

浙江省永康市 2008~2010 年女性乳腺癌发病分析

李 可¹, 吕章春¹, 黄金莲², 朱永红², 毛晓明³

(1.永康市第一人民医院,浙江 永康 321300;2.永康市农保办,浙江 永康 321300;

3.永康市社会保障局,浙江 永康 321300)

摘 要: [目的] 分析 2008~2010 年永康市女性乳腺癌发病情况。[方法] 利用 2008~2010 年永康市社会保障局医保和农保的医疗资料以及永康市人民医院就诊的新发乳腺癌患者的发病数据,计算性别、年龄别乳腺癌发病率。2008~2010 年覆盖人口 1 703 031 人年,男性 868 777 人年,女性 834 254 人年。人口标化率采用全国 1982 年人口普查的人口结构和 Segi's 世界标准人口结构。[结果] 2008~2010 年永康市恶性肿瘤新发病例 4194 例,女性乳腺癌新发病例 288 例,女性乳腺癌发病率为 34.52/10 万,中标率为 23.84/10 万,世标率为 29.05/10 万。女性乳腺癌年龄别发病率随年龄增长而增加,30 岁以前处于较低水平,40~岁组达到高峰,发病率达 106.04/10 万。[结论] 乳腺癌是威胁永康市居民健康的重大疾病之一,应加强对乳腺癌的预防和控制,重点防控人群为 40~70 岁女性。

关键词: 乳腺癌;发病率;流行病学;永康

中图分类号:R73-31;R737.9 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2013)11-0877-04

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2013.11.A006

An Analysis on Incidence of Breast Cancer in Female from 2008 to 2010, Yongkang City, Zhejiang Province

LI Ke¹, LV Zhang-chun¹, HUANG Jin-lian², et al.

(1.The First People's Hospital of Yongkang, Yongkang 321300, China;

2.The Office of Rural Peasants Medical Security of Yongkang, Yongkang 321300, China)

Abstract: [Purpose] To investigate the incidence of breast cancer in female from 2008 to 2010 in Yongkang city, Zhejiang province. [Methods] The data of medical record of new patients with breast cancer were collected from Yongkang Medical Security Office and Yongkang First People's Hospital. The data covered a population of 1 703 031 person-year (male 868 777 person-year, female 834 254 person-year). Incidence, age-specific incidence, age-standardized incidence and proportions were analyzed. Chinese population census in 1982 and Segi's population were used for age-standardized incidence. [Results] The total newly diagnosed cancer cases from 2008 to 2010 were 4194, and the newly diagnosed breast cancer cases in female were 288. The crude incidence of breast cancer in female in Yongkang city was 34.52/10⁵, age-standardized incidence by Chinese standard population (ASR China) were 23.84/10⁵, and the ASR world were 29.05/10⁵. The age-specific incidence increased with age increased, and 40~ years old group reached the highest level with a incidence of 106.04/10⁵. [Conclusion] Population at most risk for breast cancer is those aged 40 to 70 who deserves special programs for prevention and control. Prevention and control of breast cancer should be strengthened.

Key words: breast cancer; incidence; epidemiology; Yongkang

乳腺癌已经成为全世界主要的死亡原因之一。2003~2007 年全国 32 个肿瘤登记点女性乳腺癌发病率为 41.64/10 万,居女性癌症发病第 1 位。乳腺癌死亡率为 9.63/10 万,居女性癌症死因第 6 位。全

国城市地区女性乳腺癌发病率和死亡率均高于农村地区,城市地区发病率是农村地区的 3.04 倍,城市地区死亡率是农村地区的 1.92 倍^[1]。为全面了解永康市女性乳腺癌的流行情况,本研究通过分析 2008~2010 年基于医保系统和医院系统的乳腺癌发病情况,为卫生行政部门制订肿瘤防治计划提供参考依据。

收稿日期:2013-02-04

基金项目:永康市科技计划重点项目(201008)

通讯作者:吕章春, E-mail: lzc9427@hotmail.com

1 资料与方法

1.1 资料来源

永康市 2008~2010 年乳腺癌发病数据来源于永康市社会保障局医保和农保的医疗资料以及永康市人民医院就诊的新发乳腺癌病例。目前,永康市已经建成市、镇(街)、村(社区)三级较为完备的劳动保障服务网络体系,全市按标准化要求建成劳动保障平台的 16 个镇(街)完成度达 100%^[2]。基于医院系统的肿瘤病例资料和医保、农保医疗信息相结合,基本涵盖了永康市肿瘤患者资料信息。经整理、剔重、核实后确认为肿瘤发病资料。

