· 专题报道 ·

广东省农村妇女乳腺癌筛查及防治知识现况分析

陈婷婷[1], 李兵[1], 姚健[1], 徐昊立[1], 罗灿[1], 王智强[1], 赵庆国[2]

摘　要: 目的　了解广东省农村妇女乳腺癌筛查情况, 以及筛查对象乳腺癌防治知识现状, 为降低乳腺癌发病率提供依据。**方法**　采用多阶段随机抽样方法, 于 2009—2011 年对广东省 6 个项目县 31 209 名农村妇女进行乳腺检查及乳腺癌防治知识调查。**结果**　检查对象乳腺癌防治知识获取途径以本次提供免费检查服务时发放宣教手册(62.04%)和广播电视专题节目宣传(45.36%)为主, 检查对象有 9 条乳腺癌防治知识的回答正确率均 > 93.26%, 但乳腺自我检查方法知晓率相对较低(77.05%); 所有检查对象中, 接受乳腺视诊触诊检查者占 88.20%, 左右乳阳性率分别为 7.77% 和 7.75%; 接受乳腺超声检查者占 69.66%, 左右乳阳性率分别为 0.93% 和 0.87%; 接受乳腺 X 线检查者占 4.28%, 左右乳阳性率分别为 3.37% 和 3.89%; 建议活检者共 342 人, 实际活检 20 人, 活检依从率为 5.85%, 活检共发现乳腺癌 10 例, 乳腺癌检出率为 3.20/万。**结论**　广东省农村妇女乳腺癌防治知识知晓率较高, 活检依从率较低, 还应进一步加强适宜的宣教措施。

关键词: 农村妇女; 乳腺癌; 筛查; 防治知识

中图分类号: R 173　**文献标志码**: A　**文章编号**: 1001-0580(2017)08-1178-04　DOI: 10.11847/zgggws2017-33-08-05

Knowledge status about breast cancer screening and prevention among rural women of Guangdong province

CHEN Ting-ting*, LI Bing, YAO Jian, et al (* *Health Care Department, Guangdong Provincial Women and Children Hospital, Guangzhou, Guangdong Province* 511442, China)

Abstract: Objective　To examine statuses of screening, prevention and treatment knowledge of breast cancer among rural women in Guangdong province and to provide evidences for the control of breast cancer. **Methods**　Using multi-stage random sampling, 31 209 rural female permanent residents aged 26 – 67 years in 6 municipalities or counties in Guangdong province were recruited and surveyed with a breast examination free of charge and questionnaire interview on knowledge about breast cancer prevention and treatment between 2009 and 2011. **Results**　Of the participants, 62.04% and 45.36% reported acquiring breast cancer prevention knowledge via reading the booklet distributed in the survey and watching television programs. The overall correct rate for answering 9 questions on breast cancer prevention was 93.26%, while the correct answer rate of the method for breast self examination was 77.05%. Among the participants, 88.20% received inspection and palpation examination of breast, with 7.77% and 7.75% of the examinees being found with abnormal signs or indicators of left and right breast; 69.66% accepted ultrasonic breast examination and 0.93% and 0.87% of the examinees showed abnormalities of left and right breast; 4.28% had breast X-ray examination and 3.37% and 3.89% of the examinees presented abnormal images of left and right breast. Of the 342 participants with a recommendation of taking a biopsy, 20 received the examination and biopsy compliance rate was only 5.85%. Totally 10 cases of breast cancer were confirmed by biopsy and the detection rate of breast cancer was 3.20/10 000 among all the participants. **Conclusion**　The awareness rate of breast cancer prevention knowledge is relatively high but the compliance rate of biopsy is low among rural women in Guangdong province, suggesting that health education on breast cancer should be promoted in the population.

Key words: rural women; breast cancer; screening; prevention and treatment knowledge

乳腺癌是严重威胁女性健康的常见恶性肿瘤。虽然中国女性乳腺癌发病率和死亡率在全球处于较低的水平, 但是呈现迅速增长趋势, 尤其是农村地区近 10 年来上升趋势明显[1]。随着中国农村城镇化进程的加快及生活模式的转变, 全国城乡妇女乳腺癌年龄调整死亡率均呈明显上升趋势, 农村妇女乳腺癌死亡在 1996 年后出现更明显的上升趋势, 农村年均增长 0.9%, 但其上升速度猛增为 11.6%[2]。据统计, 乳腺癌在中国是女性第 2 位最常见恶性肿瘤, 是女性第 6 位最常见的恶性肿瘤死亡原因[3]。人群筛查和早期干预可有效降低乳腺癌死亡率, 改善生存质量。本研究对 2009 年 1 月—2011 年 12 月广东省农村妇女乳腺癌筛查项目县调查数据进行分析, 了解广东省农村女性乳腺癌发病情况及防治知识状况, 采取措施提高农村地区乳腺癌预防、筛查及诊治能力, 为降低农村妇女乳腺癌发病率提供参考依据。

