

# 1991-2014年 美国癌症死亡率下降 25%

## 美国控烟和早诊早治值得借鉴 中国“穷癌”负担减轻

▲本报记者 赛洁



陈万青 教授

近日,美国2017年癌症统计数据调查报告出炉,盘点了美国癌症发病、死亡和生存情况。2016年,我国赫捷院士、陈万青教授等牵头的《2012年中国恶性肿瘤发病和死亡分析》也在同一杂志发表。鉴于美国在防癌抗癌领域有很多经验教训,因此特邀全国肿瘤登记中心副主任陈万青教授,进行中美数据的对比。希望能为我国防癌抗癌带来相关启发。

陈万青教授表示,人群癌症监测反映一个地区的控癌效果。通过长期的监测,美国自20世纪70年代开始的抗癌行动,历经20年的努力后效果显现。

我国于21世纪初肿瘤登记系统逐步完善,监测数据表明,在过去三四十年,随着社会、工业化、城市化、生活方式、环境变化,癌症的构成也不断变化。防癌知识的普及,筛查和早诊早治的推广,专业人员的培养,规范化诊治及科学研究,近年投入日益增加,相信我国癌症发病率、死亡率双降的局面将很快到来。

### 癌症数据大趋势

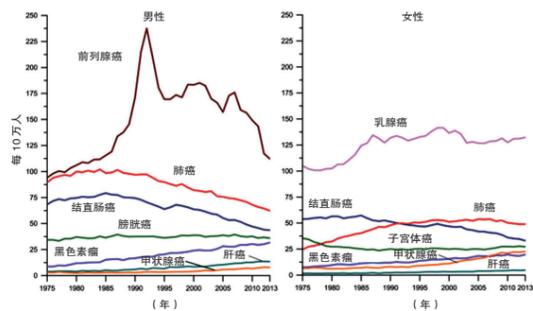


图1 2017年美国男性与女性癌症发病例数

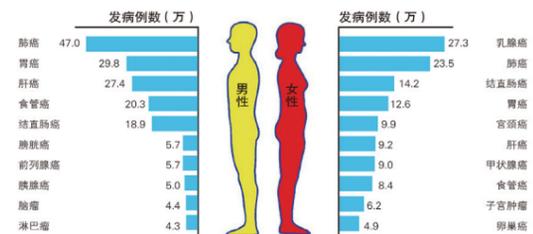


图2 2012年我国发病例数排名前十的恶性肿瘤

### 美国

2017年美国癌症新发病例约169万例,死亡病例约60万例。

常见恶性肿瘤前五位:  
男性:前列腺癌、肺癌、结肠直肠癌、膀胱癌和皮肤黑色素瘤;  
女性:乳腺癌、肺癌、结肠直肠癌、子宫体癌和甲状腺癌(图1)。

常见肿瘤死因:  
男性:肺癌、结肠直肠癌、前列腺癌、胰腺癌和肝癌;  
女性:肺癌、乳腺癌、结肠直肠癌、胰腺癌和卵巢癌。

### 中国

2012年,中国新发恶性肿瘤病例约为358.6万例,死亡病例218.7万例(图2)。

常见恶性肿瘤前五位:  
男性:肺癌、胃癌、食管癌、肝癌和结肠直肠癌;  
女性:乳腺癌、肺癌、胃癌、结肠直肠癌和食管癌。

死亡前五位恶性肿瘤:  
男性和女性均为肺癌、胃癌、肝癌、食管癌和结肠直肠癌。

### 专家解读 多种差异使得中美癌谱大不同

数据显示,美国男性癌症发病率比女性高20%,死亡率比女性高40%。然而,性别差异因癌症类型而异。例如,尽管死亡率相近,但女性甲状腺癌发病率比男性高3倍,这在很大程度上反映了“诊断流行”中的性别差异。

