

措施,早期发现和诊断血管性痴呆,能够阻止和延缓痴呆病情的发展,对患者、家庭及社会具有重要意义。

参考文献

- 1 全国第四届脑血管病学术会议. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准[J]. 中华神经病学杂志,1996,29(2):381-383.
- 2 吴江,贾建平. 神经病学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2011:190-193.
- 3 许建豪. 神经心理量表检测指南[M]. 第2版. 北京:中国协和医科大学出版社,2008:1-9,66-67,80-87.
- 4 莫颖敏,韩敏. 轻度认知功能障碍早期诊断与治疗进展[J]. 中国临床新医学,2011,4(9):895-897.
- 5 蔺心敬,李吕力,钟维章,等. 血管性痴呆患者电生理应用研究[J]. 神经疾病与精神卫生,2007,7(1):15-17.
- 6 Ren H, Zhu CB, Liu B. The comparison between high nerve dysfunction and P300 multiple cerebral infarction[J]. Xiandai Kangfu (Mod Rehabil), 2001,5(13):27-30.
- 7 王新德,汤晓芙,崔丽英,等. 神经病学神经系统临床电生理学(下)(肌电图学及其他)[M]. 北京:人民军医出版社,2002:214-220.
- 8 丁远英. 事件相关电位 P300 在血管性痴呆患者中的应用[J]. 中国社区医师·医学专业,2011,17(13):219.
- 9 吴炯,姜寿峰,孙慧芳,等. P300 检测对老年血管性痴呆患者的诊断价值[J]. 心脑血管病防治,2010,10(3):177-178.
- 10 刘布谷,韦良玉,赵利华,等. 脑动脉硬化认知功能与 P300 的测定[J]. 广西医学,2007,29(11):1670-1671.

[收稿日期 2014-01-13][本文编辑 刘京虹 韦所苏]

课题研究·论著

广西桂平市城乡男女居民高血压影响因素调查分析

胡金兰, 黎小飞, 龙英全, 胡长征, 钟秋安

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(编号:81360422)

作者单位: 530021 南宁, 广西医科大学公共卫生学院流行病学教研室(胡金兰, 黎小飞, 钟秋安); 530021 南宁, 广西医科大学公共卫生学院 2008 级预防医学专业本科班(胡长征); 537110 南宁, 中华人民共和国贵港出入境检验检疫局综合实验室(龙英全)

作者简介: 胡金兰(1986-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 慢性病预防与控制。E-mail: wenxian501@126.com

通讯作者: 钟秋安(1976-), 男, 博士, 副教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 慢性非传染性疾病预防与控制。E-mail: qazhong@gxmu.edu.cn

[摘要] 目的 分析城乡男女居民高血压的影响因素, 为在一般人群中制定性别差异化的高血压预防策略提供科学依据。方法 采用整群二阶段抽样方法, 共调查 1057 名成年常住居民, 分别按男女性别进行高血压影响因素的单因素及多因素的 Logistic 回归分析。结果 共检出 347 例高血压居民, 其中男性 107 例(30.84%), 女性 240 例(69.16%)。Logistic 回归分析结果显示, 男性高血压的危险因素包括年龄较高($OR = 1.045, 95\% CI: 1.011 \sim 1.063$)、无业或休息($OR = 4.596, 95\% CI: 1.657 \sim 12.734$)、吸烟($OR = 1.058, 95\% CI: 1.073 \sim 1.524$); 女性高血压的危险因素包括年龄较高($OR = 1.074, 95\% CI: 1.052 \sim 1.091$)、绝经($OR = 2.022, 95\% CI: 1.082 \sim 3.775$)、常食用动物内脏($OR = 1.043, 95\% CI: 1.009 \sim 1.054$)、体质指数 $\geq 24 \text{ kg/m}^2$ ($OR = 2.204, 95\% CI: 1.641 \sim 2.973$)、糖尿病($OR = 2.122, 95\% CI: 1.313 \sim 3.442$)。结论 城乡男女高血压影响因素存在差异性, 在预防人群高血压时, 需要根据性别差异制定高血压的预防策略和措施。

[关键词] 高血压; 性别; 影响因素; 城乡人群

[中图分类号] R 544.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2014)05-0413-05

