

• 临床研究 •

甲状腺功能检测在汉族和维吾尔族健康人群中的应用价值*

刘玉梅,李文红,王 倩,伊惠霞[△]

(新疆医科大学第一附属医院/新疆重大疾病医学重点实验室,新疆乌鲁木齐 830011)

摘 要:**目的** 探讨甲状腺功能 3 项检测在健康体检中的应用价值。**方法** 对 2014 年 1~6 月在该院健康体检中心参加健康体检的汉族和维吾尔族人群中常规接受甲状腺功能 3 项[三碘甲状腺原氨酸(T3)、甲状腺素(T4)、促甲状腺激素(TSH)]检查者的结果进行回顾性分析,研究甲状腺功能检测在不同民族健康体检中的意义。**结果** 甲状腺功能紊乱者占体检总人数的 7.4%,女性患病率显著高于男性($P<0.05$),维吾尔族和汉族发病率差异无统计学意义($P>0.05$)。各类甲状腺疾病患病率性别及组别差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 甲状腺功能紊乱者占体检总人数的 7.4%;女性患病率显著高于男性;各类甲状腺疾病患病率性别及族别差异无统计学意义。

关键词:甲状腺功能; 人种群; 健康体检
DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.21.034 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2016)21-3039-02

甲状腺疾病在内分泌疾病中占首位,以甲状腺功能异常最为常见。甲状腺功能 3 项检测包括三碘甲状腺原氨酸(T3)、甲状腺素(T4)、促甲状腺激素(TSH),其为诊断甲状腺疾病的重要手段。本研究采用回顾性分析,对 2014 年 1~6 月在本院体检中心接受甲状腺功能 3 项检测的汉族和维吾尔族健康体检人群进行统计,分析研究汉族和维吾尔族人群中甲状腺功能异常的患病情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对 2014 年 1~6 月在本院医学检验中心参加健康体检的汉族和维吾尔族人员共 6 086 例进行甲状腺功能检测。其中男性 3 374 例,女性 2 712 例;年龄 17~76 岁,平均年龄(34.0±6.5)岁。本院医学检验中心通过 ISO15189 认证,严格遵守室内质控的标准化文件,保证检验结果的稳定性和可靠性。医学检验中心每年参加 2 次室间质评,各项成绩优秀。

1.2 仪器与试剂 TSH、T3、T4 测定采用罗氏全自动电化学发光仪 Cobas e-601,试剂和质控品均为罗氏配套原装试剂。

1.3 方法 受检人员清晨空腹取静脉血,分离血清后于当天进行检测。实验室甲状腺功能检测正常参考范围为:TSH 为 0.27~4.20 U/mL,T3 为 0.8~2.0 ng/mL,T4 为 5.1~14.1 g/dL,参考范围均来自试剂说明书。临床甲状腺功能亢进症(简称甲亢):TSH 低于参考范围下限,T3 和(或)T4 高于参考范围上限。临床甲状腺功能低下症(简称甲低或甲减):TSH 高于参考范围上限,T3 和(或)T4 低于参考范围下限。亚临床甲亢:TSH 低于参考范围下限,T3 和 T4 均在参考范围。亚临床甲减:TSH 高于参考范围上限,T3 和 T4 均在参考范围。

1.4 统计学处理 采用 SPSS16.0 软件进行统计分析处理,计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 甲状腺功能紊乱的检出情况 本次调查共 6 086 例,发现甲状腺功能紊乱者 448 例,占体检总人数的 7.4%;女性 210 例,占女性调查人数的 8.5%;男性 238 例,占男性调查人数的

7.1%;女性患病率显著高于男性($P<0.05$),维吾尔族和汉族发病率差异无统计学意义($P>0.05$)。体检总人数中临床甲状腺疾病发生率为 0.3%(16/6 086),亚临床甲状腺疾病的发生率为 3.0%(181/6 086),亚临床甲状腺疾病发生率显著高于临床甲状腺疾病($P<0.05$)。见表 1~3。同时,有 251 例为单纯 T3 或 T4 异常,需完善游离 T3、游离 T4、抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺微粒体抗体、甲状腺 B 超等检测项目以进一步明确诊断。

表 1 汉族和维吾尔族甲状腺功能紊乱的患病率				
族别	总人数(n)		甲状腺功能紊乱[n(%)]	
	男	女	男	女
汉族	3 098	2 469	218(7.0)	194(7.9)
维吾尔族	276	243	20(7.2)	16(6.6)

表 2 临床甲状腺疾病患病率[n(%)]				
族别	临床甲亢		临床甲减	
	男	女	男	女
汉族	1(0.03)	1(0.04)	2(0.06)	9(0.40)
维吾尔族	0(0.00)	0(0.00)	1(0.40)	2(0.80)

表 3 亚临床甲状腺疾病患病率[n(%)]				
族别	亚临床甲亢		亚临床甲减	
	男	女	男	女
汉族	4(0.13)	3(0.12)	81(2.60)	71(2.90)
维吾尔族	1(0.40)	0(0.00)	10(3.60)	11(4.50)

2.2 亚临床甲状腺疾病的患病情况 亚临床甲亢患病率总人群、男性和女性分别为 0.1%、0.1%、0.1%。亚临床甲减患病率总人群、男性和女性分别为 2.8%、2.7%、3.3%,亚临床甲

