

新疆维吾尔自治区汉、维、哈3个民族胆囊息肉的流行病学

吕复君, 刘江伟, 吕辉琴, 张东, 韩永华, 庞国栋, 蒋银花, 卢静, 单建华

吕复君, 单建华, 开封市中心医院外科 河南省开封市 475000
吕复君, 刘江伟, 张东, 蒋银花, 卢静, 中国人民解放军兰州军区乌鲁木齐总医院肝胆外科 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市 830000

吕辉琴, 韩永华, 庞国栋, 中国人民解放军新疆军区机关门诊部 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市 830000

吕复君, 主要从事肝胆疾病的研究。

新疆维吾尔自治区科技计划基金资助项目, No. 201042145

作者贡献分布: 吕复君与刘江伟对此文所做贡献均等; 此课题由吕复君与刘江伟设计; 研究过程由吕复君、刘江伟、韩永华、庞国栋及蒋银花组成流调小组完成流行病学调查; 数据录入由吕辉琴、张东及卢静协助完成; 数据分析由吕复君完成; 单建华参与文章的修改; 论文写作由吕复君与刘江伟完成。

通讯作者: 刘江伟, 主任医师, 硕士生导师, 830000, 新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市友好北路359号, 中国人民解放军兰州军区乌鲁木齐总医院肝胆外科。ljw273@sohu.com

收稿日期: 2013-07-22 修回日期: 2013-09-08

接受日期: 2013-10-20 在线出版日期: 2013-11-28

Prevalence of and risk factors for gallbladder polyps in Han, Uygur and Kazak populations in Xinjiang

Fu-Jun Lv, Jiang-Wei Liu, Hui-Qin Lv, Dong Zhang, Yong-Hua Han, Guo-Dong Pang, Yin-Hua Jiang, Jing Lu, Jian-Hua Shan

Fu-Jun Lv, Jian-Hua Shan, Department of Surgery, the Central Hospital of Kaifeng City, Kaifeng 475000, Henan Province, China

Fu-Jun Lv, Jiang-Wei Liu, Dong Zhang, Yin-Hua Jiang, Jing Lu, Department of Hepatobiliary Surgery, Urumqi General Hospital of Lanzhou Military Region, Urumqi 830000, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China

Hui-Qin Lv, Yong-Hua Han, Guo-Dong Pang, Outpatient Department, the Headquarters of the Xinjiang Military Region, Urumqi 830000, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China

Supported by: the Science and Technology Program of Xinjiang Uygur Autonomous Region, No. 201042145

Correspondence to: Jiang-Wei Liu, Chief Physician, Department of Hepatobiliary Surgery, Urumqi General Hospital of Lanzhou Military Region, 359 Youhao North Road, Urumqi 830000, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China. ljw273@sohu.com

Received: 2013-07-22 Revised: 2013-09-08

Accepted: 2013-10-20 Published online: 2013-11-28

Abstract

AIM: To investigate the prevalence of and risk factors for gallbladder polyps in Uygur, Han and Kazak populations in Xinjiang Uygur Autonomous Region.

METHODS: Typical sampling followed by stratified random sampling was adopted. The unified questionnaire about risk factors for gallbladder diseases in Xinjiang was administered, and each participant was asked to finish a questionnaire about epidemiological data of gallbladder polyps and undergo abdominal ultrasonography of the liver and gallbladder. The survey data were input with Epidata3.

RESULTS: A total of 6024 residents aged > 18 years participated in the study between June 2011 and September 2011, accounting for 2.88/10000 of all residents in the Xinjiang Uygur Autonomous Region. 5454 participants completed the questionnaire. Their age ranged from 18 to 88 years, with a mean age of 45.2 ± 14.1 years. The overall prevalence of gallbladder polyps was 5.8%. The prevalence of gallbladder polyps in Han, Uygur, Kazak and other ethnic groups was 7.1%, 3.5%, 5.6% and 7.0%, respectively, which had a significant ethnic difference ($\chi^2 = 22.385, P = 0.000$). Logistic regression analysis showed that gender, body mass index, ethnicity and breakfast correlated with gallbladder polyps.

CONCLUSION: The prevalence of gallbladder polyps differed significantly between populations of Han, Uygur, Kazak and other ethnic groups. The prevalence of PLG correlates mainly with ethnicity, age, gender, body mass index and breakfast.

© 2013 Baishideng Publishing Group Co., Limited. All rights reserved.

