

肥城市 2002~2010 年农村女性生殖系统恶性肿瘤死亡率分析

李 凯¹, 尹成勇², 赵丽红¹, 赵德利¹

(1.肥城市人民医院, 山东 肥城 271600; 2.肥城市妇幼保健院, 山东 肥城 271600)

摘要:[目的] 探讨 2002~2010 年山东省肥城市农村女性生殖系统恶性肿瘤死亡率及其变化趋势。[方法] 回顾性分析 2002~2010 年肥城市农村女性生殖系统恶性肿瘤死亡资料, 计算其死亡率、年龄别死亡率和死亡构成比。[结果]女性生殖系统恶性肿瘤死亡 146 例, 居恶性肿瘤死因顺位第 6 位。2010 年粗死亡率较 2002 年增加了 121%, 中标率增加了 92%。年龄别死亡率呈双峰曲线。35~64 岁截缩死亡率为 $6.34/10^5$ 万。[结论]肥城市女性生殖系统恶性肿瘤死亡率呈上升趋势, 积极开展生殖系统恶性肿瘤的早诊早治意义重大。

关键词:生殖系统; 恶性肿瘤; 死亡率; 农村女性; 肥城

中图分类号: R737.3 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2013)09-0699-03

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2013.09.A004

An Analysis on Mortality of Female Genital Malignancies in Rural Area of Feicheng City, 2002~2010

LI Kai¹, YIN Cheng-yong², ZHAO Li-hong¹, et al.

(1.Feicheng People's Hospital, Feicheng 271600, China;

2.Maternal and Child Health Care, Feicheng 271600, China)

Abstract: [Purpose] To explore the mortality and its trend of female genital system in rural areas of Feicheng city from 2002 to 2010. [Methods] Data of malignancies of rural female were retrospectively analyzed, mortality, age-specific mortality and proportion were calculated. [Results] There were 146 deaths cases caused by female genital malignancies from 2002 to 2010, which ranked the sixth place of overall cancer mortality. The crude mortality increased 121%, while the age-standardized mortality increased 92% in 2010 compared to 2002. The curve of age-specific mortality showed two peaks. Truncated rate(35~65 years old) was $6.34/10^5$. [Conclusions] Mortality of female genital system present an upward trend in Feicheng. Early diagnosis and treatment for female genital malignancies should be conducted actively.

Key words: genital system; malignancy; mortality; rural female; Feicheng

山东省肥城市于 1997 年建立了覆盖全市农村的肿瘤和其他全死因登记报告制度, 2000 年纳入 WHO 肿瘤高发区发病和死亡登记报告点并运用 WHO 提供的登记报告系统收集资料。本次研究利用肥城市肿瘤登记处恶性肿瘤死亡资料, 对肥城市 2002~2010 年女性生殖系统恶性肿瘤死亡资料进行整理分析, 为肿瘤防治提供决策依据。

收稿日期: 2013-03-12; 修回日期: 2013-05-02

基金项目: 国家科技支撑项目(2008BAD96B11);

山东省科技攻关计划项目(2009GGC20002092)

通讯作者: 尹成勇, E-mail:fby3225066@163.com

1 资料与方法

1.1 资料来源与研究方法

2002~2010 年肥城市农村居民人口资料由肥城市公安局和统计局提供。肥城市肿瘤登记处负责对各医疗机构填写的统一肿瘤病例报告卡进行核对。在每季度末将所有收到的发病报告卡与死亡报告核对, 确定死亡者的生存时间, 对未死亡病例进行一次家访。每年由省专家对县乡二级报告人员进行技术指导, 统一标准培训。报告卡核对并剔除重复报告后

归入档案、输入计算机。

1.2 质量控制

质控指标包括:①各项目不漏填。②各项目答案按填表说明填写。③死因按根本死因填写。④老衰死年龄不小于80岁。⑤老衰及死因不明不超过总死亡的5%。⑥各乡抽样复核2%的死亡例数中,漏报率<5%,项目填写符合率>95%,死因符合率>90%。

1.3 数据分析

统计分析指标为恶性肿瘤死亡率、年龄别死亡率和死亡构成比。以中国2000年人口构成计算标化死亡率^[1]。

2 结 果

2.1 女性恶性肿瘤死亡概况

本次研究共覆盖人群3 417 804人年。2002~2010年肥城市肿瘤登记处累计报告女性恶性肿瘤死亡病例4 241例,其中女性生殖系统恶性肿瘤死亡病例146例,占全部恶性肿瘤死亡病例的3.44%。全人群恶性肿瘤死因顺位前10位依次为食管癌、胃癌、肺癌、肝胆系统肿瘤、乳腺癌、生殖系统肿瘤、白血病、直肠癌、脑和神经系统肿瘤和骨关节肿瘤。前10位恶性肿瘤死亡病例4 116例,占全部恶性肿瘤的97%(Table 1)。其中食管癌死亡率最高,为44.53/10万,占全部恶性肿瘤死亡的35.89%,居恶性肿瘤死因顺位之首。生殖系统恶性肿瘤死亡率为4.27/10万,居恶性肿瘤死因顺位第6位。

