

兰州市 2010 年胃癌发病分析

张小栋, 王晓辉, 陈莉莉, 刘玉琴, 黄新宇, 戴玲玲
(甘肃省肿瘤医院, 甘肃 兰州 730050)

摘要: [目的] 分析兰州市 2010 年胃癌的发病情况。[方法] 对兰州市 2010 年恶性肿瘤发病数据进行评估, 计算胃癌发病率、构成、累积率等。[结果] 2010 年兰州市胃癌新发病例 639 例 (男性 493 例, 女性 146 例)。胃癌发病率为 34.02/10 万 (男性 51.39/10 万, 女性 15.89/10 万), 中标率为 28.39/10 万 (男性 44.28/10 万, 女性 12.65/10 万), 累积率 (0~74 岁) 为 4.75%。发病率居前 5 位的恶性肿瘤为肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌和乳腺癌。[结论] 胃癌是威胁兰州居民健康的主要恶性肿瘤之一, 男性和女性之间存在明显差异, 应根据实际情况有重点地开展防治工作。

关键词: 肿瘤登记; 胃癌; 发病; 兰州

中图分类号: R735.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1004-0242(2015)02-0102-04

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2015.02.A005

An Analysis of the Incidence of Stomach Cancer in Lanzhou, 2010

ZHANG Xiao-dong, WANG Xiao-hui, CHEN Li-li, et al.

(Gansu Provincial Cancer Hospital, Lanzhou 730050, China)

Abstract: [Purpose] To analyze the incidence of stomach cancer in Lanzhou cancer registry areas in 2010. [Methods] the data incidence of cancer in Lanzhou were analyzed. The incidence, proportion, cumulative rate were calculated. [Results] The total newly diagnosed stomach cancer cases in 2010 were 639 (males 493, female 146). The crude incidence of stomach cancer was 34.02/10⁵ (male 51.39/10⁵, female 15.89/10⁵), the age-standardized incidence rate by Chinese standard population (ASR China) was 28.39/10⁵ (male 44.28/10⁵, female 12.65/10⁵), and the cumulative rate (0~74 years old) was 4.75%. The top 5 cancer incidence in Lanzhou was lung cancer, stomach cancer, colorectal cancer, liver and breast cancer. [Conclusions] Stomach cancer is one of the major threats to the health in Lanzhou, which is different between male and female. Prevention and treatment should be carried out according to the practical situation.

Key words: cancer registration; stomach cancer; incidence; Lanzhou

胃癌是我国常见的恶性肿瘤之一。2009 年胃癌发病率居中国 72 个肿瘤登记地区癌症发病顺位第 2 位、农村登记地区第 1 位和城市登记地区第 3 位, 高于世界平均水平, 对居民生命健康危害较大^[1,2]。据全国肿瘤登记中心公布的统计数据显示, 2009 年全国胃癌新发病例 3.09 万, 发病率为 36.21/10 万, 占全部肿瘤发病的 12.67%^[3]。兰州市肿瘤登记处收集、发布肿瘤登记数据, 为甘肃省肿瘤防控策略的制定提供可靠数据, 也是临床研究的基础。现将兰州市

2010 年胃癌流行情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

数据来源于甘肃省肿瘤登记中心收集的兰州市肿瘤登记处报告的 2010 年兰州市 (城关区、七里河区、西固区、安宁区、红古区) 肿瘤登记资料。人口资料来源于兰州市公安局和统计局。覆盖人口 1 878 367 人, 约占兰州市户籍人口的 51.94%。从数据库中抽取国际疾病分类第 10 版 (ICD-10) 编码为 C16 的胃

收稿日期: 2014-09-04; 修回日期: 2014-12-08
通讯作者: 刘玉琴, E-mail: liuyq970930@126.com

癌数据进行统计分析。

1.2 质量评价

资料收集按照《中国肿瘤登记工作指导手册》^[4]和《甘肃省肿瘤随访登记项目方案》的要求,参照国际癌症研究中心(IARC)/国际癌症登记协会(IACR)和《五大洲癌症发病率》第9卷^[5]对登记质量的有关要求,使用数据库软件 MS-FoxPro、MS-Excel 以及 IARC/IACR 的 IARCrgTools 软件^[6],对 2010 年报告的数据进行审核与整理,通过病理学诊断比例(MV%)、仅有死亡医学证明书比例(DCO%)等主要指标,对资料的完整性、可靠性、有效性和时效性进行评估。兰州市 2010 年胃癌 MV%为 84.35%、DCO%为 0、M/I 为 0.07。

