

上海奉贤东部地区 65 岁以上人群白内障患病率及手术现状分析

周媛, 邹新蓉, 张桂芳, 王蓓蓓, 顾连红

基金项目:上海市卫生局科研课题计划项目(No. 20114141)

作者单位:(201411)中国上海市奉贤区奉城医院眼科

作者简介:周媛, 硕士, 主任医师, 眼科主任, 研究方向:白内障。

通讯作者:周媛.924183016@qq.com

收稿日期:2017-07-17 修回日期:2017-12-20

Analysis of cataract prevalence and operation status in people aged 65 years old in the eastern Fengxian of Shanghai

Yuan Zhou, Xin-Rong Zou, Gui-Fang Zhang, Bei-Bei Wang, Lian-Hong Gu

Foundation item: Shanghai Health Bureau Research Projects (No. 20114141)

Department of Ophthalmology, Fengcheng Hospital of Fengxian District, Shanghai 201411, China

Correspondence to: Yuan Zhou. Department of Ophthalmology, Fengcheng Hospital of Fengxian District, Shanghai 201411, China. 924183016@qq.com

Received: 2017-07-17 Accepted: 2017-12-20

Abstract

• AIM: To analysis of cataract prevalence and operation status in people aged 65 years old in the eastern Fengxian of Shanghai.

• METHODS: In the period of January to December 2015, random stratified sampling in the whole group was taken in 3050 people over 65 years, in Situan and Fengcheng, two towns at the Eastern District of Fengxian Town. Ophthalmologic examination and questionnaire survey were given to those people, including slit lamp microscopy and visual acuity (LogMAR) and the conditions on cataract surgery.

• RESULTS: Totally 1244 cases of cataract were found in 3050 subjects, the prevalence rate was 40.79%. The prevalence rates in the subjects of different ages were different, as the age increases, the prevalence rate was rising. The difference of prevalence rate in different age groups was statistically significant ($\chi^2 = 558.6, P < 0.001$); the prevalence rate of male and female were 31.06% and 49.94%, the difference was statistically significant ($\chi^2 = 112.4, P < 0.001$); the rate of illiterate and literate was 52.04% and 38.76% respectively with significantly difference ($\chi^2 = 28.78, P < 0.001$). Cataract surgery was taken in 765 cases, surgical coverage rate was 61.25%; difference on age, gender was not statistically significant; the degree of education: the rate in literate was

significantly far higher than in the illiterate, the difference was statistically significant ($\chi^2 = 39.72, P < 0.001$). Postoperative corrected visual acuity ≥ 0.3 was considered as removing from disable and postoperative corrected visual acuity ≥ 0.05 as removing from the blind. The rate removing from disable was 71.50%, the rate removing from the blind was 95.29%. In 765 eyes receiving surgery, postoperative complications occurred in 29 eyes, 3.79% of the total eye receiving surgery.

• CONCLUSION: Cataract is the common blind causing disease in the elderly, and the prevalence rate of cataract in eastern Fengxian of Shanghai is high. Although in recent years, the Restoring Vision Project has been developed, the surgical coverage has been improved, and the prevention and control of cataract is still the primary task of blind prevention.

• KEYWORDS: cataract; epidemiology; coverage rate of the operations; rate removing from disable

Citation: Zhou Y, Zou XR, Zhang GF, et al. Analysis of cataract prevalence and operation status in people aged 65 years old in the eastern Fengxian of Shanghai. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2018;18(2):330-332

摘要

目的:分析上海奉贤东部地区 65 岁以上人群白内障患病率及手术现状。

方法:采用整体随机分层抽样方法。2015-01/12 期间在奉贤东区四团镇、奉城镇对 >65 岁人群 3050 名进行调查,采用统一眼科检查和问卷调查,其中眼科检查主要包括眼部裂隙灯显微镜检查和 LogMAR 视力表,了解接受白内障手术情况。

