

西藏地区 1929 例恶性肿瘤住院患者构成特征分析

段文鑫¹, 泽永革², 丁杰雯¹, 赵玉兰², 边巴扎西²

(1. 西藏大学医学院, 西藏 拉萨 850000; 2. 西藏自治区人民医院, 西藏 拉萨 850000)

摘要: [目的] 分析西藏地区恶性肿瘤住院患者的构成情况, 为该地区恶性肿瘤的防治提供参考依据, 以及为后续恶性肿瘤的研究提供思路。 [方法] 收集 2013 年 9 月至 2017 年 8 月西藏自治区人民医院首次就诊的恶性肿瘤患者资料, 按照 ICD-10 编码原则分类, 分析不同时段、性别、年龄恶性肿瘤患者的构成及顺位。 [结果] 共收治恶性肿瘤患者 1929 例, 平均年龄 (53.78±13.01) 岁, 男女比例 1.38:1; 恶性肿瘤构成前 5 位为胃癌、肝癌、乳腺癌、食管癌、结直肠癌; 男性患者前 5 位恶性肿瘤依次为胃癌、肝癌、食管癌、肺癌、结直肠癌; 女性患者前 5 位恶性肿瘤依次为乳腺癌、胃癌、肝癌、食管癌、结直肠癌; 恶性肿瘤发病年龄集中在 40~69 岁, 占所有恶性肿瘤患者的 75.80%。 [结论] 西藏地区恶性肿瘤疾病构成与国内其他省市自治区有所不同, 应及早完善该地区恶性肿瘤的监测工作, 提出针对该地区所特有的恶性肿瘤防治策略。消化道肿瘤仍是西藏地区恶性肿瘤防治的重点, 同时应兼顾西藏地区较其他省市自治区发病较高的恶性肿瘤; 不同性别、年龄间恶性肿瘤构成有差异, 应采取有针对性的预防措施。

关键词: 恶性肿瘤; 住院患者; 西藏

中图分类号: R73 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2018)02-0114-04

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2018.02.A006

Composition of Patients with Malignant Tumors in A General Hospital of Tibet

DUAN Wen-xin¹, ZE Yong-ge², DING Jie-wen¹, et al.

(1. The Medical College of Tibet University, Lhasa 850000, China; 2. The People's Hospital of Tibet Autonomous Region, Lhasa 850000, China)

Abstract: [Purpose] To analyze the composition of patients with malignant tumors in a general hospital of Tibet. [Methods] The medical records of patients with malignant tumors admitted in the People's Hospital of Tibet Autonomous Region during September 2013 to August 2017 were collected. According to ICD-10, all cases were categorized and the proportion of cancers was analyzed by time, gender and age. [Results] Total 1929 cases with malignant tumor were admitted, the average age of patients was 53.78±13.01 years and the male to females ratio was 1.38:1. The top five cancers were gastric cancer, liver cancer, breast cancer, esophageal cancer and colorectal cancer; gastric cancer, liver cancer, esophageal cancer, lung cancer and colorectal cancer for males and breast cancer, stomach cancer, liver cancer, esophageal cancer and colorectal cancer for females. The incidence peak was in the age group of 40~69, accounting for 75.80%. [Conclusion] The constitution of malignant diseases in Tibet region is different from other regions in China, so it is important to take cancer surveillance and prevention measures accordingly.

Key words: malignant tumor; inpatients; Tibet

根据全国肿瘤登记数据显示, 我国恶性肿瘤发病及死亡情况不断变化, 其恶性肿瘤的构成也随之变化^[1]。系统分析恶性肿瘤疾病构成情况, 能为恶性肿瘤的防治提供科学依据^[2]。西藏自治区人民医院

作为西藏地区最大、临床科室设置最全的综合医院, 该院诊治的疾病谱有一定的流行病学意义, 故分析于西藏自治区人民医院初次就诊住院的 1929 例恶性肿瘤患者, 初步探讨西藏地区恶性肿瘤的构成情况, 以期为该地区恶性肿瘤的防治提供参考依据, 以及为后续恶性肿瘤的研究提供思路。

收稿日期: 2017-09-18; 修回日期: 2017-11-17

通讯作者: 泽永革, E-mail: yongge2301@sina.com

1 资料与方法

1.1 资料来源

资料来源于西藏自治区人民医院 2013 年 9 月至 2017 年 8 月住院病案资料数据库,所有恶性肿瘤病例均有确切病理诊断,准确无误,且均为初次于该院就诊的住院病例,剔除因后续治疗反复住院的病例。分析恶性肿瘤构成时,按照 ICD-10 标准进行分类。