人口资料来自永康市公安局。2008~2010 年覆盖人口 1 703 031 人年,其中男性 868 777 人年,女性 834 254 人年,男女性别比为 1.04。

2008 年全国肿瘤登记地区的发病率资料来源于《2011 中国肿瘤登记年报》^[3]。

1.2 数据分析

根据《中国肿瘤登记工作指导手册》,对 2008~2010 年乳腺癌资料进行审核和整理,计算发病率、年龄别发病率和标化发病率。中国人口标化率采用 1982 年全国普查标准人口年龄构成,世界人口标化率采用 Segi's 世界标准人口构成^[3]。

2 结果

2.1 2008~2010 年乳腺癌发病率

2008~2010 年永康市恶性肿瘤新发病例 4194 例,其中乳腺癌新发病例 290 例,占肿瘤总发病例数的 6.91%(290/4194)。乳腺癌新发病例中男性 2 例,女性 288 例。女性乳腺癌占女性肿瘤总发病例数的 15.58%(288/1849)。

女性乳腺癌发病率为 34.52/10 万,中标率为 23.84/10 万,世标率为 29.05/10 万。女性乳腺癌年龄别发病率随年龄增长而增加,30 岁以前处于较低水平,40~岁组达到高峰,发病率达 106.04/10 万(Table 1、Figure 1)。

2.2 永康市女性乳腺癌发病率与全国女性乳腺癌发病率比较

与 2008 年全国肿瘤登记地区发病率资料相比较,永康市女性乳腺癌粗发病率低于全国合计

Table 1 Age-specific incidence of breast cancer in female from 2008 to 2010 in Yongkang city

Age group	Incidence (1/10 ⁵)
0~	0
5~	0
10~	0
20~	3.45
30~	28.32
40~	106.04
50~	80.74
60~	63.80
70~	16.74
80+	13.74

Table 2 Comparison of incidence of breast cancer in female between Yongkang city and national average level

Area	Incidence (1/10 ⁵)	ASR China (1/10 ⁵)	ASR World (1/10 ⁵)
All	47.64	25.26	31.71
Urban area	54.69	28.35	35.60
Rural area	21.17	12.48	15.52
Yongkang	34.52	23.84	29.05

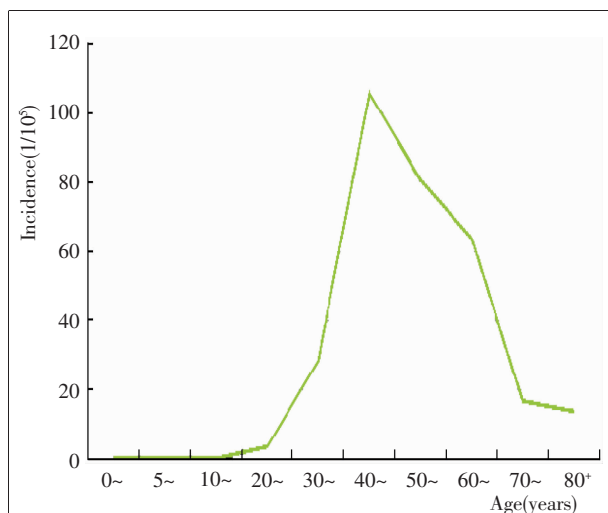
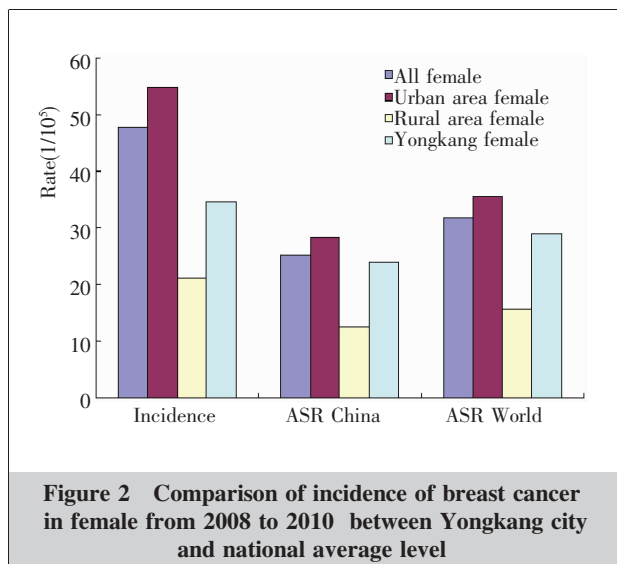


