

2019–2022 年南丰县肿瘤发病和死亡趋势分析

周娟

(南丰县疾病预防控制中心公共卫生科,江西 南丰 344500)

摘要:目的 分析 2019–2022 年南丰县肿瘤发病和死亡趋势。方法 收集 2019 年 1 月–2022 年 12 月南丰县登记肿瘤发病、死亡数据及人口资料,从诊断或死亡年份、性别、年龄组分层,计算数量、构成比等指标,分析该地区肿瘤发病和死亡趋势。结果 2019–2022 年南丰县共纳入肿瘤发病病例 2667 例,2019 发病率为 312.26/10 万,中标率为 268.61/10 万,2022 年下降至 240.49/10 万、166.202/10 万,下降趋势有统计学意义($P<0.05$)。男性和女性肿瘤发病率下降趋势均有统计学意义,且男性恶性肿瘤中标死亡率高于女性($P<0.05$);2019–2022 年南丰县肿瘤死亡率下降趋势有统计学意义,且 0~74 岁累计率高于 0~64 岁累计率($P<0.05$);2019–2022 年南丰县肿瘤登记地区肿瘤发病率在 0~39 岁处于较低水平,40 岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59 岁开始快速上升,75~79 岁达到最高峰;死亡率在 0~44 岁处于较低水平,45 岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59 岁开始快速上升,80~84 岁达到最高峰。结论 2019–2022 年南丰县肿瘤发病和死亡率呈逐年下降趋势,并且呈一定的年龄特点分布,应高度重视该地区的肿瘤防治,做好肿瘤筛查和早期诊断,切实改善肿瘤患者预后。

关键词:南丰县;肿瘤;发病趋势;死亡趋势

中图分类号:R197

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.23.009

文章编号:1006-1959(2023)23-0038-04

Trend Analysis of Cancer Incidence and Mortality in Nanfeng County from 2019 to 2022

ZHOU Juan

(Department of Public Health,Nanfeng County Center for Disease Control and Prevention,Nanfeng 344500,Jiangxi,China)

Abstract: Objective To analyze the trend of cancer incidence and mortality in Nanfeng County from 2019 to 2022. **Methods** The data of cancer incidence, mortality and population in Nanfeng County from January 2019 to December 2022 were collected. The number and composition ratio were calculated from the year of diagnosis or death, gender and age group to analyze the trend of cancer incidence and mortality in this area. **Results** From 2019 to 2022, a total of 2667 cases of cancer were included in Nanfeng County. The incidence rate in 2019 was 312.26 / 100 000, and the ASR China was 268.61/100 000. In 2022, it decreased to 240.49/100 000 and 166.202/100 000, respectively. The downward trend was statistically significant ($P<0.05$). The downward trend of cancer incidence in both males and females was statistically significant, and the ASR China of malignant tumors in males was higher than that in females ($P<0.05$). From 2019 to 2022, the downward trend of tumor mortality in Nanfeng County was statistically significant, and the cumulative rate of 0–74 years old was higher than that of 0–64 years old ($P<0.05$). From 2019 to 2022, the incidence of cancer in the cancer registration area of Nanfeng County was at a low level at the age of 0–39 years old. After the age of 40, it gradually increased with age, began to rise rapidly at the age of 55–59 years old, and reached the highest peak at the age of 75–79 years old. The mortality rate was at a low level from 0 to 44 years old, gradually increased with age after 45 years old, began to rise rapidly from 55 to 59 years old, and reached the peak from 80 to 84 years old. **Conclusion** From 2019 to 2022, the incidence and mortality of tumors in Nanfeng County shows a downward trend year by year, and shows a certain age distribution. We should attach great importance to the prevention and treatment of tumors in this area, do a good job in tumor screening and early diagnosis, and effectively improve the prognosis of tumor patients.

