

食管癌农村死亡率明显高于城市

20年研究提示,我国食管癌预防应着重农村、45岁以上人口



据2012年中国癌症登记中心数据显示,我国食管癌发病率和死亡率已位居各瘤种第六位和第四位。汕头大学医学院公共卫生与预防医学教研室林昆教授等研究分析1991-2012年我国食管癌死亡率变化趋势发现,从20世纪90年代至2013年,我国每年食管癌发病率和死亡率均不断升高,并呈现农村高于城市趋势。(Asian Pac J Cancer Prev. 2014;15:6929)

2011年,我国食管癌标化发病率为10.88/10万人,农村人口发病率是城市的2.7倍;2012年,

食管癌标化死亡率为7.75/10万人,农村人口死亡率是城市的2.2倍。与城市相比,农村人口食管癌发生和死亡人数增速迅猛。这提示,预防工作应着重在农村开展。在未来5年,我国食管癌死亡人数仍将不断增加。

2003-2011年数据显示,食管癌死亡率男性显著高于女性。男性因食管癌死亡人数是女性的约3倍,男女死亡率分别为11.42/10万人与4.22/10万人。

年龄>45岁人口的死亡率明显增加。0-44岁食管癌患者死亡率很低;>45岁人口中,80-84

岁患者死亡率最高。这部分患者中,农村和城市食管癌死亡率分别可达229.08/10万人和119.14/10万人,农村死亡率接近2012年全国标化死亡率的30倍,因此食管癌防治应以农村、45岁以上成年人为主要目标人群(图1、2)。

地域分析显示,食管癌死亡率在我国东南部明显上升,东北部地区情况相似,但我国中部增势最为严峻。研究发现,江苏、安徽、福建、河南、河北、山西、沈阳等地食管癌死亡率高于其他地区,死亡率地域特征呈同心圆分布,该现象与环境因素有关,

尤其是环境中的氮化合物污染。因此,国家未来应更多关注我国东部、中部和北部地区食管癌的管理和防控。

食管癌是环境、饮食、生活方式及遗传等一系列因素导致的疾病,国家应不断宣传健康的饮食和生活方式,改善群众生活环境,尤其应面向高危人群倡导多锻炼、不吸烟、少饮酒的生活方式。

我国食管癌防控措施亟待开展,应重视早期诊治,尤其是45岁以上农村高危人群。同时,临床应不断推行我国临床诊治标准,强化食管癌诊治。

1998-2007年我国胰腺癌发病率不断上升

全国肿瘤防治研究办公室陈万青教授等与河南省肿瘤医院肿瘤防治办公室孙喜斌教授等分析我国1998-2007年胰腺癌发病登记数据,并预测2008-2015年胰腺癌发病情况发现,我国胰腺癌发病率呈上升趋势,其中农村地区上升明显,城市地区上升速度略缓,到2015年总体上升趋势有所减缓,但短期内胰腺癌仍然是主要癌症。(中华流行病学杂志. 2013, 34:160)

我国胰腺癌发病率从1998年的5.72/10万人升至2008年的8.55/10万人,这可能与我国胰腺癌早诊早治政策不断深入开展导致检出率增加相关。1998-2007年,城市男性粗发病率每年以1.86%的速度上升,女性粗发病率每年上升2.1%;农村男性粗发病率每年上升7.54%,女性上升7.83%。农村发病率明显高于城市。

年龄、时间也是胰腺癌发病的重要因素。研究发现,年龄因素与胰腺癌发生密切相关。随年龄增长,胰腺癌发病风险增加,这提示胰腺癌发病可能与某些致癌物质或致突变因素的长期累积效应有关。此外,特殊时期在胰腺癌发病中也起着重要作用。研究提示,2005年我国曾发生重大公共卫生事件,或可导致胰腺癌发病率急剧升高。

