

兰州市2005~2008 年肝癌发病率及流行趋势分析

An Analysis of Liver Cancer Incidence from 2005 to 2008 in Lanzhou City and its Trend
CHEN Li-li, LI Shuang-ping, ZHANG Xiao-dong, et al.

陈莉莉, 李双平, 张小栋, 刘玉琴, 王晓辉
(甘肃省医学科学研究院肿瘤流行病学研究中心, 甘肃 兰州 730050)

摘要: [目的] 分析 2005~2008 年兰州市肝癌的发病状况及变化趋势, 为肝癌的防治研究提供科学依据。[方法] 根据甘肃省肿瘤登记处 2005~2008 年登记的恶性肿瘤发病资料, 统计和分析肝癌粗发病率和构成比、年龄别发病率、中标率及世标率、年平均增长速度等指标。[结果] 兰州市 2005~2008 年肝癌的发病率为 17.32/10 万, 居全部恶性肿瘤发病顺位第 4 位。中标率 14.05/10 万, 世标率 19.02/10 万, 高于世界、亚洲、发达国家及发展中国家平均发病水平, 且高于中国 2008 年平均发病水平。男性发病率明显高于女性, 性别比为 2.84:1。[结论] 2005~2008 年兰州市肝癌的发病率呈波动性增长趋势。肝癌已是威胁兰州市居民健康的主要恶性肿瘤之一, 应着力加强防治。
关键词: 肝癌; 发病率; 流行病学; 趋势; 兰州
中图分类号: R735.7、R73-31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2012)12-0894-04

原发性肝癌是世界上常见恶性肿瘤之一。为了解兰州市肝癌的发病流行特征, 为肝癌防治研究提供科学依据, 本文根据兰州市 2005~2008 年肿瘤登记处收集的恶性肿瘤登记资料, 对兰州市肝癌的发病情况进行统计分析。

1 资料与方法

1.1 资料来源

发病资料来源于甘肃省肿瘤登记中心 2005~2008 年登记的兰州市恶性肿瘤发病病例资料, 并经国家癌症中心审核。根据兰州市公安局提供的各年度年末人口数计算各年度年中人口数, 2005~2008 年兰州市登记覆盖人口 7 015 390 人年, 其中男性 3 589 693 人年, 女性 3 425 697 人年, 男女性别比 1.05:1。

1.2 数据质量评价标准

甘肃省肿瘤登记中心根据《甘肃省肿瘤随访登

记方案》和《中国肿瘤登记工作手册》^[1], 使用数据库和分析软件 SAS、MS-FoxPro、MS-Excel 及 IARC/IACR 的 IARCcrgTools 中的 Check 软件, 分别计算出组织学诊断比例(MV%)为 17.58%, 仅有死亡医学证明书比例(DOC%)为 4.15%, 死亡/发病比(M/I)为 0.26。

1.3 统计学分析

计算肝癌粗发病率, 性别、年龄别及地区发病率, 标化发病率, 35~64 岁截缩率和 0~74 岁累积发病率。中国人口标化率(中标率)采用 1982 年人口普查数据进行标化, 世界人口标化率(世标率)应用 Segi 世界标准人口标化。

2 结果

2.1 发病情况

2005~2008 年兰州市肝癌新发病例 1 213 例, 占全部恶性肿瘤的 8.30%, 粗发病率为 17.32/10 万, 居全部恶性肿瘤发病顺位第 4 位, 中标率 14.05/10 万, 世标率 19.02/10 万, 0~74 岁累积率 2.30%。其中男性发病人数 908 例, 占全部恶性肿瘤的 10.70%,