Key words: Nanfeng county; Tumors; Morbidity trend; Mortality trend

随着社会经济快速发展,居民生活环境、生活方式以及饮食结构发生巨大的改变,肿瘤已经带来严重疾病负担,并且已经发展成为社会功能卫生问题之一^[1]。相关数据显示^[2,3],目前我国肿瘤发生率不断升高,其中恶性肿瘤已经成为我国居民死亡的主要原因,约占我国居民全部死亡的 23.19%。尤其是我国老龄化进程的加快,肿瘤疾病的负担仍在持续增

长^[4]。因此,准确、全面监测肿瘤的发病和死亡情况,是推进肿瘤防治、降低肿瘤疾病负担的关键。目前,我国肿瘤信息掌握主要通过肿瘤登记实现^[5]。本研究主要对 2019 年 1 月–2022 年 12 月南丰县登记肿瘤发病、死亡数据进行分析,了解该地区肿瘤的发病、死亡趋势,以期肿瘤病因学研究、肿瘤防治策略制定提供一定的参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有肿瘤病例、死亡病例均来自 2019–2022 年南丰县琴城镇、太和镇、白舍镇、市山镇、洽湾镇、桑田镇、紫霄镇、三溪乡、东坪乡、莱溪

作者简介:周娟(1984.1–),女,江西南丰县人,本科,主管医师,主要从事慢性非传染性疾病预防控制工作

乡、太源乡、傅坊乡。本研究中的肿瘤发病、死亡数据均由各肿瘤登记点辖区内所有医疗机构上报,其中死亡数据通过人口死因信息登记管理系统获得。

1.2 质量控制 数据的收集流程和质量控制按照《中国肿瘤登记工作指导手册》^[6]《五大洲癌症发病率》^[7]第 11 卷和国际癌症研究中心/国际癌症登记协会的要求进行,肿瘤编码参考国际疾病分类第 10 版(ICD-10)^[8]和国际疾病分类肿瘤学分册第 3 版(ICD-O-3)^[9]。数据质量评价指标包括病理学诊断比例、死亡发病比以及肿瘤发病率和死亡率年度变化和人口结构的关系。

1.3 统计学方法 将所有首次诊断日期或死亡日期在 2019 年 1 月-2022 年 12 月的肿瘤登记资料导出至 Access 数据库,结合 Excel 软件统计分析,构成比的比较应用 Pearson χ^2 检验,变化趋势采用 Joinpoint 4.9.1.0 软件进行分析,计算肿瘤发病(死亡)率的年度变化百分比(APC),以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 南丰县 2019-2022 年肿瘤发病趋势 2019-2022 年南丰县共纳入肿瘤发病病例 2667 例,2019 发病率为 312.26/10 万,中标率为 268.61/10 万,2022 年下降至 240.49/10 万、166.20/10 万,下降趋势有统计学意义($P<0.05$)。同时男性和女性肿瘤发病率下降趋势均有统计学意义,且男性恶性肿瘤中标死亡率高于女性($P<0.05$),见表 1。

2.2 南丰县 2019-2022 年肿瘤死亡趋势 2019-2022 年南丰县肿瘤死亡率下降势有统计学意义,且 0~74 岁累计率高于 0~64 岁累计率($P<0.05$),见表 2。

2.3 南丰县 2019-2022 年不同年龄肿瘤发病和死亡率趋势 2019-2022 年南丰县肿瘤登记地区肿瘤发病率在 0~39 岁处于较低水平,40 岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59 岁开始快速上升,75~79 岁达到最高峰(图 1);死亡率在 0~44 岁处于较低水平,45 岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59 岁开始快速上升,80~84 岁达到最高峰(图 2)。

表 1 南丰县 2019-2022 年肿瘤发病趋势(/10 万)