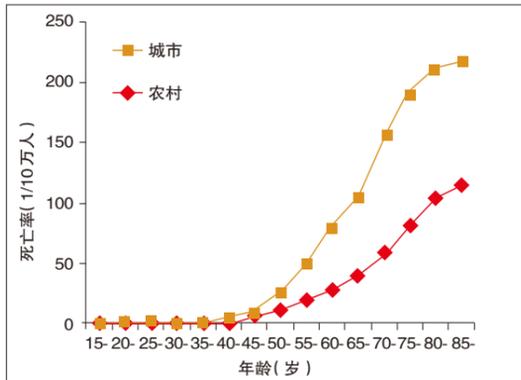


图1 2003-2012年我国城市和农村食管癌患者死亡率年龄变化趋势

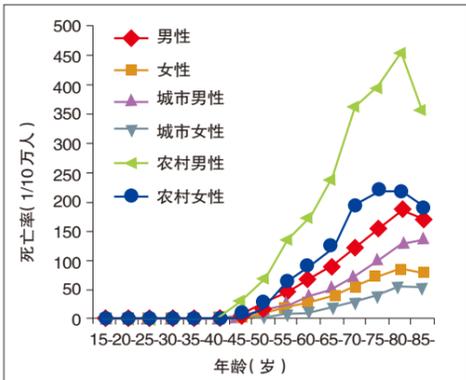


图2 2003-2012年我国城市、农村及不同性别食管癌患者死亡率年龄变化趋势

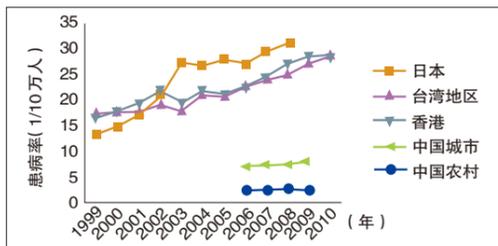


图3 1999-2010年东亚前列腺癌标化患病率趋势

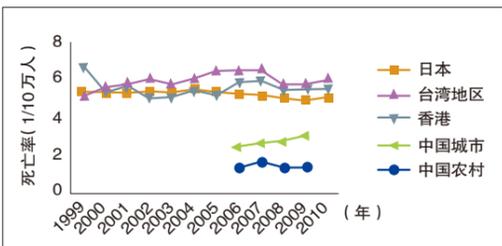


图4 1999-2010年东亚前列腺癌标化死亡率趋势

近十年我国前列腺癌增势较缓

复旦大学附属肿瘤医院泌尿外科叶定伟教授等分析1999-2010年东亚(中国、日本、韩国)人群前列腺癌流行病学特点及诊治变化后总结,随着人均寿命增加、饮食习惯改变、西方化生活模式引入及医疗水平的提升,前列腺癌患病率迅速增加。(Asian J Androl. 2014年7月15日在线版)

2008年,前列腺癌已居全球男性癌症发病率第二位,中国占东亚发病率的41%。中国农村发病率为2.56/10万人,我国整体

发病率呈上升趋势,香港、台湾地区患者数量增长迅猛(图3)。

十年间,前列腺癌死亡率年龄特征变化不大。我国前列腺癌死亡率占东亚的53%,台湾地区死亡率是中国大陆农村的4倍(图4)。

1999-2010年,发达地区前列腺癌死亡率与发病率比值不断下降,说明发达地区前列腺癌死亡人数正在下降,而中国农村该比值约为0.6,是日本的3倍。

我国68%的患者诊断时均已出现转移;1992-1995年上海前

列腺癌患者生存率仅为36.1%。

前列腺癌是基因和环境因素综合作用的结果。随着国人饮食结构变化,肉类、脂肪摄入增加,我国肥胖人口数量也在增加。2008年WHO统计显示,我国男性超重人口比例达25.5%,高胆固醇血症者比例达31.8%,而脂肪摄入与代谢综合征均可引起前列腺癌患病率升高。但我国前列腺癌发病率较发达国家仍相对较低,因此临床医生在考虑提高诊断率前,应首先减少不必要的活检。

癌症引起的死亡将造成严重的社会经济负担,影响国家健康发展,因此防治癌症势在必行。

流行病学研究为了解肿瘤死亡率变化、性别、年龄、城乡和地域差异,制定临床肿瘤防治策略提供了有力证据。

——汕头大学医学院公共卫生与预防医学教研室林昆教授



医师报

社址:北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17-18层 邮编:100044 广告经营许可证号:2200004000115

社长 王雁鹏
常务副社长兼常务副总编 张艳萍
总编辑 邢远翔
副社长 黄向东
副总编 杨进刚
新闻人文中心主编 陈惠 转6844

新闻人文中心助理 张雨 转6869
学术中心主编 许奉彦 转6866
学术中心助理 李玉梅 转6883
市场部总监 张新福 转6692
市场部常务副总监 李顺华 转6614
市场部副总监 张杨杨 转6629

外联与发行副总监 于永 转6674
美术副总监 林丽芬 转6889
新媒体副主管 宋攀 转6884
总编办副主任 王蕾 转6831
法律顾问 邓利强
首席医学顾问 张力建

编委会名誉主任委员:殷大奎
编委会主任委员:张雁灵
名誉总编:杨民
执行总编:庄辉 蔡忠军 梁万年
胡大一 郎景和 王辰
马军 赵玉沛 张澍田
顾问:齐学进



卓信医学传媒集团《医师报》社出品

东北亚出版传媒主管、主办

网址:www.mdweekly.com.cn

邮箱:ysb@mdweekly.com

微信号:DAYI2006

每周四出版 每期24版

每份4元 各地邮局均可订阅

北京昊天国彩印刷有限公司

发行部电话:(010)58302970

总机:010-58302828