收稿日期: 2012-07-09
通讯作者: 刘玉琴, E-mail: liuyq970930@126.com

粗发病率为 25.29/10 万,居全部恶性肿瘤发病顺位第 3 位,中标率 20.92/10 万,世标率 28.51/10 万,0~74 岁累积率 3.26%。女性发病人数 305 例,占全部恶性肿瘤的 4.96%,粗发病率为 8.90/10 万,居全部恶性肿瘤发病顺位第 5 位,中标率 7.16/10 万,世标率 9.66/10 万,0~74 岁累积率 1.31%。男性发病率明显高于女性,性别比为 2.84:1。见表 1。

2.2 年龄分布

2005~2008 年兰州市肝癌自 20~岁年龄组开始发病,以后随年龄的增长发病率逐渐增加。40 岁以前,无论男性、女性,肝癌发病率均上升缓慢,而在 40~岁年龄组以后,发病率开始急剧上升,总体在 85+岁年龄组达高峰,为 212.08/10 万,男性亦是在 85+岁年龄组达高峰,为 407.11/10 万;而女性在 70~岁年龄组达高峰,为 116.8/10 万,随后出现下降趋势,85+岁年龄组回落到 64.85/10 万。见图 1。

2.3 发病趋势

2005~2008 年兰州市肝癌发病率呈波动性增

长,2006 年和 2007 年有轻微下降趋势,2008 年呈上升趋势,以 5.05%的速度增长。男、女性发病率也是呈此趋势,男性以 5.80%的速度增长,女性以 3.41%的速度增长。见图 2、3。

2.4 肝癌发病率国际比较

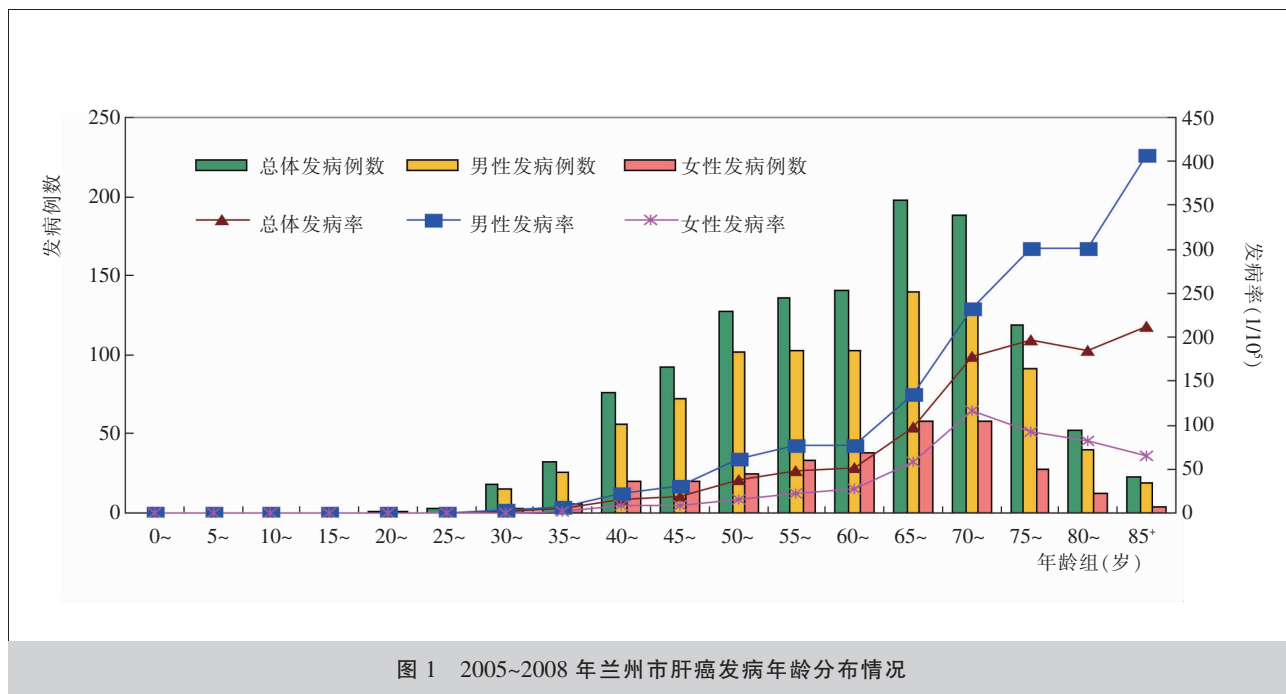
根据世界卫生组织国际癌症研究中(WHO/IARC)2008 年全球癌症报告 (GLOBOCAN 2008)^[2]结果显示,全世界肝癌平均发病世标率为 10.8/10 万,男性 16.0/10 万,女性 6.0/10 万。发达国家发病世标率为 5.2/10 万,男性 8.2/10 万,女性 2.7/10 万。发展中国家发病世标率为 13.1/10 万,男性 18.9/10 万,女性 7.6/10 万。亚洲平均发病世标率为 14.8/10 万,男性 21.6/10 万,女性 8.2/10 万。中国发病世标率为 18.4/10 万,男性 27.9/10 万,女性 9.2/10 万。兰州市 2005~2008 年发病世标率为 19.0/10 万,男性 28.5/10 万,女性 9.7/10 万,高于世界、亚洲、发达国家及发展中国家平均发病水平,且高于中国 2008 年平均发病水平。见图 4。