Key Words: Gallbladder polyps; Prevalence; Risk factors; Epidemiology

Lv FJ, Liu JW, Lv HQ, Zhang D, Han YH, Pang GD, Jiang YH, Lu J, Shan JH. Prevalence of and risk factors for gallbladder polyps in Han, Uygur and Kazak populations in Xinjiang. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2013; 21(33): 3647-3653 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/3647.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i33.3647>

摘要

目的: 了解新疆维吾尔自治区汉族、维

■背景资料

胆囊息肉样病变 (polypoid lesions of the gallbladder, PLG)(简称胆囊息肉)的患病率因地区不同而存在差异,也是胆囊常见病之一。且随着人口年龄的增长、人们生活节奏的加快、生活水平的提高以及B超的广泛普及,国内外有关资料显示胆囊疾病的发病率呈逐年上升趋势,以我国明显。

■同行评议者

李华, 副教授, 中山大学器官移植研究所, 中山大学附属第三医院肝脏移植中心

■ 研究前沿

了解新疆维吾尔自治区少数民族胆囊息肉样病变的患病率及其相关因素。背景资料:国内外有关资料显示胆囊疾病的发病率呈逐年上升趋势,尤以我国明显。PLG比起胆囊结石和胆囊炎的患病虽然少的多,但有些息肉具有癌变倾向,通过流行病学调查了解各地区PLG的患病率及其相关因素,藉以指导胆囊息肉的预防和治疗。

吾尔族、哈萨克族3个民族胆囊息肉样病变(polypoid lesions of the gallbladder, PLG)的患病率及其相关因素。

方法:采用典型抽样然后再多阶段分层随机抽样的方法。应用统一制定的新疆地区胆囊疾病危险因素调查表,对研究对象逐一填写调查问卷的方法收集PLG的流行病学资料,同时行肝脏和胆囊的腹部B超检查。调查数据录入采用Epidata3.1双录入。参加此项调查的工作人员和输入数据的录入员均进行了严格的质量控制。

结果:于2011-06/2011-09对新疆维吾尔自治区6024例18岁以上居民成为此次调查的研究对象约占新疆地区人口2.88/10000,其中问卷完整者有5454例。年龄在18-88岁之间,平均年龄45.2岁±14.1岁。通过本次调查得出新疆地区抽样人群中PLG患病率为5.8%。汉族、维吾尔族、哈萨克族和其他民族PLG的患病率分别为7.1%、3.5%、5.6%、7.0%,民族差异有统计学意义($\chi^2 = 22.385, P = 0.000$)。胆囊息肉的相关因素先采用单因素Logistic回归分析,有统计学意义的再用多因素Logistic回归分析,多因素Logistic回归分析表明性别、体质指数(body mass index, BMI)、民族等与胆囊息肉患病有关。

结论:汉族、维吾尔族、哈萨克族和其他民族人群中PLG患病率差异均有统计学意义,且总PLG患病率男性高于女性。民族、性别、BMI、年龄、不食早餐与胆囊息肉患病有关。

© 2013年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 胆囊息肉; 患病率; 相关因素; 流行病学

核心提示: 汉族、维吾尔族和哈萨克族胆囊息肉的患病率分别为7.1%、3.5%、5.6%,且胆囊息肉患病率男性高于女性。民族、性别、体质指数、年龄、不食早餐与胆囊息肉患病有关。

吕复君, 刘江伟, 吕辉琴, 张东, 韩永华, 庞国栋, 蒋银花, 卢静, 单建华. 新疆维吾尔自治区汉、维、哈3个民族胆囊息肉的流行病学. 世界华人消化杂志 2013; 21(33): 3647-3653 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/21/3647.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v21.i33.3647>

0 引言

胆囊息肉样病变(polypoid lesions of the gallbladder, PLG)(简称胆囊息肉)的患病率因地区不同而存在差异,也是胆囊常见病之一。且随着人口

年龄的增长、人们生活节奏的加快、生活水平的提高以及B超的广泛普及,国内外有关资料显示胆囊疾病的发病率呈逐年上升趋势,尤以我国明显。PLG比起胆囊结石和胆囊炎的患病虽然少的多,但有些息肉具有癌变倾向,通过流行病学调查了解各地区PLG的患病率及其相关危险因素,藉以指导胆囊息肉的预防和治疗。迄今为止,国内外尚未见新疆地区少数民族PLG的患病率及相关因素报道,本次调查探讨新疆汉族、维吾尔(维)族、哈萨克(哈)族及其他民族PLG的患病情况和新疆地区PLG的相关影响因素。

