Chinese Journal of Endemiology

高碘与高氟对儿童智力及甲状腺功能的影响

王秀红, 王玲芳, 胡丕英, 郭晓尉, 骆效宏

(山东省地方病防治研究所, 山东 济南 250014)

[摘要] 目的 探讨高碘、高氟对儿童智力及甲状腺功能的影响。方法 选择庆云县水碘、水氟较高的李店 小学为调查点、水碘、水氟基本正常的大丁小学为对照点、对8~12岁学生进行了甲状腺肿、氟斑牙、儿童智商及 甲状腺功能代谢指标的调查。结果 高碘、高氟地区儿童甲状腺肿大率为 29.8%, 氟斑牙患病率为 72.98%, 明显 高于对照点(P < 0.01); 学生平均智商为 76.76 \pm 7.75, 与对照点差异无显著意义(P > 0.05), 但智力低下者占 16.67%; 机体尿碘、尿氟分别为(816.25±1.80) $\mu_{\rm g}/L$ 和(3.08±1.03) $m_{\rm g}/L$, 明显高于对照点(P < 0.005); 甲状 腺吸^[31]碘率明显低于对照点, 3、24 h的值分别为(9, 36±1,55)%, 和(9, 26±4,63)%; 血清促甲状腺激素(TSH) 均值明显高于对照点(P < 0.01)。结论 高碘、高氟两种致病因素同时存在时,对儿童智力及甲状腺功能有一定 程度的影响。

[关键词] 高碘性甲状腺肿; 氟斑牙; 智商; 甲状腺激素

[中图分类号] 0613.44

[文献标识码] A

[文章编号]1000-4955(2001)04-0288-03

Effects of high iodine and high fluorine on children's intelligence and thyroid function

WANG Xiu-hong, WANG Ling-fang, HU Pei-ying, et al

(Shandong Institute of Prevention and Treatment of Endemic Disease, Jinan 250014, China)

Abstract: Objective Try to find out the effects of high iodine and high fluorine on children's intelligence and thyroid function. **Methods** We selected Li-dian primary school as investigative point and Da-ding primary school as comparison point. The high iodine goiter rate, dental fluorosis, intelligence quotient and thyroid metabolism indicates of two point children were examined. Results In high iodine and high fluorine areas, the goiter rate and dental fluorosis of 8 ~ 12 years children were 29.8% and 72.98%. The children's average intelligence quotient (IQ) was 76. 67 ± 7. 75, slightly lower than control point, but low intelligent pupil was 16. 67%. The urinary iodine and urinary fluoride were (816.25 ± 1.80) µg/L and (3.08 ± 1.03) mg/L separately, clearly higher than comparison point. The thyroid iodine-131 uptake rates were visible lower. The value of 3h and 24h were respectively (9.36±1.55)% and (9.26±4.63)%. The serum TSH level was obviously higher than comparison point. Conclusions High iodine and high fluorine have certain influence on children's intelligence and thyroid function.

Key words: High iodine goiter; Dental fluorosis; Intelligence quotient; Thyroid hormone

碘和氟是机体生命活动所必须的微量元素,由 于两者均是卤族元素, 化学性质相似, 在水环境中常 有伴随关系[1]。生活在山东省滨州、德州等部分地区 的居民,因饮用深层井水中碘、氟含量超过正常标 准,致使在当地居民中有高碘性甲状腺肿和氟斑牙 流行。为了探讨高碘、高氟2种致病因素同时存在对 儿童智力及甲状腺功能的影响, 我们对庆云县重点 村8~12岁学龄儿童进行了对比调查,现将结果报 告如下。

