

中国 2003~2007 年卵巢癌发病与死亡分析

An Analysis on Incidence and Mortality of Ovarian Cancer from 2003 to 2007 in China

YANG Nian-nian, YAN Ya-qiong, GONG Jie, et al.

杨念念¹, 严亚琼¹, 龚洁¹, 张思维², 郑荣寿², 陈万青²

(1. 武汉市疾病预防控制中心, 湖北 武汉 430015;

2. 中国医学科学院肿瘤医院/肿瘤研究所, 全国肿瘤登记中心, 北京 100021)

摘要: [目的] 了解中国肿瘤登记地区 2003~2007 年卵巢癌发病与死亡的流行特征, 为制定卵巢癌的预防与控制策略提供科学依据。[方法] 对中国 32 个肿瘤登记地区 2003~2007 年卵巢癌监测数据进行统计分析, 计算粗发病率(死亡率)、中国标化发病率(死亡率)、世界标化发病率(死亡率)、35~64 岁截缩率、0~74 岁累积发病率(死亡率)等指标。[结果] 全国 32 个肿瘤登记点 2003~2007 年卵巢癌合计发病率为 8.28/10 万, 占我国女性恶性肿瘤发病的 3.49%, 居中国第 8 位, 居世界第 85 位。城市地区卵巢癌的发病率(9.81/10 万)明显高于农村(3.12/10 万)。卵巢癌合计死亡率为 3.31/10 万, 在我国女性恶性肿瘤死亡中占 2.51%, 居中国第 12 位, 居世界第 166 位, 处于较低水平。卵巢癌死亡率随年龄的增加呈上升趋势, 在 75~79 岁组达到高峰(13.80/10 万)。[结论] 我国女性卵巢癌的发病和死亡率虽然不高, 但由于其发病隐匿, 病死率高, 严重威胁着妇女的健康, 应成为女性重点预防的妇科恶性肿瘤。

关键词: 卵巢癌; 发病率; 死亡率; 流行病学

中图分类号: R737.31; R73-31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2012)06-0401-05

卵巢癌发病率居世界妇女肿瘤第 6 位, 由于发病隐匿, 缺乏普查和有效的早期诊断方法, 70% 以上的患者就诊时已属晚期, 预后极差^[1]。根据国际癌症研究中心(IARC)公布的“2008 年全球癌症数据库”(GLOBOCAN 2008)^[2] 资料显示, 全球 184 个国家 2008 年卵巢癌的世界平均发病率为 6.3/10 万, 中国为 6.0/10 万, 居世界第 85 位, 处于中等水平。现将 2003~2007 年我国卵巢癌的发病死亡状况叙述如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

全国 32 个肿瘤登记处 2003~2007 年肿瘤发病与死亡监测数据上报至全国肿瘤登记中心经全面的审核与评价被接受, 32 个登记处分布在 16 个省(自治区、直辖市), 其中地级以上城市(简称城市地区) 14 个, 县和县级市(简称农村地区) 18 个。

收稿日期: 2012-04-02

基金项目: 财政部、卫生部公共专项资金肿瘤随访登记项目资助(财社[2008]293 号、财社[2009]19 号、财社[2010]90 号)

通讯作者: 陈万青, E-mail: chenwq@cicams.ac.cn

1.2 分析方法

将各登记处的数据合并, 并按城乡分别计算卵巢癌发病(死亡)率、中国人口标化发病(死亡)率(采用 1982 年中国标准人口构成)和世界人口标化发病(死亡)率(采用 1985 年世界标准人口构成), 35~64 岁截缩率、0~74 岁累积发病(死亡)率。

2 结果

2.1 全国肿瘤登记地区卵巢癌发病情况

2.1.1 卵巢癌发病率

2003~2007 年全国 32 个肿瘤登记地区卵巢癌合计发病率为 8.28/10 万(中标率为 4.97/10 万, 世标率为 6.03/10 万), 在女性恶性肿瘤发病构成中占 3.49%, 居第 8 位。卵巢癌 0~74 岁累积发病率为 0.65%, 35~64 岁截缩率为 12.85/10 万。见表 1。

