

桐乡市居民恶性肿瘤死亡状况分析

An Analysis of Mortality of Malignancies in Tongxiang County, Zhejiang Province

HU Zhi-xiang

胡志翔 (桐乡市疾病预防控制中心, 浙江 桐乡 314500)

摘要:[目的] 探讨桐乡市不同时期居民恶性肿瘤死亡状况及变化趋势。[方法] 对桐乡市 1988~1991 年、2008~2011 年全死因监测资料进行统计分析, 以 ICD-9、ICD-10 进行死因分类。[结果] 1988~1991 年桐乡市居民恶性肿瘤年均死亡率为 116.38/10 万, 标化死亡率为 104.74/10 万, 位于全死因的第 3 位, 男性死亡率明显高于女性; 2008~2011 年桐乡市居民恶性肿瘤年均死亡率为 172.95/10 万, 标化死亡率为 107.23/10 万, 位于全死因的第 1 位。2008~2011 年与 1988~1991 年相比, 肺癌死亡率明显上升, 肝癌、胃癌死亡率明显下降。[结论] 桐乡市居民恶性肿瘤死亡率较高, 应引起重视, 特别是对死亡率上升迅速的肺癌要采取对策, 加强预防和控制。

关键词: 恶性肿瘤; 死亡; 桐乡

中图分类号: R73-31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2012)10-0768-03

随着人们生活行为方式的改变, 环境污染和人口老龄化, 恶性肿瘤死亡率呈上升趋势, 严重威胁人们生命健康。为了解桐乡市居民恶性肿瘤死亡状况以及恶性肿瘤发生发展的变化趋势, 现对桐乡市 1988~1991 年、2008~2011 年两个时期的恶性肿瘤死亡状况进行分析比较, 为制定肿瘤防治对策提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

居民死亡资料来源于桐乡市居民全人群死因监测系统, 由县、乡、村三级专业人员逐级审核上报, 三级死因报告统计人员均经过专业培训, 乡村二级负责填写死因报告卡和初步审核, 然后上报卫生防疫站(现为疾控中心)再进行审核, 对不合格卡片返回当地死因报告人员重新核查填报, 并及时与公安部门、殡葬部门核对。2008 年 1 月起桐乡市实行全人群网络直报, 由各医疗机构收集审核后录入到全死因网络直报系统。疾控中心对网络直报的死亡个案进行审核、编码, 并每月按时下载、转换、录入到上海版死因库并进行查重, 逻辑筛选。1988~1991 年和 2008~2011 年桐乡市均作为全国死因监测点, 死因

统计报告制度较为完善、资料可靠。人口资料来源于市公安、计生部门。

1.2 数据分析

死因分类: 1988~1991 年按照国际分类 ICD-9, 2008~2011 年按照国际分类 ICD-10 进行编码统计; 标化死亡率按 2000 年全国普查人口构成标化。死因资料按照全国死因统一软件进行分析。率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 恶性肿瘤死亡的基本状况

1988~1991 年桐乡市死因监测点总人数为 2 481 441 人, 其中男性 1 287 654 人, 女性 1 193 787 人, 居民死亡共 19 237 人, 年均死亡率 775/10 万, 年均标化死亡率 698/10 万。其中恶性肿瘤死亡 2 888 人, 年均死亡率 116.38/10 万, 年均标化死亡率 104.74/10 万, 恶性肿瘤死亡占居民死亡总数的 15.01%, 居全死因第 3 位。男性恶性肿瘤死亡 1 971 人, 年均死亡率 153.07/10 万, 年均标化死亡率 137.76/10 万; 女性恶性肿瘤死亡 917 人, 年均死亡率 76.81/10 万, 年均标化死亡率 69.13/10 万; 男性死亡率高于女性, 差异有统计学意义 ($\chi^2=279.13, P<0.01$)。

2008~2011 年桐乡市死因监测点总人口数为 2 689 240 人, 其中男性 1 340 354 人, 女性 1 348 886

收稿日期: 2012-06-12; 修回日期: 2012-08-31

E-mail: txedchzx@163.com

人,居民死亡共 20 007 人,年均死亡率 744/10 万,年均标化死亡率 461/10 万。其中恶性肿瘤死亡 4 651 人,年均死亡率 172.95/10 万,年均标化死亡率 107.23/10 万,恶性肿瘤死亡占居民死亡总数的 23.25%,居全死因第 1 位。男性恶性肿瘤死亡 3 160 人,年均死亡率 235.76/10 万,年均标化死亡率 146.17/10 万;女性恶性肿瘤死亡 1 491 人,年均死亡率 110.54/10 万,年均标化死亡率 68.53/10 万;男性死亡率高于女性,差异有统计学意义($\chi^2=600.64$, $P<0.01$)。

