿 [患病率(%)]	胆囊息肉 [患病率(%)]	胆结石 [患病率(%)]	尿路结石 [患病率(%)]	脾大 [患病率(%)]	胆囊切除 [患病率(%)]
60~	413	109(26.39)	52(12.59)	22(5.33)	24(5.81)	47(11.38)	12(2.91)	6(1.45)	62(15.01)
65~	323	102(31.58)	57(17.65)	34(10.53)	10(3.10)	43(13.31)	9(2.79)	5(1.55)	63(19.50)
70~	221	52(23.53)	38(17.19)	20(9.05)	9(4.07)	29(13.12)	4(1.81)	2(0.90)	38(17.19)
75~	136	38(27.94)	24(17.65)	29(21.32)	4(2.94)	17(12.50)	4(2.94)	5(3.68)	27(19.85)
80~	63	15(23.81)	11(17.46)	8(12.70)	1(1.59)	10(15.87)	1(1.59)	3(4.76)	10(15.87)
合计	1 156	316(27.34)	182(15.74)	113(9.78)	48(4.15)	146(12.63)	30(2.60)	21(1.82)	200(17.30)

注：年龄差别有统计学意义为：肾囊肿，χ^2=30.78，P=0.000

表 10 男性高尿酸血症、高黏血症和血脂异常患病率

年龄	高尿酸血症			高黏血症			血脂异常		
	合计	病例	患病率(%)	合计	病例	患病率(%)	合计	病例	患病率(%)
60~	750	100	13.33	304	83	27.30	774	415	53.62
65~	655	63	9.62	254	51	20.08	671	309	46.05
70~	497	53	10.66	205	49	23.90	503	195	38.77
75~	423	55	13.00	202	26	12.87	431	185	42.92
80~	233	25	10.73	138	23	16.67	237	93	39.24
合计	2 558	296	11.57	1 103	232	21.03	2 616	1 197	45.76

注：不同年龄比较：高尿酸血症，χ^2=6.13，P=0.190；高黏血症，χ^2=18.04，P=0.001；血脂异常，34.64，P=0.000

心病和脂肪肝的标化患病率差别均有统计学意义。在男性人群中，政府公共管理服务和学校行业的高血压、冠心病和脂肪肝标化患病率均较其他行业高，企业公司行业的糖尿病标化患病率较高，脑动脉硬化标化患病率以政府公共管理服务部门和科研院所较高，而园林绿化行业的各种疾病标化患病率均相对较低。在女性人群中，园林绿化部门的高血压、糖尿病和脂肪肝标化患病率均较高，公共管理服务部门的脑动脉硬化和冠心病标化患病率较高，学校部门的冠心病、糖尿病和脂肪肝标化患病率较高见表 12、13。

2.8 不同性别主要慢性疾病标化患病率比较

对患病率的年龄构成标准化，以男、女性的各年龄组人数之和作为标准人口数，计算标准化患病率。男、女性的糖尿病、高尿酸血症和高黏血症的标化患病率差别有统计学意义，男性高于女性。男、女性的血脂异常标化患病率差别有统计学意义，女性高于男性。高血压、脑动脉硬化、冠心病和脂肪肝的标化患病率男女差别无统计学意义见表 14、15。

表 11 女性高尿酸血症、高黏血症和血脂异常患病率

年龄	高尿酸血症			高黏血症			血脂异常		
	合计	病例	患病率(%)	合计	病例	患病率(%)	合计	病例	患病率(%)
60～	419	9	2.15	135	14	10.37	437	251	57.44
65～	321	5	1.56	94	6	6.38	328	198	60.37
70～	232	9	3.88	77	5	6.49	237	132	55.70
75～	141	8	5.67	48	3	6.25	143	89	62.24
80～	66	5	7.58	22	0	0.00	69	38	55.07
合计	1 179	36	3.05	376	28	7.45	1 214	708	58.32

注：不同年龄比较：高尿酸血症，χ^2=11.95，P=0.018；高黏血症，χ^2=3.80，P=0.434；血脂异常，χ^2=2.58，P=0.631

表 12 不同行业男性主要慢性病标化患病率比较

行业	高血压期望患病数[标化患病率(%)]	糖尿病期望患病数[标化患病率(%)]	脑动脉硬化期望患病数[标化患病率(%)]	冠状动脉硬化性心脏病期望患病数[标化患病率(%)]	脂肪肝期望患病数[标化患病率(%)]
公共管理和服务部门	1 125(44.58)	350(13.88)	294(11.65)	165(6.56)	633(27.19)
公司和企业	1 063(42.11)	381(15.10)	93(3.70)	93(3.68)	518(22.25)
科研机构	1 037(41.11)	295(11.68)	165(6.53)	120(4.76)	521(22.39)
大学、中学和小学	1 210(47.96)	346(13.73)	25(0.99)	165(6.53)	699(30.05)
园林绿化部门	1 100(43.59)	302(11.95)	0(0.00)	0(0.00)	558(23.99)