1.2 研究方法

使用 Excel 及 SPSS20.0 软件对病例资料进行处理,分析恶性肿瘤的构成及顺位情况。计量资料组间比较采用 t 检验,检验水准 α 为 0.05。

2 结果

2.1 一般情况

2013 年 9 月至 2017 年 8 月西藏自治区人民医院共收治恶性肿瘤患者 1929 例,其中藏族 1918 例,占 99.43%,汉族 11 例,占 0.57%。男性 1118 例,占 57.96%,女性 811 例,占 42.04%,男女比例 1.38:1。年龄 5~88 岁,平均年龄(53.78±13.01)岁,男性平均年龄(54.99±12.81)岁,女性平均年龄(52.78±13.12)岁,男性平均年龄大于女性($P=0.000$)。

2.2 不同时段恶性肿瘤构成与顺位变化

2013 年 9 月至 2017 年 8 月恶性肿瘤住院患者构成前 10 位为胃癌、肝癌、乳腺癌、食管癌、结直肠癌、肺癌、白血病、膀胱癌、皮肤恶性肿瘤和肾脏恶性肿瘤。不同年时段分析,胃癌、肝癌、乳腺癌一直处于

该院恶性肿瘤住院患者前 3 位,但胃癌和肝癌各时段的构成比变化较大,胃癌由 2013 年 9 月~2014 年 8 月的 28.28%下降至 2016 年 9 月~2017 年 8 月的 24.28%,肝癌由 16.85%上升至 20.31%。食管癌顺位变化不大,但其构成比由 2013 年 9 月~2014 年 8 月的 6.74%上升至 2016 年 9 月~2017 年 8 月的 8.61%。结直肠癌从第 5 位降至第 6 位,其构成比由 2013 年 9 月~2014 年 8 月的 7.87%下降至 2016 年 9 月~2017 年 8 月的 5.96%。肺癌各时段构成比呈逐年上升趋势,由 2013 年 9 月~2014 年 8 月的 4.12%上升至 2016 年 9 月~2017 年 8 月的 5.96%,位次也上升至第 5 位。皮肤恶性肿瘤也进入前 10 位,其构成比由 2013 年 9 月~2014 年 8 月的 2.06%上升至 2016 年 9 月~2017 年 8 月的 3.31%(Table 1)。

2.3 不同性别恶性肿瘤的构成与顺位

不同性别间其恶性肿瘤的构成与顺位不同。男性前 10 位恶性肿瘤依次为胃癌、肝癌、食管癌、肺癌、结直肠癌、膀胱癌、白血病、睾丸恶性肿瘤、皮肤恶性肿瘤、肾脏恶性肿瘤,占 91.06%(1018/1118);女性前 10 位恶性肿瘤依次为乳腺癌、胃癌、肝癌、食管癌、结直肠癌、卵巢癌、宫颈癌、肺癌、皮肤恶性肿瘤、白血病,占 81.13%(658/811)(Table 2)。

2.4 不同年龄段恶性肿瘤构成与顺位变化

恶性肿瘤患者主要集中在 40~69 岁,共 1462 例,占全部恶性肿瘤患者的 75.80%,其中 40~49 岁占 22.19%,50~59 岁占 28.93%,60~69 岁占 24.68%。0~29 岁年龄段白血病居首位,占该年龄段恶性肿瘤的 20.22%,其次为骨、关节、软骨恶性肿瘤,占 19.10%。30~39 岁、40~49 岁、50~59 岁、60~69 岁、70 岁及以

Table 1 The proportion and sequence of the top 10 malignant tumor inpatients at different time periods