结果:受检者 3050 名中,发现白内障 1244 例,患病率为 40.79%;不同年龄的受检者患病率不同,随着年龄的增高,患病率不断升高。年龄组患病率差异有统计学意义 ($\chi^2 = 558.6, P < 0.001$);男性和女性的患病率分别是 31.06% 和 49.94%,差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 112.4, P < 0.001$);文盲(52.04%)与非文盲(38.76%)相比,差异有统计学意义 ($\chi^2 = 28.78, P < 0.001$)。接受白内障手术的患者为 765 例,手术覆盖率为 61.25%;年龄、性别差异不具有统计学意义,文化程度方面:非文盲盲人手术覆盖率明显远高于文盲的,差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 39.72, P < 0.001$)。术后矫正视力 ≥ 0.3 为脱残,术后矫正视力 ≥ 0.05 为脱盲,脱残率为 71.50%,脱盲率为 95.29%,765 只手术眼中,术后共 29 眼出现并发症,占总手术眼的 3.79%。

结论:白内障是老年人常见的主要致盲眼病,上海奉贤东

部地区老年人白内障患病率较高,虽近几年开展白内障复明工程以来,手术覆盖率有了一定提高,防治白内障仍然是防盲致盲工作的首要任务。

关键词:白内障;流行病学;手术覆盖率;脱残率

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2018.2.32

引用:周媛,邹新蓉,张桂芳,等.上海奉贤东部地区65岁以上人群白内障患病率及手术现状分析.国际眼科杂志2018;18(2):330-332

0 引言

全球致盲因素中白内障居于首位,中国也是白内障致盲人数最多的国家^[1]。随着人们生活水平和质量的提高,如何更好降低白内障患者的致盲率,是各级医院和眼科医生面临的一大难题。由于我国人口不断老龄化,白内障的数量也出现了一定增加^[2],不仅对人们健康带来极大伤害,也给政府增加沉重的医疗负担。对于引起白内障主要原因,目前国内还相对缺乏相关的研究资料,为后期的流行病学调查带来诸多不便^[3]。现如今,治疗白内障仍以手术为主,存在发生严重并发症的可能,而药物治疗的效果尚不能明确^[4]。为更好地开展白内障的预防和治疗工作,对上海奉贤东部地区65岁以上人群进行调查分析,为后期政府开展白内障防治工作提供依据。

1 对象和方法

1.1 对象 采用整体随机分层抽样方法。在2015-01/12期间对奉贤东四团镇、奉城镇调查3050名65岁以上人群,均进行统一流行病学调查。

1.2 方法 在奉贤区卫计委和区残联的统一指挥下,成立了由眼科医生、护士及卫生流调人员3人组成的调查组,共3组,参照2003年卫生部制定了《2003-2010年全国防盲规划》和卫生部《眼保健及防盲治盲丛书》,对调查组、被调查乡镇的防盲员进行统一培训,确保数据的有效性和可靠性。涉及的调查乡镇要做好人口登记,流调人员要积极协助组织工作。然后对符合人群集中时间进行逐人调查和检查。对检查出的白内障均须经主治医师以上者予以确诊。

调查前,签署知情同意书,方可进行此次调查。调查期间,要严格按照表格填写,确保调查真实可信。流程如下:(1)一般询问:姓名、性别、年龄、文化程度以及既往眼部相关手术史等。(2)既往眼部疾病史及治疗史。(3)视力检查,由眼科专业验光师使用LogMAR视力表测量日常生活视力。(4)眼科医生进行眼部裂隙灯显微镜筛查,来充分掌握接受白内障手术情况。

白内障诊断标准^[5]:(1)临床症状是视物模糊,可出现怕光、看物体颜色较暗或呈黄色,看物体变形等症状。小孔视力 <0.6 ,并且除外白内障以外原因引起的视力下降。(2)裂隙灯显微镜检查晶状体周边或后极部有点状混浊。(3)无晶状体和人工晶状体植入者,根据病史能确定属于年龄相关性白内障者。

白内障盲人手术覆盖率^[6]:已接受白内障手术的人数除以人群中应做白内障手术的人数。由于缺乏已手术白内障盲人术前视力资料,所以需要假设下确定已手术的白内障盲人数。