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.05.09

Gender differences in risk factors of hypertension in town population, Guiping, Guangxi HU Jin-lan, LI Xiao-fei, LONG Ying-quan, et al. Department of Epidemiology, School of Public Health, Guangxi Medical University, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To explore the gender differences in risk factors of hypertension in town residents for

making gender-differentiated strategies of hypertension prevention in general population. **Methods** One thousand and fifty-seven adult residents were enrolled by two stage stratified cluster sampling, and the univariate and multivariate logistic regression were used sequentially to estimate the risk factors of hypertension. All analyses stratified by sex were performed. **Results** Three hundred and forty-seven participants with hypertension were detected, 107 men and 240 women, the proportions of male and female were 30.84% and 69.16%, respectively. Multivariate logistic regression analysis showed that older age ($OR = 1.045$, 95% $CI: 1.011 \sim 1.063$), lack of physical activity ($OR = 4.596$, 95% $CI: 1.657 \sim 12.734$), and smoking ($OR = 1.058$, 95% $CI: 1.073 \sim 1.524$) were associated with hypertension of men. For women, older age ($OR = 1.074$, 95% $CI: 1.052 \sim 1.091$), menopause ($OR = 2.022$, 95% $CI: 1.082 \sim 3.775$), eating organ meats ($OR = 1.043$, 95% $CI: 1.009 \sim 1.054$), $BMI \geq 24 \text{ kg/m}^2$ ($OR = 2.204$, 95% $CI: 1.641 \sim 2.973$), and diabetes ($OR = 2.122$, 95% $CI: 1.313 \sim 3.442$) were associated with hypertension. **Conclusion** Gender differences in risk factors of hypertension were significant in town population, and this suggests that gender-differentiated strategies are needed while preventing hypertension in general population.

[Key words] Hypertension; Gender; Risk factors; Town population

2012 年世界卫生组织统计^[1]报告显示,全球三分之一的成年人患有高血压,因其死亡的人数约占心血管系统疾病所导致的总死亡人数的一半。在我国,高血压已成为常见的心血管疾病之一,它不仅患病率高,而且常常引起一系列严重的心、脑、肾等器官的并发症,是心脏病、脑卒中和肾功能衰竭等疾病的危险因素,严重威胁人类的健康。既往研究表明我国高血压的患病率存在男性患病率普遍高于女性的明显性别差异^[2]。孟巍巍等^[3]的调查也发现广西高血压患病率也具有男性高于女性的特点。高血压受遗传、生理、精神、饮食习惯和行为方式等多种因素的影响,其影响因素亦可能存在性别的差异性。为进一步探讨广西男女间高血压影响因素的差异,本研究对广西桂平市 1 057 名城乡居民进行高血压的影响因素调查分析,以期在一般人群中制定性别差异化的高血压预防策略提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 采用整群二阶段抽样方法,选择桂平市金田镇为调查点,并从中抽取金田村、理村、彩旺村、龙塘村、茶林村、莫龙村等 6 个行政村和 1 个中心社区的居民进行调查。研究对象入选标准为:成年人(年龄 ≥ 18 岁)、本地常住户口。本次调查共计 1 057 人,其中男性 313 人,女性 744 人。

1.2 调查方法 采用自制的调查表进行调查,调查表经由课题组严格推敲制定,并经过预调查检验,具有良好的信度和效度。在征得研究对象知情同意后,对其进行现场问卷调查和体格检查。(1) 问卷调查:内容主要包括一般人口学特征如年龄、民族、文化程度、主要职业、家庭年收入、是否绝经等;生活习惯如饮用水、饮食、吸烟、饮酒等;目前患病和近期

使用药物等四部分。(2) 体格检查:内容包括身高、体重、血压、心率、脉搏和快速血糖等。血压测量参照水银柱血压计标准方法,在静息状态下至少 10 min 后进行,共测量 3 次,两次测量至少间隔 1 min,舍弃第一次测量值,取后两次的平均值作为血压值。高血压的判断标准为:收缩压 $\geq 140 \text{ mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90 \text{ mmHg}$ 者^[4],或体格检查时血压正常但以前诊断患有高血压且调查时正在服用降压药者。

