• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.28.025

广州市番禺区妇女病普查结果分析

李 艳1,范晓萍2,郭雄波3,郭梓孚1,魏杨辉3

(1. 南方医科大学附属何贤纪念医院门诊部,广州 511400; 2. 潮州卫生学校护理系 521041; 3. 南方医科大学珠江医院普外科,广州 510280)

摘 要:目的 了解广州市番禺区妇女病的普查情况,掌握妇女病的特点,指导制定疾病防治措施。方法 收集 $2008\sim2012$ 年 83~410 例妇女病普查结果,并按照年龄、年度和城乡分组进行比较分析。结果 接受检查的人数逐年增加,总患病率呈上升趋势,妇女病患病率最高前 4 位分别是乳腺疾病、慢性宫颈炎、生殖系感染和子宫肌瘤,其中乳腺疾病和子宫肌瘤患病率逐渐升高 (P=0.000),而慢性宫颈炎和生殖系感染患病率逐渐下降(P=0.000); 30 岁以下总患病率最高,达到 77.51%;农村妇女患病率高于城镇妇女(P=0.000)。结论 应加强对辖区妇女尤其是年轻女性和农村妇女的卫生保健教育,普及疾病控制知识,降低妇女疾病患病率。

关键词:广州市;乳腺疾病;宫颈炎;子宫肿瘤

中图分类号:R181.2+3

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2014)28-3772-02

Analysis on the general survey result of gynecological diseases in Panyu district Guangzhou city

Li Yan¹, Fan Xiaoping², Guo Xiongbo³, Guo Zifu¹, Wei Yanghui³

(1. Department of Clinic, Hexian Memorial Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong 511400, China; 2. Nursing Faculty, Chaozhou Health School, Chaozhou, Guangdong 521041, China;

 $3.\ Department\ of\ General\ Surgery\ , Zhujiang\ Hospital\ of\ Southern\ Medical\ University\ , Guangzhou\ , Guangdong\ 510282\ , China)$

Abstract:Objective To know the general survey condition of gynecological diseases in Panyu district Guangzhou, understand the morbidity and characteristics of common gynecological diseases, and help to make prevention measure. Methods 84 310 cases of the general survey of gynecological diseases from 2008 to 2012 were collected and analyzed according to age, annum and district. Results The morbidities of gynecological diseases increased obviously during the last 5 years, the most common diseases were breast diseases, chronic cervicitis, infection of reproductive system and hysteromyoma. Among them, breast diseases and hysteromyoma increased while chronic cervicitis and infection of reproductive system decreased. Women under 30 years old had the highest morbidity (77.51%) and rural women had the higher morbidity than the urban. Conclusion The prevention and treatments of gynecological diseases should enhance. Health education should enhance especially to young women and rural women.

Key words: guangzhou; breast disease; uterine cervicitis; utrvine neoplasms

妇女病发病率高,严重影响妇女的身心健康,妇女病普查对妇女疾病的早发现、早诊断、早治疗有重要意义[1-2]。为了解辖区妇女疾病的患病情况,掌握其流行病学特点,指导制定疾病控制措施,现将 2008~2012 年广州市番禺区妇女病普查结果报道如下。

1 资料与方法

- 1.1 一般资料 以 2008 年 1 月至 2012 年 12 月在何贤纪念 医院做妇女病普查的 83 410 例受检者为研究对象,年龄 14~78 岁,平均(39.8±3.4)岁。本研究遵照医院人体试验委员会制定的伦理学标准,与受检者签署知情同意书。
- 1.2 方法 乳腺检查采用乳腺触诊配合选择性乳管镜检查、选择性彩超检查,对 BI-RADS 分级为 IV 级和 V 级的病例行 X 线钼靶检查,必要时行穿刺活检或手术切除病理切片诊断。妇科检查采用双合诊、妇科 B 超、阴道分泌物滴虫、真菌检查和液基薄层细胞(TCT)检查相结合的方法。将结果按年龄、年度和城乡分组进行比较分析。
- 1.3 统计学处理 采用 SPSS16.0 软件进行统计学处理,计数资料以 $\overline{x}\pm s$ 表示,率的比较采用列联表 χ^2 检验,以 P<0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