Figure 1 Age-specific incidence of breast cancer in female from 2008 to 2010 in Yongkang city

(47.64/10 万)和全国城市水平(54.69/10 万),但高于全国农村水平(21.17/10 万)。经年龄结构调整后,其中标率仍低于全国城市水平,高于全国农村水平(Table 2、Figure 2)。

3 讨论

世界范围内,女性乳腺癌居女性恶性肿瘤发病



之首。据 WHO/国际癌症研究署估计,2008 年全球乳腺癌新发病例 138 万例, 占全部癌症发病数的 23%。近年来,随着全球工业化进程的加速,中国等发展中国家乳腺癌发病开始呈现升高趋势。李霓等^[4]从全国肿瘤登记中心数据库中提取 1998~2007 年女性乳腺癌发病数据, 城市地区发病 74 936 例,覆盖人口 164 830 893 人年; 农村地区发病 8230 例,覆盖人口 55 395 229 人年。1998~2007 年中国城市肿瘤登记地区女性乳腺癌发病率为 45.46/10 万, 标化发病率为 31.28/10 万; 农村地区发病率为 14.86/10 万, 标化发病率为 12.13/10 万。城乡登记地区乳腺癌发病率分别从 1998 年的 36.17/10 万和 10.39/10 万, 上升至 2007 年的 51.24/10 万和 19.61/10 万。10 年间,中国城乡人群乳腺癌发病率均呈上升趋势,农村妇女乳腺癌发病 PC 值(6.3%)高于城市妇女(3.9%)。张敏璐等^[5]根据中国 36 个肿瘤登记点的数据以及全国第三次死因调查(2004~2005 年)结果,预测在未来 20 年,中国乳腺癌发病数和死亡数均将呈现上升趋势, 其发病和死亡情况在未来 20 年将越来越严重,重点防控人群为 40~70 岁女性。本文结果显示 2008~2010 年永康市恶性肿瘤新发病例 4194 例,乳腺癌新发病例 290 例,占 6.91%。女性乳腺癌发病率为 34.52/10 万, 中标率为 23.84/10 万, 世标率为 29.05/10 万。女性乳腺癌年龄别发病率随年龄增长而增加。永康市乳腺癌发病率虽低于全国合计和全国城市水平,但高于全国农村水平,亟待加强对女性乳腺癌的防控。

随着社会工业化和人民生活习惯的改变,我国乳腺癌发病的危险因素暴露程度也在增加。研究证实乳腺癌发病与年龄、种族、体质量增加、饮酒、母乳喂养等多种因素有关。因此,深入开展乳腺癌危险因素研究工作, 为制定有效防控策略提供科学依据有现实意义。徐雅莉等^[6]在全国 8 个省市 14 家研究中心开展配对病例对照研究, 采用调查问卷收集乳腺癌发病相关危险因素信息。共纳入 416 例乳腺癌患者及 1156 名健康对照女性。中国女性乳腺癌发病相关危险因素包括体重指数 (body mass index, BMI) ≥ 24 (OR=4.07, 95% CI: 2.98~5.55), 乳腺良性病变活检史 (OR=1.68, 95% CI: 1.19~2.38), 初潮年龄 ≥ 14 岁 (OR=1.41, 95% CI: 1.07~1.87), 绝经 (OR=2.22, 95% CI: 1.50~3.28), 乳腺癌家族史 (OR=1.72, 95% CI: 1.15~2.58), 肿瘤家族史 (乳腺癌除外) (OR=1.55, 95% CI: 1.22~1.98)。

乳腺癌家族史是明确的乳腺癌发病危险因素, 尤其是一级亲属乳腺癌家族史。王璟等^[7]采用 meta 分析方法对近 30 年来国内有关乳腺癌家族史或肿瘤家族史与乳腺癌发病关系的文献资料进行定量综合分析,综合 39 篇乳腺癌家族史与乳腺癌发病关系文献,合并 OR 值为 2.76 (95% CI: 2.60~2.94), 肿瘤家族史与乳腺癌发病关系的合并 OR 值为 2.23 (95% CI: 1.86~2.67)。可见,乳腺癌家族史或肿瘤家族史均与乳腺癌发病相关。郑艳敏等^[8]收集了近 10 年来国内外乳腺癌人群流行病学文献,通过 meta 分析结果表明,月经周期不规律、精神心理因素、良性乳腺疾病史、家族肿瘤史、流产史、被动吸烟和行经年数 ≥ 35 年是中国女性乳腺癌的危险因素。