2.1.2 城乡地区发病率

城市地区卵巢癌发病率为 9.81/10 万, 明显高于农村地区的 3.12/10 万。经中国标准人口标化后, 城乡差距缩小, 但仍是城市(5.74/10 万)高于农村

表 1 2003~2007 年全国肿瘤登记地区卵巢癌发病率与构成

指 标	合计	城市	农村
发病率(1/10 ⁵)	8.28	9.81	3.12
中标率(1/10 ⁵)	4.97	5.74	2.08
世标率(1/10 ⁵)	6.03	6.95	2.54
35~64 岁截缩率(1/10 ⁵)	12.85	14.62	6.04
0~74 岁累积率(%)	0.65	0.75	0.28
构成(%)	3.49	3.91	1.63
顺位	8	6	11

(2.08/10 万)。城市卵巢癌新发病例占女性癌症的 3.91%,居第 6 位,农村为 1.63%,居第 11 位。见表 1。

2.1.3 年龄别发病率

2003~2007 年全国 32 个肿瘤登记地区的卵巢癌年龄别发病率在 0.15/10 万~19.83/10 万之间。随着年龄增长,年龄别发病率呈上升趋势。35 岁之前各年龄组的发病率较低,在 4.00/10 万以下,35 岁之后,年龄越大,上升趋势越明显,到 65~69 岁组发病率达到顶峰 (19.83/10 万),70 岁后开始下降,85 岁以上组下降到 11.02/10 万。城市各年龄别发病率均高于农村,但农村卵巢癌发病率在 60~岁组到达高峰(9.22/10 万),早于城市地区的 65~岁组(22.72/10 万)。见图 1。

2.2 全国肿瘤登记地区卵巢癌死亡情况

2.2.1 卵巢癌死亡率

2003~2007 年全国 32 个肿瘤登记地区的女性卵巢癌合计死亡率为 3.31/10 万 (中标率为 1.75/10

万,世标率为 2.27/10 万),在女性恶性肿瘤死亡病例中占 2.51%,居第 12 位。卵巢癌 0~74 岁累积死亡率为 0.27%,35~64 岁截缩率为 4.41/10 万。见表 2。

表 2 2003~2007 年全国肿瘤登记地区卵巢癌死亡率与构成

指 标	合计	城市	农村
死亡率(1/10 ⁵)	3.31	3.87	1.44
中标率(1/10 ⁵)	1.75	1.95	0.93
世标率(1/10 ⁵)	2.27	2.54	1.18
35~64 岁截缩率(1/10 ⁵)	0.27	0.30	0.14
0~74 岁累积率(%)	4.41	4.86	2.69
构成(%)	2.51	2.97	1.05
顺位	12	10	16

2.2.2 城乡地区死亡率

城市地区卵巢癌死亡率为 3.87/10 万,明显高于农村地区的 1.44/10 万;经中国标准人口标化后,城市死亡率(1.95/10 万)仍明显高于农村(0.93/10 万)。城市卵巢癌死亡病例占女性恶性肿瘤的 2.97%,居第 10 位,农村为 1.05%,居第 16 位。见表 2。

2.2.3 年龄别死亡率

2003~2007 年全国 32 个肿瘤登记地区的卵巢癌年龄别死亡率在 0~13.80/10 万之间。随年龄增加,死亡率呈上升趋势,在 75~79 岁组达到高峰 (13.80/10 万),85 岁以上组下降到 11.21/10 万。城市地区 25 岁以后各年龄组卵巢癌死亡率均高于农村,但农村在 55~岁组到达高峰(5.60/10 万),早于城市地区的 75~岁组(13.80/10 万)。见图 2。

2.3 全国各肿瘤登记地区卵巢癌发病死亡情况

2.3.1 全国各肿瘤登记地区卵巢癌发病情况

在 32 个肿瘤登记地区中,卵巢癌发病率最高的是上海市,其次是北京市和鞍山市,发病率分别为 12.82/10 万,12.12 万/10 万和 10.15/10 万;最低的是涉县(1.18/10 万),其次为林州市(1.23/10 万)和淮安市楚州区 (1.27/10 万)。调整年龄结构后,卵巢癌发病率最高的是广州市 (6.88/10 万),其次为北京

