

# 河南省 2010 年恶性肿瘤发病分析

张萌<sup>1</sup>, 阴蒙蒙<sup>2</sup>, 刘阳<sup>2</sup>, 刘曙正<sup>1</sup>, 陈琼<sup>1</sup>, 全培良<sup>1</sup>, 陆建邦<sup>1</sup>, 孙喜斌<sup>1</sup>

(1. 河南省肿瘤医院, 河南省肿瘤防治研究办公室, 河南郑州, 450008;

2. 郑州大学公共卫生学院, 河南郑州, 450000)

**摘要:** [目的] 描述分析 2010 年河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤的发病情况。[方法] 按照全国肿瘤登记质量控制指标和评价标准, 对河南省 16 个肿瘤登记处上报的 2010 年肿瘤登记数据进行评估。计算恶性肿瘤发病粗率、累积率(0~74 岁)、年龄别发病率以及前 10 位恶性肿瘤发病顺位和构成等。人口标准化率按照 2000 年中国标准人口构成和 2000 年世界标准人口构成来计算。[结果] 2010 年河南省肿瘤登记地区的 16 个登记处合计覆盖登记人口 13 783 262 人, 共报告新发恶性肿瘤病例 32 942 例, 病理学诊断比例为 66.83%, 只有死亡证明书比例为 2.79%, 死亡/发病比为 0.64。恶性肿瘤发病率为 239.00/10 万, 中标率 195.41/10 万, 世标率 214.50/10 万, 累积率(0~74 岁)为 23.05%。人群发病前 10 位的恶性肿瘤为肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、结直肠癌、子宫颈癌、脑瘤、子宫体癌和白血病, 占全部恶性肿瘤发病的 84.40%。[结论] 肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、乳腺癌是威胁河南省居民生命健康的主要恶性肿瘤。需进一步有针对性地加强癌症的健康教育和早诊早治工作, 减轻居民癌症负担, 降低癌症危害。

**关键词:** 恶性肿瘤; 肿瘤登记; 发病率; 河南省

中图分类号: R73-31 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2014)06-0478-07

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2014.06.A008

## Cancer Incidence in Henan Province, 2010

ZHANG Meng<sup>1</sup>, YIN Meng-meng<sup>2</sup>, LIU Yang<sup>2</sup>, et al.

(1. Henan Cancer Hospital, Henan Cancer Research and Control Office, Zhengzhou 450008, China;

2. College of Public Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, China)

**Abstract:** [Purpose] To analyze cancer incidence 2010 in Henan province. [Methods] On basis of the criteria of data quality from The National Central Cancer Registry (NCCR), data from 16 registries in Henan were evaluated. The crude rate, age-standardized rate, cumulative rate (0~74 years old), age-specific incidence and the incidence and proportion of top 10 common cancers were calculated and analyzed. The age standardized rate was calculated and adjusted by the Chinese standard population in 2000 and the world standard population in 2000. [Results] All 16 cancer registries covered a total of 13 783 262 population in 2010. The new cancer cases were 32 942. Pathologically proved cases accounted for 66.83%. Cases with death certifications only accounted for 2.79% and mortality to incidence ratio was 0.64. The crude incidence in Henan province cancer registration areas was 239.00/10<sup>5</sup>, age-standardized incidence rate by Chinese standard population and by world standard population was 195.41/10<sup>5</sup> and 214.50/10<sup>5</sup> respectively with the cumulative incidence rate (0~74 age years old) of 23.05%. Cancers of lung, stomach, esophagus, liver, breast, colorectal, cervix, brain, corpus and leukemia were the top 10 of most common cancer sites, accounted for 84.40% of total cancer cases. [Conclusion] Lung cancer, stomach cancer, esophageal cancer, liver cancer and breast cancer are the major cancers which threaten the health of the population in Henan. Further healthy education for cancer prevention and early detection and treatment should be implemented based on practical situation for reducing the cancer burden and hazard.

