

# 广东省中山市 2013 年恶性肿瘤死亡概况

梁智恒,岑惠珊,李柱明,魏矿荣  
(中山市人民医院肿瘤研究所,广东 中山 528400)

**摘要:**[目的]分析广东省中山市 2013 年恶性肿瘤的死亡资料,为中山市恶性肿瘤的防治提供科学依据。[方法]收集整理广东省中山市 2013 年恶性肿瘤死亡资料,分析其死亡数、粗率、标化率、构成和顺位等指标。[结果]广东省中山市 2013 年恶性肿瘤死亡 2845 例,世界标化死亡率为 134.41/10 万,男性死亡率高于女性,死亡前 5 位恶性肿瘤分别是肺癌、肝癌、鼻咽癌、结肠癌和食管癌。其年龄别死亡率在 40 岁之前较低,男女接近,其后男性死亡率明显高于女性。[结论]2013 年广东省中山市恶性肿瘤尤其是鼻咽癌死亡率位于国内外较高水平,应加强中山市恶性肿瘤尤其是鼻咽癌的防治。

**关键词:**恶性肿瘤;死亡;广东

**中图分类号:**R73-31 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2018)02-0096-05

**doi:**10.11735/j.issn.1004-0242.2018.02.A003

## Cancer Mortality in Zhongshan City of Guangdong Province, 2013

LIANG Zhi-heng, CEN Hui-shan, LI Zhu-ming, et al.

(Zhongshan Cancer Institute, Zhongshan People's Hospital, Zhongshan 528400, China)

**Abstract:** [Purpose] To analyze the cancer death in Zhongshan city of Guangdong province in 2013. [Methods] The data of 2013 cancer death in Zhongshan were collected. The crude rates, age standardized rates, proportions and ranks were calculated and analyzed. [Results] There were 2845 cancer deaths in Zhongshan in 2013. The age-standardized rate by world population was 134.41/10<sup>5</sup>, with the rate of male higher than that of female. Top five cancer death were lung, liver, nasopharynx, colon and esophagus cancers. The age-specific mortality rate was at low level before age of 40, and the rate of male was close to that of female; but it was much higher than that of female after age of 40. [Conclusion] Cancer mortality in Zhongshan in 2013, especially nasopharyngeal cancer mortality, is at high level, indicating that cancer control and prevention in Zhongshan should be enhanced.

**Key words:** cancer; mortality; Guangdong

虽然中山市恶性肿瘤发病规律及特点分析已研究较多<sup>[1-3]</sup>,但较少分析研究其恶性肿瘤死亡规律及特点<sup>[4,5]</sup>,而死亡率是判断中山市恶性肿瘤防治效果的主要指标之一,因而,为进一步掌握中山市恶性肿瘤流行特征及防治效果,为中山市恶性肿瘤防治提供更多科学依据,本文分析研究了中山市 2013 年恶性肿瘤的死亡概况。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

本文恶性肿瘤死亡资料来源于中山市肿瘤登记

处。自 1970 年始,中山市肿瘤登记处通过以中山市肿瘤研究所领导的中山市三级防癌网,收集全市户籍人口恶性肿瘤(包括中枢神经系统良性与动态未定肿瘤资料)的发病、死亡和生存资料,资料主要来自中山市各医院的相关科室、中山市全死因登记和对肿瘤患者的随访。从 2010 年开始,中山市肿瘤登记处每年可获得广东省疾病预防控制中心反馈的中山户籍外地(如北京、上海、广州、江门和顺德等地)就诊肿瘤患者的资料,而之前中山市肿瘤登记处前往外地收集相关资料。收集后的资料由专门的资深医师进行资料的审核、校对,资料基本上做到准确、及时与完整,具有可信性。

