

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.25.027

新疆地区少数民族与汉族甲状腺疾病患者的临床特征比较

热孜万古丽·奥斯曼 沙依拉·海米提 吉米兰木·麦麦提明

(新疆维吾尔自治区人民医院内分泌科 新疆 乌鲁木齐 830001)

摘要 目的:比较新疆地区少数民族与汉族甲状腺疾病的患病情况和临床类型特点。**方法:**选择本院 2009 年 1 月至 2011 年 12 月收治的 312 例被确诊为甲状腺疾病的患者,统计分析其临床资料如民族、年龄、性别、病程间的分布。**结果:**新疆地区少数民族和汉族 8 种常见甲状腺疾病如甲状腺瘤、甲亢、单纯性甲状腺肿、亚急性甲状腺炎、桥本氏病、毒性甲亢、甲减和结节性甲状腺肿的发病率比较均无统计学差异($P>0.05$)。少数民族和汉族男性和女性间常见甲状腺疾病的发病率比较均无显著性差异($P>0.05$),但少数民族男女性患者和汉族男女性间常见甲状腺疾病的发病率比较的差异均有统计学意义($P<0.05$)。少数民族与汉族甲状腺功能减退症患者的发病年龄、病程以及居住地分布均无显著性差异($P>0.05$)。**结论:**新疆地区各少数民族几种常见甲状腺疾病发病情况与汉族比较无显著性差异。

关键词: 甲状腺疾病;民族分布;少数民族;汉族

中图分类号: R581 **文献标识码:** A **文章编号:** 1673-6273(2014)25-4910-04

Comparison of the clinical characteristics of thyroid diseases between patients with different nationalities in Xinjiang

Rizwanguli·Osman, Shayila·Hamit, Jimilan·Mamatimin

(Endocrinology department, People's hospital of Xinjiang Uyghur Autonomous Regio, Urumqi, Xinjiang, 830001, China)

ABSTRACT Objective: To compare the prevalence and characteristics of the clinical types of thyroid diseases between minority nationalities and Han nationality in Xinjiang. **Methods:** 312 patients with thyroid disease who were admitted from January 2009 to December 2012 in our hospital were selected, the clinical data such as distribution between different nationality, gender and course of disease were analyzed. **Results:** No statistically significant difference of the incidence of eight common thyroid disease such as thyrophyma, hyperthyroidism, simple goiter, subacute thyroiditis, Hashimoto thyroid, toxic Hyperthyroidism, hypothyroidism and nodular goiter was observed between minority nationality and Han nationality ($P>0.05$). No statistically significant difference of the incidence of common thyroid disease between female and male of minority nationality and Han nationality was found($P>0.05$), but the incidence of thyroid disease between male and female of minority nationality and Han nationality were significantly different($P<0.05$). At the same time, there was no significant difference of the incidence of hypothyroidism between different age stage, course of disease and place of residence in minority nationality and Han nationality. **Conclusion:** There was no significant difference of the incidence of several common thyroid diseases between minority nationality and Han nationality.

Key words: Thyroid diseases; Nationality distribution; Minority nationality; Han nationality

Chinese Library Classification(CLC): R581 **Document Code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)25-4910-04

前言

甲状腺疾病是最常见的内分泌系统疾病之一,据文献资料显示,甲状腺疾病的发病主要与饮食结构、自身遗传特征和生活地区的环境特征等因素有关^[1-5]。目前,我国甲状腺疾病患者数量不断增长,据中华医学会内分泌学分会的保守估计目前中国有超过 2 亿甲状腺病人,其中,甲亢患者 1 千万,甲减患者 9 千万,甲状腺结节及甲状腺癌患者超过 1 亿。甲状腺功能减退症患病率达 6.5%,每 15 人中就有 1 名患者^[2]。已有资料显示,甲状腺疾病的发病率在不同性别、年龄、种族间具有显著性差异^[6-15]。本文探讨了在新疆不同民族之间几种常见甲状腺疾病

