

综上所述,江苏省城乡居民中患病率较高的慢性病主要为高血压、中心性肥胖和血脂异常;年龄较小和居住在社会经济水平较高地区的居民慢性病患病率较低;高脂膳食模式可增加居民慢性病的患病风险,而健康膳食模式则可降低其慢性病患病风险。

志谢 江苏省卫生厅、13 个省辖市和 14 个疾病监测点卫生局、疾病预防控制中心和其他参加人员对本调查工作的大力支持

**参考文献**

[ 1 ] World Health Organization. Preventing chronic diseases; a vital investment. WHO global report[ R]. Geneva;WHO,2005.

[ 2 ] World Health Organization. KISH method. WHO stepwise approach to chronic disease risk factor surveillance[ R]. Geneva; WHO,2006.

[ 3 ] Kroenke K, Spitzer RL, Williams JB. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure[ J]. J Gen Intern Med, 2001, 16(9):606-613.

[ 4 ] 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 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,2006:3.

[ 5 ] 中国高血压防治指南修订委员会, 中华人民共和国卫生部心血管病防治研究中心, 中国高血压联盟. 中国高血压防治指南(2005 修订版)[ S]. 北京:中国高血压防治指南修订委员会, 2005.

[ 6 ] 中华医学会糖尿病学分会. 中国糖尿病防治指南[ M]. 北京:北京大学医学出版社,2011:5.

[ 7 ] 《中国成人血脂异常防治指南》制订联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南[ M]. 北京:人民卫生出版社,2007:12-17.

[ 8 ] 中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心. 中国慢性病及其危险因素监测报告(2010)[ M]. 北京:军事医学科学出版社,2012:8-15.

[ 9 ] World Health Organization. Global physical activity questionnaire (GPAQ) analysis guide[ EB/OL]. [ 2013-03-28]. [http://www.who.int/chp/steps/resources/GPAQ\\_Analysis\\_Guide.pdf](http://www.who.int/chp/steps/resources/GPAQ_Analysis_Guide.pdf).

[ 10 ] 江苏省统计局, 国家统计局江苏调查总队. 江苏统计年鉴 2010[ EB/OL]. [ 2010-07-15]. <http://www.jssb.gov.cn/jstj/jsnj/2010/nj03/nj0307.htm>.

[ 11 ] 中国统计局. 中国统计年鉴 2010[ EB/OL]. [ 2010-09-01]. <http://www.stats.gov.cn/tjsj/ndsj/2010/indexch.htm>.

[ 12 ] Shi ZM, Hu XS, Yuan BJ, et al. Association between dietary patterns and anaemia in adults from Jiangsu province in eastern China[ J]. British Journal of Nutrition, 2006, 96(5):906-912.

[ 13 ] 上海市疾病预防控制中心. 2010 年上海市慢性病及其危险因素监测报告[ M]. 上海:上海科学普及出版社,2012:1-3.

[ 14 ] 施学忠, 杨永利, 谢婧, 等. 河南省中老年人慢性病患病及影响因素分析[ J]. 中国公共卫生, 2005, 21(6):717-719.

[ 15 ] 丛革新, 高婕, 孟婧, 等. 天津市某城区居民慢性病及影响因素现状调查[ J]. 实用预防医学, 2012, 19(1):138-140.

[ 16 ] Ditchburn KM, Caldwell B, Crane J. Smoking cessation is a prolonged journey rather than a single trip[ J]. N Z Med J, 2012, 125(1364):91-97.

[ 17 ] 陈春明, 赵文华, 杨正雄, 等. 中国慢性病控制中膳食关键因素的研究[ J]. 中华流行病学杂志, 2006, 27(9):739-745.