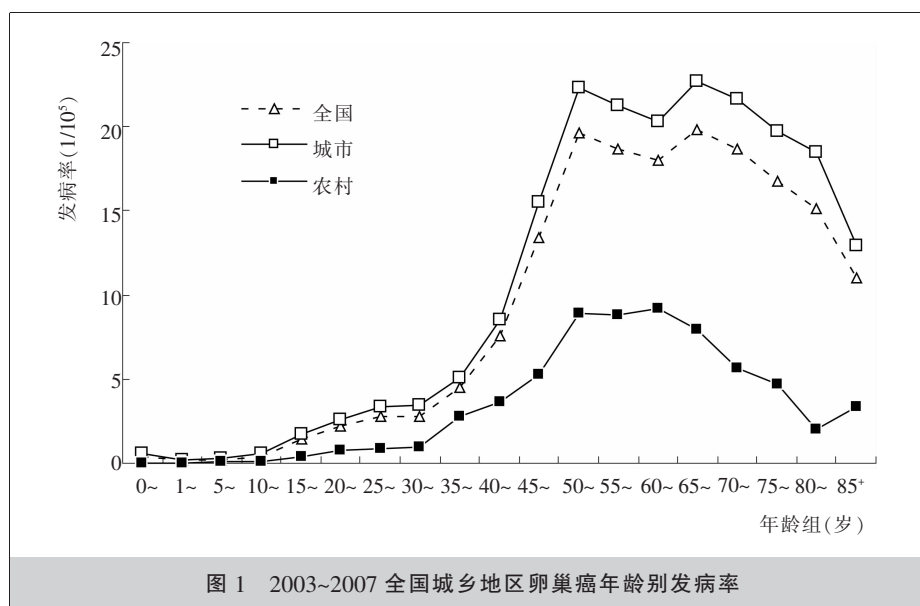


图 1 2003~2007 全国城乡地区卵巢癌年龄别发病率

市(6.47/10 万)和上海市(6.32/10 万);最低的为淮安市楚州区(0.93/10 万),其次为涉县(1.01/10 万)和扬中市(1.01/10 万)。见表 3。

2.3.2 全国各肿瘤登记地区卵巢癌死亡情况

在 32 个肿瘤登记地区中,卵巢癌死亡率前 3 位依次为上海市(6.03/10 万)、沈阳市(5.05/10 万)和北京市(4.90/10 万);最低的是磁县(0.33/10 万),其次为淮安市楚州区(0.58/10 万)和肥城市(0.63/10 万)。调整年龄结构后,卵巢癌死亡率前 3 位分别为沈阳市(2.81/10 万)、哈尔滨市南岗区(2.49/10 万)和上海市(2.29/10 万),最低的为磁县、肥城市 and 淮安市楚州区。见表 3。

2.4 全国肿瘤登记地区卵巢癌发病与死亡率变化趋势

2.4.1 卵巢癌发病率变化趋势

2003~2007 年全国卵巢癌发病率呈上升趋势,粗发病率从 2003 年的 7.49/10 万上升到 2007 年的 8.90/10 万,增长了 18.85%;中标率从 4.53/10 万上升到 5.15/10 万,增幅为 13.70%。

城乡卵巢癌发病率均呈上升趋势,但变化趋势与增长幅度不同,城市上升了 10.37%(中标率增幅为 6.20%),明显低于农村的 102.60%(中标率增幅 86.56%)。见表 4、图 3。

2.4.2 卵巢癌死亡率变化趋势

2003~2007 年全国卵巢癌的粗死亡率从 2.91/10 万升高到 3.54/10 万,上升了 21.68%,中标率由 1.58/10 万上升至 1.77/10 万,增幅为 12.31%。

城市和农村地区粗死亡率均呈上升趋势,城市从 2003 年的 3.54/10 万升至 2007 年的 4.10/10 万,增幅为 15.74%;农村从 0.98/10 万升至 1.52/10 万,上涨了 55.74%。见表 5、图 4。