2013 年中山市恶性肿瘤死亡病理学诊断率(MV%)为 69.30%,CT 和 MR 等影像学诊断率为 30.65%,

收稿日期:2017-03-05;修回日期:2017-06-22

通讯作者:魏矿荣,E-mail:weikr@sina.com

仅有死亡证书(DCO)比例为 0.05%,死亡与发病数(M/I)比为 0.65。

本文恶性肿瘤资料按 ICD-10 进行分类与统计分析。

### 1.2 人口资料来源

人口资料来源于中山市统计和卫生局。至 2013 年底,中山市共有 24 个区/镇,户籍人口 1 528 005 名,其中男性 758 068 名,女性 769 937 名,男女人口数比值为 0.99:1。

### 1.3 统计方法与指标

Excel 软件建立数据库,并进行统计分析。统计指标有死亡数、粗率、中国与世界人口标化率(简称中标率和世标率)、构成比、顺位、截缩率和累积率等。统计方法采用中国肿瘤防治办公室推荐使用方法,中国与世界标准人口分别以 2000 年中国人口与 1985 年 Segi's 世界人口作为标准人口<sup>[6]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 死亡概况

2013 年中山市恶性肿瘤死亡 2845 例,其中男性 1908 例,女性 937 例,男女死亡数比为 2.04:1,男性死亡粗率、中标率与世标率分别为 251.69/10 万、196.34/10 万与 195.60/10 万,女性分别为 121.70/10 万、82.51/10 万与 80.78/10 万,合计分别为 186.19/10 万、135.84/10 万与 134.41/10 万(Table 1)。

### 2.2 死亡顺位

中山市 2013 年男性死亡前 10 位恶性肿瘤依次是肺癌、肝癌、食管癌、鼻咽癌、结肠癌、胃癌、直肠癌、前列腺癌、淋巴瘤和膀胱癌(Table 2),女性依次是肺癌、肝癌、乳腺癌、结肠癌、鼻咽癌、宫体癌、胃癌、宫颈癌、直肠癌和胰腺癌(Table 3),合计分别是肺癌、肝癌、鼻咽癌、结肠癌、食管癌、胃癌、直肠癌、女性乳腺癌、

淋巴瘤和胰腺癌(Table 4),肺癌和肝癌分别占中山市男、女和合计恶性肿瘤死亡前 2 位,鼻咽癌分别占男、女和合计癌症死亡顺位的第 4、5 位和第 3 位,女性宫体癌和宫颈癌分别居女性死亡顺位的第 6 位和第 8 位,男性前列腺癌居男性顺位的第 8 位。

### 2.3 年龄别死亡率

中山市 2013 年恶性肿瘤年龄别死亡率 40 岁之

Table 1 Cancer mortality in Zhongshan, 2013

Gender	N	CR (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-C (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-W (1/10 <sup>5</sup> )	TASR(35~64) (1/10 <sup>5</sup> )	Cum. rate (0~64)(%)
Male	1908	251.69	196.34	195.60	289.82	10.75
Female	937	121.70	82.51	80.78	118.62	4.32
Both sexes	2845	186.19	135.84	134.41	202.74	7.47

Note:CR:crude rate;ASR-C:age-standardized rate by Chinese standard population;ASR-W:age-standardized rate by world standard population;TASR:truncated age-standardized rate;Cum. rate:cumulative rate.

Table 2 Top 10 cancer mortality for male in Zhongshan, 2013

Rank	Sites	ICD-10	N	CR (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-C (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-W (1/10 <sup>5</sup> )	Prop (%)
1	Lung	C33-C34	522	68.86	53.78	54.60	27.36
2	Liver	C22	356	46.96	36.32	35.88	18.66
3	Esophagus	C15	151	19.92	15.50	15.59	7.91
4	Nasopharynx	C11	133	17.54	13.37	13.48	6.97
5	Colon	C18	97	12.80	9.60	9.36	5.08
6	Stomach	C16	78	10.29	7.94	7.51	4.09
7	Rectum	C19-C20	64	8.44	6.80	6.53	3.35
8	Prostate	C61	54	7.12	5.22	5.05	2.83
9	Lymphoma	C81-C85,88,90,96	44	5.80	4.65	4.54	2.31
10	Bladder	C67	40	5.28	4.20	4.23	2.10
Total			1539				80.66

Note:CR:crude rate;ASR-C:age-standardized rate by Chinese standard population;ASR-W:age-standardized rate by world standard population;Prop:proportion.