表 1 2005~2008 年兰州市肝癌发病情况

性别	粗发病率 (1/10 ⁵)	中标率 (1/10 ⁵)	世标率 (1/10 ⁵)	截缩率 (1/10 ⁵)	0~74 岁 累积率 (%)	构成 (%)	顺位
合计	17.32	14.05	19.02	25.98	2.30	8.30	4
男性	25.29	20.92	28.51	40.41	3.26	10.70	3
女性	8.90	7.16	9.66	11.84	1.31	4.96	5

3 讨论

2003~2007 年中国癌症发病分析结果显示肝癌居全部恶性肿瘤第 4 位,中标率 14.54/10 万,



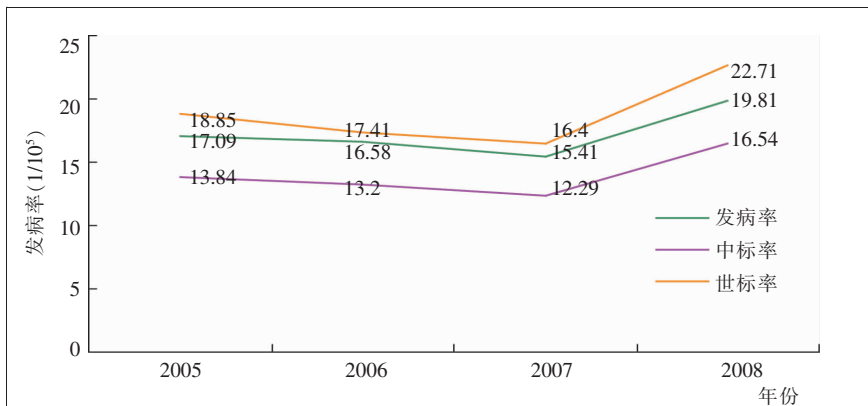


图2 2005~2008年兰州市肝癌发病时间趋势

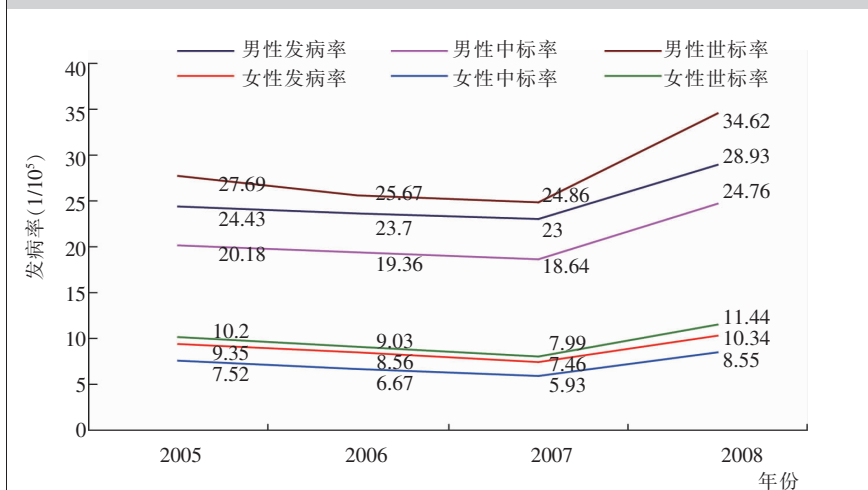


图3 2005~2008年兰州市男、女性肝癌发病时间趋势

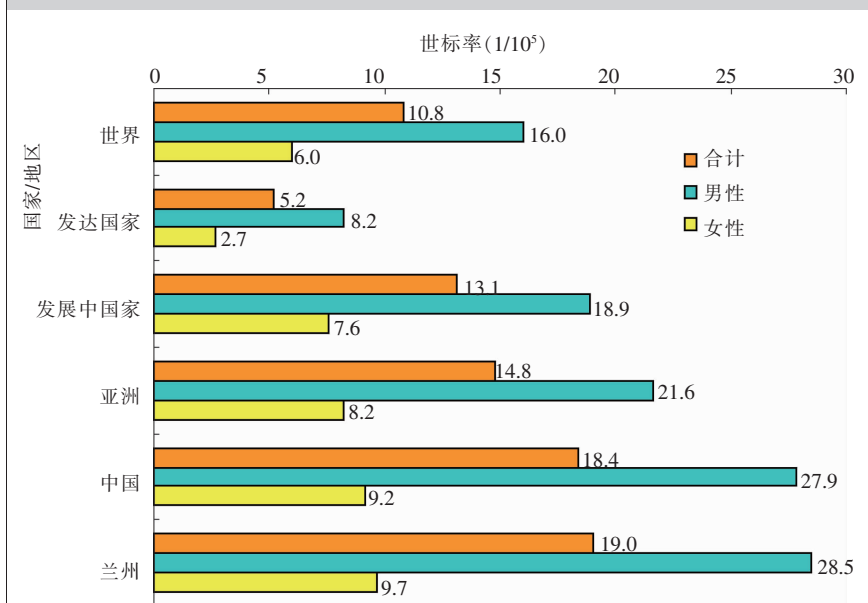


图4 中国和世界部分国家/地区肝癌发病率比较