2.5 中国卵巢癌发病率与世界部分国家比较

我国 2003~2007 年卵巢癌的流行现状与 GLOBOCAN 2008^[2]中全球 184 个国家的资料比

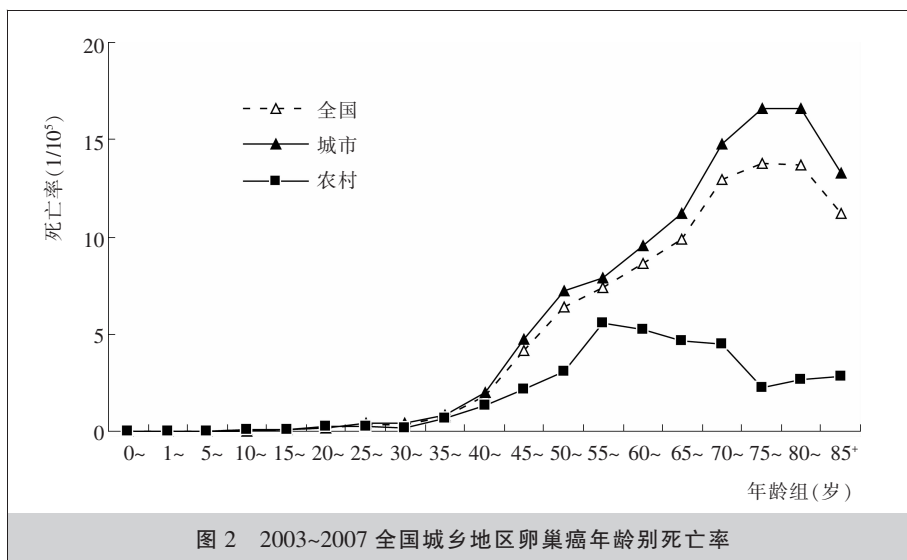


图 2 2003~2007 全国城乡地区卵巢癌年龄别死亡率

表 3 2003~2007 年全国各肿瘤登记地区卵巢癌发病率和死亡率(1/10⁵)

登记处	地区 *	发病		死亡	
		粗率	中标率	粗率	中标率
北京市	1	12.12	6.47	4.90	2.17
涉县	2	1.18	1.01	0.64	0.59
磁县	2	2.21	1.79	0.33	0.26
阳城县	2	3.66	2.61	0.94	0.75
沈阳市	1	10.06	6.01	5.05	2.81
大连市	1	9.15	5.07	3.72	1.76
鞍山市	1	10.15	6.25	3.46	1.97
本溪市	1	7.99	5.10	3.08	1.94
哈尔滨市南岗区	1	7.65	4.63	4.15	2.49
上海市	1	12.82	6.32	6.03	2.29
金坛市	2	2.67	1.77	1.16	0.84
启东市	2	3.94	2.34	1.99	1.20
海门市	2	6.39	3.90	3.09	1.83
淮安市楚州区	1	1.27	0.93	0.58	0.42
建湖县	2	1.48	1.12	0.97	0.65
大丰市	2	3.54	1.98	1.77	0.92
扬中市	2	1.74	1.01	2.18	1.41
杭州市	1	8.14	5.20	2.01	1.08
嘉兴市	1	8.22	4.43	2.74	1.42
嘉善县	2	4.72	2.56	2.73	1.44
海宁市	2	4.50	2.91	2.09	1.20
马鞍山市	1	3.91	2.75	2.38	1.71
长乐市	2	2.75	2.05	1.15	0.77
临朐县	2	2.19	1.38	1.22	0.72
肥城市	2	3.22	2.14	0.63	0.42
林州市	2	1.23	1.02	0.86	0.74
武汉市	1	9.16	5.88	2.89	1.71
广州市	1	10.14	6.88	3.42	2.04
四会市	2	3.47	2.94	1.23	0.90
中山市	1	4.97	4.13	2.06	1.46
扶绥县	2	1.31	1.02	0.91	0.73
盐亭县	2	2.98	2.25	0.83	0.60

* 地级以上城市=1,县和县级市=2

表 4 2003~2007 年全国肿瘤登记地区卵巢癌发病率(1/10⁵)及增涨率(%)