Table 3 Top 10 cancer mortality for female in Zhongshan, 2013

Rank	Sites	ICD-10	N	CR (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-C (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-W (1/10 <sup>5</sup> )	Prop (%)
1	Lung	C33-C34	245	31.82	20.51	20.13	26.15
2	Liver	C22	77	10.00	7.09	7.24	8.22
3	Breast	C50	76	9.87	6.97	6.83	8.11
4	Colon	C18	64	8.31	5.33	5.02	6.83
5	Nasopharynx	C11	43	5.58	3.92	3.95	4.59
6	Corpus uteri	C54	40	5.20	3.74	3.81	4.27
7	Stomach	C16	39	5.07	3.70	3.27	4.16
8	Cervix	C53	38	4.94	3.95	3.64	4.06
9	Rectum	C19-C20	37	4.81	3.14	3.06	3.95
10	Pancreas	C25	34	4.42	2.91	2.80	3.63
Total			693				73.96

Note:CR:crude rate;ASR-C:age-standardized rate by Chinese standard population;ASR-W:age-standardized rate by world standard population;Prop:proportion.

**Table 4 Top 10 cancer mortality for both sexes in Zhongshan, 2013**

Rank	Sites	ICD-10	N	CR (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-C (1/10 <sup>5</sup> )	ASR-W (1/10 <sup>5</sup> )	Prop (%)
1	Lung	C33-C34	767	50.20	36.06	36.20	26.96
2	Liver	C22	433	28.34	21.12	20.98	15.22
3	Nasopharynx	C11	176	11.52	8.47	8.53	6.19
4	Colon	C18	161	10.54	7.20	6.89	5.66
5	Esophagus	C15	157	10.27	7.74	7.75	5.52
6	Stomach	C16	117	7.66	5.60	5.18	4.11
7	Rectum	C19-C20	101	6.61	4.84	4.67	3.55
8	Breast	C50	76	9.87	6.97	6.83	2.67
9	Lymphoma	C81-C85,88,90,96	75	4.91	3.66	3.61	2.64
10	Pancreas	C25	66	4.32	3.14	3.12	2.32
Total			2129				74.83

Note: CR: crude rate; ASR-C: age-standardized rate by Chinese standard population; ASR-W: age-standardized rate by world standard population; Prop: proportion.

前较低, 男性 40 岁左右开始迅速上升, 80~ 岁年龄组达高峰, 其后开始下降, 而女性 45 岁左右开始缓慢上升, 65 岁左右开始加速上升, 80~ 岁年龄组达高峰, 其后相对稳定, 40 岁之前男女死亡率接近, 其后男性明显高于女性 (Figure 1)。