1 材料和方法

1.1 材料 以新疆地区18岁以上的成年居民为研究对象,长期居住至少≥1年者,排除外来临时务工人员 and 户口迁入本地区但生活未满1年者。以上作为总样本的基数。最后删除不行B超检查和配合度差的调查问卷。

1.2 方法

1.2.1 抽样:采用典型抽样然后再多阶段分层随机抽样的方法。第一阶段分层是以县(师)为样本地区;第二阶段分层是以乡(团)为样本地区,第三阶段分层是以村(连)为样本地区,最后是住户为样本个体。在农村调研时以乡镇卫生所(院)为平台,城市社区以社区服务站(卫生所)为平台。先采用抽取各地州少数民族聚居区6个市(吐鲁番市、库尔勒市、阿克苏市、伊宁市、博乐市、哈密市)、11个县(和硕县、和静县、库车县、拜城县、察布查尔自治县、塔城沙湾县、托里县、额敏县、哈巴河县、巴里坤哈萨克自治县、奇台县)和1个阿尔泰北屯兵团师部。后采用多阶段分层随机抽样方法抽取23个自然村20个社区和2个团场。采用统一自制的调查问卷。同时调查问卷翻译成维吾尔文相对照的调查问卷。在2011-06/2011-09我流调小组按农村与城市抽样比例大约是1:1进行,每个村庄及社区计划随机抽取38户(约150例被调查者),对个别较小村庄随机抽取20户(约80例被调查者)。在村庄村干部带领进行入户调查并填写调查问卷或由社区服务站工作人员指导入户调查,同时预约腹部肝胆B超。全疆抽取总样本量为6024例的居民。

1.2.2 调查内容:(1)一般情况:性别、年龄、体质质量、身高、本地居住年限、婚姻及文化程度;(2)吸烟、饮酒、奶茶;(3)饮食:早餐、辛辣饮食、肉类、水果、黄绿色蔬菜类、葱蒜类、根

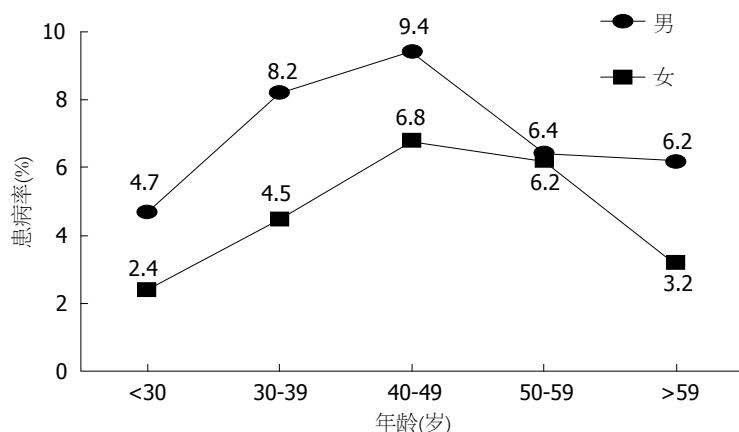


图1 性别在年龄分组中PLG的患病分布情况。PLG: 胆囊息肉样病变。

■ 相关报道

有关胆囊息肉的患病率及相关因素在国内外均有不少报道,但是在新疆这个天气干燥、昼夜温差较大、海拔较高的特殊地区和少数民族有关的胆囊息肉的患病率及相关因素的调查研究显得重要。

茎类、食用菌类、腌制蔬菜类、奶类、禽蛋类及饮水情况; (4)胆囊疾病患病史及家族史等因素; (5)超声检查。

1.2.3 诊断标准: 胆囊息肉B超诊断标准: (1)由胆囊壁向腔内突起的乳头状或桑葚状强回声或中等回声结节, 常为多发, 多数有长短不等的蒂, 不随体位改变而移动, 一般无声影; (2)超声未探及胆囊, 腹部有胆囊切除术瘢痕及胆囊切除术后病理证实为PLG者。B超检查诊断PLG的敏感性为90.1%, 特异性为93.9%^[1]。