1.3 数据整理与分析

数据均采用 IARC CrgTools 软件进行审核和评价。采用 MS-FoxPro、SAS 和 MS-Excel 等应用软件分别计算性别、年龄别发病率、标化发病率、构成比、累积发病率和截缩率等。

中标率(ASR China)和世标率(ASR world)分别采用 1982 年中国标准人口构成和 Segi's 世界标准人口构成计算。

2 结 果

2.1 胃癌发病率

2010 年兰州市胃癌发病率为 34.02/10 万,占全部恶性肿瘤的 15.85%。按性别统计,男性胃癌发病率为 51.39/10 万(中标率为 44.28/10 万),女性胃癌发病率为 15.89/10 万(中标率为 12.65/10 万)(Table 1)。

2.2 胃癌年龄别发病率

兰州市 40 岁以下男性和女性各年龄组胃癌发病率均低于 10/10 万,与全国以及城乡 40 岁以下年龄组发病情况一致^[3]。从 40~岁组起,胃癌年龄别发病率均随年龄增长而迅速升高,男女合计在 75~岁组达最高 530.96/10 万,85+岁组再降至 173.19/10 万。按性别统计,男性发病率 55~岁组前均随年龄增长而升高,60~岁组降至 186.69/10 万,随后又随年龄增长而升高,至 80~岁组增至最高 911.68/10

万,85 岁以上组再降到 313.73/10 万。女性发病率 45~岁组前均随年龄增长而升高,50~岁组降至 15.61/10 万,随后又随年龄增长而升高,直至 70~岁组增至最高 187.79/10 万,随后随年龄增长而降低,85 岁以上组降至 62.03/10 万。40 岁以上男性胃癌发病率均高于女性(Table 2, Figure 1)。

2.3 兰州市主要恶性肿瘤

胃癌是居民最常见的癌症之一,兰州市发病率为 34.02/10 万,占全部新发癌症病例的 15.85%,仅次于肺癌(占 18.68%)。其次是结直肠癌、肝癌和乳腺癌,分别占全部恶性肿瘤构成的 9.58%、7.64%和 6.00%。男性发病率居前 5 位的恶性肿瘤依次为肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、食管癌,男性前 5 位主要恶性肿瘤发病占全部恶性肿瘤发病的 68.13%。女性发病率居前 5 位的恶性肿瘤依次为乳腺癌、肺癌、宫颈癌、结直肠癌、胃癌,女性前 5 位主要恶性肿瘤发病占全部恶性肿瘤发病的 54.99%(Table 3)。

Table 1 The incidence of stomach cancer in Lanzhou, 2010

Gender	N	Crude incidence (1/10 ⁵)	Proportion (%)	ASR China (1/10 ⁵)	ASR world (1/10 ⁵)	Cumulative rate 0~74(%)	Truncated rate 35~64(1/10 ⁵)
Both	639	34.02	15.85	28.39	37.80	4.75	46.93
Male	493	51.39	20.81	44.28	58.95	7.22	72.64
Female	146	15.89	8.78	12.65	16.89	2.19	22.75

Table 2 Age-specific incidence of stomach cancer in Lanzhou, 2010 (1/10⁵)

Age group (years)	Both	Male	Female
0~	0	0	0
1~	0	0	0
5~	0	0	0
10~	0	0	0
15~	0	0	0
20~	1.26	1.17	1.36
25~	0.52	1.02	0
30~	1.88	1.81	1.95
35~	2.20	2.14	2.25
40~	19.75	22.14	17.21
45~	28.73	31.47	25.91
50~	43.53	71.49	15.61
55~	111.90	203.31	29.96
60~	121.37	186.69	58.75
65~	187.75	273.62	97.92
70~	431.80	649.22	187.79
75~	530.96	882.43	184.03
80~	511.23	911.68	152.94
85+	173.19	313.73	62.03
Total	34.02	51.39	15.89