1.3 相关因素界定 食用动物内脏等饮食指的是每月至少有 1 次的经常性饮食行为。吸烟指从既往到目前吸烟达到 100 支或目前正在吸烟^[5]。吸烟指数 = 日均吸烟量 $\times$ 吸烟年数[(支/天) $\times$ 年]。饮酒指近 1 年有规律经常饮酒的行为状态。体质指数 (BMI) = 体重/身高² (kg/m^2),其分类标准为: $BMI < 18.5 \text{ kg/m}^2$ (偏瘦); $18.5 \leq BMI < 24 \text{ kg/m}^2$ (正常); $24 \leq BMI < 28 \text{ kg/m}^2$ (超重); $BMI \geq 28 \text{ kg/m}^2$ (肥胖)^[6]。糖尿病的判断标准为:空腹血糖 $\geq 6.1 \text{ mmol/L}$ 和(或)服糖后 2 h 血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$ 者^[7],或任意时间血糖 $\geq 11.1 \text{ mmol/L}$,或血糖值正常但以前诊断患有糖尿病且调查时正在服用降糖药者。

1.4 统计学方法 采用 EpiData 3.1 数据软件,建立数据库并进行人工双录入。采用 SPSS16.0 统计软件进行数据分析,正态分布的计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示。按不同性别运用二分类 Logistic 回归的单因素和多因素模型分析高血压的影响因素,将单因素模型分析有统计学意义 ($P < 0.05$) 的因素纳入多因素模型分析,多因素模型分析采用前进法,入选水平为 $P < 0.05$,剔除水平为 $P \geq 0.10$ 。除年龄为连续性变量外,其他 15 个高血压分析因素的量化赋值说明见表 1。

表 1 高血压分析因素的量化赋值说明表

因 素	赋值
民族	0 = 其他民族, 1 = 汉族
文化程度	0 = ≤9 年, 1 = >9 年
职业	1 = 其他职业, 2 = 务农, 3 = 无业或休息
家庭年收入	0 = ≤3 万元, 1 = >3 万元
绝经	0 = 否, 1 = 是
饮用水	1 = 其他, 2 = 自来水, 3 = 井水
动物内脏	0 = 不食用, 1 = 食用
虾/螃蟹/贝壳类	0 = 不食用, 1 = 食用
鱼肉	0 = 不食用, 1 = 食用
食用油	1 = 植物油, 2 = 动物油, 3 = 混合油
吸烟	0 = 否, 1 = 是
吸烟指数	1 = 0[(支/天) × 年], 2 = >0 ~ <400[(支/天) × 年], 3 = ≥400[(支/天) × 年]
饮酒	0 = 否, 1 = 是
体质指数	1 = <18.5 kg/m ² , 2 = ≥18.5 ~ <24 kg/m ² , 3 = ≥24 kg/m ²
糖尿病	0 = 否, 1 = 是

2 结果

2.1 一般情况 在 1 057 名调查对象中, 男性 313 人(29.61%), 女性 744 人(70.39%)。检出高血压 347 例(32.83%), 其中男性 107 例(30.84%), 女性 240 例(69.16%), 差异无统计学意义($\chi^2 = 1.321, P = 0.254$)。既往高血压患者 165 例(47.55%), 新检出的高血压患者 182 例(52.45%), 既往患者中有 61 人的血压已控制在正常值范围内。男性的平均年龄、收缩压、舒张压在高血压组和非高血压组中分别为(67.23 ± 12.49)岁和(54.76 ± 15.65)岁、(149.40 ± 16.72)mmHg 和(117.53 ± 11.91)mmHg、(82.16 ± 11.34)mmHg 和(72.98 ± 7.94)mmHg; 相应因素在女性为(65.81 ± 11.53)岁和(52.36 ± 14.41)岁、(150.96 ± 16.83)mmHg 和(114.14 ± 12.89)mmHg、(80.23 ± 9.04)mmHg 和(71.27 ± 6.75)mmHg。男女高血压组与非高血压组其他调查因素的基本特征见表 2。

表 2 桂平市城乡男女高血压组和非高血压组调查因素的基本特征

性 别	高血压	例数	血压(mmHg)		年龄(岁)	民族		文化程度		主要职业		
			收缩压	舒张压		汉族	其他	≤9 年	>9 年	无业或休息	务农	其他
男性	有	107	149.40 ± 16.72	82.16 ± 11.34	67.23 ± 12.49	84.91	15.09	88.76	11.24	56.11	35.46	8.43
	无	206	117.53 ± 11.91	72.98 ± 7.94	54.76 ± 15.65	88.83	11.17	63.55	36.45	24.84	37.39	37.77
女性	有	240	150.96 ± 16.83	80.23 ± 9.04	65.81 ± 11.53	93.84	6.16	93.80	6.20	61.22	31.68	7.10
	无	504	114.14 ± 12.89	71.27 ± 6.75	52.36 ± 14.41	92.68	7.32	77.42	22.58	32.08	40.34	27.58