2008~2011 年与 1988~1991 年相比,桐乡市恶

性肿瘤死亡率上升了 48.61%,年均标化死亡率上升了 2.38%,恶性肿瘤死亡数占居民死亡总数由 15.01%上升到 23.25%。见表 1。

2.2 恶性肿瘤死亡的类别及顺位

1988~1991 年桐乡市恶性肿瘤死亡中肝癌居首位,其次为胃癌、肺癌、食管癌、结直肠癌,前 5 位占恶性肿瘤死亡的 80.33%;男女性恶性肿瘤死亡的首位均为肝癌。桐乡市 2008~2011 年恶性肿瘤死亡中肺癌居首位,其次为肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌,前 5 位占恶性肿瘤死亡的 69.83%;男女性恶性肿瘤死亡的首位均为肺癌。1988~1991 年和 2008~2011

年桐乡市恶性肿瘤死亡顺位的前 5 位均为肝癌、肺癌、胃癌、食管癌和结直肠癌,但 5 种肿瘤的死亡率和顺位发生了较大变化,见表 2、3。

2.3 恶性肿瘤死亡的年龄分布

1988~1991 年、2008~2011 年恶性

表 1 桐乡市居民不同时期恶性肿瘤死亡情况

性别	1988~1991 年			2008~2011 年		
	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化死亡率 (1/10 ⁵)	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化死亡率 (1/10 ⁵)
男性	1971	146.15	131.54	3160	235.76	146.17
女性	917	78.06	70.25	1491	110.54	68.53
合计	2888	116.38	104.74	4651	172.95	107.23

表 2 1988~1991 年桐乡市主要恶性肿瘤死亡及顺位

癌种	男性				女性				合计			
	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位
肝癌	556	43.18	38.86	1	213	17.84	16.05	1	769	30.99	27.89	1
胃癌	421	32.69	29.42	2	175	14.66	13.19	2	596	24.02	21.61	2
肺癌	377	29.28	26.35	3	113	9.46	8.51	3	490	19.75	17.77	3
食管癌	227	17.63	15.87	4	57	4.77	4.29	5	284	11.44	10.29	4
结直肠癌	105	8.15	7.34	5	76	6.37	5.73	4	181	7.29	6.56	5
白血病	67	5.20	4.68	6	35	2.93	2.64	7	102	4.11	3.69	6
乳腺癌	-	-	-	-	43	3.60	3.24	6	43	1.73	1.55	7
鼻咽癌	24	1.86	1.67	7	13	1.09	0.98	9	37	1.49	1.34	8
宫颈癌	-	-	-	-	35	2.93	2.64	8	35	1.41	1.26	9
膀胱癌	23	1.79	1.61	8	12	1.01	0.91	10	35	1.41	1.26	10

表 3 2008~2011 年桐乡市主要恶性肿瘤死亡及顺位

癌种	男性				女性				合计			
	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位	死亡数	死亡率 (1/10 ⁵)	标化率 (1/10 ⁵)	顺位
肺癌	1146	83.44	51.73	1	307	22.76	14.11	1	1453	54.03	33.5	1
肝癌	514	38.93	24.14	2	191	14.16	8.78	2	705	26.22	16.26	2
胃癌	334	23.5	14.57	3	128	9.49	5.88	4	462	17.18	10.65	3
结直肠癌	192	12.05	7.47	4	161	11.94	7.40	3	353	13.13	8.14	4
食管癌	234	17.46	10.83	5	41	3.04	1.88	7	275	10.22	6.34	5
白血病	74	5.28	3.24	6	69	5.11	3.17	6	143	5.32	3.30	6
乳腺癌	-	-	-	-	83	6.15	3.81	5	83	3.09	1.92	7
鼻咽癌	41	3.06	1.90	8	14	1.04	0.64	9	55	2.04	1.26	8
膀胱癌	52	3.08	1.91	7	9	0.67	0.42	10	52	1.93	1.20	9
宫颈癌	-	-	-	-	28	2.08	1.29	8	28	1.04	0.64	10

肿瘤死亡率在 45 岁前处于较低水平,以后随着年龄增加迅速增高,到 75~岁年龄组达到高峰,85~岁年龄组后有所回落。2008~2011 年与 1988~1991 年相比,恶性肿瘤各年龄组死亡率有所变化,更趋于老龄化。见表 4。