居男性全部恶性肿瘤第3位, 中标率 22.40/10 万, 居女性全部恶性肿瘤第5位, 中标率 6.82/10 万^[3]。本文显示兰州市 2005~2008 年肝癌发病率在全部恶性肿瘤中的发病顺序与上述研究结果一致, 中标率为 14.05/10 万 (男性 20.92/10 万, 女性 7.16/10 万), 高于世界、亚洲、发达国家及发展中国家平均发病水平, 且高于中国 2008 年平均发病水平, 但稍低于 2003~2007 年中国平均发病水平。2005~2008 年兰州市的肝癌发病率呈波动性增长, 年平均增长率为 5.05%, 且男性增长速度明显高于女性。由此可见, 兰州市的肝癌发病率已处于相当高的水平, 给社会及人民健康造成很大危害, 肝癌的预防和控制势在必行。

肝癌的发病与饮食和生活习惯息息相关, 大量流行病学调查表明, 长期大量饮酒会诱发肝癌。裴广军等^[4]对国内近 10 年研究饮酒与原发性肝癌关系的文献进行 Meta 分析, 显示饮酒与原发性肝癌呈中等关联。长期吸烟、进食霉变食物、含亚硝胺食物、微量元素硒缺乏也是促发肝癌的重要因素^[5]。因此, 在继续加强乙肝疫苗注射, 防止乙肝的同时, 要大力开展有针对性的防癌知识宣传, 提倡科学、合理、健康的生活方式, 降低诱发肝癌的危险因素。