1.2.4 质量控制: 超声检查由新疆军区联勤部机关门诊部超声科一名医生(副主任医师)和兰州军区乌鲁木齐总医院一名超声副主任医师行胆囊超声检查(MINDRAY DP-6600全数字化便携式超声诊断仪, 探头频率3.5 MHz), 并出具报告。参加此项调查的工作人员均为医务工作者, 分别来自兰州军区乌鲁木齐总医院和新疆军区机关门诊部, 对参加问卷调查的人员都要进行严格相关专业问题、表格填写及表格解释等的详细讲解并做一些预调查。在流调工作中调查员与被调查者实行面对面填写调查问卷, 同时检查问卷填写是否完善, 对不完善的表格要进行追踪, 以便表格更加准确完整。并抽取5%的样本进行复核, 符合率达99.5%。输入数据的录入员均来自吐鲁番某部队卫生队的10名卫生员, 数据录入前的进行严格集体培训, 最后录入员将数据进行双录入, 对两次录入数据差异进行对比并检错, 以保证数据的准确性。平均每个调查员填一份调查表需要9.37 min。调查员填表时的配合度进行分析, 发现配合度好占98.6%, 而配合度差的有1.4%, 配合度差的调查问卷视为失访人数。

统计学处理 统一对合格的调查表用Epidata 3.1进行双录入并检错, 之后导入SPSS17.0。应用

SPSS17.0统计软件包进行数据分析。相关因素先采用单因素Logistic回归分析, 有统计学意义的再应用多因素Logistic回归分析; 两个或多个样本率的比较用卡方检验; 以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 调查结果 全新疆地区共有6024例被调查者参与, 其中符合条件者有5454例成为本课题的研究对象, 应答率为90.54%。男性1946例(35.7%), 女性3508例(64.3%)。平均年龄45.2岁 \pm 14.1岁, 最小年龄18岁, 最大年龄88岁。仅有14例合并胆囊结石, 未作统计分析。

2.2 新疆地区PLG患病率 新疆地区PLG的患病率达5.8%, 其中汉族人群的胆囊息肉患病率7.1%, 维族为3.5%, 哈族为5.6%, 其他民族为7.0%, 差异具有显著性($P = 0.000$)。总PLG的患病率男性明显高于女性, 差异具有显著性($P = 0.000$)。

2.3 性别在各民族不同年龄段PLG的患病情况 在年龄组中<30岁、30-39岁、40-49岁、50-59岁、>59岁5个年龄阶段总体PLG的患病率分别为3.1%、5.7%、7.8%、6.3%、4.4%, 差异有统计学意义($P = 0.000$), PLG的高发年龄段是40-49岁, 随后PLG的患病率逐渐下降。男性和女性年龄分组中PLG患病率高龄年龄均为中年人, 女性随年龄增长而增高, 至高峰年龄后呈平稳状态($P = 0.000$), 而男性随年龄增长而增高至高峰年龄后呈现下降趋势(图1)。哈族和汉族PLG的患病率男女差异有统计学意义($P < 0.05$), 维族和其他民族男女差异无统计学意义($P > 0.05$)(表1)。

2.4 年龄分层后各民族PLG的患病情况 各民族在30-39岁、50-59岁和>59岁年龄段中均有统计学意义($P < 0.05$), 在<30及40-49岁年龄段中均

■创新盘点

本文有助于进一步了解新疆维吾尔自治区不同民族胆囊息肉样病变的患病率及其相关因素,为新疆地区胆囊息肉的防治提供更充分的理论依据,是今后新疆地区胆囊息肉下一步研究的基础。

表 1 性别在各民族胆囊息肉样病变患病率的比较

性别	汉族		维吾尔族		哈萨克族		其他民族	
	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$
男	896	81(9.0)	483	16(3.3)	416	34(8.2)	151	14(9.3)
女	1378	81(5.9)	923	33(3.6)	871	38(4.4)	336	20(6.0)
合计	2274	162(7.1)	1406	49(3.5)	1287	72(5.6)	487	34(7.0)
χ^2		8.205		0.065		7.739		1.767
<i>P</i> 值		0.004		0.799		0.005		0.184

表 2 新疆年龄分组中各民族胆囊息肉样病变患病率比较

年龄分组(岁)	汉族		维吾尔族		哈萨克族		其他民族		χ^2	<i>P</i> 值
	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$	<i>n</i>	患病 $n(\%)$		
<30	201	6(3.0)	180	4(2.2)	231	7(3.0)	66	4(6.1)	2.402	0.493
30-39	444	34(7.7)	363	8(2.2)	473	29(6.1)	148	10(6.8)	11.944	0.008
40-49	734	67(9.1)	373	24(6.4)	276	15(5.4)	133	12(9.0)	5.200	0.158
50-59	371	22(5.9)	221	7(3.2)	165	18(10.9)	83	6(7.2)	9.805	0.020
>59	524	33(6.3)	269	6(2.2)	142	3(2.1)	57	2(3.5)	9.296	0.026
总计	2274	162(7.1)	1406	49(3.5)	1287	72(5.6)	487	34(7.0)	22.385	0.000