- 2.1 各种疾病的发病情况及其患病率 单病种乳腺良性增生发病率最高,有34823例,患病率41.75%,其次是慢性宫颈炎,有33250例,患病率39.86%,阴道炎15372例,患病率18.43%,子宫肌瘤发病率也较高,患病率7.57%。此外,普查中还检查出乳腺纤维瘤、乳腺导管扩张、卵巢囊肿、盆腔积液、附件炎、外阴营养不良、子宫脱垂、子宫内膜异位、畸胎瘤、乳腺癌和宫颈癌等,患病率在10%以下。
- 2.2 不同年龄段患病情况 将阴道炎、附件炎、外阴炎、盆腔炎等妇科感染综合分析,乳腺疾病作为整体,比较不同年龄段普查所见主要妇女疾病的患病情况,30 岁以下总患病率最高,达到77.51%,见表1。
- 2.3 不同年度患病情况 按自然年分组,比较不同年度各种女性疾病患病情况,接受检查的人数逐年增加,总患病率呈上升趋势,妇女病患病率最高前 4 位分别是乳腺疾病、慢性宫颈炎、生殖系感染和子宫肌瘤,其中乳腺疾病和子宫肌瘤患病率逐渐升高趋势(P=0.000),而慢性宫颈炎和生殖系感染患病率逐渐下降趋势(P=0.000),见表 2。
- 2.4 城乡对照 将普查结果按受检者所在区域的不同分为城

表 1 各年龄段主要妇科疾病及乳腺疾病分布情况 $[n=83\ 410, n(\%)]$

年龄(岁)	n	乳腺疾病	慢性宫颈炎	生殖系感染	子宫肌瘤	总患病
<30	9 634	3 667(38.06)	5 602(58.15)	2 431(25.23)	527(5.47)	7 467(77.51)
30~39	19 278	9 542(49.50)	9 714(50.39)	3 879(20.12)	1 358(7.04)	14 592(75.69)
40~49	28 445	15 026(52.82)	11 727(41.23)	4 293(15.09)	2 759(9.70)	20 478(72.00)
50~59	21 786	7 195(33.02)	5 816(26.70)	6 002(27.55)	1 628(7.47)	15 197(69.76)
>59	4 267	7 68(18.00)	391(9.16)	535(12.54)	41(0.96)	1 387(32.50)
总计	83 410	36 198(43.40)	33 250(39.86)	17 140(20.55)	6 313(7.57)	59 121(70.88)
χ^2		3 507. 373	5 509.869	1 472.156	519.424	3 496.029
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

^{*} 因部分受检对象患病多于一种,故患病例数大于各种患病人数之和。

表 2 各年度主要妇科疾病及乳腺疾病分布情况 $[n=83\ 410,n(\%)]$

年度	n	乳腺疾病	慢性宫颈炎	生殖系感染	子宫肌瘤	总患病
2008	15 878	6 486(40.85)	6 712(42.27)	3 531(22.24)	1 098(6.92)	10 867(68.44)
2009	16 259	6 812(41.90)	6 664(40.99)	3 579(22.01)	1 186(7.29)	11 292(69.45)
2010	16 736	7 251(43, 32)	6 627(39.60)	3 493(20.87)	1 259(7.52)	11 919(71.22)
2011	17 086	7 615(44.57)	6 596(38.60)	3 302(19.32)	1 358(7.95)	12 297(71.97)
2012	17 451	8 034(46.04)	6 651(38.11)	3 235(18.54)	1 412(8.09)	12 746(73.04)
总计	83 410	36 198(43.40)	33 250(39.86)	17 140(20.55)	6 313(7.57)	59 121(70.88)
χ^2		115.978	81.096	109.048	21.816	112.052
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 城乡主要妇科疾病及乳腺疾病分布情况 $[n=83\ 410.n(\%)]$

区域	n	乳腺疾病	慢性宫颈炎	生殖系感染	子宫肌瘤	总患病
城镇	43 545	19 212(44.12)	17 082(39.23)	8 131(18.67)	3 477(7.98)	30 167(69.28)
农村	39 865	16 986(42.60)	16 168(40.56)	9 009(22.60)	2 836(7.11)	28 954(72.63)
χ^2		19.346	15.322	196.495	22.56	113.318
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