收稿日期:2013-05-08

(郭薇编校)

· 专题报道之一 ·

## 定远县成年人主要慢性病及影响因素分析

程攀<sup>1</sup>, 宋玉梅<sup>2</sup>, 朱敏<sup>3</sup>, 何婷婷<sup>2</sup>, 孙红敏<sup>1</sup>, 唐震海<sup>1</sup>, 章清荷<sup>1</sup>, 黄芬<sup>1</sup>

**摘要:**目的 了解安徽省定远县成年人慢性病患者现状及其相关影响因素,为成年人慢性病预防与控制提供科学依据。**方法** 采用多阶段抽样方法对安徽省定远县 6 359 名成年人进行问卷调查和体格测量。**结果** 定远县成年人高血压、糖尿病、血脂异常患病例数和标化患病率分别为 979 例(17.11%)、158 例(2.69%)、92 例(1.56%);其中男性分别为 522 例(17.99%)、78 例(2.49%)、54 例(1.76%),女性分别为 452 例(16.24%)、80 例(2.86%)、38 例(1.35%);慢性病患病率随年龄的增长呈上升趋势( $P < 0.001$ );不同性别成年人各类慢性病患病率差异均无统计学意义( $P > 0.05$ );不同地区、是否肥胖及不同婚姻状况成年人各类慢性病患病率差异均有统计学意义( $P < 0.001$ );多因素分析结果表明,高体质指数( $OR_{高血压} = 1.206, OR_{糖尿病} = 1.080, OR_{血脂异常} = 1.214$ )和年龄大( $OR_{高血压} = 1.080, OR_{糖尿病} = 1.018$ )是安徽省定远县成年人慢性病的危险因素,而体力强度大( $OR_{高血压} = 0.873, OR_{糖尿病} = 0.644, OR_{血脂异常} = 0.582$ )为慢性病的保护因素;3 种慢性病之间存在相互影响的作用。**结论** 高血压、糖尿病和血脂异常是安徽省定远县成年人的重要健康问题,应依据目前患病率及影响因素采取相应预防治疗措施。

**关键词:** 慢性病;患病率;影响因素

中图分类号:R 195.4 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)01-0012-05 DOI:10.11847/zgggws2014-30-01-04

## Prevalence and risk factors of main chronic diseases among adults in Dingyuan county

CHENG Pan\*, SONG Yu-mei, ZHU Min, et al (\* Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Anhui Medical University, Hefei, Anhui Province 230032, China)

**Abstract: Objective** To investigate the prevalence and risk factors of main non-communicable chronic diseases in

作者单位:1. 安徽医科大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系,安徽 合肥 230032; 2. 安徽医科大学公共卫生学院; 3. 定远县疾病预防控制中心

作者简介:程攀(1989-),男,安徽合肥人,硕士在读,研究方向:慢性病流行病学。

通讯作者:黄芬, E-mail: fenh@ahmu.edu.cn

数字出版日期:2013-7-8 16:40

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20130708.1640.029.html>

adult residents of Dingyuan county in Anhui province, and to provide scientific basis for making prevention and control strategies of chronic diseases. **Methods** Totally 6 359 adult residents in Dingyuan county were selected with multi-stage sampling and questionnaire survey and physical measurements were implemented in the adults. **Results** The age-adjusted prevalence of hypertension, diabetes mellitus and dyslipidemia were 17.11%, 2.69%, and 1.56%, respectively, and the prevalences in male adults were 17.99%, 2.49%, and 1.76% and those in female adults were 16.27%, 2.86%, and 1.35%, respectively. The prevalences of the diseases were significantly increased with age ( $P < 0.01$ ). The differences in the prevalences of the diseases between male and female were not statistically significant ( $P > 0.05$ ), but there were statistically significant differences in the prevalences of the diseases among adult residents in different regions (town and rural area), with different physical status (obesity and non-obesity), and different marriage status (all  $P < 0.01$ ). The results of multivariate logistic regression analysis showed that the risk factors of the diseases were age (odds ratio [ $OR$ ]<sub>hypertension</sub> = 1.080,  $OR$ <sub>diabetes</sub> = 1.018) and high body mass index (BMI) ( $OR$ <sub>hypertension</sub> = 1.206,  $OR$ <sub>diabetes</sub> = 1.080,  $OR$ <sub>dyslipidemia</sub> = 1.214). However, high labor intensity ( $OR$ <sub>hypertension</sub> = 0.873,  $OR$ <sub>diabetes</sub> = 0.644,  $OR$ <sub>dyslipidemia</sub> = 0.582) was a protective factor. In addition, there existed certain interactions among these three chronic diseases. **Conclusion** Hypertension, diabetes mellitus, and dyslipidemia were main health problems among adult residents of Dingyuan county and the corresponding prevention and treatment strategies should be taken based on related influencing factors of the diseases.