**Key words:** malignant tumor; cancer registry; incidence; Henan province

恶性肿瘤已经成为威胁人类健康的最严重疾病之一, 是当今全球最突出的公共卫生问题。国际癌症研究中心数据表明: 未来全球恶性肿瘤发病人

数将以年均 3%~5% 的速度递增<sup>[1]</sup>。随着河南省工业化、城市化、人口老龄化的进程加快和居民生活方式的改变, 癌症的预防和控制工作面临严峻挑战。自 2008 年卫生部在全国范围内启动肿瘤随访登记项目以来, 河南省肿瘤随访登记工作得以迅速发展, 各

收稿日期: 2013-11-13; 修回日期: 2013-12-27  
通讯作者: 孙喜斌, E-mail: xbsun21@sina.com

个登记处按照国家肿瘤随访登记的技术方案要求，制定各项工作制度，建立资料收集登记流程和系统的质量控制体系，已经初步形成了能反映河南省城乡居民恶性肿瘤发病与死亡基本信息的肿瘤随访登记系统。2013年河南省有16个登记处上报了2010年肿瘤随访登记资料，为肿瘤防治与研究措施及评价防治效果提供了科学依据。本文报告的数据来源于各登记处上报的2010年肿瘤登记资料。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

2013年河南省共有16个登记处上报了2010年肿瘤随访登记资料，登记处分布在16个市，其中地级以上城市3个，县和县级市13个，有15个登记处的资料由地方疾病预防控制中心上报，1个为肿瘤防治专业机构上报。上报的发病资料为河南省2010年1月1日至2010年12月31日全年的发病数据。

16个登记处登记覆盖人口13 783 262人（其中男性7 090 237人，女性6 693 025人），约占

2010年河南省年末人口总数的14.66%。其中城市人口2 840 492人（男性1 449 646人，女性1 390 846人），占全省登记地区人口数的20.61%；农村人口10 942 770人（男性5 640 591人，女性5 302 179人），占登记地区人口数的79.39%。

### 1.2 质量评价

根据《中国肿瘤登记工作指导手册》<sup>[2]</sup>和国际癌症研究中心(IARC)/国际癌症登记协会(IACR)对登记质量的有关要求，使用数据库软件MS-FoxPro, MS-Excel,SAS以及IARC/IACR的IARCCrgTools软件<sup>[3]</sup>，对数据进行审核与评价。通过病理诊断比例(MV%)、只有死亡医学证明书比例(DCO%)、死亡/发病比(M/I)等主要指标，评价资料的可靠性、完整性和有效性。2010年河南省肿瘤登记地区发病数据的MV%为66.83%，DCO%为2.79%，M/I为0.64，其中城市登记地区的MV%为66.21%，DCO%为1.36%，M/I为0.63；农村登记地区的MV%为66.95%，DCO%为3.05%，M/I为0.65；各部位肿瘤数据质量控制指标符合标准要求(Table 1)。城市地区MV%低于农村地区，是因为河南省农村登记地区多

Table 1 Quality control and evaluation for pooled data of Henan cancer registration

Site	All			Urban areas			Rural areas		
	MV%	DCO%	M/I	MV%	DCO%	M/I	MV%	DCO%	M/I
Oral cavity & Pharynx	69.34	4.88	0.40	79.55	0	0.59	67.49	5.76	0.37
Nasopharynx	64.80	4.47	0.54	73.91	0	0.78	63.46	5.13	0.51
Oesophagus	83.10	0.86	0.69	81.45	0.75	0.71	83.23	0.87	0.69
Stomach	81.67	3.06	0.72	73.64	1.93	0.70	82.60	3.19	0.72
Colon, Rectum & Anus	82.98	1.97	0.48	85.32	0.51	0.50	82.41	2.33	0.48
Liver	35.94	5.28	0.87	39.28	1.44	0.92	35.36	5.94	0.86
Gallbladder	53.49	2.69	0.65	54.37	1.94	0.67	53.16	2.97	0.64
Pancreas	41.09	4.51	0.86	42.57	8.91	0.95	40.63	3.13	0.83
Larynx	75.16	3.73	0.71	82.35	0	0.65	74.31	4.17	0.72
Trachea, Bronchus & Lung	45.37	4.17	0.80	54.75	1.79	0.83	43.27	4.70	0.80
Other organs in chest	44.44	0	0.27	63.16	0	0.47	39.44	0	0.21
Bone	48.20	1.97	0.54	62.00	0	0.42	45.49	2.35	0.56
Skin melanoma	100	0	0.31	100	0	0.38	100	0	0.25
Breast	87.53	1.36	0.28	74.54	0.81	0.27	90.82	1.50	0.28
Cervix uteri	86.01	1.28	0.33	76.07	3.68	0.32	88.35	0.72	0.34
Uterus & Unspecified	84.69	2.12	0.35	74.12	0	0.35	86.39	2.46	0.35
Ovary	74.48	0.78	0.35	73.26	0	0.38	74.83	1.01	0.34
Prostate	58.51	2.66	0.53	75.00	0	0.48	52.21	3.68	0.55
Testis	64.00	0	0.04	80.00	0	0.00	60.00	0	0.05
Kidney & Unspecified urinary organs	56.54	2.47	0.30	71.00	2.00	0.29	48.63	2.73	0.30
Bladder	69.13	2.37	0.45	65.38	0	0.29	70.55	3.27	0.52
Brain & Central Nervous System	39.18	3.14	0.54	38.46	0	0.56	39.30	3.66	0.54
Thyroid Gland	68.22	0.39	0.10	65.00	0	0.13	69.66	0.56	0.09
Lymphoma	88.93	0	0.33	100	0	0.37	85.05	0	0.31
Leukemia	97.77	0.53	0.63	100	0	0.69	97.21	0.66	0.62
Others	35.49	5.29	0.75	48.51	1.98	0.94	32.27	6.11	0.70
Total	66.83	2.79	0.64	66.21	1.36	0.63	66.95	3.05	0.65