由于遗传、社会经济、

生活方式以及医疗条件等因素差异的影响,我国与美国癌谱存在明显差别。在美国,仅前列腺癌就约占男性新发病例的1/5,乳腺癌占女性恶性肿瘤的30%,这两种癌症的发病率显著高于我国。而我国的上消化道系统癌症,如胃癌、肝癌,食管癌则远超美国。

### 发病率

#### 美国

2004-2013年,美国男性癌症发病率每年下降2%,主要得益于肺癌、结肠直肠癌和前列腺癌的持续下降;女性发病率则趋于稳定。

#### 中国

2000-2011年,我国男性癌症总体发病率较为稳定;女性癌症发病率每年平均上升2.2%。

### 专家解读 美国发病率下降归功于控烟与早诊早治

美国男性癌症发病率下降原因主要归功于控烟、早诊早治、治疗水平的提高、对过度诊断和过度治疗的重视,以及前列腺特异性抗原筛查比例的明显下降。美国女性总体发病率变化不大,子宫体肿瘤、甲状腺癌和黑色素瘤等的上升

或平稳的趋势,抵消了肺癌和结肠直肠癌的下降趋势。与美国不同,我国上消化道癌症发病率呈明显下降趋势,主要由于经济水平的提高,造成食管癌、胃癌的危险因素暴露减低,以及乙肝病毒感染比例的下降,发展中国家高发的

所谓“穷癌”负担明显减轻。21世纪初,我国开展了上消化道癌早诊早治工作,高发人群的防癌认知、早期发现技术以及诊疗技术均不断提高,都将促使上消化道癌的控制效果更加明显。此外,检出率的上升增加了我国癌症防治难度。

### 癌症死亡率

#### 美国

2005-2014年,癌症死亡率男性和女性均以每年1.5%速度下降。1991-2014年,死亡率下降25%,挽救了约210万人的生命。

#### 中国

2000-2011年,男性和女性癌症死亡率均缓慢下降,总体死亡率为161.49/10万。

### 专家解读 控烟是我国防癌重中之重

美国过去20年死亡率下降的两大因素:吸烟率下降和早诊早治。使肺癌、乳腺癌、前列腺癌和结肠直肠癌的死亡率得到有

效控制。我国乙肝病毒疫苗的实施,高发区的早诊早治,特别是癌症综合防治的开展,使得负担最重的

上消化道癌死亡率明显下降。然而,我国成人吸烟率居高不下,使得肺癌的死亡率依然高居首位,是今后防癌的重中之重。

### 癌症生存率

#### 美国

过去30年,美国癌症5年相对生存率在白人和黑人中分别上升20%和24%。

#### 中国

我国癌症5年生存率明显低于美国。

### 专家解读 推进筛查制度是我国控癌重点

美国生存率提高得益于治疗水平的提高,靶向治疗是提高生存率的主要途径,白血病和淋巴瘤尤为明显。我国生存率低于美国,癌谱构成的差异是主要原因。我国高发的癌症均预后

较差,如肺癌、肝癌、胃癌、食管癌,整体拉低了生存率,而这几种癌症的生存率两国差异不大。筛查效果较好的癌症,如乳腺癌、结肠癌、前列腺癌、宫颈癌等,我国的生存率与

美国差距较大。如何在制度上推进癌症的筛查,是提高癌症控制的重点。当然,必须考虑过度诊断造成的癌症负担的增加,这些都需科研临床的更大投入。



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

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



社长 王雁鹏  
常务副社长兼执行总编辑 张艳萍  
副社长 黄向东  
副总编 杨进刚

新闻人文中心主任 陈惠 转6844  
新闻频道副主任 张雨 转6869  
学术中心主任 许奉彦 转6866  
综合频道副主任 裴佳 转6858  
循环频道助理 董杰 转6853  
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 陈亚峰 转6685  
公共关系部部长 于永 转6674  
公共关系部副部长 王蕾 转6831  
公共关系部副部长 林丽芬 转6889  
新媒体副主管 宋攀 转6884  
法律顾问 邓利强  
首席医学顾问 张力建

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 北京国彩印刷有限公司 发行部电话:(010)58302970 总机:010-58302828