性 别	高血压	例数	家庭年收入		绝经		体质指数(kg/m ²)	饮用水			动物内脏		虾/螃蟹/贝壳类	
			≤3 万元	>3 万元	是	否		自来水	井水	其他	食用	不食用	食用	不食用
男性	有	107	87.85	12.15	-	-	22.65 ± 3.28	43.92	52.26	3.82	20.59	79.42	9.28	90.72
	无	206	76.73	23.27	-	-	21.96 ± 2.84	48.54	49.96	1.50	26.67	73.33	14.95	85.05
女性	有	240	94.22	5.78	90.43	9.57	23.01 ± 3.62	45.43	53.75	0.82	12.94	87.06	4.57	95.43
	无	504	87.09	12.91	54.75	45.25	22.11 ± 3.18	44.39	54.63	0.98	22.35	77.65	8.89	91.11

性 别	高血压	例数	鱼肉		食用油			吸烟		吸烟指数(支/天) × 年	饮酒		糖尿病	
			食用	不食用	植物油	动物油	混合油	是	否		是	否	是	否
男性	有	107	64.52	35.48	91.62	1.86	6.52	54.24	45.76	412.00	15.88	84.12	11.95	88.05
	无	206	78.63	21.37	89.27	2.94	7.79	58.19	41.81	305.00	19.42	80.58	9.18	90.82
女性	有	240	67.45	32.55	94.58	1.73	3.69	1.22	98.78	11.00	2.87	97.13	20.03	79.97
	无	504	71.16	28.84	90.91	1.97	7.12	1.21	98.79	179.00	3.02	96.98	9.89	90.11

注: 血压、年龄和体质指数用均数 ± 标准差表示, 吸烟指数用几何均数表示, 其余变量用百分比表示。

2.2 高血压影响因素的单因素模型分析 单因素 Logistic 回归模型分析显示, 男性中年龄、文化程度 > 9 年、无业或休息、务农、家庭年收入 > 3 万元、食用鱼肉、吸烟等为高血压的影响因素($P < 0.05$); 女性中年龄、文化程度 > 9 年、无业或休息、务农、家庭年

收入 > 3 万元、绝经、食用动物内脏、食用虾/螃蟹/贝壳类、体质指数 ≥ 24 kg/m²、糖尿病等为高血压的影响因素($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 高血压影响因素的多因素模型分析 多因素 Logistic 回归模型分析显示, 男性高血压的危险因素

为年龄较高 ($OR = 1.045, 95\% CI: 1.011 \sim 1.063$)、无业或休息 ($OR = 4.596, 95\% CI: 1.657 \sim 12.734$)、吸烟 ($OR = 1.058, 95\% CI: 1.073 \sim 1.524$)；女性高血压的危险因素为年龄较高 ($OR = 1.074, 95\% CI: 1.052 \sim 1.091$)、绝经 ($OR = 2.022, 95\% CI: 1.082 \sim 3.775$)、食用动物内脏 ($OR = 1.043, 95\% CI: 1.009 \sim 1.054$)、体质指数 $\geq 24 \text{ kg/m}^2$ ($OR = 2.204, 95\% CI: 1.641 \sim 2.973$)、糖尿病 ($OR = 2.122, 95\% CI: 1.313 \sim 3.442$)。见表 3。