2.2 女性生殖系统恶性肿瘤死亡率

2002~2010年肥城市农村户口女性死于生殖系统恶性肿瘤共146例,粗死亡率为4.27/10万,标化死亡率为3.50/10万,累积率(0~64岁)为0.24%,累积率(0~74岁)为0.37%。其中,2002年死亡数为9例,粗死亡率为2.36/10万,标化死亡率为2.06/10万,累积率(0~64岁)为0.18%,累积率(0~74岁)为0.22%。2010年死亡数为20例,粗死亡率为5.23/10万,标化死亡率为3.96/10

万,累积率(0~64岁)为0.31%,累积率(0~74岁)为0.39%。死亡率总体呈上升趋势(Table 2)。

2.3 女性生殖系统恶性肿瘤年龄别死亡率

2002~2010年肥城市农村女性生殖系统恶性肿瘤中,0~4岁死亡率为0.66/10万,20~岁死亡率为0.44/10万,以后逐年升高,60~岁死亡率为13.29/10万,略微下降后又急骤上升,80~岁死亡率为27.61/10万,85+岁组下降至4.9/10万。35~64岁截缩死亡率为6.34/10万(Figure 1)。

3 讨 论

山东省肥城市为全国食管癌高发区,已连续8年承担中央转移支付食管癌筛查工作,人口死亡原因登记资料齐全,为女性生殖系统恶性肿瘤死亡情况的整理分析提供了便利条件。2002~2010年肥城市女性生殖系统恶性肿瘤死亡率居第6位,而1998~2006年肥城市女性子宫体癌死亡率为1.52/10万,

Table 1 Top 10 mortality of female malignancies in Feicheng, 2002~2010

Rank	Tumor	N	Mortality(1/10 ⁵)	Proportion(%)
1	Esophageal carcinoma	1522	44.53	35.89
2	Gastric carcinoma	775	22.68	18.27
3	Lung carcinoma	675	19.75	15.92
4	Hepatobiliary carcinoma	452	13.22	10.65
5	Breast cancer	207	6.05	4.88
6	Reproductive carcinoma	146	4.27	3.44
7	Leukemia	124	3.62	2.92
8	Rectal carcinoma	106	3.10	2.50
9	Brain carcinoma	61	1.78	1.44
10	Bone and joint carcinoma	48	1.40	1.13

Table 2 Mortality of female genital malignancies in Feicheng, 2002~2010

Year	Cases	Crude mortality (1/10 ⁵)	ASR China (1/10 ⁵)	Cumulative rate(%)	
				0~64	0~74
2002	9	2.36	2.06	0.18	0.22
2003	11	2.91	2.39	0.12	0.25
2004	19	5.02	3.92	0.29	0.46
2005	19	5.01	4.04	0.20	0.41
2006	13	3.42	2.75	0.17	0.37
2007	17	4.48	4.15	0.25	0.41
2008	17	4.51	3.63	0.30	0.34
2009	21	5.60	4.65	0.40	0.48
2010	20	5.23	3.96	0.31	0.39
Total	146	4.27	3.50	0.24	0.37

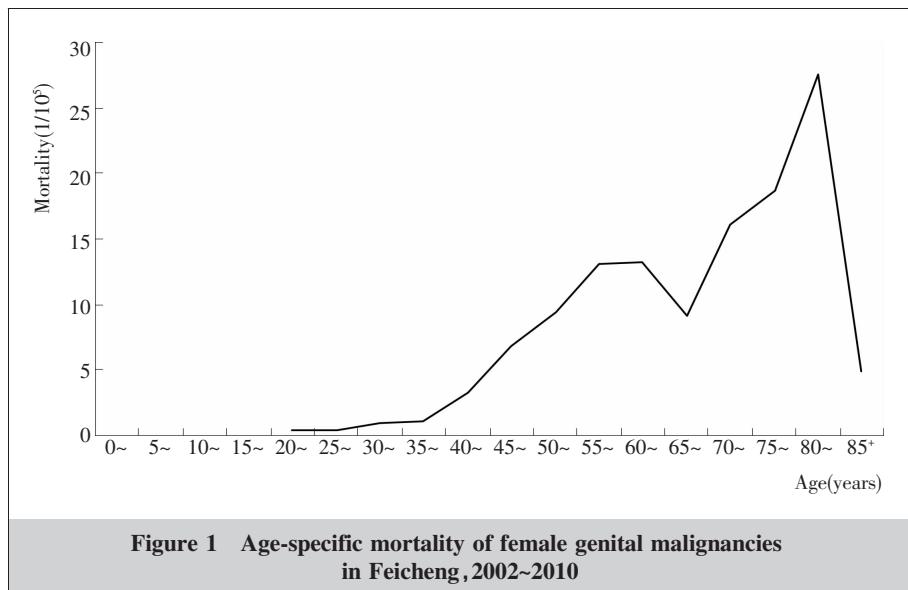


Figure 1 Age-specific mortality of female genital malignancies in Feicheng, 2002~2010