的分布和临床特点,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2009 年 1 月至 2011 年 12 月被明确诊断为甲状腺疾病的住院患者 312 例,其中男 120 例,女 192 例,年龄 10~68 岁,病程 0.5~22 年。

1.2 诊断标准

甲状腺疾病的诊断标准和临床类型分类按有关规定执行^[1,2,16-17]。

1.3 统计学分析

所有数据在 SPSS Statistics 17.0 统计软件中处理,计量资料和计数资料的比较分别采用 t 检验和 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

作者简介:热孜万古丽·奥斯曼(1971-),女,副主任医师,主要研究方向:内分泌代谢疾病, E-mail: rzwl63@sina.cn

(收稿日期:2013-10-29 接受日期:2013-11-25)

2 结果

2.1 不同民族间甲状腺疾病类型分布的比较

通过对 312 例不同民族甲状腺疾病患者的临床数据进行回顾性分析发现,少数民族和汉族患者 8 种不同类型甲状腺疾病的发病率比较均无显著性差异($P>0.05$),见表 1。

2.2 不同性别间甲状腺疾病类型分布的比较

少数民族和汉族男性($t=1.079$, $P>0.05$)和女性间($t=2.517$, $P>0.05$)常见甲状腺疾病的发病率比较均无显著性差异,但少数民族男女性患者 ($t=-2.721$, $P<0.05$) 和汉族男女性间($t=-3.705$, $P<0.05$)常见甲状腺疾病的发病率比较的差异均有统计学意义,见表 2。

表 1 不同民族间甲状腺疾病患者类型分布的比较

Table 1 Comparison of the Clinical types and distribution of 312 cases of thyroid disease between different nationalities

Clinical types	n	Uyghur (%)	Hui (%)	Kazak (%)	Tatar (%)	Han (%)
Thyrophyma	7	2(1.80)	0(0.00)	2(7.14)	0(0.00)	3(2.11)
Hyperthyroidism	11	6(5.41)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	5(3.52)
Simple goiter	9	4(3.60)	1(3.85)	1(3.57)	0(0.00)	3(2.11)
Subacute thyroiditis	50	18(16.22)	2(7.69)	6(21.43)	2(40)	22(15.49)
Hashimoto thyroid	42	16(14.41)	3(11.54)	5(17.86)	1(20)	17(11.97)
Toxic Hyperthyroidism	6	2(1.80)	0(0.00)	1(3.57)	0(0.00)	3(2.11)
Hypothyroidism	132	43(38.74)	14(53.85)	6(21.43)	2(40)	67(47.18)
Nodular goiter	55	20(18.02)	6(23.08)	7(25.00)	0(0.00)	22(15.49)
Total	312	111(35.58)	26(8.33)	28(8.97)	5(1.60)	142(45.51)

表 2 不同性别间甲状腺疾病类型分布的比较

Table 2 Comparison of the Clinical types and distribution of 312 cases of thyroid disease between different genders

Clinical types	Minority national				Han nationality			
	Male	Female	M:F	Total	Male	Female	M:F	Total
Thyrophyma	1	3	1:3	4	1	2	1:2	3
Hyperthyroidism	2	4	1:2	6	0	5	0	5
Simple goiter	1	5	1:5	6	1	2	1:2	3
Subacute thyroiditis	11	17	1:1.54	28	8	14	1:1.75	22
Hashimoto thyroid	10	15	1:1.5	25	6	11	1:1.83	17
Toxic hyperthyroidism	1	2	1:2	3	0	3	0	3
Hypothyroidism	22	43	1:1.95	65	27	40	1:1.48	67
Nodular goiter	12	21	1:1.75	33	8	14	1:1.75	22
Total	60	110		170	51	91		142

2.3 不同民族甲状腺功能减退症患者的年龄和病程分布

对 132 例少数民族和汉族甲状腺功能减退症患者的发病

年龄和病程的统计分析表明,少数民族与汉族甲状腺功能减退症患者的发病年龄、病程分布均无显著性差异($P>0.05$)。

表 3 不同民族甲状腺功能减退症患者的年龄分布比较

Table 3 Comparison of the age distribution among patients of different nationalities with thyroid disease