#### 2.4 死亡地域分布

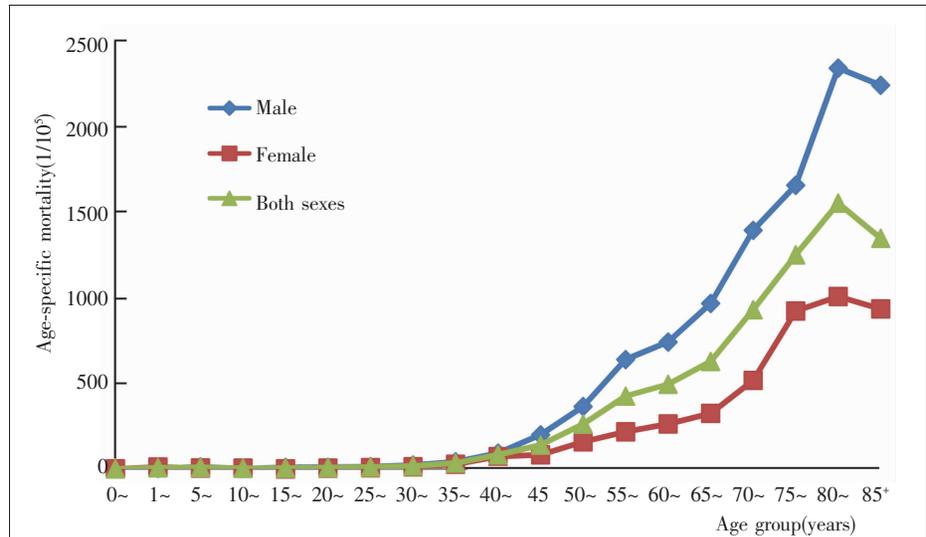
中山市 2013 年男性恶性肿瘤死亡前 3 位镇区依次是港口、三角和神湾镇, 其世标率分别为 280.87/10 万、276.64/10 万和 269.21/10 万, 女性依次是阜沙、南区和东风镇, 其世标率分别为 110.82/10 万、104.46/10 万和 102.20/10 万, 死亡主要以肺癌、肝癌、乳腺癌、食管癌、鼻咽癌、胃癌和大肠癌为主 (Table 5)。

### 3 讨论

2013 年中山市恶性肿瘤死亡资料 MV% 和 M/I 比例与 2012 年全国 193 个 (69.13%, 0.62)<sup>[7]</sup> 和 2011 年全国 177 个登记处 (70.14%,

0.63)<sup>[8]</sup> 平均水平基本相当, MV% 略低于 2012 年 (78.24%)<sup>[2]</sup> 和 2011 年 (75.15%) 中山市新发恶性肿瘤, DCO 和 M/I 比例基本相当, 说明 2013 年中山市恶性肿瘤死亡资料质量较高, 具有可信性。

与 Globocan2012 资料相比<sup>[9,10]</sup>, 2013 年中山市男性和男女合计恶性肿瘤死亡率高于全球、发达地区和五大洲平均水平, 分别居全球 184 个国家和地区癌症死亡顺位的第 6 位和第 13 位, 属癌症高死亡地区, 而女性仅略高于亚洲平均水平, 居 184 个国家地区的第 97 位, 位于中等水平。与 2012 年中国肿瘤登记地区相



**Figure 1 Age-specific cancer mortality in Zhongshan, 2013**

**Table 5 Top 10 cancer death areas in Zhongshan, 2013**

Areas	Male				Female				
	N	CR	ASR-C	ASR-W	N	CR	ASR-C	ASR-W	
Gangkou	102	332.89	285.25	280.87	Fusha	27	147.21	107.33	110.82
Sanjiao	108	377.54	280.25	276.64	Nanqu	20	158.66	111.07	104.46
Shenwan	26	309.19	273.80	269.21	Dongfeng	58	154.32	104.42	102.20
Fusha	60	320.57	270.68	257.57	Gangkou	39	125.87	96.53	96.02
Huangpu	137	316.21	249.61	244.47	Henglan	35	118.41	89.17	90.43
Dongfeng	112	296.91	237.30	239.51	Xiaolan	124	146.79	89.33	87.79
Dongsheng	103	280.52	224.86	228.90	Dongqu	56	119.11	87.31	87.12
Mingzhong	108	279.91	218.51	216.62	Dongsheng	46	122.89	92.94	87.12
Xiaolan	228	277.78	210.67	209.79	Shiqi	133	155.73	87.35	83.67
Tanzhou	82	227.01	192.63	194.16	Huangpu	57	130.68	85.97	83.12

Note: CR: crude rate; ASR-C: age-standardized rate by Chinese standard population; ASR-W: age-standardized rate by world standard population.

