

● 相关文献

- ◆ 《中国城乡老年人口状况追踪...
- ◆ 欧洲应对老龄化社会的挑战一...
- ◆ 我国人口老龄问题与对策
- ◆ 北京市人口结构迅速老龄化及...
- ◆ 我国人口老龄化发展的阶段、...
- ◆ 面对人口老龄化挑战：“老”...
- ◆ 城市居民孝道态度与行为的代...
- ◆ 谁来养活他们——来自桐城双...
- ◆ 2002年世界人口老龄化动...
- ◆ 农村老年妇女生存状况调查与...
- ◆ 人口老龄化危机挑战中国计划...
- ◆ 老龄化并不可怕
- ◆ 东北老龄群体养老观念与需求...
- ◆ 老年需求：社区养老助老服务...
- ◆ 社会保障面对新挑战——老龄...
- ◆ 面对人口老龄化挑战：“空巢...
- ◆ 人口年龄结构的变迁与全面建...
- ◆ 可供借鉴的外国养老保险模式
- ◆ 论生育政策与中国人口老龄化
- ◆ 《银发中国——中国养老政策的...
- ◆ 中国老龄事业发展“十五”计...
- ◆ 我国老龄化社会的特点、问题...
- ◆ 加强全面建设小康社会老龄问...
- ◆ 全球人口老龄问题研究新思路
- ◆ 老年人生活质量研究的国际动...

您现在的位置：首页>>研究文献>> 研究称：人口老龄化是恶性肿瘤发病率上...

研究称：人口老龄化是恶性肿瘤发病率上升主因素

出处：《光明日报》

人口老龄化是恶性肿瘤发病率上升的主导因素——这是著名肿瘤学专家郝希山院士主持的“恶性肿瘤流行趋势分析及预防研究”这项课题得出的结论。不久前，该项研究成果获2006年国家科技进步二等奖，也是建国以来肿瘤预防医学领域第一个获此殊荣的科研成果。

“恶性肿瘤流行趋势分析及预防研究”建立了我国覆盖范围最大、时间跨度最长的人群恶性肿瘤发病死亡监测系统，历时近30年、覆盖400万城市居民，共获得连续20年、59种恶性肿瘤、520万例发病死亡的数据及流行趋势参数。这项研究描述了我国城市在经济转型期恶性肿瘤总体发病率快速升高的趋势，提出“人口老龄化是导致恶性肿瘤总体发病率上升的主导因素”这一结论；对恶性肿瘤的流行趋势作出预测，推测出城市人口未来10年恶性肿瘤的发病率及癌谱变化规律，提出“我国当前常见癌谱兼具发达国家与发展中国家癌谱的双重特征”；揭示出“恶性肿瘤发病率20年间升高约50%，但同期5年总体生存率提高了80%”这个客观现实，为评估近20年恶性肿瘤的防治效果提供了统计学依据。

此外，该项研究还在国际上首次发现新的乳腺癌家系基因突变位点，建立了筛选散发乳腺癌易感人群的多基因拟合模型；首次提出了我国乳腺癌三级预防的基本模式，即社区肿瘤预防宣教（一级预防）、高危人群筛查早诊（二级预防）、临床干预实验（三级预防）为一体的综合性肿瘤防治体系，为我国制定长远的肿瘤防治战略提供了理论依据，使我国的肿瘤流行病学研究跻身世界先进行列。

研究表明：65岁以上人群是肿瘤发病的高峰人群。根据对1981-2000年天津市400万城市人口肿瘤发病及死亡的资料分析发现，20年间恶性肿瘤新发病人年均增长3.3%；发病率由177/10万增加到245/10万，20年累计上升45.35%。这期间天津市人口的平均年龄增长了7岁，而65岁以上老龄人口比重也由5.75%上升到12.62%。在众多影响恶性肿瘤发病率因素中，年龄结构的变化对肿瘤发病率的变化有决定作用。

研究表明，平均年龄每增加1岁，恶性肿瘤发病率上升约11.44/10万。人口老龄化与恶性肿瘤发病率变化趋势变化一致，是导致恶性肿瘤发病率上升的决定性因素。从不同年龄人群肿瘤发病构成中，65岁以上的老龄人群，肿瘤发病率所占比重最大，约为55.36%，分析表明肿瘤发病率的上升取决于老年人群。老年人群肿瘤发病率的上升导致全人群肿瘤发病率的上升。（陈建强 李运红）

关闭