Clinical types	n	1~20 Year	21~40 Year	41~60 Year	over 60 Year
Uygur	46	0	42	3	1
Kazak	13	1	11	1	0
Hui	15	0	14	1	0
Tatar	1	0	1	0	0
Han(%)	57(100)	2(3.51)	54(94.74)	1(1.75)	0(0)
Sum of minority nationality(%)	75(100)	1(1.33)	68(90.67)	5(6.67)	1(1.33)
Total(%)	132(100)	3(2.27)	122(92.42)	6(4.54)	1(0.75)

表 4 不同民族甲状腺功能减退症患者的病程分布比较

Table 4 Comparison of the course of disease among patients of different nationalities with thyroid disease

Nationality	n	1~6	7~12	>1~2	3~5	6~10	>10
		Month	Month	Year	Year	Year	Year
Uygur	46	3	12	25	4	2	0
Kazak	13	2	4	3	4	0	0
Hui	15	7	4	3	1	0	0
Tatar	1	0	0	1	0	0	0
Han(%)	57 (100)	5 (8.77)	7 (12.28)	26 (45.61)	14 (24.56)	5 (8.77)	0 (0)
Sum of minority nationality(%)	75 (100)	12 (16.00)	20 (26.67)	32 (42.67)	9 (12.00)	2 (2.67)	0 (0)
Total(%)	132 (100)	17 (12.88)	27 (20.45)	58 (43.94)	23 (17.42)	7 (5.30)	0 (0)

2.4 不同民族甲状腺功能减退患者的居住地分布比较

农村和城市少数民族与汉族的甲状腺功能减退发病率比较均无显著性差异($\chi^2=2.87, P>0.05$; $\chi^2=2.25, P>0.05$)。少数民

族和汉族农村人口与城市人口的发病率间的差异亦均不显著($\chi^2=1.59, P>0.05$; $\chi^2=1.14, P>0.05$), 见表 5。

表 5 不同民族甲状腺功能减退症患者的居住地分布比较

Table 5 Comparison of the habitat types among patients of different nationalities with thyroid disease

Group	Minority nationality					Han(%)
	Uygur	Kazak	Hui	Tatar	Total(%)	
Rural population	21	8	6	0	35(46.67)	32(56.14)
Urban population	25	5	9	1	40(53.33)	25(43.86)

3 讨论

新疆维吾尔自治区是多民族聚居地区,根据第六次全国人口普查的数据,新疆全区常住人口为 21813334 人,乌鲁木齐市常住人口为 3110280 人。全区人口中,汉族人口 8746148 人,占总人口的 40.1%,各少数民族人口 13067186 人,占总人口的 59.9%。本文的结果显示:在 312 例甲状腺疾病患者中,少数民族患者为 170 例(占 54.49%),汉族患者为 142 例(占 45.51%),患者数量的组成比较接近该地区少数民族和汉族人口的比例,说明甲状腺疾病在不同民族间的发病率间无显著性差异,与已有文献报道相吻合^[10-11,13]。在少数民族患者中,维吾尔族患者为 111 例(占 35.58%),回族患者为 26 例(占 8.33%),哈萨克族患者为 28 例(占 8.97%),塔塔尔族患者为 5 例(占 1.60%),汉族患者为 142(占 45.51%),维吾尔族和汉族患者的比例较高与已有文献相吻合^[11,13]。

既往研究显示,甲状腺疾病的发病在不同性别和种族间具有显著性差异。例如,在美国,中年妇女的甲状腺疾病发病率最高,甲状腺功能亢进的发病率比男性高四倍、甲状腺功能减退的发病率比男性高于 8 倍、甲状腺瘤的发病率比男性高于 2 倍^[14,15]。在太平洋岛屿和东南亚地区,女性中甲状腺癌的发病率比男性高,其中菲律宾每十万个女性中的发病率为 14.6,越南为 10.5,夏威夷为 9.1,但在黑人女性的发病率最低为 3.3^[14,15]。居来提·吐尔孙等报道,2098 例甲状腺疾病患者中男性占 23.55%,女性占 76.45%,女性患者明显多于男性^[13]。本研究表明,在新疆地区少数民族和汉族甲状腺疾病患者中,女性患者