- 对象与方法
- 2. 97 mg/L 的李店小学为调查点,水碘 128. 67

调查地点 选择庆云县水碘 1 100 μg/ L、水氟 $\mu_{\rm g}/L$ 、水氟 0.5 mg/L 的大丁小学为对照点。

- 调查对象及内容 分别普查 2 所小学 8~12 岁在校儿童的甲状腺及牙齿情况, 每校随机抽取 4 年级 30 名左右的学生检测智商、尿碘、尿氟、甲状腺 吸131碘率及血清激素等指标。
- 各项指标的检查方法
- 甲状腺肿与氟斑牙的诊断 按全国防治工 作标准执行。甲状腺的检查采用触诊法, 氟斑牙的检 查采用 Dean 氏法。
- 1.3.2 智力测验 采用瑞文测验联合型(中国农村 版)图册及常模进行,智商等级判定标准为: IO 130 为非常优秀, 120~129 为优秀, 110~119 为中 上, 90~109 为中等, 80~89 为中下, 70~79 为边 69 为智力落后。 缘.

- [收稿日期] 2000-12-18; [修订日期] 2001-03-16
- © 1994-2012 China Academic Journal Electronic Publishing Hotse: Alfright 被采用 Na²S₂O_{3/}滴定法, 尿碘 [作者简介]王秀红(1966-),女,山东临邑人,地方病防治主治医师。

采用酸消化法测定, 均以 μ_g/L 表示; 水氟、尿氟采用氟离子选择电极法测定, 以 m_g/L 表示。

- 1. 3. 4 甲状腺吸¹³¹I 率的测试 采用 FH-458 甲功 位现场完成。
- 1.3.5 血清激素检测 TSH 采用免疫放射分析 (IRMA) 法测定, T_3 、 T_4 采用放射免疫分析(RIA) 法测定。

2 结果

2.1 儿童的甲状腺肿及氟斑牙患病情况 高碘、高氟地区 8~12 岁儿童的甲状腺肿大率和氟斑牙患病

率均明显高于对照点(P < 0.01),说明高碘、高氟对儿童甲状腺及牙齿的危害较严重($\frac{1}{8}$ 1)。

表 1 儿童甲状腺肿及氟斑牙病情

/\/0	检查 人数	甲状腺肿		—————————— 氟斑牙	
分组		肿大人数	肿大率(%)	患病人数	患病率(%)
调查点	322	96	29. 81	235	72. 98
对照点	193	31	16.07	35	18. 13

2.2 儿童的智商及分布情况 高碘、高氟病区与对照点儿童的平均智商没有明显差异(P > 0.05),但智商落后和边缘的学生比例明显增多(表 2)。

表 2 儿童的智商及其分布

分组 例数	历1米七	IQ 值			不同	不同 IQ 值分布(%)			
	17'J \$X	$(\overline{x} \pm s)$	69	70 ~ 79	80 ~ 89	90 ~ 109	110 ~ 119	120 ~ 129	130
调查点	30	76. 67 ±7. 75	16. 67	36. 67	20.00	13. 33	10.00	3. 33	0
对照点	30	81. 67 ± 11.97	10.00	16. 67	30.00	26. 67	10.00	6. 67	0

表 3 儿童尿碘、尿氟检测结果 $(x \pm s)$

分组	例数	尿碘(μg/ L)	尿氟(mg/L)
调查点	30	816. 25 ± 1.80	3. 08 ± 1. 03
对照点	29	212.04 ± 1.95	0.82 ± 0.56

2. 4 学生甲状腺吸¹³¹I 率(RIAU)的测定结果 调查点学生的甲状腺吸¹³¹I 率 3,24 h 均值明显低于对照点(P < 0.01),且 3,24 h 的值近似,有高峰前移现象(表 4)。

表 4 儿童甲状腺吸¹³¹I 率的测定结果($x \pm s$)

分组	例数	甲状腺吸碘率(%)			
		3 h	24 h		
调查点	27	9. 36 ± 1. 55	9. 26 ± 4. 63		
对照点	31	13.42 ± 2.88	22. 79 ± 5. 29		