为上消化道癌症高发区,也是淮河流域癌症综合防治项目覆盖地区,比如林州市、辉县市等,其诊疗水平和肿瘤防治工作相较新建立的城市登记地区好,数据质量和完整性也较高。

### 1.3 数据分析

对符合标准的数据进行合并汇总分析,按地级以上城市和县(县级市)划分城市和农村,分别计算地区区别、性别、年龄别发病率、标准化发病率、构成比、累积率。中国人口标准化率(简称中标率)和世界人口标准化率(简称世标率)分别采用2000年全国普查标准人口年龄构成和2000年世界标准人口年龄构成进行计算。对数据的审核与评价使用SAS 9.2以及IARC和国际癌症登记协会(IACR)的IARCCrgTools软件<sup>[4]</sup>。应用Joinpoint线性回归分析发病率的年龄别变化趋势。

## 2 结 果

### 2.1 恶性肿瘤发病率

河南省16个肿瘤登记地区2010年新发病例数32 942例(男性18 486例,女性14 456例),其中城市地区5146例,占新发病数的15.62%,农村地区27 796例,占84.38%。

河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率为239.00/10万(男性260.72/10万,女性215.99/10万),中标率195.41/10万,世标率214.50/10万,累积率(0~74岁)为23.05%。城市地区发病率为238.47/10万(男性251.02/10万,女性225.35/10万),中标率198.79/10万,世标率219.54/10万,累积率(0~74岁)为22.81%。农村地区发病率为239.10/10万(男性262.51/10万,女性214.23/10

万),中标率195.40/10万,世标率214.35/10万,累积率(0~74岁)为23.16%(Table 2)。

在肿瘤登记地区中,中标率最高的是辉县市(226.20/10万),最低的是偃师市(169.69/10万)。男性中标率以罗山县最高(282.16/10万),偃师市最低(176.47/10万),女性中标率以漯河市最高(206.97/10万),内乡县最低(118.93/10万)(Table 3)。

### 2.2 恶性肿瘤年龄别发病率

河南省肿瘤登记地区所有覆盖人口自出生至25岁发病率缓慢上升,后快速升高,40岁以后增速略减慢,60岁以后发病率平稳并下降。年龄别发病率城乡比较,在城市合计3个变化区段中,0~45岁年龄段以每5年11.16/10万的速度快速增长,45~70岁增速降低,以后无显著变化;农村地区4个变化区段中,自出生后缓慢上升至25岁,其后发病率快速上升,40~60岁为平稳上升期,其后为下降区段。

河南省男性和女性的年龄别发病变化区段均有4个,男性0~30岁发病处于较低水平,30~45岁年龄段为快速上升区段,45~60岁期间为平稳区段,60岁以后发病率为下降区段;女性发病和男女合计趋势一致。男性城乡比较,城市有3个变化区段,其中0~50岁年龄段增长速度最快,而农村的4个区段中,在25~45岁间发病率上升最快;城市女性和农村女性均有4个变化区段,城市女性在15~35岁为快速上升区段,而农村女性在25~40岁年龄段增长最快(Table 4)。