**Key words:** chronic disease; prevalence; influence factor

相关研究显示,在 2008 年全球 5 700 万死亡人口中死于慢性非传染性疾病(简称“慢性病”)的占 63% (3 600 万)<sup>[1]</sup>,WHO 报告指出所有慢性病死亡的 80% 发生在低收入和中等收入国家,预计在 2010 年到 2020 年全球慢性病的死亡人口将会增加 15% (4 400 万)<sup>[2]</sup>。中国居民 2002 年营养与健康状况调查结果显示,高血压、糖尿病和血脂异常等慢性病患病率呈上升趋势<sup>[3]</sup>。为了解安徽省定远县成年居民主要慢性病患病现状及其相关影响因素,为成年居民慢性病预防与控制提供科学依据,于 2012 年在安徽省定远县进行慢性病流行状况及影响因素的调查。现将结果报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 采用多阶段抽样的方法,根据定远县地理位置及人口分布特征随机抽取该县县区和 3 个乡镇,再从县区和乡镇中随机抽取 4~6 个调查地区,每个调查地区随机抽取 100 户所有年龄  $\geq 18$  岁的居民为研究对象。本次调查发放问卷 6 359 份,有效问卷 5 809 份,有效率为 91.35%。

### 1.2 方法

**1.2.1 问卷调查** 由经过统一培训的调查员进行入户面访问卷调查。调查问卷根据《慢性非传染性疾病综合防控示范区工作指导方案》(卫办疾控发[2010]172 号)和《国家慢性非传染性疾病综合防控示范区考核评价工作手册》自行设计,内容包括基本信息、行为习惯、饮食习惯、慢性病患者状况等。

**1.2.2 体格检查** 由城镇卫生人员和村医按检查标准现场进行操作,体格测量内容包括:身高、体重、腰围、血压。问卷调查及体格检查均由督导人员进行监督指导。

**1.2.3 判断标准** (1)高血压<sup>[4]</sup>:收缩压  $\geq 140$  mm Hg (1 mm Hg = 0.133 3 kPa)和/或舒张压  $\geq 90$  mm Hg;既

往已被确诊为高血压患者;符合两项之一则判定为高血压患者。(2)超重、肥胖<sup>[5]</sup>:体质指数为 24.0~27.9 kg/m<sup>2</sup> 为超重,  $\geq 28.0$  kg/m<sup>2</sup> 为肥胖。(3)糖尿病和血脂异常:糖尿病、血脂异常等以既往史作为判断依据。(4)吸烟:平均吸烟  $\geq 1$  支/d,连续 6 个月者为吸烟<sup>[6]</sup>。(5)饮酒、戒酒:饮酒  $\geq 1$  次/周,连续 6 个月者为饮酒<sup>[6]</sup>;曾为饮酒者,连续  $\geq 12$  个月未饮酒为戒酒。

**1.3 统计分析** 采用 Epi Data 3.1 软件进行数据录入,应用 SPSS 13.0 软件进行一般描述性分析、 $\chi^2$  检验、Fisher 确切概率法检验及单因素和多因素非条件 logistic 回归分析,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。以第六次全国人口普查全国人口构成计算标化患病率。