表 3 广西桂平市城乡男女高血压影响因素的单因素及多因素 Logistic 分析

性 别	影响因素	单因素 Logistic 分析		多因素 Logistic 分析	
		OR(95% CI)	P	OR(95% CI)	P
男 性	年龄	1.063(1.044 ~ 1.076)	0.004	1.045(1.011 ~ 1.063)	0.007
	文化程度 >9 年	0.223(0.114 ~ 0.426)	0.006	-	-
	无业或休息	10.195(4.562 ~ 22.337)	0.004	4.596(1.657 ~ 12.734)	0.006
	务农	4.276(1.944 ~ 9.443)	0.005	-	-
	家庭年收入 >3 万元	0.448(0.231 ~ 0.883)	0.023	-	-
	食用鱼肉	0.485(0.289 ~ 0.829)	0.003	-	-
	吸烟	1.642(1.019 ~ 2.634)	0.042	1.058(1.073 ~ 1.524)	0.026
女 性	年龄	1.078(1.061 ~ 1.089)	0.002	1.074(1.052 ~ 1.091)	0.003
	文化程度 >9 年	0.234(0.133 ~ 0.401)	0.008	-	-
	无业或休息	7.422(4.283 ~ 12.874)	0.005	-	-
	务农	3.063(1.728 ~ 5.402)	0.004	-	-
	家庭年收入 >3 万元	0.423(0.231 ~ 0.764)	0.002	-	-
	绝经	8.112(5.061 ~ 13.012)	0.003	2.022(1.082 ~ 3.775)	0.024
	食用动物内脏	1.954(1.273 ~ 2.994)	0.005	1.043(1.009 ~ 1.054)	0.036
	食用虾/螃蟹/贝壳类	0.493(0.251 ~ 0.972)	0.044	-	-
	体质指数 $\geq 24 \text{ kg/m}^2$	2.189(1.244 ~ 3.842)	0.003	2.204(1.641 ~ 2.973)	0.004
	糖尿病	2.268(1.483 ~ 3.487)	0.008	2.122(1.313 ~ 3.442)	0.006

3 讨论

3.1 既往研究表明,高血压受性别、种族、文化程度、遗传、体质指数、体力活动、吸烟和饮食习惯等多种因素影响^[8],其中肥胖、高油膳食、高盐膳食、饮酒等危险因素在人群中的分布更为广泛^[9],此外一些因素如遗传、肥胖、糖尿病、高胆固醇血症和高甘油三酯血症聚集越明显则发生高血压的危险越大^[10]。

3.2 本研究表明男女城乡居民间高血压的影响因素存在明显差异性,除年龄外,其他影响因素男女间各异。分析表明年龄是男女高血压的独立危险因素,这与机体衰老,相关代谢功能减退,特别是血管弹性减弱,从而使动脉压力增高及外周动脉微循环阻力升高有关。无业或休息为男性高血压的影响因素 ($OR = 4.596$),这可能与无业或在家休息者机体处于缺乏体力活动的状态有关,适量运动已被证明对血压具有一定的调节作用^[11]。男性吸烟者发生高血压的危险是不吸烟者的 1.06 倍,国内外均有相

关研究认为吸烟是高血压甚至心血管疾病的危险因素^[12-14],长期吸烟可使烟雾中的尼古丁和一氧化碳在体内沉积,引起冠状动脉粥样硬化,影响血液动力而致血压升高。

3.3 此外,本研究结果还显示,与男性相比,女性高血压倾向于受生理、病理和饮食因素的影响。Gera-ci 等^[15]研究表明,成年女性的怀孕期和更年期,不仅增加患高血压的风险,而且增加高血压治疗的复杂性。本研究表明绝经的女性发生高血压的危险是未绝经者的 2.02 倍,支持女性生理期显著改变可能增加发生高血压风险的观点。这可能与机体中具有血管活性调节作用的雌激素水平逐渐减弱,继而使血管压力上升^[15]有关。此外,分析结果显示女性由正常的体质指数发展为超重或肥胖,其高血压的发生风险增加 2.2 倍,因此有关脂肪蓄积、血脂等生理因素的改变对于女性高血压的影响不容忽视。在病理方面,糖尿病为高血压的影响因素 ($OR = 2.122$),这两者具有诸如肥胖、体力活动减少、高能膳食等共

同的危险因素,病因具有互为因果的可能性,这也提示女性在预防高血压的同时也要注意对糖尿病的预防。而对于饮食因素,经常食用动物内脏者发生高血压的风险是不食用者的 1.04 倍,食用动物内脏为机体主要的外源性胆固醇来源,经常食用可增加高胆固醇血症的危险,并造成间接促进高血压发生的可能。

3.4 本次研究所抽取的调查对象仅为金田镇常住人口,样本的代表性强度欠佳,加之相关调查因素的暴露频率具有一定的区域特点,因此研究结论的推广具有一定的局限性。但基于本研究男女高血压影响因素存在差异性的结果,提示在预防人群高血压的同时,亦需要根据性别差异针对性地制定高血压的预防策略与措施。此外,除了女性特有的生理因素外,其他影响因素在男女间呈现差异性的可能机制亦需要结合实验研究进一步探讨。