居女性恶性肿瘤死亡第 10 位^[2]。早期尚无整个生殖系统的恶性肿瘤死亡数据。本次研究显示,2002 年肥城市农村女性生殖系统恶性肿瘤粗死亡率为 2.36/10 万, 中标率为 2.06/10 万;2010 年粗死亡率为 5.23/10 万, 中标率为 3.96/10 万, 粗死亡率比 2002 年增加了 121%, 中标率增加了 92%, 女性生殖系统恶性肿瘤发病率上升明显, 可能与农村妇女生殖系统保健意识增强, 确诊率增加有关。2008 年全国肿瘤登记中心 41 个地区资料^[3]显示, 宫颈癌居农村女性恶性肿瘤死因前 10 位, 卵巢癌则居城市女性恶性肿瘤死因前 10 位。全国 21 个农村地区妇女宫颈癌死亡率为 3.90/10 万, 1982 年人口标化率为 2.20/10 万, 居死因顺位第 8 位, 农村发病率比城市高 2%, 年龄标准化后高 9%, 而同期农村宫颈癌死亡率比城市高 48%, 年龄标准化后高 76%。20 个城市地区中, 卵巢癌死亡率为 4.03/10 万, 标化死亡率为 1.89/10 万, 居死因顺位第 9 位, 城市发病率比农村高 1.4 倍, 年龄标准化后高 1.2 倍, 同期卵巢癌死亡率城市比农村高 1.4 倍, 年龄标准化后高 89%。宫颈癌发病与病毒感染有关, 病情延续时间长达十几年, 定期查体、早发现、早治疗可以降低其死亡率。而卵巢癌位于盆腔内, 早发现、早诊断较困难。目前许多基层医院都开展了宫颈癌的三阶梯诊治方案, 对宫颈癌的预防有重要意义。

与全国农村地区生殖系统恶性肿瘤死亡率比较, 2008 年肥城市农村女性死亡率为 4.51/10 万, 标

化死亡率为 3.63/10 万, 低于全国农村女性(死亡率 8.34/10 万, 标化死亡率 4.72/10 万)^[3]。年龄别死亡率分析显示, 0~40 岁死亡率处于较低水平, 40 岁以后开始上升, 55~60 岁出现较低峰值, 75~80 岁出现第 2 个峰值, 与全国农村年龄别死亡率情况相似, 年龄段延后, 峰值低约 10 岁。由此可见, 肥城市农村妇女自 40 岁左右应开始普查, 以便早诊早治。

据资料预测, 在未来 20 年, 我国男、女性恶性肿瘤发病数和死亡数均呈上升趋势^[4]。恶性肿瘤的预防及早诊早治意义重大, 对于有明确病因的肿瘤, 如宫颈癌, 经早诊早治是可以预防甚至达到治愈的。目前肥城市虽已开展了相应的工作, 但农村妇女自我保健意识差, 今后还需要加大宣传力度, 让广大妇女了解生殖系统恶性肿瘤的相关常识, 从预防做起, 争取早发现、早治疗, 提高生存率。

参考文献:

- Ni ZZ. Methods of standard hygiene statistics[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001.63~70.[倪宗赞. 卫生统计学标化方法 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001.63~70.]
- Zhao DL, Wang JL, Ma HM. An analysis of cancer mortality in 1998~2006 in Feicheng, Shandong province [J]. China Cancer, 2010, 19(4):236.[赵德利, 王家林, 马恒敏. 肥城市 1998~2006 年恶性肿瘤死亡报告 [J]. 中国肿瘤, 2010, 19(4):235~237.]
- He J, Zhao P, Chen WQ. 2011 Chinese cancer registry annual report[M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. 70~73, 128~129.[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, 2012.70~73, 128~129.]
- Dai M, Ren JS, Li N, et al. Estimation and prediction on cancer related incidence and mortality in China, 2008[J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2012, 33 (1):57~61.[代敏, 任建松, 李霓, 等. 中国 2008 年肿瘤发病和死亡情况估计及预测 [J]. 中华流行病学杂志, 2012, 33(1):57~61.]