本研究结果显示, 男性肝癌发病率明显高于女性, 男女性别比为 2.84:1, 男性发病率

高的原因可能与嗜酒、脂肪肝、性激素(雄性激素浓度与肿瘤生长有关,而生理条件下的雌激素水平则对肝癌有抑制作用)有关^[6]。从不同年龄组肝癌发病率分析结果可见,男、女性肝癌发病率均随年龄的增长呈上升趋势,在 40~岁年龄组后,肝癌发病率开始急剧上升,在 85+岁年龄组达高峰,而女性在 70~岁组达高峰,以后逐渐呈下降趋势。由此提示,40 岁以后的人群为重点防控对象。

肝癌防治研究的最终目标是降低肝癌的发病率和死亡率。发病率的降低主要与病因学预防的效果有关,而死亡率的降低既与发病率下降有关,也与诊治效果有关。国内外大量的医学证明,对具有肝癌高危因素的人群进行定期医学监测(间隔 6 个月)、甲胎蛋白(AFP)检查、肝脏 B 超检查,可提高早期肝癌的检出率,且检测次数与肝癌的检出率呈正相关^[7]。因此,根据兰州市肝癌发病率的流行特征,我们应进一步开展肝癌发病及流行规律的研究,探讨病因,抓紧抓好肝癌的预防和控制,并在高危人群中开展肝癌的早诊早治工作,有效遏制兰州市肝癌发病率的进一步上升。

参考文献:

- [1] 全国肿瘤防治办公室. 中国肿瘤登记工作指导手册[M]. 北京:北京中国协和医科大学出版社,2008.10.
- [2] Ferlay J,Shin HR,Bray F,et al. Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008[J]. Int J Cancer, 2010,127(12):2893-2917.
- [3] 陈万青,郑荣寿,张思维,等.2003~2007 年中国癌症发病分析 [J]. 中国肿瘤,2012,21(3):161-170.
- [4] 裴广军,陆维权. 中国人群饮酒与原发肝癌关系的 Meta 分析[J]. 现代预防医学,2008,35(14):2626-2627.
- [5] 苗艳艳,孔心涓,田字彬. 原发性肝癌危险因素及其致癌机制的研究进展 [J]. 青岛大学医学院学报,2012,48(1):91-94.
- [6] 褚光平.原发性肝癌:男多女少的原因分析[J].中国肿瘤临床与康复,2002,9(2):67-68.
- [7] 胡开,侯旭宏,沈富杰.上海黄浦区肝癌高危人群失访原因及对策[J].中国慢性病预防与控制,2006,14(3):202-203.

《2012 中国肿瘤登记年报》 出版启事



为全面推进肿瘤登记工作,全国肿瘤登记中心建立了中国肿瘤登记年报制度,自 2008 年开始出版了历年的中国肿瘤登记年报,为我国肿瘤的预防与控制提供了科学依据。2012 年,全国肿瘤登记中心收到全国 104 个肿瘤登记处 2009 年肿瘤登记数据。通过对上报数据质量的综合审核,72 个登记处的数据入选《2012 中国肿瘤登记年报》,以反映 2009 年我国肿瘤登记覆盖地区恶性肿瘤的发病与死亡水平。入选资料覆盖人口达 8 547 万,包括 31 个城市地区(5 749 万)和 41 个农村地区(2 798 万)。年报内容共分五个部分,第一部分为概述;第二部分是数据质量;第三、四部分列出主要分析结果;第五部分是附录,包括数据列表以及登记工作的流程、统计方法和指标。《2012 中国肿瘤登记年报》现已由军事医学科学出版社出版,主编为赫捷、陈万青,毛伟敏、夏庆民担任主审。