Rank	2013.9~2014.8 (N=534)		2014.9~2015.8 (N=406)		2015.9~2016.8 (N=536)		2016.9~2017.8 (N=453)		2013.9~2017.8 (N=1929)	
	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)
1	Stomach	151(28.28)	Stomach	92(22.66)	Stomach	144(26.87)	Stomach	110(24.28)	Stomach	497(25.76)
2	Liver	90(16.85)	Liver	60(14.78)	Liver	77(14.37)	Liver	92(20.31)	Liver	319(16.54)
3	Breast	48(8.99)	Breast	41(10.10)	Breast	52(9.70)	Breast	42(9.27)	Breast	183(9.49)
4	Colorectal	42(7.87)	Esophagus	25(6.16)	Esophagus	52(9.70)	Esophagus	39(8.61)	Esophagus	152(7.88)
5	Esophagus	36(6.74)	Leukemia	25(6.16)	Lung	32(5.97)	Lung	27(5.96)	Colorectal	113(5.86)
6	Lung	22(4.12)	Lung	24(5.91)	Bladder	25(4.66)	Colorectal	27(5.96)	Lung	105(5.44)
7	Leukemia	15(2.81)	Colorectal	20(4.93)	Colorectal	24(4.48)	Bladder	15(3.31)	Leukemia	70(3.63)
8	Ovary	15(2.81)	Bladder	18(4.43)	Skin	9(3.54)	Skin	15(3.31)	Bladder	66(3.42)
9	Testicle	13(2.43)	Kidney	16(3.94)	Leukemia	16(2.99)	Leukemia	14(3.09)	Skin	56(2.90)
10	Pancreas	13(2.43)	Skin	11(2.71)	Kidney	14(2.61)	Cervix	10(2.21)	Kidney	45(2.33)
Total		445(83.33)		332(81.77)		55(84.89)		391(86.31)		1606(83.26)

Table 2 The proportion and sequence of the top 10 malignant tumor inpatients between male and female

Rank	Male(N=1118)		Female(N=811)	
	Sites	n(%)	Sites	n(%)
1	Stomach	369(33.01)	Breast	181(22.32)
2	Liver	240(21.47)	Stomach	128(15.78)
3	Esophagus	98(8.77)	Liver	79(9.74)
4	Lung	73(6.53)	Esophagus	54(6.66)
5	Colorectal	65(5.81)	Colorectal	48(5.92)
6	Bladder	50(4.47)	Ovary	39(4.81)
7	Leukemia	41(3.67)	Cervix	36(4.44)
8	Testicle	34(3.04)	Lung	32(3.95)
9	Skin	24(2.15)	Skin	32(3.95)
10	Kidney	24(2.15)	Leukemia	29(3.58)
Total		1018(91.06)		658(81.13)

上各年龄段首位均为胃癌,分别占该年龄段恶性肿瘤的22.22%、26.45%、25.45%、30.25%、22.22%。30~39岁、40~49岁年龄段第2位为乳腺癌,分别占16.37%、14.95%;50~59岁、60~69岁年龄段第2位为肝癌,分别占21.51%、17.86%;70岁及以上年龄段第2位为食管癌,占该年龄组恶性肿瘤的15.94%。其中食管癌、膀胱癌、前列腺癌其构成随年龄的增长呈上升趋势(Table 3)。

3 讨论

随着全国肿瘤登记上报工作的逐步完善,我们在肿瘤监测方面取得了不错的成绩,西藏地区也有4个县市选取为国家肿瘤登记点^[3],但因相关资料匮乏、诊断水平限制等因素,数据上报并不理想^[4],这导致该地区肿瘤流行病学研究仍处于起步阶段,对该地区肿瘤防治工作及后续研究提出巨大考验,这也是我们后续工作急需解决的问题。西藏自治区人民医院是该地区临床科室设置最全的综合医院,收治恶性肿瘤患者来自西藏各地区,且本次研究纳入分析的均为初次就诊于该院的恶性肿瘤患者,在一定程度上可反映西藏地区的恶性肿瘤情况。

3.1 不同时段恶性肿瘤构成变化特征

分析结果显示,2013年9月至2017年8月恶性肿瘤住院患者前10位为胃癌、肝癌、乳腺癌、食管癌、结直肠癌、肺癌、白血病、膀胱癌、皮肤恶性肿瘤、肾脏恶性肿瘤。不同年份间分析,胃癌、肝癌、乳腺癌一直处于该院恶性肿瘤住院患者前3位,而肺癌位于第5位或第6位,这与国内其他省市自治区报道不尽相同^[1,2,5-7],胃癌、肝癌高发,与该地区饮食习惯、卫生条件、乙型肝炎感染、Hp感染、遗传因素有一定关系^[8],仍需后续研究。肝癌、肺癌、食管癌

Table 3 The proportion and sequence of the top 10 malignant tumor inpatients in different age groups