### 2.3 主要恶性肿瘤

河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病第1位的是肺癌,其次为胃癌、食管癌、乳腺癌(剔除男性)和肝癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的84.40%。男性发病第1位的是肺癌,其次为胃癌、食管癌、肝

Table 2 Incidence of all cancer sites(ICD-10:C00~C96) in Henan cancer registration areas, 2010

Area	Gender	Cancer cases	Crude incidence( $1/10^5$ )	ASR China( $1/10^5$ )	ASR world( $1/10^5$ )	Cumulative rate(0~74)(%)
All areas	Both	32942	239.00	195.41	214.50	23.05
	Male	18486	260.72	222.54	249.26	26.73
	Female	14456	215.99	171.56	184.52	19.40
Urban	Both	5146	238.47	198.79	219.54	22.81
	Male	2769	251.02	220.05	250.11	25.62
	Female	2377	225.35	181.81	195.42	20.09
Rural	Both	27796	239.10	195.40	214.35	23.16
	Male	15717	262.51	223.63	249.95	27.00
	Female	12079	214.23	170.23	183.20	19.34

**Table 3 Distribution of cancer incidence in Henan cancer registration areas, 2010 (1/10<sup>5</sup>)**

Cancer registry	Crude incidence			ASR China			ASR world		
	Both	Male	Female	Both	Male	Female	Both	Male	Female
Huixian(辉县市)	247.23	267.54	226.76	226.20	259.94	197.49	259.14	301.50	224.02
Lushan(鲁山县)	248.64	291.88	201.01	225.71	277.20	178.38	259.36	327.16	199.97
Luoshan(罗山县)	233.65	275.53	187.54	221.29	282.16	167.79	246.83	325.85	179.94
Dancheng(郸城县)	244.43	257.70	230.25	219.33	237.63	202.64	233.75	256.45	212.87
Shenqiu(沈丘县)	246.77	276.42	216.23	212.54	242.28	184.98	238.30	277.08	203.98
Linzhou(林州市)	264.66	279.04	249.43	210.87	236.29	188.82	229.98	260.94	203.28
Luoyang(洛阳市)	243.84	253.25	234.06	206.71	224.00	193.61	226.53	252.84	206.58
Jiyuan(济源市)	236.75	268.66	203.85	198.06	232.37	166.50	214.73	257.25	176.52
Sanmenxia(三门峡市)	232.36	223.86	241.43	197.39	196.19	203.27	213.47	223.16	211.78
Yucheng(虞城县)	239.48	260.60	217.9	196.30	226.86	172.29	220.62	260.72	190.39
Yancheng(郾城县)	225.82	217.76	235.44	192.51	198.23	195.81	203.37	214.73	201.25
Luohe(漯河市)	233.28	258.45	206.97	191.39	258.45	206.97	217.33	261.31	179.48
Xiping(西平县)	220.38	233.68	206.29	180.90	201.88	165.90	200.78	231.00	180.20
Neixiang(内乡县)	229.12	299.63	155.04	179.68	240.73	118.93	197.03	266.21	128.90
Yuzhou(禹州市)	229.94	247.28	210.86	173.56	192.17	156.70	189.29	215.99	165.92
Yanshi(偃师市)	219.24	217.07	221.49	169.69	176.47	167.20	181.84	195.19	174.91

ASR China: Age-standardized rate by China population,  
ASR word: Age-standardized rate by world population

**Table 4 Joinpoint linear regression analysis on age-specific cancer incidence in Henan, 2010**

Area	Gender	Age Group 1	Age Group 2	Age Group 3	Age Group 4
		(Age group percent change)			
All areas	Both	0~25(5.23)	25~40(15.52)*	40~60(9.26)*	60~80(1.85)*
	Male	0~30(5.54)*	30~45(16.34)*	45~60(10.71)*	60~85(2.80)*
	Female	0~25(7.13)*	25~40(15.14)*	40~60(6.86)*	60~85(1.25)*
Urban	Both	0~45(11.16)*	45~70(7.39)*	70~85(2.19)	-
	Male	0~50(11.85)*	50~70(8.62)*	70~85(3.38)	-
	Female	0~15(-1.95)	15~35(17.08)*	35~70(6.01)*	70~85(1.68)
Rural	Both	0~25(4.67)	25~40(15.83)*	40~60(9.49)*	60~85(1.25)
	Male	0~25(2.98)	25~45(15.30)*	45~60(11.04)*	60~85(2.18)*
	Female	0~25(6.65)*	25~40(15.43)*	40~60(7.12)*	60~85(0.65)

