

甘肃省 1990~1994 年疾病监测系统居民恶性肿瘤死亡分析

甘肃省卫生防疫站 郝爱华 孟 蕾

摘要 甘肃省疾病监测系统 1990~1994 年恶性肿瘤死因资料统计结果表明,消化道癌(胃癌、肝癌、食管癌)居恶性肿瘤死因顺位前三位,占恶性肿瘤死亡总数的 69.60%,是危害监测系统居民生命健康的主要癌症,尤其是肝癌对青壮年威胁较大。肺癌死亡率为 8.86/10 万,城市死亡率是农村的 1.71 倍,城乡差异显著($X^2 = 4.77, P < 0.05$)。值得注意的是,女性肺癌死亡率近年来呈上升趋势。宫颈癌死亡率城市女性为 5.41/10 万,农村女性为 9.34/10 万,农村是城市的 1.73 倍。农村女性宫颈癌 YPLL 率为 0.78‰,居第一位,城市女性为 0.07‰,居第八位。因此,宫颈癌的预防对保护农村妇女健康有重要意义。

关键词 疾病监测 恶性肿瘤 死亡 分析

恶性肿瘤是危害人民生命健康的重要疾病之一。为了解恶性肿瘤死亡情况,为制订肿瘤防治对策提供依据,现将我省监测系统 1990~1994 年恶性肿瘤死因资料总结、分析如下。

材料与方 法

1. 死因资料:来源于各疾病监测点,逐例调查,年终进行漏报调查,补充核实后按国际疾病分类(ICD-9)编码录入计算机统计。

2. 人口资料:从乡(街道)派出所获得:1990~1994 年年平均人口数之和为总平均人口数,标化死亡率用 1982 年全国人口普查资料为标准计算。

结 果

1. 总死亡状况:1990~1994 年监测系统

因恶性肿瘤死亡 3 767 人,占总死亡数的 18.13%,居全死因第三位,死亡率为 107.32/10 万,标化死亡率为 105.15/10 万。其中男性死亡率为 130.75/10 万,标化死亡率为 129.82/10 万,女性分别为 82.83/10 万和 79.86/10 万。男女性死亡率有显著差异($X^2 = 187.85, P < 0.05$)。城市死亡率为 126.92/10 万,标化死亡率为 101.06/10 万,农村分别为 106.67/10 万和 105.48/10 万,城乡差异显著($X^2 = 4.23, P < 0.05$),城市死亡率较农村高 18.98%。

2. 恶性肿瘤死亡谱:各种恶性肿瘤死亡率均为男性高于女性,除白血病、肠癌外,均有显著性差异,见表 1。

3. 恶性肿瘤年龄分布特点:恶性肿瘤死亡率随年龄增长而升高,不同年龄组死亡水平和构成不尽相同,见表 2。

表1 1990~1994年甘肃省疾病监测系统恶性肿瘤分地区死亡率(1/10万)及构成(%)

病名	城市				农村			
	死亡率	标化死亡率	构成	位次	死亡率	标化死亡率	构成	位次
胃癌	35.01	26.36	27.59	1	43.58	43.20	40.86	1
肝癌	30.64	24.42	24.14	2	15.46	15.18	14.49	2
食管癌	14.88	11.79	11.72	3	15.46	15.31	14.49	2
肺癌	14.88	11.66	11.72	3	8.69	8.59	8.14	4
宫颈癌	2.63	1.98	2.07	6	4.56	4.29	4.28	5
白血病	1.75	2.13	1.38	7	4.54	4.26	4.25	6
肠癌	6.13	4.86	4.83	5	4.27	4.17	4.00	7
乳腺癌	0.88	0.72	0.69	8	1.12	1.06	1.05	8
鼻咽癌	-	-	-	-	0.59	0.60	0.55	9

表2 1990~1994年甘肃省疾病监测系统恶性肿瘤年龄段死亡率(1/10万)及构成(%)

病名	0—14岁		15—34岁		35—59岁		60岁以上	
	死亡率	构成	死亡率	构成	死亡率	构成	死亡率	构成
鼻咽癌	-	-	0.14	0.12	1.01	0.68	3.43	0.41
食管癌	-	-	0.14	0.12	18.94	12.83	141.55	16.80
胃癌	-	-	1.95	15.08	52.23	35.38	391.83	46.51
肠癌	-	-	0.72	5.59	5.60	3.80	35.10	4.17
肝癌	0.86	9.68	1.23	9.50	29.14	19.74	105.68	12.55
肺癌	-	-	1.01	7.82	12.78	8.66	69.44	8.24
乳腺癌	-	-	-	-	2.69	1.82	5.72	0.68
宫颈癌	-	-	0.43	3.35	11.21	7.59	19.84	2.36
白血病	5.87	66.13	4.56	35.20	3.70	2.51	7.25	0.86