比<sup>[7]</sup>,2013年中山市男、女和合计恶性肿瘤死亡率高于全国、农村和城市登记地区平均水平。与国内不同省份登记地区相比,2013年中山市恶性肿瘤死亡率高于2009~2012年湖南省肿瘤登记地区(中标率为95.10/10万)<sup>[11]</sup>、2008~2013年上海金山区(世标率为104.68/10万)<sup>[12]</sup>和2012年浙江省肿瘤登记地区(世标率为101.03/10万)<sup>[13]</sup>,略高于2012年河南省肿瘤登记地区(世标率为130.21/10万)<sup>[14]</sup>。与广东省内登记地区相比,2013年中山市恶性肿瘤死亡率高于2012年广东省(中标率为103.73/10万)<sup>[15]</sup>、2013年珠海市(中标率为93.70/10万)<sup>[16]</sup>和广州市黄埔区(世标率为97.50/10万)<sup>[17]</sup>恶性肿瘤死亡率,位于广东省肿瘤登记地区较高水平。如与中山市既往恶性肿瘤死亡相比,2013年中山市恶性肿瘤死亡与2006年<sup>[4]</sup>和2005~2007年<sup>[5]</sup>死亡率基本相当,说明中山市应加强恶性肿瘤防治,以提高其生存率。

本研究男女癌症死亡顺位与2012年全国肿瘤登记地区有所不同,2012年全国登记地区男性死亡前10位恶性肿瘤依次是肺、肝、胃、食管、大肠、胰、白血病、脑、淋巴瘤和前列腺<sup>[7]</sup>,而2013年中山市胃癌死亡仅占第6位,胰腺癌和白血病未进入前10位,鼻咽癌占第4位,前列腺癌居第8位;2012年全国肿瘤登记地区女性死亡前10位恶性肿瘤分别是肺、胃、肝、大肠、食管、乳腺、胰腺、宫颈、脑和白血病<sup>[7]</sup>,而2013年中山市女性乳腺癌、鼻咽癌和宫体癌分别居女性死亡顺位的第3、5和6位,胃癌仅居第7位,食管癌、白血病和脑及中枢神经系统肿瘤居10位之外。相比而言,2013年中山市胃癌、胰腺癌和白血病死亡顺位较低,而鼻咽癌、女性乳腺癌和宫体癌顺位较高。与2006年中山市恶性肿瘤死亡顺位相比,男性胃癌和喉癌顺位下降,而前列腺癌和膀胱癌上升,女性鼻咽癌、胃癌和脑肿瘤顺位下降,而乳腺癌、结肠癌和胰腺癌上升<sup>[4]</sup>。

2013年中山市恶性肿瘤年龄别死亡率与既往研究报道有所不同,2006年中山市恶性肿瘤高峰死亡年龄位于55~岁年龄组,其后男性迅速下降,女性波动下降<sup>[4]</sup>,而1970~2007年高峰死亡年龄位于85+年龄组<sup>[5]</sup>。与2009年全国肿瘤登记地区相比,2013年中山市恶性肿瘤年龄别死亡率基本相同,只是2009年全国肿瘤登记地区高峰死亡年龄在85+年龄组<sup>[18]</sup>。

不同地区由于环境、生活习惯、经济、文化、医疗和卫生等因素的不同,其恶性肿瘤发病和死亡水平不同,而死亡尚受其发病的影响。2013年中山市不同镇区恶性肿瘤死亡也存在明显差异,男性死亡最高镇区依次是港口、三角和神湾镇,女性依次是小榄、大涌和民众镇,与2006年中山市恶性肿瘤死亡镇区顺位有所不同,相对而言,2013年中山市男性镇区恶性肿瘤死亡顺位变动较女性小<sup>[4]</sup>。