镇和农村,农村妇女患病率高于城镇妇女(P=0.000),见表 3。

3 讨 论

妇女病普查普治是妇女保健工作的重要内容,也是提高妇 女身心健康最简捷经济的方法,对广大妇女的疾病控制和健康 水平的提高有十分重要的意义[3]。以广州市番禺区自 2008 年 开始实行的免费两癌筛查为契机,医院加大妇女病普查的力 度,受检人数逐年增加,由 2008年的 15 878 例上升到 2012年 的 17 451 例。从检查结果看,妇女病病种多,各种疾病在普查 中均有发现,且总患病率高达70.88%,远高于北京的 39.57%、上海的 57.43%, 略高于天津的 69.03% [4-6]。 妇女病 患病率前 4 位分别是乳腺疾病、慢性宫颈炎、生殖系感染和子 宫肌瘤,其中乳腺疾病患病率最高,达43.40%,高发年龄在40 ~49岁,与国内外报道一致[7-9]。慢性宫颈炎患病率随年龄增 长呈下降趋势,差异有统计学意义(P=0.000)。30 岁以下年 龄组患病率最高,这可能与广州地区年轻女性性观念开放,初 次性行为年龄小、性行为频率高有关,同时,30岁以下年龄组 的总患病率也最高。生殖系感染患病率最高的是 50~59 岁年 龄组,原因在于该年龄段妇女总体受教育程度较低,不太重视 会阴部卫生,且该年龄段的妇女自我保护意识较弱。子宫肌瘤

高发年龄 40~49 岁,与文献报道一致[10-12]。

从各个年度情况比较的结果可以看出,乳腺疾病和子宫肌 瘤的患病率呈上升趋势,各年度比较差异有统计学意义(均 P<0.01),其原因可能有以下几方面:广州地区生活节奏快、 生活压力大,容易造成女性内分泌紊乱;环境污染严重,食品卫 生情况不容乐观,且饮食习惯日趋西化,过多摄入高热量、高脂 肪食物,导致雌激素代谢失调,影响乳腺和子宫的健康;初产高 龄化和较低的母乳喂养率、含激素食品的滥用都可能增加患病 风险[13]。而慢性宫颈炎和生殖系感染的患病率逐年下降,这 可能与广州创建全国卫生城市、全国文明城市的进程有关,通 过多种形式的教育,普及妇女保健知识,辖区女性总体的卫生 意识和自我保护意识逐步提高,并自觉定期接受体检。但慢性 宫颈炎的患病率仍高于北京、上海和天津[4-6],这与若干因素有 关,如辖区女性人工流产率高,存在分娩、宫内节育器的安放与 取出不规范等。更令人担忧的是妇女病总患病率逐年升高,差 异有统计学意义(P=0.000),究其原因仍在于环境的恶化、不 良的生活方式和不科学的饮食。

在城乡比较中,城镇女性受检人数多于农村妇女,而辖区城乡人口基本持平,可见城镇女性卫生保健(下转第3799页)

负相关性。对冠心病患者在超声下观察 EAT 与颈总动脉弹性指标变化能作为预测冠心病病情严重程度的重要指标,从研究结果来看,MT、 β 、Ep、PWV- β 的诊断价值相对更高一些,而AI 诊断价值较低,在检查过程中需要重点将 MT、 β 、Ep、PWV- β 作为主要指标进行观察,并且本研究人选样本量较少,研究结果可能存在一定的不足,尚需要大样本前瞻性研究数据对本结果进行支持。

参考文献:

- [1] Bachar GN, Dicker D, Kornowski R, et al. Epicardial adipose tissue as a predictor of coronary artery disease in asymptomatic subjects[J]. Am J Cardiol, 2012, 110 (4): 534-538.
- [2] Park JS, Choi SY, Zheng M, et al. Epicardial adipose tissue thickness is a predictor for plaque vulnerability in patients with significant coronary artery disease[J]. Atherosclerosis, 2013, 226(1):134-139.
- [3] 荀小青,张晔.彩色多普勒超声检测颈动脉粥样硬化的临床应用价值[J].武警医学院学报,2009,18(10):855-857.
- [4] Mahabadi AA, Massaro JM, Rosito GA, et al. Association of pericardial fat, intrathoracic fat, and visceral abdominal fat with cardiovascular disease burden; the Framingham Heart Study[J]. Eur Heart J, 2009, 30(7):850-856.
- [5] Oehman MK, Luo W, Wang H, et al. Perivascular visceral adipose tissue induces atherosclerosis in apolipoprotein E deficient mice[J]. Atherosclerosis, 2011, 219(1):33-39.

[6] Payne GA, Kohr MC, Tune JD. Epicardial perivascular adipose tissue as a therapeutic target in obesity-related coronary artery disease [J]. Br J Pharmacol, 2012, 165 (3):659-669.