\* The Age Group Percent Change (APC) is significantly different from zero at  $\alpha=0.05$

癌、结直肠癌,男性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 88.75%;女性发病第 1 位的是乳腺癌,其次为食管癌、肺癌、胃癌、肝癌,女性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 84.95% (Table 5)。

城市地区恶性肿瘤发病第 1 位的是肺癌,其次为女性乳腺癌、胃癌、肝癌和食管癌,前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 77.96%。男性恶性肿瘤发病第 1 位的是肺癌,其次为胃癌、肝癌、食管癌和结直肠癌, 男性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 83.69%; 女性恶性肿瘤发病第 1 位的是乳腺癌,其

次为肺癌、胃癌、结直肠癌和肝癌,女性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 79.67% (Table 6)。

农村肿瘤登记地区男女合计发病第 1 位的恶性肿瘤为肺癌,其次为胃癌、食管癌、女性乳腺癌和肝癌,前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 85.81%。男性恶性肿瘤发病第 1 位的为胃癌,其次为肺癌、食管癌、肝癌和结直肠癌,男性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 88.50%; 女性发病第 1 位的为乳腺癌,其次为食管癌、肺癌、胃癌和肝癌,女性前 10 位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的 86.01%。(Table 7)。

**Table 5 Top 10 cancer incidence in Henan cancer registration areas, 2010**

Rank	Site	Both				Male				Female			
		Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	
1	Lung	44.38	18.57	35.47	Lung	59.28	22.74	50.20	Breast	35.80	16.57	30.00	
2	Stomach	40.02	16.74	32.02	Stomach	54.46	20.89	46.09	Esophagus	30.51	14.13	22.92	
3	Esophagus	37.99	15.89	30.29	Esophagus	45.05	17.28	38.11	Lung	28.60	13.24	21.66	
4	Breast	35.80	7.37	30.00	Liver	37.42	14.35	31.88	Stomach	24.73	11.45	18.63	
5	Liver	27.60	11.55	22.28	Colorectum	15.52	5.95	13.24	Liver	17.20	7.96	12.87	
6	Colorectum	14.70	6.16	11.98	Brain	5.56	2.13	5.00	Colorectum	13.85	6.41	10.89	
7	Cervix	6.22	2.60	5.45	Bladder	4.01	1.54	3.41	Cervix	12.82	5.94	10.98	
8	Brain	6.00	2.51	5.19	Pancreas	3.72	1.43	3.17	Uterus	7.75	3.59	6.50	
9	Uterus	3.77	1.58	3.23	Leukemia	3.70	1.42	3.46	Brain	6.47	3.00	5.40	
10	Leukemia	3.42	1.43	3.20	Prostate	2.65	1.02	2.23	Ovary	5.74	2.66	4.78	
	Top 10	201.72	84.40	164.20	Top 10	231.37	88.75	196.79	Top 10	183.47	84.95	144.63	

**Table 6 Top 10 cancer incidence in urban areas, 2010**

Rank	Site	Both				Male				Female			
		Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	
1	Lung	51.72	21.69	41.99	Lung	71.25	28.39	61.44	Breast	45.98	20.40	38.35	
2	Breast	45.98	8.54	38.35	Stomach	35.17	14.01	31.09	Lung	31.29	13.88	24.43	
3	Stomach	26.37	11.06	21.53	Liver	35.08	13.98	30.36	Stomach	17.16	7.61	12.67	
4	Liver	25.72	10.79	20.90	Esophagus	22.03	8.78	19.10	Colorectum	17.16	7.61	13.29	
5	Esophagus	18.49	7.75	15.15	Colorectum	19.39	7.73	17.95	Liver	15.93	7.07	12.02	
6	Colorectum	18.31	7.67	14.97	Bladder	7.16	2.85	6.42	Cervix	15.45	6.86	13.55	
7	Cervix	7.55	3.17	6.81	Pancreas	5.71	2.28	5.00	Esophagus	14.79	6.56	11.13	
8	Brain	5.42	2.27	4.68	Brain	4.90	1.95	4.63	Ovary	8.15	3.62	6.70	
9	Bladder	4.82	2.02	4.03	Prostate	4.71	1.88	4.17	Uterus	7.11	3.16	6.01	
10	Gallbladder	4.77	2.00	3.82	Kidney	4.62	1.84	4.18	Gallbladder	6.54	2.90	4.82	
	Top 10	185.92	77.96	153.46	Top 10	210.02	83.69	184.34	Top 10	179.56	79.67	142.97	