表 4 1988~1991、2008~2011 年恶性肿瘤年龄别死亡率(1/10⁵)

年龄组 (岁)	1988~1991 年			2008~2011 年		
	男性	女性	合计	男性	女性	合计
<35	13.91	4.15	9.18	5.31	4.87	5.09
35~	44.74	24.12	34.60	44.15	23.70	33.50
45~	163.93	95.17	131.47	120.02	57.12	89.89
55~	482.71	133.39	323.74	395.94	173.60	286.05
65~	965.22	345.88	660.71	1059.42	404.95	731.85
75~	1012.47	511.03	715.65	1651.90	682.93	1145.51
85~	369.00	324.25	336.05	1266.48	669.68	885.79

3 讨 论

桐乡市属经济发达地区,20 多年来经济飞速发展,社会保障日益完善,生活水平不断提高,人均期望寿命 2011 年达到 79.59 岁(婴儿死亡率为 469/10 万),高于全国平均水平,许多常见病、多发病得到有效防治,死亡率逐步下降,但恶性肿瘤死亡率仍居高不下,由 1988~1991 年全死因的第 3 位上升至 2008~2011 年全死因第 1 位,成为威胁居民生命健康的主要疾病。

死因统计数据显示,20 年来桐乡市居民恶性肿瘤粗死亡率呈明显上升趋势,标化死亡率略有上升。主要恶性肿瘤死亡率经标化后,明显上升的有肺癌,上升的有结直肠癌、乳腺癌,明显下降的有肝癌、胃癌,下降的有食管癌、宫颈癌,这与有关报道不太一致^[5]。值得注意的是肺癌的上升虽然是普遍现象,但桐乡市肺癌年均死亡率从 1988~1991 年的第三位上升到 2008~2011 年居男女性恶性肿瘤死因首位,年均死亡率 54.03/10 万,年均标化死亡率 33.50/10 万,占恶性肿瘤死亡总数的 31.24%,死亡率比第二位的肝癌高出 95.67%。桐乡市 2008~2011 年肺癌标

化死亡率区高于全国第三次死因回顾性抽样调查肺癌标化死亡率的 20.24/10 万,也高于省外邻近地区及省内相关报道^[2,3],可见肺癌已成为危及桐乡市居民健康的首要恶性肿瘤。有关肺癌的主要危险因素已经基本明确^[4],防治的重点是加强健康教育,倡导健康生活方式,控制吸烟,在发展经济的同时要减少环境污染,要注意二手烟、厨房油烟、建筑材料等对室内空气的污染。

桐乡市的肝癌、胃癌死亡率呈明显下降趋势,肝癌死亡率下降的原因可能与多年来普遍接种乙肝疫苗有关;胃癌死亡率下降可能与生活水平提高,饮食日趋精细新鲜,较少食用腌制食品(咸菜、咸肉等)有关;另外结直肠癌死亡率的上升也可能与生活水平提高,饮食精细,较少食用粗粮和疏菜,较多食用脂肪蛋白食物有关。

从性别分析,桐乡市男性恶性肿瘤死亡率明显高于女性,大多数恶性肿瘤死亡率男性均高于女性,可能与男性的生理特点以及社会活动频繁,工作压力大,暴露更多的危险因素有关。

应加强防癌宣传,养成良好的生活习惯,调节心理压力,避免过度疲劳,适当运动,同时要加强对恶性肿瘤危险因素和病因学的研究,定期组织健康体检,开展肿瘤筛查工作,及早发现恶性肿瘤的高危人群和早期病人,降低恶性肿瘤的发病率和死亡率。

参考文献:

- [1] 新华网.肺癌取代肝癌成为我国首位恶性肿瘤死因[R/OL]. news.xinhuanet.com/health/2008-04/30/content-8077395.htm, 2012-06-11.
- [2] 许寒冰,滕国兴.昆山市 2000~2009 年肺癌死亡率分析[J].中国肿瘤,2011,20(1):34-36.
- [3] 陈晓南,王倩倩.武义县 2006~2008 年居民恶性肿瘤死因分析[J].浙江预防医学,2010,22(5):24-25.
- [4] 饶克勤,李连弟.中国恶性肿瘤危险因素研究[M].北京:中国协和医科大学出版社,2003.75-102.
- [5] 周金意,武鸣,杨婕,等.1973~2005 年江苏省居民恶性肿瘤死亡率变化趋势[J].中国肿瘤,2010,19(12): 811-814.