数量比男性患者数量多,少数民族男女性患者和汉族男女性别间的差异显著,表明性别可能是影响甲状腺疾病发生的危险因素之一。

甲状腺功能减退症是发生于甲状腺的一类常见综合症,据文献报道此类疾病多发女性,患者的年龄大都在 25 岁到 40 岁之间^[2,18]。本研究结果表明,新疆地区少数民族和汉族甲状腺功能减退症的发病年龄集中在 21~40 岁间,分别占患者总数的 90.67%和 94.74%,而少数民族和汉族患者间年龄分布的差异不显著,这与已有的文献相吻合^[10,13]。本研究中,甲状腺功能减退症的病程分布无规律,但患者的病程多集中在大于 1~2 年时间段,少数民族患者占 45.61%,汉族患者占 42.67%,而少数民族与汉族相比未见统计学的差异。城市和农村患者甲状腺功能减退症的发病率比较无显著性差异,可能与人们生活水平的提高有关。因食物中慢性碘缺乏可引起甲状腺肿大,甲状腺功能低下(甲状腺肿性甲状腺功能减退症)。这是许多非发达国家甲状腺功能减退的最常见原因。自从食盐中添加碘剂,使用含碘消毒剂消毒奶牛乳房,在美国等发达国家这种类型的甲状腺功能减退已经消失。在我们国家随着人们生活水平的提高城市和农村主要食物种类的差异逐渐消失,同时碘盐在全疆范围广泛使用,满足了人体日常碘的需求,因此城市和农村因碘缺乏而出现的甲状腺疾病发病率的差异开始消失。

总之,本研究表明在新疆地区少数民族和汉族甲状腺疾病患者中,女性患者数量比男性患者数量多,少数民族和汉族患者间年龄分布的差异不显著,8 种常见甲状腺疾病的发病趋势在少数民族和汉族患者间无显著性差异,这与已有的文献相吻

合^[10,13]。因此,笔者认为本研究新疆地区几种常见甲状腺疾病的预防和治疗方面有指导意义,提示今后要继续加强对少数民族地区甲状腺疾病的防治工作。

参考文献(References)