## 2 结果

**2.1 一般情况** 调查的 5 809 名  $\geq 18$  岁居民中,男性占 51.82% (3 010/5 809),女性占 48.18% (2 799/5 809);城镇居民占 14.94% (868/5 809),农村居民占 85.06% (4 941/5 809);18~29 岁占 24.86% (1 444/5 809),30~39 岁占 18.51% (1 075/5 809),40~49 岁占 26.01% (1 511/5 809), $\geq 50$  岁占 30.62% (1 779/5 809),平均年龄(43.48  $\pm$  17.09)岁;汉族占 98.04% (5 695/5 809),其他民族占 1.96% (114/5 809);文化程度以初中为主,占 45.64% (2 651/5 809),其次是小学,占 20.66% (1 200/5 809),文盲/半文盲占 18.78% (1 091/5 809),其他文化程度占 14.92% (867/5 809);已婚占 75.43% (4 382/5 809),未婚占 14.65% (851/5 809),其他婚姻状况占 9.92% (576/5 809);农民占 68.91% (4 003/5 809),工人占 6.80% (395/5 809),其他职业占 24.29% (1 411/5 809)。

**2.2 慢性病患者基本情况** 定远县 5 809 名居民

中主要慢性病顺位依次为高血压、糖尿病、血脂异常,患病例数分别为 979、158、92 例,其标化患病率依次为 17.11%、2.69%、1.56%,男性患病例数及标化患病率分别为 522 例(17.99%)、78 例(2.49%)、54 例(1.76%),女性患病例数及标化患病率分别为 452 例(16.24%)、80 例(2.86%)、38 例(1.35%),不同性别成年人 3 种慢性病患病率差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 2.3 不同特征成年人高血压、糖尿病和血脂异常患

病率比较(表 1) 不同地区、是否肥胖、不同婚姻状况的成年人高血压、糖尿病和血脂异常患病率差异均有统计学意义(均  $P < 0.001$ );3 种慢性病的患病率均随年龄的增长呈上升趋势( $P < 0.001$ );不同文化程度的成年人高血压和糖尿病患病率差异均有统计学意义(均  $P < 0.001$ );不同吸烟、饮酒情况的成年人高血压和血脂异常患病率差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。

表 1 不同特征成年人高血压、糖尿病和血脂异常患病率比较

特征		高血压		糖尿病		血脂异常	
		患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)	患病数	患病率(%)
地区	城镇	207	27.31	44	5.10	39	4.53
	农村	772	17.57 <sup>d</sup>	114	2.33 <sup>d</sup>	53	1.08 <sup>d</sup>
年龄(岁)	18~29	11	0.98	1	0.07	0	0.00
	30~39	43	4.73	7	0.66	5	0.47
	40~49	203	14.58	43	2.87	32	2.13
	50~59	188	31.18	35	5.58	18	2.89
	60~69	247	41.79	34	5.65	22	3.67
	70~79	205	52.56	28	7.20	13	3.36
	≥80	82	58.99 <sup>d</sup>	10	7.25 <sup>d</sup>	2	1.44 <sup>d</sup>
	肥胖 <sup>a</sup>	非肥胖	822	17.32	132	2.79	66
肥胖		136	40.72 <sup>d</sup>	23	6.99 <sup>d</sup>	22	6.81 <sup>d</sup>
婚姻状况	已婚	770	19.42	137	3.16	85	1.96
	离异	79	25.99	7	1.98	6	1.70
	丧偶	112	51.61	13	5.94	1	0.46
	未婚	18	2.71 <sup>d</sup>	1	0.12 <sup>d</sup>	0	0.00 <sup>d</sup>
文化程度 <sup>a</sup>	文盲/半文盲	407	39.02	49	4.56	21	1.96
	小学	232	20.77	35	2.95	14	1.18
	初中	255	11.23	53	2.02	41	1.56
	高中或中专	62	12.06	17	2.76	11	1.79
	大专及以上	22	10.73 <sup>d</sup>	4	1.61 <sup>c</sup>	5	2.02
吸烟情况 <sup>a</sup>	不吸烟	722	18.05	122	2.72	61	1.36
	吸烟	255	22.25 <sup>c</sup>	36	2.85	30	2.38 <sup>b</sup>
饮酒情况 <sup>a</sup>	不饮酒	695	17.68	117	2.64	54	1.22
	饮酒	271	22.58	41	3.15	35	2.70
	戒酒	12	63.16 <sup>d</sup>	0	0.00	2	10.53 <sup>d</sup>