年份	n	男性		女性		合计	
		发病率	中标率	发病率	中标率	发病率	中标率
2019	850	421.30*	256.03*	236.45	89.94	312.26/10	268.61
2020	702	329.03*	240.84*	189.94	60.43	249.45	232.80
2021	546	200.82*	167.97*	160.30	55.03	200.82	167.97
2022	569	240.49*	136.23*	175.83	49.45	240.49	146.20
APC(%)		4.52	4.84	5.89	4.00	5.29	6.01
95%CI		4.500~5.200	3.420~5.500	4.210~6.540	3.650~8.130	4.110~6.040	3.820~6.430
t		15.033	12.045	5.035	8.504	16.984	7.405
P		0.000	0.000	0.016	0.000	0.000	0.001

表 2 南丰县 2019-2022 年肿瘤死亡趋势

年份	n	死亡率(/10 万)	中标率(/10 万)	0~64 岁累计率(%)	0~74 岁累计率(%)
2019	182	334.20	212.33	3.45	10.32
2020	205	243.02	122.01	6.33	7.94
2021	317	132.04	91.02	5.03	10.34
2022	301	108.50	62.04	3.78	8.09
APC(%)		2.78	3.02	2.55	2.65
95%CI		1.240~4.330	0.930~4.120	0.430~2.560	0.590~3.220
t		5.670	8.230	4.598	6.011
P		0.011	0.000	0.024	0.005