## 参考文献:

- [1] Liang ZH, Ou ZX, Wei KR. Cancer incidence in Zhongshan in 2010[J]. China Cancer, 2014, 23(6):490-493.[梁智恒, 欧志雄, 魏矿荣. 中山市2010年恶性肿瘤发病分析[J]. 中国肿瘤, 2014, 23(6):490-493.]
- [2] Cen HS, Liang ZH, Wei KR. Cancer incidence in Zhongshan of Guangdong, 2012[J]. China Cancer, 2016, 25(4):251-254.[岑惠珊, 梁智恒, 魏矿荣. 广东省中山市2012年恶性肿瘤发病分析[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(4):251-254.]
- [3] Liang ZH, Cen HS, Wei KR. Cancer incidence in Zhongshan of Guangdong, 2011[J]. China Cancer, 2015, 24(8):645-648.[梁智恒, 岑惠珊, 魏矿荣. 广东省中山市2011年恶性肿瘤发病分析[J]. 中国肿瘤, 2015, 24(8):645-648.]
- [4] Ren XQ, Wei KR, Liang ZH. Cancer mortality in Zhongshan, 2006[J]. Journal of Modern Oncology, 2010, 18(12):2483-2484.[任小青, 魏矿荣, 梁智恒. 中山市2006年恶性肿瘤死亡流行状况[J]. 现代肿瘤医学, 2010, 18(12):2483-2484.]
- [5] Liu J, Liang ZH, Wang YN, et al. Cancer mortality in Zhongshan, 1970-2007[J]. China Cancer, 2012, 21(7):498-501.[刘静, 梁智恒, 王亚娜, 等. 中山市1970-2007年恶性肿瘤死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2012, 21(7):498-501.]
- [6] National Cancer Center. Chinese guideline for cancer registration[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2016.93-110.[国家癌症中心. 中国肿瘤登记工作指导手册(2016)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016.93-110.]
- [7] Chen WQ, Zheng RS, Zhang SW, et al. Report of cancer incidence and mortality in China, 2012[J]. China Cancer, 2016, 25(1):1-8.[陈万青, 郑荣寿, 张思维, 等. 2012年中国恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(1):1-8.]
- [8] Chen WQ, Zheng RS, Zeng HM, et al. Report of cancer incidence and mortality in China, 2011[J]. China Cancer, 2015, 24(1):1-10.[陈万青, 郑荣寿, 曾红梅, 等. 2011年中国恶性肿瘤发病和死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2015, 24(1):1-10.]
- [9] Duan JJ, Yan YQ, Yang NN, et al. Comparison of cancer incidence and mortality between China and world[J]. Chinese Journal of the Frontiers of Medical Science (Electronic Version), 2016, 8(7):17-23.[段纪俊, 严亚琼, 杨念

- 念,等.中国恶性肿瘤发病与死亡的国际比较分析[J].中国医学前沿杂志(电子版),2016,8(7):17-23.]
- [10] Ervik M, Lam F, Ferlay J, et al. Cancer Today[M]. Lyon, France:International Agency for Research on Cancer. <http://gco.iarc.fr/today>. accessed[02/12/2016].
- [11] Xu KK, Shi BG, Liao XZ, et al. Cancer incidence in cancer registering areas of Hunan Province, 2009–2012[J]. China Cancer, 2016, 25(4):241–250.[许可葵, 史百高, 廖先珍, 等. 湖南省肿瘤登记地区 2009–2012 年恶性肿瘤发病及死亡资料分析[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(4):241–250.]
- [12] Zhu XY, Gao X, Tao JX. An analysis of death causes and loss of life of cancer in Jinsan district, Shanghai, 2008–2013 [J]. China Cancer, 2015, 24(3):191–196.[朱晓云, 高霞, 陶建秀. 上海市金山区 2008–2013 年肿瘤死亡原因及其所致寿命损失分析[J]. 中国肿瘤, 2015, 24(3):191–196.]
- [13] Wang YQ, Du LB, Li HZ, et al. Cancer incidence and mortality in cancer registering areas of Zhejiang province, 2012[J]. China Cancer, 2016, 25(1):9–19.[王悠清, 杜灵彬, 李辉章, 等. 浙江省肿瘤登记地区 2012 年恶性肿瘤发病与死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(1):9–19.]
- [14] Yin MM, Zhang SK, Guo LW, et al. Cancer incidence and mortality in Henan province, 2012[J]. Henan Medical Research, 2016, 1:1–10.[阴蒙蒙, 张韶凯, 郭兰伟, 等. 2012 年河南省恶性肿瘤发病与死亡分析[J]. 河南医学研究, 2016, 1:1–10.]
- [15] Meng RL, Xu YJ, Lin LF, et al. Cancer incidence and mortality in cancer registering areas of Guangdong province, 2012[J]. China Cancer, 2016, 25(12):933–941.[孟瑞琳, 许燕君, 林立丰, 等. 广东省 2012 年恶性肿瘤发病与死亡[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(12):933–941.]
- [16] Liang XD, Li DY, Ruan F. Cancer death in Zhuhai, 2006–2013[J]. Southern Preventive Medicine, 2016, 42(3):261–264.[梁小冬, 李德云, 阮峰. 2006–2013 年珠海市户籍居民恶性肿瘤死亡特征分析[J]. 华南预防医学, 2016, 42(3):261–264.]
- [17] Yang C, Zhou XM. Cancer incidence and mortality in Huangpu district of Guangzhou, 2013[J]. Chinese Preventive Medicine, 2016, 6:464–468.[杨春, 周晓明. 广州市黄埔区 2013 年恶性肿瘤发病与死亡情况分析[J]. 中国预防医学杂志, 2016, 6:464–468.]
- [18] He J, Chen WQ. 2012 Chinese cancer registration report [M]. Beijing: Military Medical Scientific Press, 2012.24.[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, 2012.24.]