Rank	0~ (N=89)		30~ (N=171)		40~ (N=428)		50~ (N=558)		60~ (N=476)		70~ (N=207)	
	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)	Sites	n(%)
1	Leukemia	18(20.22)	Stomach	38(22.22)	Stomach	114(26.64)	Stomach	142(25.45)	Stomach	144(30.25)	Stomach	46(22.22)
2	Bone	17(19.10)	Breast	28(16.37)	Breast	64(14.95)	Liver	120(21.51)	Liver	85(17.86)	Esophagus	33(15.94)
3	Stomach	13(14.61)	Testicle	13(7.60)	Liver	64(14.95)	Breast	51(9.14)	Esophagus	50(10.50)	Liver	300(14.49)
4	Testicle	8(8.99)	Liver	13(7.60)	Colorectal	25(5.84)	Esophagus	44(7.89)	Lung	35(7.35)	Bladder	18(8.70)
5	Liver	7(7.87)	Leukemia	10(5.85)	Esophagus	22(5.14)	Lung	39(6.99)	Colorectal	32(6.72)	Breast	12(5.80)
6	Brain/Nervous	5(5.62)	Bone	9(5.26)	Cervix	15(3.50)	Colorectal	33(5.91)	Breast	25(5.25)	Colorectal	11(5.31)
7	Kidney	4(4.49)	Colorectal	9(5.26)	Leukemia	14(3.27)	Bladder	18(3.23)	Skin	22(4.62)	Lung	10(4.83)
8	Breast	3(3.37)	Kidney	8(4.68)	Lung	13(3.04)	Ovary	16(2.87)	Bladder	16(3.36)	Skin	9(4.35)
9	Colorectal	3(3.37)	Cervix	8(4.68)	Testicle	11(2.57)	Leukemia	12(2.15)	Kidney	12(2.52)	Leukemia	9(4.35)
10	Thyroid	3(3.37)	Lung	6(3.51)	Thyroid	11(2.57)	Skin	10(1.79)	Ovary	10(2.10)	Prostate	8(3.86)
Total		81(91.01)		142(83.04)		353(82.48)		485(86.92)		431(90.55)		186(89.86)

构成比总体呈上升趋势,不除外该地区恶性肿瘤发病情况的演变,同时,与该院肝癌、肺癌等恶性肿瘤诊断水平的提高有关。其他少见肿瘤,如皮肤恶性肿瘤、睾丸恶性肿瘤在西藏地区较为常见,可能与该地区地理环境、宗教信仰有关,需后续研究证实。

3.2 不同性别恶性肿瘤的构成特征

该地区恶性肿瘤男女构成与其他研究大致相同^[9],男女比例 1.38:1。男性前 3 位恶性肿瘤依次为胃癌、肝癌、食管癌,女性前 3 位恶性肿瘤依次为乳腺癌、胃癌、肝癌。对于男性,其消化道恶性肿瘤仍居首位,与阿丽亚·阿不都卡德尔等^[10]所报道的维吾尔族消化道恶性肿瘤高发相似。其原因如前所述,是我们后续防治的重点;对于女性而言,乳腺癌构成与国内其他省市报道一致^[2],但该地区女性消化道恶性肿瘤仍不可忽视,女性所特有的恶性肿瘤,如宫颈癌等相较于其他省市的报道构成比低,可能与该地区女性对于该疾病认识不足,就诊患者少,以及西藏地区妇产专科医院较多,患者分流情况有关,所以针对女性恶性肿瘤的宣教尤为重要。

3.3 不同年龄恶性肿瘤构成变化特征

40~69 岁恶性肿瘤患者占 75.80%,与国内研究报道一致^[11]。但从不同年龄组分析,胃癌在各组年龄段构成中仍占主要地位,与国内其他省市研究差别较大^[2,5,6]。肝癌以 40~59 岁所占比重大,提示该年龄段高发。乳腺癌以 30~49 岁所占比重大,其后随着年龄的增长,其构成逐渐降低。食管癌、膀胱癌、前列腺癌其构成随年龄的增长呈上升趋势,70 岁及以上年龄组构成比最高。提示我们应针对不同年龄段,将恶性肿瘤预防、筛查工作区别对待,抓住重点。与国内其他省市自治区研究比较^[12],该地区中青年人群睾丸恶性肿瘤较其他地区构成比高,仍需后续研究明确危险因素,提供有效的预防策略。

综上,消化道肿瘤仍是西藏地区恶性肿瘤防治的重点,同时应兼顾西藏地区较其他省市自治区发病较高的恶性肿瘤,如皮肤恶性肿瘤、睾丸恶性肿瘤;对于不同年龄段、不同性别的人群,应采取不同的预防措施;加强人群恶性肿瘤宣传教育,提高认识。另外,对于各级医疗单位,仍需进一步提高恶性肿瘤的诊治水平,同时应合理分配医疗资源。西藏地区恶性肿瘤疾病构成与国内其他省市自治区有所不同,应及早完善该地区恶性肿瘤的监测工作,提出针对该地区所特有的恶性肿瘤防治策略。