参考文献

- 1 WHO. WHO Report on the World health statistics 2012 [R]. http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/world_health_statistics_20120516/zh/index.html, 2012.
- 2 赵秀丽,陈捷,崔艳丽,等.中国 14 省市高血压现状的流行病学研究[J].中华医学杂志,2006,86(16):1148-1152.
- 3 孟巍巍,庞声航.广西高血压病流行现状及危险因素调查状况[J].内蒙古中医药,2012,31(19):94-95.
- 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):701-710.
- 5 杨功焕,马杰民,刘娜,等.中国人群 2002 年吸烟和被动吸烟的现状调查[J].中华流行病学杂志,2005,26(2):77-83.
- 6 中国肥胖问题工作组数据汇总分析协作组.我国成人体重指数和腰围对相关疾病危险因素异常的预测价值:适宜体重指数和腰围切点的研究[J].中国流行病学杂志,2002,23(1):5-10.
- 7 陆再英,钟南山.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2008:778-779.
- 8 Loh KW, Rani F, Chan TC, et al. The association between risk factors and hypertension in perak, malaysia [J]. J Malaysia, 2013, 68(4):291-296.
- 9 傅益飞,彭云,沈惠平,等.上海市南汇区 35~69 岁农村居民高血压患病及相关危险因素分布现状研究[J].现代预防医学,2012,39(3):639-641.
- 10 Tozawa M, Oshiro S, Iseki C, et al. Multiple risk factor clustering of hypertension in a screened cohort [J]. J Hypertension, 2000, 18(10):1379-1385.
- 11 Manfredini F, Malagoni AM, Mandini S, et al. Sport therapy for hypertension: why, how, and how much? [J]. Angiology, 2009, 60(2):207-216.
- 12 杨波,邱泉,梁玉明,等.海珠区 4062 名男性常住居民吸烟指数对高血压影响分析[J].现代预防医学,2010,37(8):1553-1555.
- 13 Leone A. Smoking and hypertension: independent or additive effects to determining vascular damage? [J]. Curr Vasc Pharmacol, 2011, 9(5):585-593.
- 14 Sobieraj DM, White WB, Baker WL. Cardiovascular effects of pharmacologic therapies for smoking cessation [J]. J Am Soc Hypertens, 2013, 106(7):61-67.
- 15 Geraci TS, Geraci SA. Considerations in women with hypertension [J]. South Med J, 2013, 106(7):434-438.

[收稿日期 2014-03-04][本文编辑 杨光和 韦颖]

本刊严正声明

根据有关读者举报并经本刊初步查证,近一段时间来有人冒充本刊名义和盗用本刊的合法刊号(ISSN1674-3806/CN45-1365/R)进行非法出版活动(该非法出版物的编辑部地址为:北京市 100036 信箱 27 分箱;邮政编号:100036;联系电话:010-87013678;网址:<http://www.zglcxyx010.com>;E-mail: zglcxyx010@126.com, ZGLCXYX@163.com),严重地侵犯本刊的合法权益,损害了本刊的名义,在社会上造成了极坏的影响。为此,本刊特严正声明如下:

(一)冒充本刊名义和盗用本刊合法刊号的违法者必须立即停止一切侵权行为和非法出版活动,并对已发生的侵权行为和非法出版活动承担法律和经济责任。

(二)本刊已委托律师通过法律手段追究侵权和非法出版者的法律责任和经济赔偿责任。

(三)本刊一贯严格遵守和执行新闻出版的有关法律、法规和管理规定,从未在全国任何地方设立过分支机构、分部和代办点;从未委托本编辑部以外的任何人进行组稿、征稿业务活动。

(四)CN45-1365/R 的标准刊号为出版物和编辑部设在广西的特定登记号,凡在广西以外出现的 CN45-1365/R 刊号的出版物和编辑出版机构都是非法的。

(五)本刊合法的编辑部地址为:广西南宁市桃源路 6 号广西壮族自治区人民医院内。邮政编码为:530021。电话号码为:0771-2186013。网址为:<http://www.zglcxyxzz.com>。E-mail: zglcxyxzz@163.com。

(六)敬请广大作者、读者务必认准本刊的标准刊号和编辑部地址,谨防上当受骗。

· 本刊编辑部 ·