无统计学意义($P>0.05$, 表2)。其中汉族、维族和哈族PLG患病率在年龄组中均有统计学意义($\chi^2=11.191$, $P=0.025$; $\chi^2=13.596$, $P=0.009$; $\chi^2=15.231$, $P=0.004$), 而其他民族PLG患病率在年龄分组中无统计学意义($P>0.05$)。与其他民族不同的是哈族PLG患病高峰年龄为50-59岁, 而其他民族在40-49岁。

2.5 体质指数在各民族中PLG的患病情况 在<23 kg/cm²、23-24.5 kg/cm²和≥25 kg/cm²组中各民族PLG患病率差异均有统计学意义(表3)。而哈族PLG患病率随BMI的增加呈增加趋势($P=0.000$), 哈族、维族及其他民族无统计学意义; 总体PLG的患病率随BMI的增加呈增加趋势($P=0.006$)。

2.6 PLG相关因素的多因素Logistic回归分析 对PLG疾病中经单因素分析有统计学意义的因素再进行多因素Logistic回归分析, 去除其他混杂因素影响后进入模型(表4)。民族、年龄、性别、BMI、早餐与PLG患病有关。

3 讨论

胆囊息肉是一种临床常见疾病之一, 具有分布广泛, 患病率较高的特点。目前新疆地区尚缺乏相应资料, 本研究通过典型抽样及多级分层随机抽样进行新疆地区少数民族胆囊息肉的流行病

学调查, 并分析相关因素。国外流行病学调查显示在成年人人群中PLG的患病率范围为1.0%-9.5%之间^[2-5], 其中大量流行病学调查资料^[6]表明日本PLG的患病率范围为2.6%-5.6%之间, 德国为1.5%, 丹麦为4.8%-6.7%, 印度为0.32%。平均在5%以下, 新疆地区胆囊息肉的患病率为5.8%高于国外平均患病率, 但明显高于德国及印度, 不同国家胆囊息肉患病率存在明显差异, 这可能与各国调查的人群有关, 也可能不同的研究设计有关。在我国舟山市^[7]和合肥市^[8]PLG的患病率分别是6.24%和3.39%; 广州^[9]PLG患病率为2.68%; 上海^[10]PLG患病率为5.23%; 广西南宁市^[11]体检人群PLG检出率为4.03%, 台湾^[1]PLG患病率达9.5%。国内平均在5%以下, 其患病率有逐年增长趋势^[12,13]。我国不同地区胆囊息肉的患病率也存在差异, 除台湾PLG患病率较高以外, 新疆PLG患病率明显高于我国广州、合肥及广西等地, 与上海及舟山市的调查结果基本一致, 这可能受生活环境、饮食习惯、民族及调查方法等因素的影响。

本次调查结果提示汉族人群的胆囊息肉患病率7.1%, 维族为3.5%, 哈族为5.6%, 其他民族为7.0%。其中维族与汉族、哈族、其他民族之间胆囊息肉患病率差异均有统计学意义($P<0.05$), 而汉族、哈族、其他民族间比较无统

表 3 新疆BMI分组中各民族胆囊息肉样病变患病率比较

BMI分组	汉族		维吾尔族		哈萨克族		其他民族		χ^2	P值	总计	
	n	患病n(%)	n	患病n(%)	n	患病n(%)	n	患病n(%)			n	患病n(%)
<23	965	65(6.7)	652	20(3.1)	573	19(3.3)	203	8(3.9)	15.58	0.001	2393	112(4.7)
23-24.9	586	48(8.2)	232	6(2.6)	240	10(4.2)	115	12(10.4)	13.73	0.003	1173	76(6.5)
≥25	723	49(6.8)	522	23(4.4)	474	43(9.1)	169	14(8.3)	9.12	0.028	1888	129(6.8)
合计	2274	162(7.1)	1406	49(3.5)	1287	72(5.6)	487	34(7.0)	22.39	0.000	5454	317(5.8)