## 凡临床试验都应在中国临床试验注册中心注册

全球临床试验注册制度由世界各国政府共同决定由 WHO 领导建立。临床试验注册具有伦理和科学的双重意义,目的是为了尊重和珍惜所有试验参与者的贡献,他们的贡献用于改善全社会的医疗保健,因此,任何临床试验都与公众利益相关。公开临床试验的信息,并将其置于公众监督之下是试验研究者的义务和道德责任。临床试验注册不仅能确保追溯每个临床试验的结果,公开在研试验或试验结果信息还有助于减少不必要的重复研究。

中国临床试验注册中心(Chinese Clinical Trial Register, ChiCTR)为国家卫生计生委(原卫生部)下属的国家临床试验注册中心,是世界卫生组织国际临床试验注册协作网一级注册机构(World Health Organization International Clinical Trial Registration Platform Primary Register, WHO ICTRP Primary Register),由中国循证医学中心和四川大学华西医院等于 2005 年 7 月 25 日正式成立并运行。

ChiCTR 的宗旨是联合中国和全球的临床医师、临床流行病学家、统计学家、流行病学家和医疗卫生管理者,严格科学地管理中国临床试验信息,提高其质量,为广大医务工作者、医疗卫生服务消费者和政府卫生政策制定者提供可靠的临床试验证据,让医疗卫生资源更好地服务于中国人民和全人类的健康事业。

所有在人体实施的试验均属于临床试验,都应该先注册后实施。凡已注册临床试验都会被授予 WHO ICTRP 全球统一的唯一注册号。

我国众多医学期刊已和中国临床试验注册中心共同建立了临床试验报告发表机制,正在分步实施优先发表、直到只发表具有全球性唯一的注册号的临床试验报告。

ChiCTR 接受中国地区及全球的临床试验注册申请,还接受获得 WHO ICTRP 认证的二级注册机构输送的注册资料,并向 WHO ICTRP 中央数据库输送注册信息供全球检索。除注册临床试验外,ChiCTR 以中国循证医学中心、循证医学教育网网上合作研究中心、中国 Cochrane 中心、英国 Cochrane 中心、四川大学华西医院国际临床流行病学网华西资源与培训中心为人才和技术支持平台,负责指导临床试验设计、中心随机、论文写作、教育培训,推动提高我国临床试验的质量。

通过 ChiCTR 检索入口网址 [www.chictr.org](http://www.chictr.org), 公众可方便地查询已注册临床试验信息,并与 WHO 全球检索入口链接,可方便地查询全球已注册临床试验。