注：高血压、糖尿病、脑动脉硬化和冠心病标准人口数 N_1=2 523，脂肪肝标准人口数 N_2=2 327。高血压，χ^2=28.68，P=0.000；糖尿病，χ^2=17.74，P=0.001；脑动脉硬化，χ^2=511.7，P=0.000；冠心病，χ^2=178.3，P=0.000；脂肪肝，χ^2=56.15，P=0.000

表 13 不同行业女性主要慢性病标化患病率比较

行业	高血压期望患病数[标化患病率(%)]	糖尿病期望患病数[标化患病率(%)]	脑动脉硬化期望患病数[标化患病率(%)]	冠状动脉硬化性心脏病期望患病数[标化患病率(%)]	脂肪肝期望患病数[标化患病率(%)]
公共管理和服务部门	534(45.74)	38(3.23)	167(14.32)	53(4.58)	279(28.55)
公司和企业	501(42.95)	114(9.80)	27(2.33)	27(2.33)	217(22.21)
科研机构	539(46.18)	117(10.05)	0(0.00)	46(3.95)	288(29.50)
大学、中学和小学	484(41.43)	132(11.33)	7(0.59)	104(8.93)	291(29.76)
园林绿化部门	604(51.77)	176(15.08)	0(0.00)	13(1.12)	297(30.44)

注：高血压、糖尿病、脑动脉硬化和冠心病标准人口数 N_1=1 167，脂肪肝标准人口数，N_2=977。高血压，χ^2=29.36，P=0.000；糖尿病，χ^2=95.62，P=0.000；脑动脉硬化，χ^2=530.4，P=0.000；冠心病，χ^2=103.7，P=0.000；脂肪肝χ^2=21.73，P=0.000

表 14 不同性别主要慢性病标化患病率比较

性别	高血压		糖尿病		脑动脉硬化		冠状动脉硬化性心脏病		脂肪肝	
	期望患病数	标化患病率(%)	期望患病数	标化患病率(%)	期望患病数	标化患病率(%)	期望患病数	标化患病率(%)	期望患病数	标化患病率(%)
男性	1 792	43.31	555	13.40	280	6.77	210	5.08	961	26.21
女性	1 811	43.76	425	10.26	292	7.05	230	5.57	1 000	27.26

注：高血压、糖尿病、脑动脉硬化和冠心病标准人口数 N_1=4 139，脂肪肝标准人口数 N_2=3 667。高血压，χ^2=0.18，P=0.674；糖尿病，χ^2=19.56，P=0.000；脑动脉硬化，χ^2=0.27，P=0.603；冠心病，χ^2=0.96，P=0.327；脂肪肝χ^2=1.06，P=0.304

表 15 不同性别高尿酸血症、高黏血症和血脂异常标化患病率比较

性别	高尿酸血症			高黏血症			血脂异常		
	标准人口数	期望患病数	标化患病率(%)	标准人口数	期望患病数	标化患病率(%)	标准人口数	期望患病数	标化患病率(%)
男性	3 737	433	11.58	1 479	316	21.36	3 830	1 763	46.02
女性	3 737	123	3.30	1 479	102	6.87	3 830	2 237	58.40

注：高尿酸血症，χ^2=186.7，P=0.000；高黏血症，χ^2=127.6，P=0.000；血脂异常，χ^2=117.6，P=0.000

3 讨 论

在该老年人群中，Hepatitis B 感染率不高于一般人群[5-7]，但该人群的 HBsAg 阳性者中大多数具有较强传染性。

按慢性病及代谢性疾病患病率的高低，居前十位的疾病，在男性人群中依次为血脂异常、高血压、超重、白内障、脂肪肝、肝囊肿、肾囊肿、高黏血症、前列腺增生、糖尿病和眼底动脉硬化，女性人群中依次为血脂异常、高血压、超重、脂肪肝、白内障、肝囊肿、胆结石、肥胖、糖尿病、眼底动脉硬化和肾囊肿，与以往报道相近[8-11]。无论男、女性，血脂异常、高血压和超重患病率都居前三位，其中女性血脂异常的患病率达到 58.32%。由于血脂异常和高血压又是其他慢性病的重要危险因素，因此在老年人群中控制血脂和血压尤为重要。该人群中随着年龄增加，高血压、脑动脉硬化、冠状动脉硬化性心脏病和肾功能异常患病率均有逐渐增高趋势。随着年龄增加，女性的高尿酸血症患病率有逐渐增高趋势。在该男性人群中，随着年龄增加，脂肪肝患病率逐渐降低，而肝囊肿、前列腺增生和肾囊肿患病率逐渐增高。该老年人群的白内障患病率也较高，居各种疾病患病率中的前五位内。