表 4 胆囊息肉相关因素的多因素分析结果

因素	系数B	标准误	Wald χ^2	自由度	P值	OR值	OR值95%可信区间	
							下限	上限
体质量指数	0.159	0.068	5.511	1	0.019	1.172	1.027	1.338
年龄	-0.371	0.120	9.596	1	0.002	0.690	0.545	0.872
早餐	-0.198	0.097	4.135	1	0.042	0.820	0.678	0.993
民族								
维吾尔族								
汉族	0.767	0.168	20.859	1	0.000	2.153	1.549	2.992
哈族	0.773	0.231	11.225	1	0.001	2.167	1.378	3.406
其他	0.519	0.190	7.458	1	0.006	1.680	1.158	2.438
常数	-2.524	0.388	42.297	1	0.000	0.080		

■同行评价

本文对今后进一步研究新疆汉族、维族、哈族胆囊息肉的患病情况有一定指导意义。

计学意义。有关少数民族胆囊息肉患病率的报道极少。笔者认为汉族PLG患病率偏高,这可能与新疆地区的饮食不规律、不同环境、不同气候,高脂饮食、地下水水质及新疆与内地的时差因素有关,从内地迁居到新疆生活的人群早餐时间延迟2.5 h左右,与人体激素分泌高峰时间不同步也是一重要因素。哈族大部分都属于游牧民族,具有特殊的生活如放牧季节与非放牧季节饮食、生活方式、环境差异较大等。维族胆囊息肉患病率偏低可能与其民族生活方式如生活安逸、无紧张工作及精神压力、饮食习惯、特殊的民族文化等民族的不同特质有关。各少数民族的遗传基因可能也是另一个重要原因。因此各少数民族之间由于不同因素综合作用致使其胆囊息肉患病率存在一定差异。

本次调查结果发现总体PLG患病率男性明显高于女性,与许多文献报道一致^[14-20],而汉族及少数民族群体中哈族符合总体趋势。而维族及其他少数民族与性别不相关,这与Cha等^[21]的报道一致。男性PLG患病率较高的机制未见相关文献报告,这可能与男性分泌的激素影响胆囊内胆固醇代谢有关。分析结果提示不同性别总体胆囊息肉患病率随着年龄增长呈上升趋势至40-49岁达高峰(哈族例外,高峰期为50-59岁),这

与日本^[16]和台湾^[17]相关报道基本一致,而不同的是男性呈下降趋势,女性呈平稳趋势。这次调查结果与回顾性研究^[22]比较发现在中年人胆囊息肉患病率普遍较高,可能与中年人工作压力大,生活不规律,激素水平和免疫力处于变更期有关,调查发现高峰年龄之后又随年龄增长胆囊息肉患病率逐渐降低的真实原因还待阐明,但笔者认为随年龄增长超声检查发现胆囊结石患病率增加可能掩盖了胆囊息肉的检出,统计发现胆囊结石合并PLG的被调查者仅有14例,所占比例小,Myers等^[6]和Jørgensen等^[15]报道表明可能是由于可移动的胆囊结石对PLG产生机械性破坏作用或有胆囊结石的情况下超声很难辨别出PLG存在。

依据“2000年WHO提出亚洲成年人BMI正常范围为18.5-22.9 kg/cm²; >23为超质量, 23-24.9 kg/cm²为肥胖前期, 25-29.9 kg/cm²为肥胖, ≥30为超胖^[23]进行BMI分组。而汉族、维族及其他民族PLG患病率与BMI无明显相关^[12,18]。其中在BMI≥25 kg/cm²(肥胖)组中仅哈族和总体PLG患病率高于非肥胖组,这与Segawa等^[16]研究结果一致,可能与放牧为生的哈族以肉和奶为主高脂食物为主特殊饮食习惯有关。但PLG患病率是否与BMI相关尚需要进一步研究。

本次研究提示多因素分析中不吃早餐与PLG的患病有关,可能的原因是经常不吃早餐情况下,胆汁排泄减少,使胆汁储留在胆囊内,最终胆汁中脂质代谢异常,特别是胆固醇代谢障碍,致生理状态下胆盐、胆固醇、卵磷脂三者在胆汁中成一定的比例溶解,正常平衡发生改变或在胆道系统的一些病理状态下,过饱和胆汁中的胆固醇主动和被动转运至胆囊黏膜上皮细胞,被巨噬细胞吞噬,最终变成泡沫细胞。待泡沫细胞积聚甚多时,泡沫状细胞在上皮嵴下的固有膜堆积向黏膜表面隆起呈单个或多个小息肉状结节并突入胆囊腔即形成胆固醇性息肉^[24,25]。