注:a 存在缺失值;各组内比较,b  $P < 0.05$ ,c  $P < 0.01$ ,d  $P < 0.001$ 。

2.4 高血压影响因素非条件 logistic 回归分析(表 2) 单因素分析结果显示,年龄( $OR = 1.050$ )、居住地区( $OR = 0.568$ )、体质指数( $OR = 1.194$ )、是否糖尿病( $OR = 11.872$ )、是否血脂异常( $OR = 12.034$ )、体力

强度( $OR = 0.667$ )、婚姻状况( $OR = 0.811$ )、文化程度( $OR = 0.530$ )、饮酒情况( $OR = 1.453$ )、吸烟情况( $OR = 1.300$ )是安徽省定远县成年人高血压患病的可能影响因素。以成年人高血压是否患病(未患

病 = 0, 患病 = 1) 为因变量, 以单因素分析中有统计学意义的 10 个因素为自变量进行多因素 logistic 回归分析, 采用 Forward LR 法, 引入变量标准  $\alpha_{\lambda} = 0.05$ , 剔除变量标准  $\alpha_{\text{出}} = 0.10$ 。结果显示, 高体质

指数、年龄大、血脂异常、糖尿病、戒酒、离异为安徽省定远县成年人高血压患病的危险因素, 而居住农村和体力强度大为其保护因素。

表 2 高血压多因素非条件 logistic 回归分析

因素	参照组	$\beta$	$S_x$	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95% CI
常数项		-9.048	0.497	331.786	0.000	0.000	
饮酒情况	饮酒	0.123	0.099	1.526	0.217	1.131	0.931 ~ 1.374
	戒酒	1.683	0.531	10.050	0.002	5.379	1.901 ~ 15.222
居住地区	农村	-0.410	0.122	11.299	0.001	0.664	0.522 ~ 0.843
婚姻状况	离异	0.551	0.163	11.492	0.001	1.735	1.262 ~ 2.386
	丧偶	0.148	0.176	0.704	0.401	1.159	0.821 ~ 1.636
	未婚	-0.117	0.280	0.173	0.677	0.890	0.513 ~ 1.542
体力强度	强	-0.135	0.053	6.462	0.011	0.873	0.787 ~ 0.969
体质指数高		0.188	0.015	160.466	0.000	1.206	1.172 ~ 1.242
年龄大		0.077	0.003	527.734	0.000	1.080	1.073 ~ 1.087
血脂异常	有	1.226	0.277	19.553	0.000	3.409	1.980 ~ 5.872
糖尿病	有	1.708	0.218	61.517	0.000	5.519	3.602 ~ 8.458

2.5 糖尿病影响因素非条件 logistic 回归分析(表 3) 单因素分析结果显示, 年龄(OR = 1.078)、居住地区(OR = 0.443)、体质指数(OR = 1.192)、是否高血压(OR = 11.872)、是否血脂异常(OR = 23.591)、体力强度(OR = 0.500)、婚姻状况(OR = 0.646)、文化程度(OR = 0.751)是糖尿病患病的可能影响因素。以成年人糖尿病是否患病为因变量(未患病 = 0, 患

病 = 1), 以单因素分析中有统计学意义的 8 个因素为自变量进行多因素 logistic 回归分析, 采用 Forward LR 法, 引入变量标准  $\alpha_{\lambda} = 0.05$ , 剔除变量标准  $\alpha_{\text{出}} = 0.10$ 。结果显示, 高血压、高体质指数、年龄大、血脂异常为安徽省定远县成年居民糖尿病患病的危险因素, 而体力强度大为其保护因素。