- [1] 陈灏珠.实用内科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:1142-1171
Chen Hao-zhu. Practical medicine[M]. Beijing: People's medical publishing house, 2004: 1142-1171
- [2] 中华医学会内分泌学分会(中国甲状腺疾病诊治指南)编辑组.中国甲状腺疾病诊治指南[J].中华内科杂志,2008,47(9):784-788
Chinese Society of Endocrinology. Diagnosis and treatment guideline of thyroid disease of China [J]. Chinese Journal of Internal Medicine, 2008, 47(9): 784-788
- [3] Christina H. Thyroid function in Exhaustion Disorder: Higher prevalence of subclinical hypothyroidism [D]. Master thesis in Medicine, University of Gothenburg, Sweden, 2012
- [4] Hawazen A L. Thyroid Disorders In Makkah, Saudi Arabia [J]. Ozean Journal of Applied Sciences, 2008, 1(1): 55-58
- [5] Naved A, Meenakshi P, Akash G, et al. Prevalance of hypothyroids among patient of Meerut, Uttar Pradesh A hospital based study [J]. International Journal of Medical Science and Public Health, 2013, 2(30): 517-521
- [6] 邢春艳,董立武,王晓红,等.638例甲状腺疾病的临床病理分析[J].中国肿瘤临床,2009,36(15):856-858
Xing Chun-yan, Dong Li-wu, Wang Xiao-hong, et al. Clinicopathologic Analysis of 638 Cases of Thyropathy [J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2009, 36(15): 856-858
- [7] 田慧.我国甲状腺疾病的流行趋势和影响因素[J].中华老年多器官疾病杂志,2013,12(2):81-84
Tian Hui. Current prevalence and influencing factors of thyroid diseases in China [J]. Chinese Journal of Multiple Organ Diseases in the Elderly, 2013, 12(2): 81-84
- [8] 周彩云,李维春.301例甲状腺疾病的临床病理分析[J].中国医疗前沿,2012,7(5):64
Zhou Cai-yun, Li Wei-chun. Clinical pathology analysis of the 301 thyroid diseases[J]. National Medical Frontiers of China, 2012, 07(5): 64
- [9] 赵雪艳,杨秋艳,田海萍.297例甲状腺疾病的临床病理分析[J].中外医疗,2013,32(4):11
Zhao Xue-yan, Yang Qiu-yan, Tian Hai-ping. 297 Cases of Thyroid Disease Clinical Pathological Analysis [J]. China Foreign Medical Treatment, 2013, 32(4): 11
- [10] 夏米西努尔·伊力克,尼加提·热合木,马琦,等.116例维、汉甲状腺疾病临床病理分析[J].新疆医科大学学报,2009,32(6):709-713
Xiamixinuer·Yilike, Nijati·Rehemu, Ma Qi, et al. Clinic pathologic analysis of 116 cases of Uygur and Han with thyroid diseases[J]. Journal of Xinjiang Medical University, 2009, 32(6): 709-713
- [11] 范立群.163例不同民族甲状腺疾病患者临床分析[J].华夏医学,2006,19(6):1114-1117
Pan Li-qun. Clinical analysis of 163 cases of different ethnic thyroid diseases[J]. Acta Medicinæ Sinica, 2006, 19(6): 1114-1117
- [12] 贺海燕,李晶,张森,等.394例甲状腺疾病临床病理特征分析[J].宁夏医学院学报,2009,30(2):209-210
He Hai-yan, Li Jing, Zhang Sen, et al. Clinic pathological characteristics analysis of 394 cases of thyroid diseases [J]. Journal of Ningxia Medical College, 2009, 30(2): 209-210
- [13] 居来提·吐尔逊,尼加提·热合木.2098例甲状腺疾病分布特性[J].新疆医科大学学报,2006,29(4):338
Julaiti Tuerxun, Nijati Rehemu. Distribution Characteristics of 2098 cases Thyroid diseases [J]. Journal of Xinjiang Medical University, 2006, 29(4): 338
- [14] Ahmed Z, Khan M A, ul Haq A, et al. Effect of race, gender and age on thyroid and thyroid stimulating hormone levels in north west frontier province, pakistan[J]. J Ayub Med Coll Abbottabad, 2009, 21(3): 21-24
- [15] Joel M S, Gene A K, Robert PH, et al. Report of an Association between Race and Thyroid Stimulating Hormone Level [J]. American Journal of Public Health, 1991, 81(4): 505-506
- [16] 高建勤,张晶,季宇,等.1255例住院2型糖尿病患者甲状腺疾病患病率分析[J].临床内科杂志,2011,28(9):600-602
Gao Jian-qin, Zhang Jing, Ji Yu, et al. The prevalence study of thyroid disease in 1255 diabetes inpatients [J]. Journal of Clinical Medicine, 2011, 28(9): 600-602
- [17] Baloch Z, Carayon P, Conte-Devolx B, et al. Laboratory medicine practice guidelines. Laboratory support for the diagnosis and monitoring of thyroid disease[J]. Thyroid, 2003, 13: 3-126
- [18] 中华医学会内分泌学分会《中国甲状腺疾病诊治指南》编写组.甲状腺疾病诊治指南-甲状腺功能减退症[J].中华内科杂志,2007,46(11):967-971
Chinese Society of Endocrinology. Diagnosis and treatment guideline of thyroid diseases-hypothyroidism [J]. Chinese Journal of Internal Medicine, 2007, 46(11): 967-971