

云南德宏傣、景颇、阿昌、德昂族先天性遗传性疾病及健康情况调查研究



云南德宏
傣、景颇、阿昌、德昂族
先天性遗传性疾病及健康
情况调查研究

2
188.74

序

我国是多民族的国家,现有五十五种少数民族,在云南聚居的少数民族就有二十五种,其中十五种是云南特有的。解放以来在社会主义大家庭里,有了中国共产党和政府的领导和关怀,经济和文化逐步发展。“控制人口数量,提高人口素质”也是各民族十分关心的问题。要达到各民族的兴旺发达,就必须了解我省各民族的健康情况,研究各民族人民的常见病、遗传病和身体素质特征,以期对优生优育计划生育和工作提供指导和参考。云南省计划生育技术科学研究所、在云南省卫生厅、云南省计划生育委员会的领导下,在云南省民族事务委员会和各级政府部门的支持下,组织了有关单位,组成云南省少数民族健康调查协作组,曾对云南七种特有少数民族遗传病及健康情况进行了调查研究,《基诺族帕西傣》一书已由云南民族出版社体质调查出版。

现在又整理了1987年到德宏州调查的傣族、景颇族、阿昌族和德昂族的调查资料汇集成册。这本资料内容不仅反映了这四种民族目前的健康情况,妇女儿童的身体素质和疾病的发生率等,而且与过去情况相比较,使我们了解近年来在少数民族地区对婚姻法、计划

生育政策贯彻的效果,尤其对这四种民族的一些遗传病的发病情况和遗传性状的分析研究,对今后继续深入优生优育工作和人类学的研究起到开拓作用。这是第二本宝贵资料,是全体参加调查研究工作者辛勤工作的结晶,体现了社会主义制度的优越性。希望参加此项工作的同志们继续努力,再接再厉,预期明年又将有第三本与读者见面。

李桂英

一九九〇年元旦

前 言

“控制人口数量，提高人口素质”是我国的一项基本国策，优生优育工作是党和政府一贯关注的问题，也是全国各族人民十分关心的问题。随着计划生育工作的不断深入，人口数量得到了基本控制，但提高人口素质的工作尚处于开发阶段。从加速四化的进程，从国家兴旺和民族繁荣的长远利益着想，提高整个民族的人口素质就日益显得重要和迫切了，要提高人口素质，首先必须了解人口素质的现状。先天性、遗传性疾病则是影响人口素质的一个重要因素。最近，中央领导也提出：“严格控制人口增长，提高人口素质”，这项工作一定要见诸行动。

云南省是少数民族聚居的省份。少数民族大多居住在边远山区、半山区，地理条件复杂，交通不便，科学文化教育相对落后，加上各民族的生活环境、条件和生活习惯不同，各民族的人口素质差异甚大，解放四十年来，对这些民族的身体素质、健康状况和影响

身体素质的因素等问题尚缺乏全面的了解。目前所用的有关遗传病的资料和数据,大多来自国外和省外。为了解德宏地区主要少数民族——傣族、景颇族、阿昌族、德昂族——身体素质,特别是先天性、遗传性疾病的发病情况,云南省计划生育科研所等单位于一九八七年首次对这四个少数民族部分先天性遗传性疾病及健康情况进行了大规模调查,以掌握和分析不同民族身体素质的现状,为预防遗传病的发生和制定优生法规提供科学依据。

参加此项工作的共有省计划生育科研所,德宏州卫生局,德宏州潞西县卫生局,省红十字会医院,德宏州梁河县政府、卫生局、计生委,德宏州计生委。为加强组织领导,成立了下列同志组成的领导小组:骆毅、李荣兴(傣)、杨元林、刘继武、魏德炯、杨清洲。

整个调查、统计、分析工作均在一九八七年——一九八八年内完成,所编撰的各种单行论著已在全国有关杂志发表及学术大会交流并获省卫生厅科技成果奖。

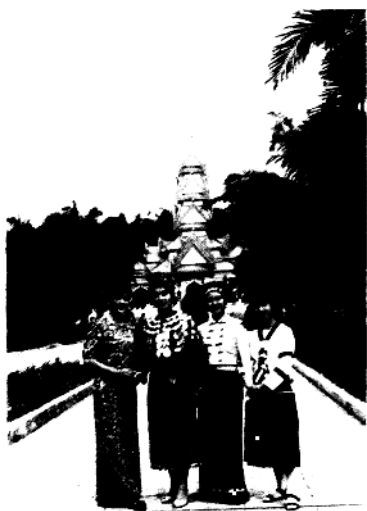
现将全部工作编算成册出版,以期对少数民族优生研究工作略尽绵薄之力。由于学识水平所限,加以时间仓促,书中不足及错误之处,诚望读者并学术界