**Table 7 Top 10 cancer incidence in rural areas, 2010**

Rank	Site	Both				Male				Female			
		Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	Site	Incidence (1/10 <sup>5</sup> )	%	ASR China (1/10 <sup>5</sup> )	
1	Lung	43.02	17.99	34.39	Stomach	58.01	22.10	48.96	Breast	33.89	15.82	28.52	
2	Stomach	42.55	17.8	34.05	Lung	57.07	21.74	48.30	Esophagus	33.45	15.61	25.17	
3	Esophagus	41.61	17.4	33.11	Esophagus	49.29	18.78	41.58	Lung	28.09	13.11	21.23	
4	Breast	33.89	6.97	28.52	Liver	37.85	14.42	32.24	Stomach	26.14	12.2	19.79	
5	Liver	27.95	11.69	22.60	Colorectum	14.80	5.63	12.63	Liver	17.43	8.14	13.08	
6	Colorectum	14.04	5.87	11.50	leukemia	3.69	1.41	3.49	Colorectum	13.23	6.17	10.50	
7	Brain	6.11	2.55	5.31	Bladder	3.42	1.30	2.89	Cervix	12.33	5.75	10.52	
8	Cervix	5.98	2.50	5.22	Pancreas	3.36	1.28	2.86	Uterus	7.87	3.68	6.61	
9	Uterus	3.82	1.60	3.28	Bone	2.54	0.97	2.29	Brain	6.56	3.06	5.53	
10	leukemia	3.43	1.44	3.24	Prostate	2.27	0.87	1.90	Ovary	5.29	2.47	4.44	
	Top 10	205.18	85.81	167.00	Top 10	232.3	88.50	197.14	Top 10	184.28	86.01	145.39	

### 3 讨 论

河南省肿瘤登记地区 2010 年恶性肿瘤发病率为 239.00/10 万, 中标率为 195.41/10 万(男性 222.54/10 万, 女性 171.56/10 万)。城市地区发病率为 238.47/10 万, 中标率 198.79/10 万, 农村地区发病率为 239.10/10 万, 中标率 195.40/10 万, 均低于 2009 年全国恶性肿瘤登记地区发病水平(城市发病率 303.39/10 万, 农村发病率 249.98/10 万)。城市与农村相比, 发病率、中标率和累积率城市男女性合计和男性均低于农村, 而城市女性均高于农村, 世标率无论男女城市均高于农村。

随着社会经济发展、人口老龄化及环境污染的日益严重, 河南省恶性肿瘤发病率有所升高且男性高于女性。2009 年河南省男女合计发病率为 199.47/10 万, 中标率为 126.50/10 万, 男性中标率为 143.20/10 万, 女性为 111.75/10 万<sup>[5]</sup>。2009 年是河南省所有肿瘤登记处上报数据的第一年, 覆盖人群较少, 除林州市以外, 其他登记处都是第一次上报数据, 在数据的完整性和质量上还有所欠缺, 所以 2009 年与 2010 年的发病率相差较大。由于恶性肿瘤是与衰老有关的疾病, 随着年龄的增高发病率上升, 2010 年河南省年龄别发病率无论男女均在 80 岁以后达到峰值。与其他省市相比, 2010 年河南省中标率高于 2009 年浙江省(中标率 161.99/10 万)<sup>[6]</sup> 和江西省(中标率 113.10/10 万)<sup>[7]</sup>, 男、女性世标率均高于北京市(男性 168.30/10 万, 女性 169.34/10 万) 和上海市(男性 201.90/10 万, 女性 182.28/10 万)<sup>[8]</sup>。