- [7] Shemirani H, Khoshavi M. Correlation of echocardiographic epicardial fat thickness with severity of coronary artery disease-an observational study [J]. Anadolu Kardiyol Derg, 2012, 12(3); 200-205.
- [8] Eroglu S,Sade LE, Yildirir A, et al. Epicardial adipose tissue thickness by echocardiography is a marker for the presence and severity of coronary artery disease[J]. Nutr Metab Cardiovasc Dis,2009,19(3):211-217.
- [9] 陈聿峰,赖沙毅,王红,等.超声测量心外膜脂肪组织厚度与冠心病的相关性研究[J].中国心血管杂志,2013,18 (4):256-259.
- [10] 孙立平,尼建平,张林潮,等.心外膜脂肪厚度与冠状动脉 狭窄及其相关危险因素的关系[J]. 疑难病杂志,2009,8 (8):452-454.
- [11] 王一洒,袁建军,朱好辉,等.超声评价冠心病心外膜脂肪层厚度与颈动脉弹性的相关性[J].中国医学影像学杂志,2013,21(7):522-525.
- [12] 周亮亮,王璟. 影像学测量心外膜脂肪组织与冠心病关系的研究进展[J]. 医学研究生学报,2012,25(10):1097-1101.

(收稿日期:2014-05-18 修回日期:2014-07-22)

(上接第 3773 页)

意识更强。城镇妇女的乳腺疾病和子宫肌瘤患病率高于农村妇女,而慢性宫颈炎和生殖系感染患病率低于农村。原因在于城镇生活压力大、环境差,而农村妇女总体受教育程度低,医疗不够完善,宫颈炎、盆腔炎等疾病未能得到及时有效的治疗,迁延不愈形成慢性病。农村妇女病总患病率高于城镇,差异有统计学意义(P=0.000),在普查过程中还检出部分传染性疾病,如尖锐湿疣等,说明辖区女性的不洁性行为现象仍然存在,需引起重视。加强农村女性的卫生教育刻不容缓,并需进一步完善农村医疗卫生体系。

广州市番禺区妇女病患病情况不容乐观,需加强健康教育,加大妇女保健投入,普及妇女病检查,完善医疗保障体系,降低患病率。

参考文献:

- [1] Andrews J. Cervix cancer screening guideline judgments are not explicit and transparent[J]. J Low Genit Tract Dis, 2012, 16(4):481-483.
- [2] Waller J, Douglas E, Whitaker KL, et al. Women's responses to information about overdiagnosis in the UK breast Cancer screening programme: a qualitative study [J]. BMJ Open, 2013, 3(4):457-462.
- [3] 邹雪梅."三阶梯"诊疗程序在 4 215 名妇女宫颈病变普查中的应用[J]. 中华疾病控制杂志,2010(1):84-86.
- [4] 刘丽,丁辉,王连英,等. 北京地区 2000~2005 年妇女病 普查结果分析[J]. 中国全科医学,2006,9(15):1275-

1276.

- [5] 孙艳,袁宏.8 521 例妇女病普查结果分析[J]. 中国妇幼保健,2013,28(7):1114-1115.
- [6] 谢军,苏峻. 妇女病普查 5 638 例结果分析[J]. 中国临床 医学,2006,13(4):624-626.
- [7] 戴琼,杜玉开.女性乳腺癌危险因素的 Meta 分析[J]. 中华疾病控制杂志,2010(6):544-547.
- [8] Lasalandra C, Coviello M, Falco G, et al. Serum vascular endothelial growth factor and adiponectin levels in patients with benign and malignant gynecological diseases [J]. Int J Gynecol Cancer, 2010, 20(4):507-512.
- [9] 汤新红,田小军,李娟. 2005~2007 年我校妇科普查质量 对比分析[J]. 重庆医学,2009,38(16):2073-2074.
- [10] 邓雨峰,张海燕,赖雪梅. 阴道镜检查在妇科体检中的临床意义分析[J]. 重庆医学,2010,39(24):3454,3456.
- [11] 曾凡玲,唐小清,张丽伟. 重庆市 1 385 名妇女生殖健康普查的回顾性分析[J]. 重庆医学,2009,38(11):1275-1276,1278.
- [12] 陶才莉,刘朝伦,李英萍,等. 某县农村妇女 2 034 例宫颈癌筛查结果分析[J]. 重庆医学,2012,41(10);987-989.
- [13] Stuklov NI, Levakov SA, Kozinets GI. A new approach to studying anemia in patients with gynecological diseases and gynecological neoplasms [J]. Klin Lab Diagn, 2010 (3):39-41.

(收稿日期:2014-06-18 修回日期:2014-07-29)