同道批评指正。

新春伊始，万象更新。值此书出版之际，我们衷心祝愿德宏州傣族、景颇族、阿昌族、德昂族人民繁荣昌盛，兴旺发达，在精神文明和物质文明建设的大道上阔步前进。

编 者

一九九〇年元旦



德宏四种少数民族——

傣族、景颇族、阿昌族、德昂族



傣族血型、血红蛋白含量调查



景颇族儿童健康情况调查



阿昌族遗传病咨询



德昂族眼科疾病调查

目 录

第一章 先天性遗传性疾病调查	(1)
第一节 部分先天性遗传性疾病调查	(1)
第二节 遗传病家系调查	(11)
第三节 德昂族红细胞 G6PD 缺乏病调查	(22)
第四节 德昂族 579 例异常血红蛋白调查	(25)
第五节 阿昌族两个支系异常血红蛋白的调查 ...	(29)
第二章 遗传性状调查	(39)
第一节 傣、景颇、阿昌、德昂族 ABO 血型调查	(39)
第二节 单重睑及内眦赘皮调查	(44)
第三节 苯硫脲味盲频率调查	(46)
第三章 体质及健康情况调查	(104)
第一节 青少年形态、机能指标测定	(104)
第二节 傣、景颇、阿昌、德昂族儿童血红蛋白含量调查	(115)
第三节 儿童智能情况调查	(122)
第四节 妇女健康情况	(127)
第五节 傣、景颇、德昂、阿昌族睾丸体积测量 ...	(148)
第六节 吸烟及嚼烟情况调查	(156)
第七节 潞西县傣族、景颇族农村盲人与眼病调查	(160)

第八节 傣族、景颇族、阿昌族口腔情况调查	(166)
小 结	(173)
后 记	(176)

第一章 先天性遗传性疾病调查

第一节 部分先天性遗传性疾病调查

一、一般情况

德宏州傣族、景颇族自治州是西南前哨门户,是我国古代通往东南亚各国的“西南丝道”的必经之道。全国傣族人口的三分之一,景颇族、阿昌族、德昂族人口的十分之八、九聚居在这里。地处东经 $97^{\circ}31' - 98^{\circ}43'$, 北纬 $23^{\circ}50' - 25^{\circ}20'$ 之间,一般海拔 800—2100 米,气候属南亚热带低纬度的季雨林型气候。傣族人口 252789 人,主要分布在全州的亚热带坝区,是德宏的世居民族之一。景颇族人口 98762 人,主要居住在德宏州各县区亚热带山区。阿昌族人口 19800 人,主要居住在梁河及陇川亚热带半山区。德昂族人口 9663 人,是德宏州最古老的世居民族,主要居住在三台山一带亚热带山区。根据课题设计要求,四个民族应查人数为 45079 人,实查人数为 43934 人,受检率为

97.46%。其中傣族 24996 人,景颇族 8007 人,德昂族 2789 人,阿昌族 8142 人。直查人数四个民族共 3868 人,其中傣族 1068 人,景颇族 1246 人,德昂族 726 人,阿昌族 828 人(见表 1)

二、调查方法:

调查前首先由医学遗传学和各临床学科的有关专家对本次大规模调查进行全面设计,统一调查目的、要求、项目及评分标准,制定总体实施方案和具体工作计划,以保证结果的可靠性和准确性。选点按经济状况、地理位置、人口构成等进行分层、整群、随机抽样选点,力求使调查点具有典型性和代表性。既要保证质量又要有大样本的资料,调查方法采取专业人员(包括遗传学、内、外、妇、儿、眼科、口腔科专家及临床、科研人员)两级筛查法。要求一级筛查率必须达到 95%以上,二级专科筛查率必须达到 100%。

调查前对参加人员就调查目的、内容、项目、诊断标准等进行培训,做到统一要求、统一方法、统一步骤。

三、患病情况:

调查的 43934 人中,按统一诊断标准筛查出各类先天性遗传性疾病共 41 种,患病人数 539 人,其中单基因病 27 种,发病人数 211 人,多基因病 14 种,患病人数 328 人(见表 2),傣族检出率为 9.40%,景颇族检