2.5 儿童血清激素测定结果 病区学生 T_3 、 T_4 均值与对照点比较差异没有显著意义, 而 T SH 值明显高于对照点(表 5)。

表 5 儿童血清激素检测结果 $(x \pm s)$

分组	例数	$T_3(nmol/L)$	$T_4(nmol/L)$	TSH(mU/L)
调查点	29	0.76 ± 0.36	147. 83 ± 48. 31	3. 37 ± 2. 16
对照点	33	0.74 ± 0.43	128. 46 ± 38. 12	0.82 ± 0.51

3 讨论

本次调查结果显示高碘、高氟区 8~12 岁学生的 甲状腺肿 大率为 29.8%,氟斑牙患病率为72.98%,均明显高于对照点,儿童的平均智商 IQ 值为76.67±7.75,略低于对照点,但智力落后和边缘的学生分别占 16.67%和 36.67%,明显高于对照点,这与其他有关高碘、高氟对儿童智力影响的报道^[2,3]基本一致,但由于本次调查智商测定的例数偏少,高碘、高氟对儿童智力是否有影响,尚待进一步研究观察。

高碘和高氟病区儿童尿碘、尿氟明显高于对照点,反映机体内环境碘、氟代谢处于较高水平。甲状腺吸 131 I率(RAIU) 也是反映机体碘代谢水平的灵敏指标之一,调查点 3、24 h RAIU 的均值相近,且有高峰前移现象,提示高碘、高氟可能抑制甲状腺吸 131 I功能,其中高碘是主要因素 $^{[4]}$,至于氟对甲状腺 131 I功能的影响,各家论说不一,有人认为氟对甲状腺不造成任何影响 $^{[5]}$,也有人认为氟与碘在一定条件下对靶器官可能有竞争或协同作用,氟抑制甲状腺摄取 131 I $^{[6]}$ 。

高碘和高氟病区儿童血清 T₃、T₄ 均值与对照点比较差异无显著意义,而 T SH 值明显高于对照点,提示高碘、高氟状态下,儿童甲状腺分泌的 T₃、T₄ 可在正常范围,但垂体分泌的 T SH 值明显升高,可能是高碘、高氟抑制甲状腺过氧化物酶及甲状腺激素

的合成乌分泌等的环节, 机体通过负反馈调节作用

促进下丘脑 TRH 分泌, 进而 TSH 分泌增加, 刺激甲状腺合成 T_3 、 T_4 , 导致外 周血循环中 TSH 水平较高. 而 T_3 、 T_4 没有明显降低。

总之,由于饮水中的高碘、高氟,对儿童智力及甲状腺功能均造成一定程度的影响。对于高碘、高氟引起的疾病,最根本的防治方法是改水,寻找新的水源,限制高碘、高氟的摄入与吸收,促进机体内碘、氟的排泄。但新水源的开发,一定要经过卫生部门的检测与监督。

[参考文献]

姚政民. 微量元素与地方性氟中毒关系的调查研究[]]. 中国地

- 方病学杂志, 1992, 11(2):100.
- 2] 谢继良,齐 全,邹继源,等.水源性高碘地甲病区儿童智力调查研究[J].中国地方病防治杂志,1987,2(1):27.
- 3] 刘树森, 吕 严, 孙增荣, 等. 高氟区儿童智力水平调查[J]. 中国地方病防治杂志,2000,15(4):231.
- 4] 张继和,李西明,丁 萍,等. 高碘地区居民甲状腺肿吸¹³¹碘率及其外周血中甲状腺激素水平. 中国地方病学杂志[J], 1997, 16(2):125.
- [5] WHO Fluorine and Fluorides M. WHO. Genvea, 1984, 90.
- [6] 陈崇义. 碘与钙、氟、硫氰化物、硝酸盐、铜、硒等对甲状腺的作用[1]. 中国地方病防治杂志. 1993, 8(2): 95.
 - 7] 杨英奎, 张希宁, 张华芳, 等. 高碘性地甲病人碘代谢和垂体-甲 状腺功能及甲状腺病理的研究[J]. 中国地方病防治杂志, 1988, 3(6): 338.