指标	地区	2003 年	2004 年	2005 年	2006 年	2007 年	2003~2007 年	增幅(%)
发病率	全国	7.49	7.52	8.63	8.73	8.90	8.28	18.85
	城市	9.31	8.86	10.24	10.21	10.28	9.81	10.37
	农村	1.97	3.01	3.09	3.53	3.99	3.12	102.60
中标率	全国	4.53	4.67	5.14	5.23	5.15	4.97	13.70
	城市	5.46	5.38	5.98	6.00	5.80	5.74	6.20
	农村	1.38	2.07	2.01	2.30	2.58	2.08	86.56

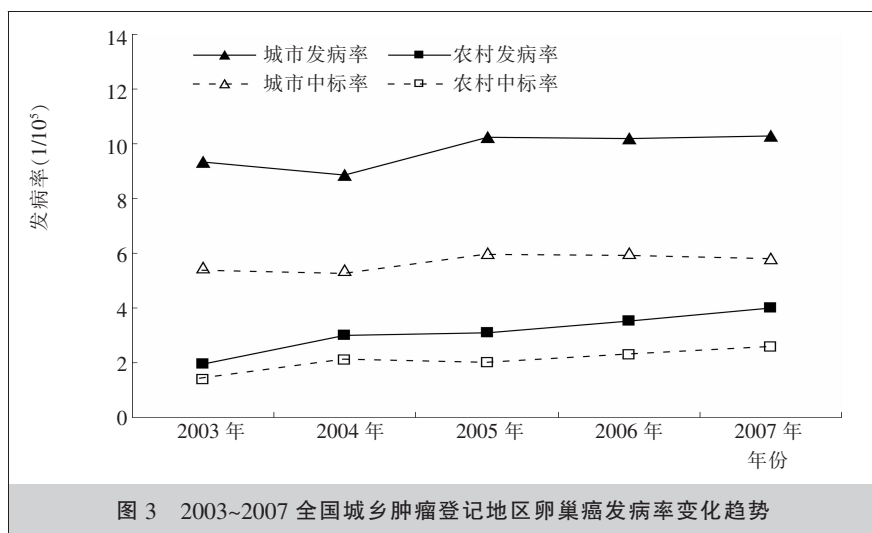


图 3 2003~2007 全国城乡肿瘤登记地区卵巢癌发病率变化趋势

表 5 2003~2007 年全国肿瘤登记地区卵巢癌死亡率(1/10⁵)及增涨率(%)

指标	地区	2003 年	2004 年	2005 年	2006 年	2007 年	2003~2007 年	增幅(%)
死亡率	全国	2.91	3.05	3.31	3.71	3.54	3.31	21.68
	城市	3.54	3.56	3.79	4.29	4.10	3.87	15.74
	农村	0.98	1.34	1.65	1.70	1.52	1.44	55.74
中标率	全国	1.58	1.64	1.75	1.96	1.77	1.75	12.31
	城市	1.84	1.82	1.92	2.17	1.97	1.95	6.99
	农村	0.65	0.92	1.04	1.12	0.93	0.93	43.06