河南省登记地区发病前 5 位的恶性肿瘤依次是肺癌、胃癌、食管癌、女性乳腺癌、肝癌和结直肠癌, 与 2009 年全国发病前 5 位恶性肿瘤(肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、食管癌)有所差异<sup>[8]</sup>。河南省食管癌、女性乳腺癌所占恶性肿瘤发病比例明显高于全国水平, 而结直肠癌发病率则显著低于全国平均水平。男性肺癌发病仍居第一位, 并明显高于女性, 与吸烟是肺癌发生的一个确定危险因素有关, 女性肺癌高发可能与被动吸烟、烹调油烟污染、体内激素水平有关。另外空气环境污染也是肺癌在人群中高发的一个重要因素<sup>[9]</sup>。肺癌、消化系统恶性肿瘤和乳腺癌应继续作为河南省肿瘤防治工作的重点, 有针对性开

展三级预防, 加强筛查及早诊早治工作。

以人群为基础的肿瘤登记工作作为河南省癌症监测提供了宝贵的数据, 河南省 2010 年新增登记点 10 个, 共收集了 16 个登记处提交的 2010 年肿瘤登记资料。虽然肿瘤登记地区覆盖范围扩大使这些数据初步具有全省代表性, 但其中农村登记地区多为上消化道癌症高发区, 开展肿瘤登记工作时间较长, 同时还承担着淮河流域癌症综合防治项目工作, 报告数据完整性较好, 而新建立的城市登记处由于成立时间短, 上报数据质量较低、不够完整、有效性有所欠缺, 所以城市 MV% 和发病率均低于农村, 但城市发病中标率和世标率均高于农村。这也说明河南省肿瘤登记点的地区分布特别是城市地区还需要进一步加强完善, 以提高肿瘤登记的工作质量。

河南省应根据恶性肿瘤的发病水平, 在不同地区有针对性地开展防治工作: 在城市地区应加强高危人群筛查, 提高早诊早治比例为恶性肿瘤防控重点, 而在经济水平落后、卫生资源相对匮乏的农村地区, 应加强恶性肿瘤规范化治疗, 以提高生存率、降低死亡率为防治重点<sup>[10]</sup>。同时, 进一步加强各登记处人员的专业培训, 健全肿瘤登记网络建设与制度建设, 提高监测水平和防治效果。

(志谢: 对河南省各登记处的全体工作人员在资料收集、整理、审核、查重、补漏、建立数据库等方面所做的努力表示诚挚的谢意! )

### 参 考 文 献:

- [1] 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.
- [2] The National Central Cancer Registry. Guideline for Chinese cancer registration [M].Beijing:Peking Union Medical College Press,2004.48-50. [全国肿瘤登记中心.中国肿瘤登记工作指导手册[M].北京:中国协和医科大学出版社,2004.48-50.]
- [3] Ferlay J,Burkhard C,Whelan S,et al. Check and conversion programs for cancer registries (IARC/IACR Tools for Cancer Registries) IARC technical report No.42 [M]. Lyon:IARC,2005.
- [4] Du LB,Yu CD,Wang XH,et al. Cancer incidence and mortality from four cancer registries in Zhejiang Province in 2006[J]. Chin J Cancer Prev Treat,2010,17(16):1244-1248.[杜灵彬,余传定,汪祥辉,等.浙江省四个肿瘤登记地区 2006 年恶性肿瘤发病率与死亡率分析[J].中华肿

- 瘤防治杂志,2010,17(16):1244-1248.]
- [5] Zhang JG,Liu SZ,Chen Q,et al. Analysis of cancer incidence and mortality in Henan province [J]. Chin J Prev Med,2013,47(7):597-602.[张建功,刘曙正,陈琼,等.2009年河南省恶性肿瘤发病与死亡情况分析[J].中华预防医学杂志,2013,47(7):597-602.]
- [6] Li HZ,Mao WM,Wang XH,et al. Incidence and mortality of cancer in Zhejiang province in 2009 [J]. Chin J Prev Med,2013,47(7):592-596.[李辉章,毛伟敏,汪祥辉,等.2009年浙江省恶性肿瘤发病与死亡情况分析[J].中华预防医学杂志,2013,47(7):592-596.]
- [7] Liu J,Zhu LQ,Yang XL,et al. Analysis on the cancer incidence in cancer registries of Jiangxi Province [J]. Modern Preventive Medicine,2013,40(19):3678-3683.[刘杰,朱丽萍,杨旭丽,等.江西省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病情况分析[J].现代预防医学,2013,40(19):3678-3683.]
- [8] He J,Chen WQ. 2012 Chinese cancer registry annual report[M]. Beijing: Military Medical Science Press,2012.28-29.[郝捷,陈万青. 2012中国肿瘤登记年报[M].北京:军事医学科学出版社,2012.28-29.]
- [9] Shi FY. Analysis on the cancer incidence and mortality of Putuo District in Shanghai in 2010[J]. Med J of Communications,2012,26(5):483-485,488.[石飞娅.上海市普陀区2010年恶性肿瘤发病与死亡情况分析[J].交通医学,2012,26(5):483-485,488.]
- [10] Zheng RS,Zhang SW,Wu LY,et al. Report of incidence and mortality from China cancer registries in 2008 [J]. China Cancer,2012,21(1):1-12.[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.]