表 3 糖尿病影响因素多因素非条件 logistic 回归分析

因素	参照组	$\beta$	$S_x$	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95% CI
常数项		-6.324	0.813	60.525	0.000	0.002	
体力强度	强	-0.440	0.113	15.002	0.000	0.644	0.516 ~ 0.805
体质指数高		0.077	0.028	7.798	0.005	1.080	1.023 ~ 1.140
年龄大		0.018	0.006	8.545	0.003	1.018	1.006 ~ 1.031
血脂异常	有	1.933	0.269	51.493	0.000	6.912	4.077 ~ 11.721
高血压	有	1.695	0.222	58.571	0.000	5.449	3.530 ~ 8.411

2.6 血脂异常影响因素非条件 logistic 回归分析(表 4) 单因素分析结果显示, 年龄(OR = 1.040)、居住地区(OR = 0.231)、体质指数(OR = 1.303)、是否糖尿病(OR = 23.591)、是否高血压(OR = 12.034)、体力强度(OR = 0.423)、婚姻状况(OR = 0.409)、饮酒情况(OR = 2.384)、吸烟情况(OR = 1.764)是血脂异常患病的可能影响因素。以成年人血脂异常是否患

病为因变量(未患病 = 0, 患病 = 1), 以单因素分析中有统计学意义的 9 个因素为自变量进行多因素 logistic 回归分析, 采用 Forward LR 法, 引入变量标准  $\alpha_{\lambda} = 0.05$ , 剔除变量标准  $\alpha_{\text{出}} = 0.10$ 。结果显示, 高体质指数、糖尿病、高血压、戒酒、饮酒为安徽省定远县成年居民的危险因素, 而居住农村和体力强度大为其保护因素。

表 4 血脂异常影响因素多因素非条件 logistic 回归分析

因素	参照组	$\beta$	$S_x$	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95% CI	
常数项		-7.537	0.964	61.082	0.000	0.001		
居住地区	农村	城镇	-0.829	0.254	10.678	0.001	0.436	0.265 ~ 0.718
体力强度	强	轻	-0.542	0.165	10.797	0.001	0.582	0.421 ~ 0.804
体质指数高			0.194	0.033	35.289	0.000	1.214	1.139 ~ 1.295
饮酒情况	饮酒	不饮酒	0.670	0.252	7.067	0.008	1.955	1.193 ~ 3.204
	戒酒		2.091	0.827	6.391	0.011	8.092	1.600 ~ 40.935
高血压	有	无	1.515	0.264	32.854	0.000	4.548	2.709 ~ 7.634
糖尿病	有	无	1.931	0.279	48.011	0.000	6.895	3.993 ~ 11.905

### 3 讨论

慢性病是全球范围内一个重要的公共卫生问题,在我国居民死因构成比中比重由 2005 年的 80% 上升到 2008 年的 82.5%,由于慢性病的病程长、病情多且迁延不愈,必将给个人、家庭以及整个社会带来沉重的负担,从而影响社会的健康发展<sup>[7]</sup>。WHO 指出慢性病是全球主要的死亡原因,慢性病主要有 4 个行为风险因素:烟草使用、运动不足、有害使用酒精和不健康的饮食,这将导致个体易患高血压、提高血糖和胆固醇水平、过重的体重<sup>[2]</sup>。

本次调查结果显示,安徽省定远县成年人的主要慢性病有高血压(标化患病率 17.11%)、糖尿病(标化患病率 2.69%)、血脂异常(标化患病率 1.56%),与杨晓光等<sup>[8]</sup>2002 年中国居民营养与健康状况调查结果中糖尿病(患病率 2.06%)的患病状况基本相似;且高血压、糖尿病和血脂异常患病率均低于董忠等<sup>[9]</sup>和王乐群等<sup>[10]</sup>的调查结果,糖尿病患病率高于徐群英等<sup>[11]</sup>的调查结果,可能与调查的人群、地区、社会环境等因素的差异有关。总体来说,该地区的慢性病防治形势依然十分严峻,有关部门应该给予重视并加强管理。