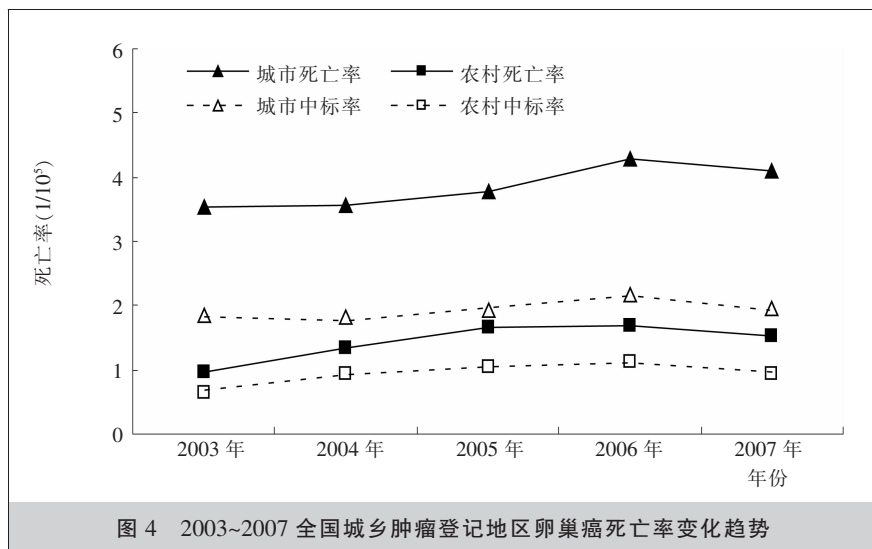


图 4 2003~2007 全国城乡肿瘤登记地区卵巢癌死亡率变化趋势

较,卵巢癌的世界标化发病率在 1.8/10 万~14.6/10 万之间波动,平均水平为 6.3/10 万。全球中,欧洲发病率最高(9.5/10 万),非洲地区最低(4.0/10 万)。卵巢癌高发的前 3 位国家分别为拉脱维亚(14.6/10 万)、立陶宛(14.0/10 万)和爱尔兰(13.4/10 万),低发的国家依次为坦桑尼亚(1.8/10 万)、莱索托(1.8/10 万)和越南(1.9/10 万)。

我国卵巢癌世标率为 6.0/10 万,居世界第 85 位,处于中等水平,与我国发病接近的国家有哥斯达黎加(6.0/10 万)、委内瑞拉(6.13/10 万)和美国(6.3/10 万);与亚洲一些国家相比,中国卵巢癌发病率高于韩国(5.8/10 万)和印度(5.7/10 万),但低于日本(7.6/10 万)。

3 讨论

国际癌症研究中心资料显示,2008 年卵巢癌的世界平均发病率为 6.3/10 万,发达国家比发展中国家高 1.9 倍,欧洲国家发病率较高,非洲地区较低。中国卵巢癌发病率为 6.0/10 万,居世界第 85 位,处于中等水平。卵巢癌的世界平均死亡率为 3.8/10 万,中国为 2.3/10 万,居世界第 166 位,处于较低水平。

2003~2007 年我国肿瘤登记地区资料表明,卵巢癌在女性恶性肿瘤发病构成中占 3.49%,居第 8 位,在死亡构成中占 2.51%,居第 12 位;城市

发病率和死亡率均高于农村,呈逐年上升趋势,但城市上升幅度明显小于农村。国内高发点有上海市、北京市和鞍山市,低发地区有涉县、林州市和淮安市楚州区。随着年龄增长,卵巢癌的发病和死亡率均呈上升趋势。

卵巢癌和其它癌症一样,病因复杂,发病机制尚不完全清楚,是生物、心理、环境、社会等共同因素作用的结果,多项研究表明^[3-8]卵巢癌发生与外源性女性激素、妊娠及哺乳、月经、病毒感染、饮食、遗传因素、癌基因与抑癌基因、精神因素等多方面因素相关。随着我国社会与经济的快速发展,环境污染的加剧,社会生活节奏的加快,精神压力的增加,饮食结构不合理,体力活动及运动锻炼逐渐减少等,这些因素可能与卵巢癌发病的上升有关,应引起高度重视。

参考文献:

- [1] Jemal A, Tiwari RC, Murray T, et al. Cancer statistics, 2004 [J]. *Ca Cancer J Clin*, 2004, 54(1): 8-29.
- [2] International Agency for Research on Cancer. GLOBOCAN 2008[EB/OL]. <http://www-dep.iarc.fr>.
- [3] 宫艳秋, 韩凤娟, 吴效科, 等. 卵巢上皮性癌病因学研究进展[J]. *医学研究杂志*, 2010, 39(5): 18-20.
- [4] 张旭垠. 上皮性卵巢癌病因学研究进展[J]. *国际妇产科学杂志*, 2010, 37(5): 325-327.
- [5] 迟雪东, 周宝森, 李联昆, 等. 影响卵巢癌发生的相关因素研究[J]. *重庆医学*, 2009, 38(10): 1198-1201.
- [6] 苗青, 孔北华. 山东省上皮性卵巢癌发病因素分析—病例配对研究[J]. *癌症*, 2006, 25(7): 871-875.
- [7] 孙萍, 白萍. 32例卵巢移行细胞癌预后因素分析[J]. *肿瘤学杂志*, 2011, 17(2): 97-100.
- [8] 郑荣寿, 张思维, 吴良有, 等. 中国肿瘤登记地区 2008 年恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. *中国肿瘤*, 2012, 21(1): 1-12.