* 基金项目:新疆医科大学第一附属医院内科科研项目(2013ZR035)。
[△] 通讯作者,E-mail:49644958@qq.com。

状腺疾病以亚临床甲减为主,男性低于女性($P<0.05$)。见表 3。

3 讨 论

甲状腺疾病主要常见甲亢、甲减、甲状腺瘤、甲状腺炎、甲状腺囊肿等。甲状腺疾病可按甲状腺功能情况分为 2 类,包括甲亢和甲退。随着环境、内分泌、工作节奏紧张和饮食结构改变,甲状腺疾病的发病率呈显著上升趋势。甲状腺功能紊乱,尤其是亚临床甲状腺功能紊乱没有典型临床症状或仅有某些非特异性临床表现,易被漏诊;而甲状腺功能测定作为临床诊断和筛查甲状腺功能异常的首选指标,在针对亚临床甲状腺疾病方面仅能依靠其测定值确诊^[1-6]。不同地区、不同人群的甲状腺疾病流行特征存在差异,本研究提示新疆地区人群临床甲亢、亚临床甲亢、临床甲减和亚临床甲减的患病率分别为 0.03%、0.10%、0.20%、2.80%;国内有学者在企业体检人员中发现临床甲亢、亚临床甲亢、临床甲减和亚临床甲减的患病率分别为 0.20%、0.40%、0.30%和 3.40%^[7];同时本地区人群中亚临床甲状腺疾病发生率显著高于临床甲状腺疾病。本研究中女性甲状腺功能异常的患病率显著高于男性,发病率受性别、年龄、种族、地区等各种因素的影响^[8-10]。

本研究中,汉族和维吾尔族发病率比较差异无统计学意义($P>0.05$),可能与此次维吾尔族调查人群数量较少有关,可在今后研究中进一步加大样本调查数量。总之,甲状腺早期体检对甲状腺疾病的早期诊断及治疗具有重要意义,应通过宣传等方式使人们尽可能多认识甲状腺疾病及甲状腺功能检测的意义,从而做到早期诊断,早期治疗。

参考文献

[1] 李建华,姜晓云. 甲状腺功能检测对妊娠妇女的临床应用[J]. 吉林医学,2009,30(24):3153-3154.

• 临床研究 •

[2] 于晓会,单忠艳. 甲状腺结节的病因与流行病学趋势[J]. 中国普外基础与临床杂志,2011,18(8):800-802.

[3] 周竟雄,李鲁宏,张子平,等. 泉州市沿海地区亚临床甲状腺功能减退症的调查分析[J]. 福建医科大学学报,2015(2):101-104.

[4] 陈蕾,孔海霞,刘萍,等. 应用 FITC 系统建立非均衡竞争总甲状腺素(TT4)化学发光法[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(6):663-665.

[5] 廖粤媛,周华,曾小龙,等. 甲状腺功能检测在社区 65 岁及以上老年人管理中的意义[J]. 当代医学,2013,19(2):164.

[6] 程玉萍,党京丹,李丽,等. 209 例住院老干部甲状腺功能检测分析[J]. 解放军预防医学杂志,2012,30(5):383.

[7] Mao YS,Chen CX,Liu ZM,et al. Ningbo thyroid dysfunction prevalence study: a cross-sectional survey in employees[J]. Chinese Medical Journal, 2010, 123(13):1673-1678.

[8] 段宇,刘超,冯尚勇,等. 江苏地区甲状腺功能减退症流行现状调查[J]. 中华内分泌代谢杂志,2008,24(3):275-277.

[9] 刘超,段宇,冯尚勇,等. 江苏省六市、县亚临床甲状腺功能亢进症患病状况调查[J]. 中华预防医学杂志,2008,42(9):698-699.

[10] 彭国英,张志利,李树堂. 太原地区健康体检人群甲状腺功能紊乱患病情况调查[J]. 中华内分泌代谢杂志,2002,18(10):446-449.

(收稿日期:2016-03-13 修回日期:2016-05-22)

贺州地区不育门诊男性精液质量影响因素分析

张小娟,唐 喜[△],胡静云,陈善昌,林永思,李胜欢,彭 凌,黄涓涓
(广西壮族自治区贺州市人民医院 542899)

摘要:目的 分析贺州市人民医院不育门诊男性精液质量及影响因素。方法 对贺州市人民医院不育门诊的 317 例男性精液进行检测并调查问卷,分析贺州市男性精液质量及影响因素。结果 精液量平均 (2.38 ± 1.21) mL,精子密度平均 $(53.27\pm26.12)\times10^6$ /mL,液化时间平均 (44.63 ± 18.83) min,前向运动率 $(30.68\pm18.05)\%$ 。多因素 Logistic 回归分析表明,吸烟、经常泡温泉、精索静脉曲张是影响精子密度的独立危险因素($P<0.05$),感染解脲支原体和司机职业是影响精子前向运动率的独立危险因素($P<0.05$)。结论 贺州地区不育门诊男性精子质量不容乐观,改变不良生活习惯、治愈泌尿系感染和加强职业防护有助于改善精子质量。

关键词:男性; 精液质量; 精液参数; 影响因素

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.21.035

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2016)21-3040-05

精液质量是反映男性生殖健康的重要指标之一,精液分析常规可用于不孕夫妇男方生育能力的评价,是男性不育症基本检查手段,也是测定男性生育力的基本临床指标,可直接反映男性生殖功能。近年来,诸多研究表明,人类精液质量呈逐渐

下降趋势^[1-3]。研究表明,除年龄、生活习惯和生活方式等因素外,环境污染和地区差异也被认为是影响精液质量的重要因素^[4]。本研究通过收集来本院男科门诊就诊和体检的男性患者精液质量资料及调查问卷,了解该人群精液质量特点,探讨

[△] 通讯作者,E-mail:lieshou2114@163.com。