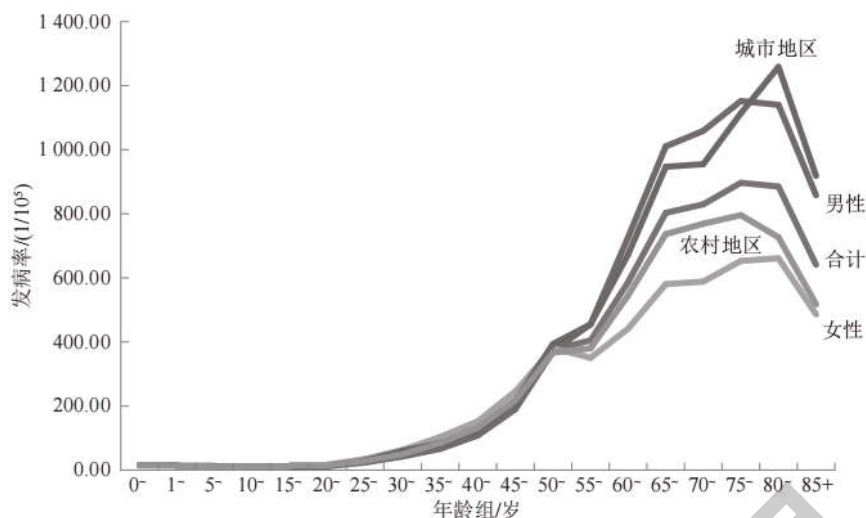


图1 南丰县 2019–2022 年不同年龄肿瘤发病趋势

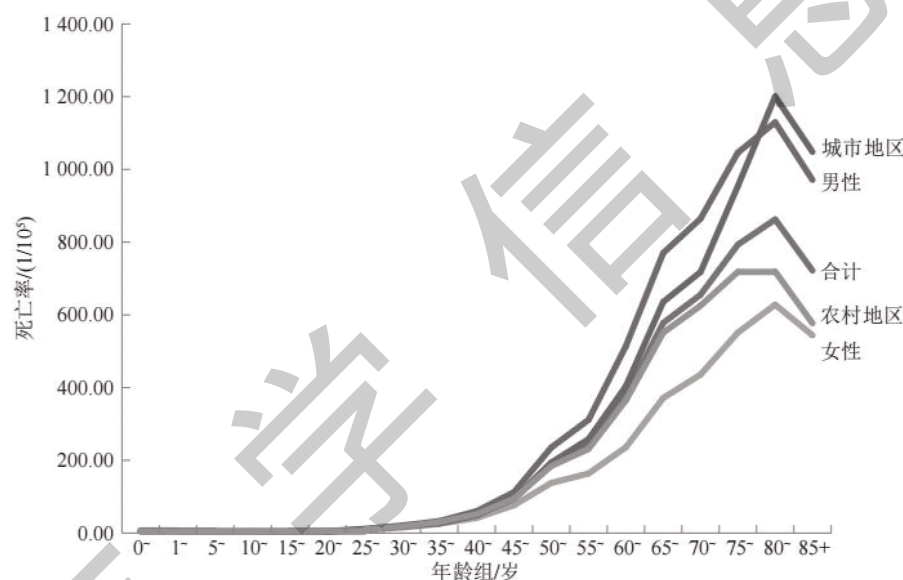


图2 南丰县 2019–2022 年不同年龄肿瘤死亡趋势

3 讨论

随着我国肿瘤登记工作的不断完善,覆盖范围不断扩大,登记数量不断增加,登记数据的完整性、准确性以及代表性不断提高^[10,11]。基于此,本研究分析 2019–2022 年南丰县肿瘤发病和死亡趋势对该地区肿瘤流行情况的判断和预测具有重要的意义^[12]。

本研究结果显示,2019–2022 年南丰县共纳入肿瘤发病病例 2667 例,2019 发病率为 312.26/10 万,中标率为 268.61/10 万,2022 年下降至 240.49/10 万、166.202/10 万,下降趋势有统计学意义($P<0.05$),可见 2019–2022 年南丰县肿瘤发病率呈不断下降趋势,但是从下降数据来看,下降幅度较大,可能是漏

报情况较为严重。分析认为,虽然南丰县属于江西省抚州市,依据国家和地方政府的支持,公共卫生越来越受到重视,一定程度增加了肿瘤筛查、早诊断、早治疗项目,可能使更多的肿瘤患者被确诊^[13,14],但是相关服务能力和人民群众健康需求日益增长之间的矛盾仍然日益突出,资金投入不足、基础设施薄弱、管理粗放、人才短缺等问题还没有得到根本解决,从而进一步加剧了漏报情况的发生。本研究发现,男性和女性肿瘤发病率下降趋势均有统计学意义($P<0.05$),且男性恶性肿瘤中标死亡率高于女性($P<0.05$),该结论与全国趋势一致^[15]。出现该结论可能与男性吸烟、喝酒等不良生活习惯相关,且职业多暴露于粉尘、户外等风险中的比例高于女性,从而可能

会增加肿瘤发生率^[16,17]。2019–2022年南丰县肿瘤死亡率下降趋势有统计学意义,且0~74岁累计率高于0~64岁累计率($P<0.05$),该结论表明南丰县肿瘤死亡率有不断下降趋势,且0~74岁累计率相关高于0~64岁。但是从具体数据发现整体下降幅度小,实际肿瘤死亡率趋于相对稳定,与全国趋势保持基本一致。可见在该地区肿瘤导致的死亡率不断下降,且年龄趋于高龄。究其原因可能是因为随着年龄的增长,老龄群体健康意识降低,主动筛查率低,从而报告的比例逐渐减小^[18,19]。2019–2022年南丰县肿瘤登记地区肿瘤发病率在0~39岁处于较低水平,40岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59岁开始快速上升,75~79岁达到最高峰;死亡率在0~44岁处于较低水平,45岁以后随着年龄的增长逐渐升高,55~59岁开始快速上升,80~84岁达到最高峰,以上结论提示南丰县肿瘤发病率和死亡率最高峰分别为75~79岁、80~84岁,与全国85岁及以上达到最高峰相比,也提早了一个年龄段。可见,年龄是该地区肿瘤发病的重要危险因素^[20]。因此,需针对高危人群做好肿瘤健康宣教、早筛、早诊和早治等防控措施,以预防或降低肿瘤发生率。