有关PLG的多民族患病情况及相关因素的文献报道较少,本研究发现各民族饮食差异较大,因而对于民族饮食因素的进一步研究对于降低胆囊息肉的发病率可能具有积极的指导意义。其他相关因素如吸烟、饮酒、饮茶、饮水情况等虽未能进入多因素Logistic模型,但尚不能完全排除其流行病学意义。

这次调查揭示新疆地区维族患病率低、男性多于女性、经常不吃早餐、肥胖和40-49岁高峰年龄段分布的临床流行病学特点,总体PLG的患病率处于较高水平。本研究虽然按照统计学标准进行随机抽样调查,因新疆少数民族多、地域分布广、气候差别大,此研究未覆盖所有地区,其他各少数民族因调查例数少,在统计分析中合并为其他民族,以后研究需进行新疆区域内多地区的联合协同调查研究,考虑更多的区域因素和民族因素,为新疆地区PLG的防治提供更充分的理论依据。

4 参考文献

- Lin WR, Lin DY, Tai DI, Hsieh SY, Lin CY, Sheen IS, Chiu CT. Prevalence of and risk factors for gallbladder polyps detected by ultrasonography among healthy Chinese: analysis of 34 669 cases. *J Gastroenterol Hepatol* 2008; 23: 965-969 [PMID: 17725602 DOI: 10.1111/j.1440-1746.2007.05071.x]
- Kratzer W, Haenle MM, Voegtli A, Mason RA, Akinli AS, Hirschbuehl K, Schuler A, Kaechele V. Ultrasonographically detected gallbladder polyps: a reason for concern? A seven-year follow-up study. *BMC Gastroenterol* 2008; 8: 41 [PMID: 18793401 DOI: 10.1186/1471-230X-8-41]
- Aldouri AQ, Malik HZ, Waytt J, Khan S, Ranganathan K, Kummaraganti S, Hamilton W, Dexter S, Menon K, Lodge JP, Prasad KR, Toogood GJ. The risk of gallbladder cancer from polyps in a large multiethnic series. *Eur J Surg Oncol* 2009; 35: 48-51 [PMID: 18339513 DOI: 10.1016/j.ejso.2008.01.036]
- Spaziani E, Petrozza V, Di Filippo A, Picchio M, Ceci F, Miraglia A, Moretti V, Briganti M, Greco E, Pattaro G, De Angelis F, Salvadori C, Stagnitti F. [Gallbladder polypoid lesions. Three clinical cases with difficult diagnosis and literature review]. *G Chir* 2010; 31: 439-442 [PMID: 20939951]
- Lee KF, Wong J, Li JC, Lai PB. Polypoid lesions of the gallbladder. *Am J Surg* 2004; 188: 186-190 [PMID: 15249249 DOI: 10.1016/j.amjsurg.2003.11.043]
- Myers RP, Shaffer EA, Beck PL. Gallbladder polyps: epidemiology, natural history and management. *Can J Gastroenterol* 2002; 16: 187-194 [PMID: 11930198]
- 吴学民, 郑孝娟. 舟山市市区居民胆囊良性疾病的流行病学调查. *肝胆胰外科杂志* 2009; 21: 405-406
- 朱丹木, 陈怡, 许晓红, 周勇. 合肥地区胆囊疾病的流行病学调查. *中华普通外科杂志* 2002; 17: 271-272
- 吴婉清, 郑东升, 叶静萍, 黄凤照, 邱少东, 陈军初. 2006年广州市部分健康体检人群胆囊息肉发生情况分析. *华南预防医学* 2008; 34: 56-57
- 孙晓敏, 徐萍, 马志红, 程晓松, 朱佳莉, 柯桂钧, 任大宾. 上海松江地区胆囊良性疾病的流行病学调查 30901例. *世界华人消化杂志* 2011; 19: 2881-2885
- 李秀明, 顾美红, 苏庆海, 冯武奇, 黄惠益. 腹部超声在健康体检中的应用价值. *右江民族医学院学报* 2008; 30: 1051-1052
- 张毅, 刘薇, 周静, 王伟, 王仁萍, 马先福, 王燕. 胆囊息肉样病变的临床流行病学特点及其易感性因素. *世界华人消化杂志* 2011; 19: 3081-3087
- 欧健苹, 苏凤璋. 超声检查脂肪肝与胆囊息肉的关系分析. *新医学* 2010; 41: 90-99
- Shinchi K, Kono S, Honjo S, Imanishi K, Hirohata T. Epidemiology of gallbladder polyps: an ultrasonographic study of male self-defense officials in Japan. *Scand J Gastroenterol* 1994; 29: 7-10 [PMID: 8128179]
- Jørgensen T, Jensen KH. Polyps in the gallbladder. A prevalence study. *Scand J Gastroenterol* 1990; 25: 281-286 [PMID: 2320947]
- Segawa K, Arisawa T, Niwa Y, Suzuki T, Tsukamoto Y, Goto H, Hamajima E, Shimodaira M, Ohmiya N. Prevalence of gallbladder polyps among apparently healthy Japanese: ultrasonographic study. *Am J Gastroenterol* 1992; 87: 630-633 [PMID: 1595653]
- Chen CY, Lu CL, Chang FY, Lee SD. Risk factors for gallbladder polyps in the Chinese population. *Am J Gastroenterol* 1997; 92: 2066-2068 [PMID: 9362194]
- Yang HL, Kong L, Hou LL, Shen HF, Wang Y, Gu XG, Qin JM, Yin PH, Li Q. Analysis of risk factors for polypoid lesions of gallbladder among health examinees. *World J Gastroenterol* 2012; 18: 3015-3019 [PMID: 22736927 DOI: 10.3748/wjg.v18.3015]
- Mao YS, Mai YF, Li FJ, Zhang YM, Hu KM, Hong ZL, Zhu ZW. Prevalence and risk factors of gallbladder polypoid lesions in Chinese petrochemical employees. *World J Gastroenterol* 2013; 19: 4393-4399 [PMID: 23885152]
- 闫有青, 任华, 张玉萍, 赵素焕, 温丽新. 健康体检中B型超声检查胆囊息肉样病变发生情况及相关因素分析. *中国当代医药* 2013; 20: 158-161
- Cha BH, Hwang JH, Lee SH, Kim JE, Cho JY, Kim H, Kim SY. Pre-operative factors that can predict neoplastic polypoid lesions of the gallbladder. *World J Gastroenterol* 2011; 17: 2216-2222 [PMID: 21633532 DOI: 10.3748/wjg.v17.i17.2216]
- 吕复君, 吕辉琴, 刘江伟. 兰州军区乌鲁木齐总医院近2005-2010年胆囊疾病构成分析. *中华临床医师杂志*