年龄别发病率曲线反映胃癌发病率随年龄增长而升高。但据甘肃省肿瘤登记中心数据显示:甘肃肿瘤登记地区胃癌发病率为 54.05/10 万 (男性 78.78/10 万,女性 27.69/10 万),中标率为 38.99/10 万。城市地区胃癌发病率为 53.96/10 万,中标率为 38.91/10 万;农村地区胃癌发病率为 55.05/10 万,中标率为 39.94/10 万;武威市胃癌发病率为 99.14/10 万,中标率为 68.14/10 万。由此可见,虽然兰州市胃癌发病率高于中国肿瘤登记地区平均水平,但甘肃地区胃癌发病第一大城市仍为武威市。

胃癌严重威胁人民生命和健康,并造成巨大的经济负担及损失。随着我国人口老龄化加剧,癌症发病率呈上升趋势。工业化、城市化的加剧导致环境污染的恶化以及生活方式的改变,也会影响人群胃癌死亡率的变化,吸烟也是重要的癌症危险因素。世界卫生组织提出了预防肿瘤的三早措施。兰州市癌症危害形势仍然严重,癌症发病率呈上升趋势,今后应全面推进有效的三级预防,应加强对主要癌症的预防和控制。目前,该市已开展城市癌症早诊早治筛查项目,对群众进行健康宣传,预防胃癌要保持心情愉快,养成良好的作息习惯,加强身体锻炼。在日常生活中要养成良好的饮食习惯,防止暴饮暴食,以减少胃炎和胃溃疡的发生。幽门螺旋杆菌感染、酒和烟等致癌因素,更容易导致胃癌,食用新鲜水果和蔬菜可降低胃癌发病率^[8,9]。继续深入开展基础和临床研究,进一步完善肿瘤登记系统,防治结合,从而有效控制癌症威胁,癌症防治任重道远。关于胃癌的危险因素及有效可行的防治策略与干预措施尚需继续进行深入研究。

参考文献:

[1] National Office for Cancer Prevention and Control, National Centre for Cancer Registration, Disease Prevention and Control Bureau of Health Ministry. Chinese cancer death report—Third national death causes sampling survey [M]. Beijing: People's Medical Publishing House,

2010.52–62. [全国肿瘤防治研究办公室,全国肿瘤登记中心,卫生部疾病预防控制局.中国肿瘤死亡报告——全国第三次死因回顾抽样调查[M].北京:人民卫生出版社,2010.52–62.]

- [2] He J, Chen WQ. 2012 Chinese Cancer Registry Annual Report [M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. 17, 28–38, 43–44, 53. [赫捷, 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. 17, 28–38, 43–44, 53.]
- [3] Zheng ZX, Zheng RS, Chen WQ. An analysis of incidence and mortality of stomach cancer in China, 2009 [J]. China Cancer, 2013, 22(5): 327–332. [郑朝旭, 郑荣寿, 陈万青. 中国 2009 年胃癌发病与死亡分析 [J]. 中国肿瘤, 2013, 22(5): 327–332.]
- [4] National Central Cancer Registry. Guideline for cancer registration, China [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.]
- [5] Curado MP, Edwards B, Shin HR, et al. Cancer incidence in five continents, Vol. IX [M]. Lyon: IARC Scientific Publications, 2007.
- [6] Ferlay J, Burkhard C, Whelan S, et al. Check and conversion programs for cancer registries IARC Technical Report No. 42 [M]. Lyon: IARC, 2005.
- [7] Zou XN, Duan JJ, Huangpu XM, et al. An analysis of stomach cancer mortality in the national retrospective sampling survey of death causes in China, 2004–2005 [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine Science, 2010, 44(5): 390–397. [邹小农, 段纪俊, 皇甫小梅, 等. 2004–2005 年全国死因回顾抽样调查胃癌死亡率分析 [J]. 中华预防医学杂志, 2010, 44(5): 390–397.]
- [8] Zhao P, Chen WQ, Kong LZ. Chinese cancer incidence and mortality (2003–2007) [M]. Beijing: Military Medical Science Press, 2012. 14, 54–55, 59–60, 63–64. [赵平, 陈万青, 孔灵芝. 中国癌症发病与死亡 (2003–2007) [M]. 北京: 军事科学出版社, 2012. 14, 54–55, 59–60, 63–64.]
- [9] World Health Organization. GLOBOCAN2008 [R/OL]. <http://globocan.iarc.fr>, 2014–09–15.