统计学分析:采用SPSS13.0软件进行统计学分析,

表1 上海奉贤东部地区65岁以上人群白内障患病情况

项目	例数	白内障		χ^2	P
		患病例数	患病率(%)		
年龄(岁)					
65~69	1779	435	24.45	558.6	<0.001
70~74	988	561	56.78		
75~79	231	201	87.01		
≥ 80	52	47	90.38		
性别				112.4	<0.001
男	1478	459	31.06		
女	1572	785	49.94		
文化程度				28.78	<0.001
文盲	465	242	52.04		
非文盲	2585	1002	38.76		
总计	3050	1244	40.79		

表2 上海奉贤东部地区调查中白内障盲人手术覆盖情况

项目	患病例数	手术例数	盲人手术覆盖率(%)	χ^2	P
年龄(岁)					
65~69	435	258	59.31	1.585	0.663
70~74	561	351	62.57		
75~79	201	125	62.19		
≥ 80	47	31	65.96		
性别				0.769	0.381
男	459	275	59.91		
女	785	490	62.42		
文化程度				39.72	<0.001
文盲	242	106	43.56		
非文盲	1002	659	65.77		
总计	1244	765	61.25		

计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本t检验;计数资料采用百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 时差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 白内障患病率情况 检查者3050名中发现白内障1244例,患病率为40.79%。随着年龄的增长,患病率不断升高。不同年龄组患病率差异有统计学意义($\chi^2=558.6, P<0.001$),男性和女性的患病率分别是31.06%和49.94%,差异具有统计学意义($\chi^2=112.4, P<0.001$)。文盲(52.04%)与非文盲(38.76%)相比,差异有统计学意义($\chi^2=28.78, P<0.001$),见表1。

2.2 白内障手术覆盖率情况 采用较好眼日常视力 <0.05 为盲,已行白内障手术的患者为765例765眼,盲人手术覆盖率为61.25%;随年龄的增加,盲人手术覆盖率出现一定增加,差异不具有统计学意义($\chi^2=1.585, P=0.663$);女性盲人手术覆盖率高于男性,差异不具有统计学意义($\chi^2=0.769, P=0.381$);文化程度方面:非文盲盲人手术覆盖率明显远高于文盲者,差异具有统计学意义($\chi^2=39.72, P<0.001$),见表2。

2.3 白内障患者术后脱残率或术后并发症情况 术后矫正视力 ≥ 0.3 为脱残,术后矫正视力 ≥ 0.05 为脱盲^[7],脱残率为71.50%,脱盲率为95.29%。765只手术眼中,术后共29眼出现并发症,占总手术眼的3.79%,其中虹膜炎9眼(31.03%),后囊破裂11眼(37.93%),内皮损伤2

眼(6.89%),角膜水肿继发高眼压3眼(10.34%),虹膜脱出2眼(6.89%),浅前房1眼(3.44%),视网膜脱离1眼(3.44%)。

3 讨论

在我国,白内障作为最重要的致盲性眼病,严重影响人们健康和生活^[7-8]。而白内障病因复杂,致病机制至今仍不十分明确。各种原因导致晶状体代谢紊乱,导致晶状体蛋白质变性而发生混浊。比如遗传、老化、免疫与代谢异常,局部营养障碍、辐射、外伤、中毒等。研究还发现病毒感染对白内障形成的影响是客观存在的,病毒协同相关生物活性物质共同作用的结果^[9]。现用治疗方法仍然以手术为主,随着对白内障临床的研究,临床上需要不断改进和完善手术技术。现如今微切口白内障超声乳化术已成为白内障超声手术的主流方向,并慢慢取代传统的同轴超声乳化。近年来飞秒激光辅助白内障手术作为一种新颖的白内障摘除手术,受到了临床的关注^[10]。结合本国国情探究出一个安全有效、性价比高的手术方式仍有距离。介于患者可以通过手术治疗恢复视力,但是白内障缓慢的形成所带来的生活质量下降,以及手术过程中所要承担的风险和沉重的经济负担,需要研究者深入而又全面地探讨其流行病学特点和防治方法^[11]。