综上所述,2019–2022年南丰县肿瘤发病率和死亡率均呈现下降趋势,且男性高于女性,城市高于农村。因此,肿瘤防治工作应有针对性地开展,针对高危人群开展肿瘤三级预防工作,加强人才队伍和基础设施建设,开展多种形式肿瘤防治知识的健康宣教活动,降低漏报情况,积极推进肿瘤的筛查与早诊早治,进一步提高患者的生存率。

参考文献:

- [1]许可葵,王静,廖先珍,等.2017年湖南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病及死亡资料分析[J].肿瘤药学,2021,11(1):71–81.
- [2]许可葵,王静,刘湘国,等.2009–2014年湖南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病与死亡分析[J].中国肿瘤,2018,27(10):738–748.
- [3]赫捷,魏文强.2019中国肿瘤登记年报[M].北京:人民卫生出版社,2021:108–119.
- [4]姜帆,付振涛,陈先献,等.2016年山东省恶性肿瘤发病与死亡水平分析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,28(11):797–804.
- [5]王艳平,邱琳,武萌,等.2016年陕西省恶性肿瘤发病与死亡

分析[J].实用肿瘤学杂志,2022,36(1):1–6.

- [6]陈琼,徐慧芳,刘曙正,等.2010–2016年河南省食管癌发病与死亡情况趋势分析[J].中华肿瘤杂志,2022,44(1):86–92.
- [7]李辉章,杜灵彬,朱陈,等.2000–2012年浙江省肿瘤登记地区上消化道癌发病与死亡分析[J].肿瘤预防与治疗,2018,31(1):5–11.
- [8]Fan X, Qin X, Zhang Y, et al. Screening for gastric cancer in China: advances, challenges and visions [J]. Chin J Cancer Res, 2021, 33(2): 168–180.
- [9]王建宁,潘龙海,陈志昊,等.2011年云南省个旧市恶性肿瘤发病调查研究[J].慢性病学杂志,2016,17(5):479–482.
- [10]周浩,刘文利,于丽娅,等.2014–2019年辽宁省朝阳市城市居民肝癌死亡率年度趋势分析及灰色模型预测[J].现代预防医学,2021,48(7):1293–1297.
- [11]Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 1–31.
- [12]陈万青,李贺.人群肿瘤监测在癌症防控中的作用[J].肿瘤预防与治疗,2018,31(1):1–4.
- [13]辛雯艳,黄磊,闫贻忠.2005–2013年中国肿瘤登记地区肺癌流行和疾病负担时间趋势分析 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2019, 26(15): 1059–1065.
- [14]李灿,王静,廖先珍,等.2014年–2018年湖南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病与死亡特征及变化趋势分析[J].肿瘤药学, 2022, 12(4): 528–535.
- [15]高从,马新颜,董会敏.2016年石家庄市肿瘤登记地区恶性肿瘤发病与死亡分析[J].肿瘤防治研究, 2020, 47(7): 547–552.
- [16]于继刚,崔泽,潘利,等.河北省20–80岁城乡汉族居民吸烟状况调查[J].中国公共卫生, 2022, 38(1): 61–64.
- [17]赵仁成,雷林,蔡日东,等.2001–2015年深圳市肺癌发病特征分析[J].中国慢性病预防与控制, 2019, 27(6): 475–478.
- [18]张学飞,闫贻忠,庞丽娟,等.中国老年人群恶性肿瘤疾病负担[J].中国老年学杂志, 2017, 37(21): 5325–5329.
- [19]韩仁强,武鸣,缪伟刚,等.2017年江苏省恶性肿瘤流行情况分析[J].江苏预防医学, 2022, 33(4): 390–394.
- [20]吴春晓,顾凯,庞怡,等.2016年上海市恶性肿瘤发病和死亡情况与2002–2016年的变化趋势分析 [J]. 中国癌症杂志, 2021, 31(10): 879–891.

收稿日期:2023–09–04;修回日期:2023–09–15

编辑/成森