



中华人民共和国国家标准

GB 16005—2009
代替 GB 16005—1995

碘缺乏病病区划分

Delimitation for the endemic areas of iodine deficiency disorders(IDD)

2009-10-15 发布

2009-11-01 实施

中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局
中国国家标准化管理委员会 发布

前 言

本标准第4章为推荐性,其余的为强制性。

本标准代替 GB 16005—1995《碘缺乏病(IDD)病区划分标准》。

本标准与 GB 16005—1995 相比主要变化如下:

- 增加了规范性引用文件;
- 增加了抽样及调查方法;
- 甲状腺肿大率和尿碘的两种检查人群只保留 8~10 岁儿童,去除了 7~14 岁儿童甲状腺肿大率指标;
- 碘缺乏病病区划分标准表的内容有个别调整,增加了尿碘频数分布内容。

本标准由卫生部提出并归口。

本标准由中华人民共和国卫生部负责解释。

本标准起草单位:中国疾病预防控制中心地方病控制中心、吉林省地方病第二防治研究所、海南省疾病预防控制中心。

本标准主要起草人:申红梅、苏晓辉、葛旭光、魏海春、齐全。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为:

- GB 16005—1995。

碘缺乏病病区划分

1 范围

本标准规定了我国碘缺乏病病区判定和碘缺乏病病区类型划分的标准。

本标准适用于碘缺乏病病区的判定和划分。

2 规范性引用文件

下列文件中的条款通过本标准的引用而成为本标准的条款。凡是注明日期的引用文件,随后所有的修改单(不包括勘误的内容)或修订版均不适用于本标准,然而,鼓励根据本标准达成协议的各方研究是否可使用这些文件的最新版本。凡是未注明日期的引用文件,其最新版本适用于本标准。

GB/T 5750(所有部分) 生活饮用水标准检验方法

WS 104 地方性克汀病和地方性亚临床克汀病诊断

WS/T 107 尿中碘的砷铈催化分光光度测定方法

WS 276 地方性甲状腺肿诊断标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

3.1

碘缺乏病 iodine deficiency disorders, IDD

由于自然环境碘缺乏,导致碘摄入不足而造成机体碘营养不良所表现的一组疾病的总称。

4 碘缺乏病病区判定

以乡镇为单位,同时具备以下三项指标即可判定为碘缺乏病病区:

- 水碘:饮用水中碘化物含量中位数小于 $10 \mu\text{g/L}$;
- 尿碘:8~10 岁儿童尿碘中位数小于 $100 \mu\text{g/L}$,且小于 $50 \mu\text{g/L}$ 的样品数占 20%以上;
- 甲状腺肿大率:8~10 岁儿童甲状腺肿大率大于 5%。

在采取了碘盐或其他防治措施的地区,符合 a)和 c)两项指标即可判定为碘缺乏病病区。

5 碘缺乏病病区类型划分

碘缺乏病病区类型划分标准见表 1。

表 1 碘缺乏病病区类型划分标准

病区类型	8~10 岁儿童尿碘		8~10 岁儿童 甲状腺肿大率 (TGR) %	地方性 克汀病
	中位数(MUI) $\mu\text{g/L}$	<50 $\mu\text{g/L}$ 的 百分数 %		
轻病区	$50 \leq \text{MUI} < 100$	≥ 20	$5 < \text{TGR} < 20$	无
中等病区	$20 \leq \text{MUI} < 50$	—	$20 \leq \text{TGR} < 30$	有或无
重病区	$\text{MUI} < 20$	—	≥ 30	有

注:当 3 项指标不一致时,以 8~10 岁儿童甲状腺肿大率为主。