本次调查上海奉贤东部地区为上海远郊,老年人的生活水平、生活方式、文化程度、对白内障诊治的认识程度较市区有不同的差异。本文70岁以上人群白内障患病率63.65%,相比于陕西省农村70岁及以上人群白内障患病率为68.71%^[12]和上海北新泾街道70岁及以上人群白内障患病率44.90%^[13],不尽相同,影响各地白内障患病率的不同是多因素的,包括诊断标准、地域、抽样方法及经济发展状况的差异等因素^[14]。结果显示患病率随着年龄的增加而显著升高,文化程度差距具有统计学意义($P < 0.05$),文盲的患病率要高;性别方面,女性高于男性。可能与女性随年龄增加雌激素水平不断下降有关,与国内有些报道相一致^[15]。因此,应加大宣传教育,提高人群白内障防治知识和防范意识,合理膳食,适量增加维生素和微量元素的摄入量,改善生活习惯,戒烟限酒、适量运动、定期体检、及时发现、及时治疗,减少白内障的危害^[16]。

通过观察白内障手术覆盖率白内障患者手术及术后视力,以较好眼日常视力 < 0.05 为盲的标准,接受白内障手术的患者为765例,手术覆盖率61.25%;术后矫正视力 ≥ 0.3 为脱残,术后矫正视力 ≥ 0.05 为脱盲,脱残率为71.50%,脱盲率为95.29%,有待提高。数据显示白内障虽是常见致盲病,但患者对其危害不够重视,不能得到及

时的治疗,导致手术覆盖率相对较低,使得患者后期恢复和生活质量受到影响。

白内障致盲依旧是一个严重的公共卫生问题,随着老龄化社会的到来,开展推进白内障防盲工作更加任重道远。首先临床研究者要提高手术成功率,减少手术并发症;其次社区和公共卫生工作者做好宣传和健康教育工作,帮助高危人群认识白内障相关知识和平时预防工作;最后政府支持,加大补助力度,使得可治愈白内障盲人脱盲、脱残。为实现“2002年,全球根治可避免盲”这一伟大目标而努力奋斗!

参考文献

- 1 唐斌,李治,罗羿,等.重庆市江北区城乡50岁及以上人群白内障的流行病学调查.重庆医学2011;40(6):561-564
- 2 李琳,管怀进,周激波,等.南通市新城桥街道60岁及以上人群白内障流行病学调查.中国实用眼科杂志2006;24(7):752-757
- 3 谭叶辉,张广斌,邵毅,等.并发性白内障972例病因分析及临床特点.眼科新进展2009;29(12):936-939
- 4 韦茹倩,蓝正荣.白内障治疗的研究进展.当代医学2013;19(7):14-16
- 5 娄尚,袁兆康.我国老年性白内障流行病学的调查研究.南昌大学学报(医学版)2012;52(6):98-99,101
- 6 钟玉红,林碧娟,魏东力,等.中山市年龄相关性白内障流行病学的调查及干预策略.国际眼科杂志2012;12(9):1753-1755
- 7 蒋惠芳,彭云,张文权,等.三林社区老年人白内障患病和手术状况调查.中国社区医师2015;31(23):78-79,81
- 8 周媛,邹新蓉,祝肇荣.新农合政策下上海奉贤东部地区白内障复明手术现状分析.国际眼科杂志2011;11(12):2196-2199
- 9 李治平,李芝兰,殷小娟,等.定西市年龄相关性白内障成因和特点调查分析.中国初级卫生保健2015;29(2):118-120
- 10 卓楠,徐国兴.白内障手术治疗的现状与展望.医学研究杂志2015;44(1):157-160
- 11 娄尚,袁兆康,罗芳.南昌市部分人群老年性白内障的现状及影响因素分析.南昌大学学报(医学版)2012;8:84-87
- 12 田芳,任百超,何媛,等.陕西省农村50岁及以上人群白内障流行病学调查.国际眼科杂志2014;14(4):629-632
- 13 黄晓波,邹海东,王宁,等.上海北新泾老人白内障流行病学调查.国际眼科杂志2009;9(7):1321-1324
- 14 赵明贵,张士红,王乐新.日照市岚山区农村50岁以上人群白内障流行病学调查报告.中国社区医师(医学专业)2011;30(14):311-312
- 15 向伟,高峰,盛迅伦,等.宁夏同心县50岁及以上人群年龄相关性白内障患病率调查.宁夏医学杂志2015;5:405-407
- 16 柏劲松,安培林,刘玉玲,等.北京市某区农村 ≥ 55 岁人群白内障患病情况调查.中国医药指南2012;17:113-114