- (电子版) 2012; 6: 2979-2982
- 23 王义, 周哲, 田野, 邵强, 陈山, 洪宝发, 张祥华, 任向红, 孙文学, 王增武, 那彦群. 北京市社区中老年男性体重指数和前列腺特异性抗原相关性的多中心研究. 中华医学杂志 2009; 89: 1681-1683
- 24 Ivanchenkova RA, Sviridov AV, Grachev SV. [Pathogenesis of gallbladder cholesterolemia]. *Klin Med (Mosk)* 2002; 80: 14-19 [PMID: 11898714]
- 25 黄永峰, 董都选. 胆囊息肉123例临床分析. 陕西医学杂志 2009; 2: 239-240

编辑 田滢 电编 鲁亚静



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2013年版权归Baishideng所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》再次入选《中文核心期刊要目总览》 (2011年版)

本刊讯 依据文献计量学的原理和方法, 经研究人员对相关文献的检索、计算和分析, 以及学科专家评审, 《世界华人消化杂志》再次入选《中文核心期刊要目总览》2011年版(即第六版)核心期刊。

对于核心期刊的评价仍采用定量评价和定性评审相结合的方法。定量评价指标体系采用了被引量、被引量、他引量、被摘率、影响因子、被国内外重要检索工具收录、基金论文比、Web下载量等9个评价指标, 选作评价指标统计源的数据库及文摘刊物达到60余种, 统计到的文献数量共计221177余万篇次, 涉及期刊14400余种。参加核心期刊评审的学科专家达8200多位。经过定量筛选和专家定性评审, 从我国正在出版的中文期刊中评选出1982种核心期刊。

《世界华人消化杂志》在编委、作者和读者的支持下, 期刊学术水平稳步提升, 编校质量稳定, 再次被北京大学图书馆《中文核心期刊要目总览》(2011年版)收录。在此, 向关心、支持《世界华人消化杂志》的编委、作者和读者, 表示衷心的感谢! (《世界华人消化杂志》编辑部)。