出率为 19.60‰,德昂族检出率为 25.1‰,阿昌族检出率为 9.46‰。

表 1 受检人数统计表

民 族	调查地	普查人数			直查人数		
		男	女	合计	男	女	合计
傣 族	潞西县	12116	12880	24996	462	606	1068
景颇族	潞西县	3946	4061	8007	560	686	1246
德昂族	潞西县	1517	1272	2789	373	353	726
阿昌族	梁河县 陇川县	3984	4158	8142	405	423	828
总 计		21563	22371	43934	1800	2068	3868

表 2 遗传性疾病检出率统计表

民 族	受检人数	患病人数	病种数	检出率(1/1000)
傣 族	24996	235	30	9.40
景颇族	8007	157	19	19.60
德昂族	2789	70	15	25.10
阿昌族	8142	77	16	9.46
合 计	43934	539	41	12.27

四个民族直查 3868 人,发现阳性病人 281 人,检出率 72.64%(见表 1)

普查法共调查 43934 人,发现阳性病人 258 人,检出率 5.87%。我们体会直查法和普查法相比直查法有较高的阳性检出率。这是因为直查组配有专科医师,技术力量强,设备齐全,能检查出一些需专科医生或特殊检查才能查出的疾病(如眼科遗传病),直查法为一种可靠的调查方法。普查法则是通过调查人员下乡逐户、逐人经过一看、二问、三查作出疾病诊断,一些需专科医生才能作出诊断的疾病则无法作出诊断。但普查法对某些遗传性疾病的筛查有一定的敏感性、特异性和准确性,特别是可以查出一些发病率较低的、不常见的先天性、遗传性疾病,在大样本的调查中仍是一种好的筛查方法。在遗传病流行病学的调查中,应同时采用普查法和直查法。

此次调查一级筛查率达到 97%,二级专科筛查率达到 100%。

不同民族遗传性疾病患病情况:傣族以翼状胬肉为第一位,检出率为 90.82%。景颇族以共同性眼外斜为第一位,检出率为 47.82%。德昂族以先天性红绿色盲为第一位,男性检出率为 43.38%,女性为 10.20%。

四个民族中,以傣族的多基因病翼状胬肉检出率

最高(90.8‰),明显高于景颇族 26.5‰($X^2=44.9$ $P<0.001$)、基诺族 38.9‰($X^2=22.4$ $P<0.001$),但低于江西省清江县农村汉族 411.9‰($X^2=22.9$ $P<0.01$)。景颇族共同性眼外斜占第二位(47.4‰),明显高于傣族 0.94‰($X^2=49.1$ $P<0.001$)。德昂族 4.1‰($X^2=28.03$ $P<0.01$)、江西省清江县汉族 38.4‰($x^2=18.3$ $P<0.01$),而低于宁夏回族 66.4‰。景颇族先天性上眼睑下垂发病也较高(20.9‰),明显高于国内报导的群体患病率 1.8‰,但低于土家族 27.6‰($X^2=12.3$ $P<0.001$)(见表 3、4、5、6、)

从以上发病情况初步说明,此次查出的遗传性疾病是影响本民族人口素质的重要因素,值得进一步调查分析,研究其发病原因、遗传因素、遗传方式、危害程度及制定防治方案。

统计分析表明,四个民族男性检出率(14.61‰)明显高于女性(10.01‰),与国内外资料报导相似。

表 3 傣族各种先天性、遗传性疾病患病情况

遗传病分类		疾病名称	受检人数	患病人数	患病率‰
单 基 因 遗 传 病	常染色体显性	局部白化病	24996 人	6	0.24
		付乳	24996 人	1	0.04
		多指(趾)	24996 人	11	0.44
		并指(趾)	24996 人	3	0.12
		先天性肌强直	24996 人	1	0.04
		先天性上睑下垂	1068 人	3	2.81
		先天性瞳孔残留	1068 人	1	0.94
		先天性虹膜异常	1068 人	2	1.87
		先天性白内障	1068 人	1	0.94
	常染色体隐性	先天性聋哑	24996 人	26	1.04
		先天性睾丸发育不全	24996 人	1	0.04
		呆小症	24996 人	10	0.40
		小头畸形	24996 人	1	0.04
		全身白化病	24996 人	2	0.08
	X 性连锁显性	未查到			
	X 性连锁隐性	寻常鳞皮病	24996 人	2	0.08
		葡萄糖-6 磷酸脱氢酶缺乏症	24996 人	21	0.84
		先天性红绿色盲	女:497 人 男:431 人	未查到 1	2.32
		先天性虹膜白化病	1068 人	1	0.94