在男性人群中，来自政府管理部门和学校等主要从事脑力劳动行业的老年人群高血压、冠心病和脂肪肝标化患病率均较其他行业高，而来自园林绿化行业的老年人群各种疾病标化患病率均相对较低。在女性人群中，园林绿化部门的高血压、糖尿病和脂肪肝标化患病率均较高，公共管理服务部门的脑动脉硬化和冠心病标化患病率较高，学校部门的冠心病、糖尿病和脂肪肝标化患病率较高。说明不同慢性病的患病率在不同行业（如体力劳动与脑力劳动）之间存在差异。男性的糖尿病、高尿酸血症和高黏血症标化患病率均高于女性，而女性的血脂异常标化患病率高于男性。研究结果提示，在不同行业及不同性别老年人群中，防控慢性病的具体策略和措施应有所侧重，需更加重视对主要从事脑力劳动行业的男性老年人群的高血压、冠心病和脂肪肝的防控和对老年女性人群的血脂异常的防控。

研究结果表明，该人群中的 HBsAg 阳性者大多数具有较强传染性，要重视预防这部分老年人在家务活动和带孙辈时对家庭成员的传染。该老年人群的慢性病患病率远高于一般人群，是慢性病防控的重点人群。主要从事体力劳动行业的男性人群慢性病患病率较低，而该老年女性人群血脂异常患病率甚高。需特别重视对主要从事脑力劳动的男性人群开展慢性病防控及相关知识的宣传和对老年人群（特别是老年女性人群）进行血脂异常、高血压和超重的防控。

建议：(1)对 HBsAg 阳性的老年人及家人宣传预防传染病的相关知识，以防止其对家庭成员的传染，同时建议其定期进行肝功能检测，积极治疗，减慢肝病演变过程；(2)积极治疗白内障等眼部疾患，以方便老年人的生活，改善其生活质量；(3)在社区水平上开展对老年人群慢性病的预防控制是最佳途径[12]，主要具体措施应包括对老年人群开展健康教育，倡导良好的行为生活方式，提供适合老年人群的合理膳食建议，督促老年人定期检测血压、血脂及血糖等，建议老年人参加适宜的体力活动，尽可能将体重控制在正常范围，并需积极治疗高血压、血脂异常及其他慢性病，按医嘱服药，坚持治疗。

参 考 文 献

[1] 中华医学会肝脏病学分会脂肪肝和酒精性肝病学组.酒精性肝病诊断标准[J].中国肝脏病杂志，2003，11(2)：72-72.

[2] 吴在德，吴肇汉.外科学[M].第 7 版.北京：人民卫生出版社，2004.303-308.

[3] 叶任高，陆再英.内科学[M].第 6 版.北京：人民卫生出版社，2004.862-868.

[4] 陈春明，孔灵芝.中国成人超重和肥胖症预防控制指南[M].北京：人民卫生出版社，2006.

[5] 戴志诚，祁国明.中国病毒性肝炎血清流行病学调查[M].北京：科学技术文献出版社，1997.39-57.

[6] 梁晓峰，陈园生，王晓军，等.中国 3 岁以上人群乙型肝炎血清流行病学研究[J].中华流行病学杂志，2005，26(9)：655-658.

[7] 龚 涛，龚 勇，邓 东，等.重庆市流动农民工乙型病毒性肝炎感染的现况研究[J].现代预防医学，2007，34(20)：3842-3844.

[8] 汪艳丽，钟银娥.合肥市老年人群健康状况调查分析[J].安徽医学，2010，31(6)：670-672.

[9] 孙 颖，李贵朋.潍坊市坊子区社区老年人慢性病调查及干预措施[J].中国初级卫生保健，2010，24(7)：83-83.

[10] 刘 兰，张青宏，马俊花，等.银川市城市社区老年人群健康状况调查[J].中国老年学杂志，2005，25(6)：660-661.

[11] 伍亚舟，张 玲，易 东.重庆市沙坪坝区老年人健康状况及其慢性病分布特征的调查研究[J].重庆医学，2009，38(3)：281-284.

[12] 黄 莉，张 亮.重庆市老年人口社区卫生服务现状研究[J].重庆医学，2010，39(11)：1362-1364.

（责任编辑：关蕴良）