多因素分析结果显示,高体质指数可能为高血压、糖尿病和血脂异常共同的危险因素,与李泓澜等<sup>[12]</sup>调查结果一致,提示超重和肥胖是多种慢性病的危险因素<sup>[11-16]</sup>,而保持理想体重有助于预防慢性病;体力强度大均为这些慢性病的保护因素,可能是体力强度大可在一定程度上加强个体自身的运动量,而运动不足可能是慢性病的危险因素<sup>[2,15]</sup>;年龄大为高血压和糖尿病的危险因素,这与研究所得结论一致<sup>[9-14]</sup>,提示中老年人为高危人群,应加强中老年人的健康宣教活动;戒酒可能是高血压和血脂异常的相关因素,可能是现况研究的局限造成的。另外,本研究结果还显示,高血压、糖尿病和血脂异常之间相互影响,即一种疾病可能是另外两种疾病的危险因素,很多研究也证实了血压、血糖和血脂之

间的关系<sup>[17-19]</sup>,提示应当给与已经患有慢性病的人群更多的关注,应定时体检、养成良好生活习惯以及加强体育锻炼等措施,从而更好的控制现患慢性病和预防其他慢性病的发生。

### 参考文献

- [1] Alwan A, MacLean DR, Riley LM, et al. Monitoring and surveillance of chronic non-communicable diseases: progress and capacity in high-burden countries [J]. The Lancet, 2010, 376: 1861-1868.
- [2] World Health Organization. Global status report on non-communicable diseases 2010 [M]. Geneva: World Health Organization, 2011: 9-31.
- [3] 王陇德. 中国居民营养与健康状况调查报告之一 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 25-60.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010 [J]. 中华高血压杂志, 2011, 19(8): 701-743.
- [5] 中华人民共和国卫生部疾病控制司. 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: 3.
- [6] 邢学武, 郭剑津, 侯玉英, 等. 山西省运城居民糖尿病患病及影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2009, 25(1): 3-4.
- [7] 司向, 尹香君, 施小明. 慢性非传染性疾病预防控制能力评估研究进展 [J]. 中华预防医学杂志, 2010, 44(12): 1143-1145.
- [8] 杨晓光, 翟凤英, 朴建华, 等. 中国居民营养状况调查 [J]. 中国预防医学杂志, 2010, 11(1): 5-7.
- [9] 董忠, 李刚, 谢瑾, 等. 北京市成年人主要慢性病流行特征分析 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26(3): 357-358.
- [10] 王乐群, 张蕃, 张桂林, 等. 宜昌市夷陵区农村居民慢性病患病及影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2012, 28(7): 898-902.
- [11] 徐群英, 胡敏, 朱建华, 等. 南昌市城区居民慢性非传染性疾病患病调查 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26(1): 117-118.
- [12] 李泓澜, 徐懿, 郑苇, 等. 中老年男性肥胖流行特征及其与慢性病的关系 [J]. 中华流行病学杂志, 2010, 31(4): 370-374.
- [13] 王媛, 于维莉, 芦文丽, 等. 天津社区居民慢性病患病现状及影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2012, 28(3): 296-298.
- [14] 丛革新, 高婕, 孟婧, 等. 天津市某城区居民慢性病及影响因素现况调查 [J]. 实用预防医学, 2012, 19(1): 138-140.
- [15] Gaziano TA, Galea G, Reddy KS. Scaling up interventions for chronic disease prevention: the evidence [J]. The Lancet, 2007, 370: 1939-1946.
- [16] Ibrahim MM, Damasceno A. Hypertension in developing countries [J]. The Lancet, 2012, 380: 611-919.
- [17] 种冠峰. 中国高血压病流行病学及影响因素研究进展 [J]. 中国公共卫生, 2010, 26(3): 301-302.
- [18] 李淑波, 徐志鑫, 耿坤, 等. 北京市昌平区居民血脂水平与血压年龄性别的相关性分析 [J]. 中国预防医学杂志, 2008, 9(11): 987-989.
- [19] Ferrannini E, Cushman WC. Diabetes and hypertension: the bad companions [J]. The Lancet, 2012, 380: 601-610.