## 浙江省医师协会胸外科医师分会成立大会 暨首届学术研讨会在杭州举行

2014年5月16~17日由浙江省医师协会、中国医师协会胸外科医师分会浙江省工作部和浙江省胸部肿瘤诊治技术研究重点实验室联合主办,肿瘤学杂志社承办的浙江省医师协会胸外科医师分会成立大会暨首届学术研讨会在杭州成功举行。

经过前一阶段的周密筹备,浙江省医师协会胸外科医师分会(筹)委员会会议于5月16日晚正式举行,来自省直单位及全省11个地市的委员代表参加了会议。浙江省医师协会副会长兼秘书长骆华伟到会并向浙江省医师协会胸外科医师分会的成立表示热烈祝贺。浙江省医师协会副秘书长缪建华介绍了协会专科医师分会有管理规范及胸外科医师分会成立的筹备情况。会议通过民主选举,产生了胸外科医师分会第一届委员会,浙江省肿瘤医院毛伟敏院长当选会长,柴瑾、胡坚、倪一鸣、周鑫明、杨勇、陈兵、沈韦羽等当选副会长,陈奇勋任总干事。

为促进和提高胸外科新进展和新技术的应用水平,提供一个开放式的交流平台,大会同时举办了首次学术研讨会,特别邀请了来自于北京、上海、天津、广州等一批我国知名胸外科领域的专家授课交流,还依托先进技术举行了3D胸部肿瘤手术演示会,报名参会的学员近200人,汇集了来自浙江省各地的胸外科同行。大会开幕式由浙江省肿瘤医院胸外科主任周鑫明教授主持,新当选浙江省胸外科医师分会长的毛伟敏院长致大会欢迎辞,对省内外各位同道表示热烈的欢迎。缪建华副秘书长宣读了第一届委员会委员名单,并向毛伟敏院长颁发了会长荣誉证书。中国医师协会胸外科医师分会长、首都医科大学附属北京友谊医院王天佑教授代表协会向分会的成立表示了祝贺,他鼓励从事胸外科的专家学者借此平台互相交流合作,推动学科进步和发展,维护医师权利。

在专题报告阶段,王天佑教授带来了“我国微创胸外科现状和发展趋势”的精彩专题报告,中山大学附属肿瘤医院戎铁华教授作了“食管癌临床研究的几个热点问题”,毛伟敏教授作“胸腺瘤的诊治进展”,中国医学科学院肿瘤医院毛友生教授、北京大学肿瘤医院陈克能教授、首都医科大学宣武医院支修益教授、浙江大学医学院附属第二医院柴瑾教授以及宁波市医疗中心李惠利医院沈韦羽教授等,为学员带来一场场胸外科学术的听觉盛宴。上海市胸科医院高文教授、天津市胸科医院张逊教授、中国人民解放军第八一医院叶玉坤教授、解放军117医院陈兵教授等专家也应邀担任专题讲座和手术演示主持。

会议同期还举行了3D成像技术胸部肿瘤手术实况转播演示会,施行手术的分别为浙江省肿瘤医院陈奇勋主任医师和蒋友华主任医师。病例讨论阶段由浙江省肿瘤医院王长春医师同与会者分享了病例,温州医科大学附属第一医院谢德耀教授、浙江大学医学院附属邵逸夫医院郦志军教授、浙江省人民医院徐鹤云教授以及浙江省肿瘤医院周鑫明教授共同组织了现场分析。最后由毛伟敏院长主持闭幕式,并作大会总结。