精神创伤、不幸生活经历、抑郁等不良心理女性易产生抑郁情绪,导致内环境失衡,免疫力下降,使淋巴细胞和巨噬细胞对体内突变细胞的监控能力和吞噬能力下降,当积累到一定程度时,会导致身心疾病以致肿瘤发生,尤其是女性乳腺癌。因此,应该积极治疗调节月经不规律,自我减压和保持心情舒畅,进行乳房自检或定期筛查,降低流产率,减少和避免被动吸烟,从而降低女性乳腺癌发病率。

约 40% 的癌症是可以通过提高饮食质量、增加体力活动、降低酒精摄入以及消除致癌物等危险因素而预防的。另外,一部分癌症是可以通过早期发现和早诊早治而治愈的^[9],尤其是高危人群,应增强预

防意识,定期检查,及早发现,及时治疗,提高乳腺癌生存率和降低死亡率。

参考文献:

- [1] Huang ZZ, Chen WQ, Wu CX, et al. Incidence and mortality of female breast cancer in China—a report from 32 Chinese cancer registries, 2003–2007[J]. *Tumor*, 2012, 32(6): 435–439. [黄哲宙, 陈万青, 吴春晓, 等. 中国女性乳腺癌的发病和死亡现况—全国 32 个肿瘤登记点 2003–2007 年资料分析报告[J]. *肿瘤*, 2012, 32(6): 435–439.]
- [2] Xu RY. Yongkang: to tamp the labor guarantee service platform system through various methods[J]. *Social Insurance of Human Resource*, 2012, (2): 48. [徐日悦. 永康: 软硬结合夯实基层劳动保障服务平台体系[J]. *人力资源社会保障*, 2012, (2): 48.]
- [3] He J, Zhao P, Chen WQ. Chinese cancer registry annual report 2011[M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. [赫捷, 赵平, 陈万青. 2011 中国肿瘤登记年报[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2012.]
- [4] Li N, Zheng RS, Zhang SW, et al. Analysis and prediction of breast cancer incidence trend in China[J]. *Chinese Journal of Preventive Medicine*, 2012, 46(8): 703–707. [李霓, 郑荣寿, 张思维, 等. 中国城乡女性乳腺癌发病趋势分析和预测[J]. *中华预防医学杂志*, 2012, 46(8): 703–707.]
- [5] Zhang ML, Huang ZZ, Zheng Y. Estimates and prediction on incidence, mortality and prevalence of breast cancer in China, 2008[J]. *Chinese Journal of Epidemiology*, 2012, 33(10): 1049–1051. [张敏璐, 黄哲宙, 郑莹. 中国 2008 年女性乳腺癌发病、死亡和患病情况的估计及预测[J]. *中华流行病学杂志*, 2012, 33(10): 1049–1051.]
- [6] Xu YL, Sun Q, Shan GL, et al. Risk factors of breast cancer in China: a case-control study[J]. *Medical Journal of Peking Union Medical College Hospital*, 2011, 2(1): 7–14. [徐雅莉, 孙强, 单广良, 等. 中国女性乳腺癌发病相关危险因素: 病例对照研究[J]. *协和医学杂志*, 2011, 2(1): 7–14.]
- [7] Wang J, Lu WL, Wang Y, et al. Meta-analysis on the relationship between family history of tumor and the risk of breast cancer among Chinese women[J]. *Maternal and Child Health Care of China*, 2012, 27(7): 1105–1109. [王璟, 芦文丽, 王媛, 等. 中国女性肿瘤家族史与乳腺癌发病风险关系的 meta 分析[J]. *中国妇幼保健*, 2012, 27(7): 1105–1109.]
- [8] Zhen YM, Shen YP, Liu YM, et al. Meta analysis for risk factors of breast cancer in China woman[J]. *Chin J Public Health*, 2012, 28(12): 1645–1648. [郑艳敏, 沈月平, 刘银梅, 等. 中国女性乳腺癌危险因素 Meta 分析[J]. *中国公共卫生*, 2012, 28(12): 1645–1648.]
- [9] Dai M, Li N, Li Q, et al. Survey of cancer prevention and control in the world[J]. *China Cancer*, 2011, 20(1): 21–25. [代敏, 李霓, 李倩, 等. 全球肿瘤预防控制概况[J]. *中国肿瘤*, 2011, 20(1): 21–25.]