参考文献:

- [1] Chen WQ,Zheng RS,Zhang SW,et al. Report of cancer incidence and mortality in China,2013[J]. China Cancer,2017,26(1):1-7.[陈万青,郑荣寿,张思维,等. 2013 年中国恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤,2017,26(1):1-7.]
- [2] He M,Zhao P,Li BP,et al. Composition of patients with malignant tumor in a cancer hospital of Chongqing from 2011 to 2015[J]. China Cancer,2017,26(2):101-105.[何美,赵平,李必波,等. 2011-2015 年重庆某院恶性肿瘤住院患者疾病构成特征分析[J]. 中国肿瘤,2017,26(2):101-105.]
- [3] Yu Y,Zaxizongji,Bai GX.Difference analysis of incidence and mortality of cancer in Tibet,2014~2015[J]. Chinese Journal of Disease Control & Prevention,2017,21(1):105-106.[于跃,扎西宗吉,白国霞. 西藏 2014-2015 年恶性肿瘤发病和死亡性别差异分析[J]. 中华疾病控制杂志,2017,21(1):105-106.]
- [4] Zou XN,Zhao P,Hu XJ,et al. Cancer incidence from 2004 to 2005 in Lhasa City[J]. China Cancer,2009,18(7):535-537.[邹小农,赵平,胡学军,等. 拉萨市 2004~2005 年肿瘤发病情况[J]. 中国肿瘤,2009,18(7):535-537.]
- [5] Ding XB,Lv XY,Mao DQ,et al. Characteristics of cancer incidence and change of its trend in Chongqing City, 2006-2014[J]. Modern Preventive Medicine,2016,43(3):390-393.[丁贤彬,吕晓燕,毛德强,等. 2006-2014 年重庆市恶性肿瘤发病特征及趋势变化[J]. 现代预防医学,2016,43(3):390-393.]
- [6] Xiao L,Zhang H,Mao R,et al. Statistics and analysis of the characteristics of 4208 patients of cancer [J]. Chinese Medical Record,2011,12(2):52-54.[肖蕾,张华,毛睿,等. 42808 例恶性肿瘤统计分析[J]. 中国病案,2011,12(2):52-54.]
- [7] Xiang MF,Liu G,Hou F,et al. Analysis on the disease spectrum of inpatients with malignant tumor in the past 10 years in a tumor hospital of Sichuan Province [J]. Chinese Medical Record,2017,18(3):68-73.[向明飞,刘罡,侯飞,等. 四川省某肿瘤医院 10 年恶性肿瘤疾病谱分析[J]. 中国病案,2017,18(3):68-73.]
- [8] Li K,Dan Z,Liu XB,et al. Epidemiological study on risk factors of gastric cancer among tibetan population in plateau area[J]. Chinese Journal of Public Health,2013,29(13):1613-1615.[李康,旦增,刘晓波,等. 高原藏族人群胃癌发病危险因素病例对照研究[J]. 中国公共卫生,2013,29(13):1613-1615.]
- [9] Zhang YL. A disease spectrum analysis on malignant tumor inpatients of a hospital in the past 10 years[J]. Chinese Medical Record,2016,17(2):67-89.[张玉铃. 某院近 10 年恶性肿瘤住院患者疾病谱分析[J]. 中国病案,2016,17(2):67-89.]
- [10] Aliya A,Gulinaer,Liu C,et al. Characteristics of 4928 cases of Uyghur cancer patients[J]. Modern Oncology, 2015,23(10):1456-1460.[阿丽亚·阿不都卡德尔,古丽娜尔,刘超,等. 4928 例维吾尔族恶性肿瘤住院患者的疾病构成分析[J]. 现代肿瘤医学,2015,23(10):1456-1460.]
- [11] Jin AS,Wang CY,Chen T. An analysis of the composition in patients with cancer in Liaoning Cancer Hospital from 2003 to 2014[J]. China Cancer,2015,24(9):729-732.[金爱山,王忱玉,陈婷. 辽宁省肿瘤医院 2003~2014 年恶性肿瘤疾病构成特征分析[J]. 中国肿瘤,2015,24(9):729-732.]
- [12] Wang SX,Chen L,Dong KX,et al. Spectrum analysis of 2534 cases of malignant tumor in Miyun District,Beijing [J]. Journal of Practical Oncology,2013,28(1):81-84.[王书学,陈利,董可新,等. 北京市密云地区 2534 例恶性肿瘤疾病谱特点分析[J]. 实用肿瘤杂志,2013,28(1):81-84.]