4. 主要恶性肿瘤死亡状况:1)胃癌:死亡率为 43.31/10 万, 标化死亡率为 42.77/10 万。城乡胃癌死亡率均表现为男性是女性的 2 倍左右。农村死亡率高于城市, 死亡水平有波动; 城市男性死亡水平有上升趋势, 女性死亡率正逐渐下降。2)肝癌: 肝癌死亡率为 15.95/10 万, 标化死亡率为 15.50/10 万, 表现为男性是女性的 1.95 倍, 城市是农村的 1.98 倍。城乡男性死亡率呈下降趋势, 而女性呈上升趋势。3)食管癌: 死亡率为 15.44/10 万, 标化死亡率为 15.29/10 万, 表现为男性高于女性, 且性别差异显著($X^2 = 81.30, P < 0.05$), 男性是女性的 2.28 倍。4)肺癌: 死亡率为 8.86/10 万, 标化死亡率为 8.66/10 万, 男性死亡率是女性的 1.71 倍, 男女性有显著差异($X^2 = 21.65, P < 0.05$)。城市死亡率是农村的 1.98 倍, 且城乡差异显著($X^2 = 4.77, P < 0.05$)。女性死亡率和城市男性死亡水平呈上升趋势, 农村男性死亡

率自 1992 年后有下降趋势。5)肠癌: 死亡率为 4.50/10 万, 标化死亡率为 4.32/10 万, 男性死亡率为 4.57/10 万, 女性为 4.08/10 万, 其中城市为 6.13/10 万, 农村为 4.27/10 万, 城市是农村的 1.44 倍。6)乳腺癌和宫颈癌: 均表现为农村高于城市。乳腺癌死亡率农村是城市的 1.27 倍, 宫颈癌是城市的 1.73 倍。

5. 恶性肿瘤寿命损失年(YPLL): 1990~1994 年监测系统因恶性肿瘤死亡造成的 YPLL 为 30463.5 人年, YPLL 率为 9.31‰, 标化 YPLL 率为 8.08‰, 男性 YPLL 率为 5.62‰, 标化 YPLL 率为 4.86‰, 女性分别为 3.69‰和 3.22‰。城市恶性肿瘤造成的 YPLL 率为 13.32‰, 农村为 9.17‰。城市人群恶性肿瘤 YPLL 率居前三位的是肝癌(4.08‰)、胃癌(2.55‰)和肺癌(0.92‰); 农村人群居前三位的是白血病(1.74‰)、胃癌(1.66‰)和肝癌(1.44‰)。宫颈癌 YPLL 率在农村女性中居第 1 位, 为 0.78‰, 城市

女性为 0.07%，居第 8 位。胃癌、肝癌、食管癌造成的 YPLL 为 15184.5 人年，占恶性肿瘤的 49.85%。因此消化道癌是监测系统居民寿命损失的主要癌症。

讨 论

消化道癌(胃癌、肝癌、食管癌)死亡数占恶性肿瘤总死亡数的 69.60%，死亡率均表现为男性高于女性，且均有显著性差异。胃癌、肝癌、食管癌造成的 YPLL 为 15184.5 人年，占恶性肿瘤的 49.85%。因此消化道癌是监测系统恶性肿瘤的主要死因。胃癌居恶性肿瘤死因顺位第 1 位，死亡的危险年龄女性较男性晚 5 岁。肝癌 YPLL 率为 1.53%，其中男性为 1.05%居第 2 位，女性为 0.38%居第 4 位，且肝癌死亡构成以 35~59 岁所占

比例最高，为 19.74%，60 岁组为 12.55%。可见肝癌对监测系统青壮年，尤其是男性生命健康威胁较大。值得注意的是女性肺癌死亡水平近年来呈上升趋势。宫颈癌 YPLL 率在农村女性中居第 1 位。可见宫颈癌对农村妇女危害甚大，需要进一步落实妇女卫生的各项保健措施和宣传教育，提高妇女自我保健意识。积极开展健康教育，提高生活水平和文化水平，改善生活方式和行为，对降低恶性肿瘤死亡率，有一定作用。

参考文献

1. 杨功焕主编. 中国疾病监测报告(4), 1993 年中国疾病监测年报, 北京: 华夏出版社, 1995:71—78
2. 严迪英, 等. 1986 年全国疾病监测点居民潜在寿命损失(YPLL)分析, 中国疾病监测 1988, 3(3):39
(1996 年 1 月 28 日收稿, 4 月 22 日修订)

Analysis on the Death Causes of Cancer Patients in the Diseases Surveillance Points of Gansu Province 1990~1994

Hao Aihua et al

(Sanitation and Antiepidemic station of Gausu Prorince, 73000)

Abstract The results of analysis showed that three leading diseases were stomach cancer, liver cancer and cancer of esophagus. The percentage of these three cancers in the total number of death due to cancer was 69.6%. Particularly the liver cancer was the most dangerous one, especially to the young men and adults. The death rate of lung cancer was 8.86/100000, the death rate of this cancer in urban area was 1.71 times higher than in rural area, the difference between urban and rural area was signifcant ($P < 0.05$), especially the women lung cancer was increased more sharply recently. The death rate of cervical carcinoma in urban area was 5.41/100000 and in rural area was 9.33/100000 which was 1.73 times more than in urban area.

Key Words Disease Surveillauce, Cancer, Analysis of death causes