作者单位: 1. 广东省妇幼保健院保健部, 广州 511442; 2. 广东省妇幼保健院院长室
作者简介: 陈婷婷(1985 –), 女, 湖南衡阳人, 主治医师, 硕士, 研究方向: 妇幼保健。
通讯作者: 赵庆国, E-mail: zqgfrost@126.com
数字出版日期: 2016 – 9 – 6 15:04
数字出版网址: http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20160906.1504.050.html

1　对象与方法

1.1　对象　采用多阶段随机抽样方法,2009—2011 年从广东省随机抽取 6 个市,再从这 6 个市中分别随机抽取 1 个区县,从抽取的区县中随机纳入符合条件的对象。研究对象为广东省农村妇女乳腺癌检查项目的服务对象,具体要求为:在全省 6 个项目县(广州从化市、江门台山市、惠州博罗县、梅州梅县、云浮新兴县、肇庆德庆县)居住 >1 年的常住人口、无乳腺恶性肿瘤史、自愿参加并且能接受检查的妇女。共 31 209 人纳入研究对象。

1.2　方法　筛查采用统一的流程和方法,严格培训调查员,统一调查标准和方法,在知情同意的情况下,对所有研究对象进行乳腺的视诊、触诊检查,记录乳腺肿块、浆液性或血性乳头溢液、不对称性腺体局限性增厚、乳头皮肤改变等四大乳腺临床表现,对乳腺临床检查结果阳性(前述的 4 种)与可疑者进行乳腺彩超检查,彩超检查阳性与可疑者进行乳腺钼靶 X 线检查,最后以病理活检结果作为确诊标准。在提供相关检查的同时,由检查医生以面对面询问方式填写完成农村妇女乳腺癌检查个人基本信息调查表和乳腺癌防治知识调查表(10 项),由相应检查医生填写完成乳腺检查结果调查表(共 4 部分:临床乳腺检查、乳腺超声检查、X 线检查和活检结果)。调查内容主要包括:个人基本信息、乳腺癌防治知识获取途径与知晓情况、各项乳腺检查结果等。

1.3　统计分析　资料收集整理后,用 Epi Data 3.1 建立数据库进行双录入,用 SPSS 16.0 软件进行一般描述性分析。

2　结　果

2.1　一般情况　31 209 例乳腺癌检查对象年龄为 26 ~67 岁,四分位数分别为 39、44 和 49 岁;汉族 31 145人(99.89%),少数民族 34 人(0.11%);婚姻状况已婚 29 735 人(96.05%),分居 859 人(2.77%),离异或丧偶 310 人(1.00%),未婚较少,54 人(0.17%);文化程度小学及以下 9 167 人(29.65%),初中 17 128 人(55.40%),高中及以上者 4 621 人(14.95%);职业为农民者 26 948 人(86.35%),工人 2 941 人(9.42%),其他职业者 1 320人(4.23%);全家每月总收入 <2 000 元 19 103人(62.91%),2 000 ~4 999 元 10 348 人(34.08%),≥5 000 元 914 人(3.01%);医疗费用来源为农村合作医疗者 26 881 人(86.65%),医疗保险 2 443 人(7.87%),自费 1 179 人(3.80%),公费医疗较少,520 人(1.68%)。

2.2　乳腺癌防治知识知晓情况　检查对象乳腺癌防治知识获取途径以本次提供免费检查服务时发放宣教手册为主,共 19 362 人,占 62.04%,广播电视专题节目也占较大比例,共 14 156 人,占 45.36%,其次是平时读书看报,共 7 548 人,占 24.19%,社区健康教育,共 6 363 人,占 20.39%,较少从亲戚或朋友处获取,共 2 656 人,占 8.51%。乳腺癌防治知识知晓率总体处于较高水平,其中 9 条知识均回答正确的人数为 29 105 人,正确率均 >93.26%,但检查对象乳腺自我检查方法知晓人数仅 24 048 人,知晓率相对较低,占 77.05%。

2.3　乳腺检查结果

2.3.1　乳腺触诊情况(表 1)　31 209 名检查对象中,接受乳腺视诊、触诊检查者 27 526 人(88.20%),其中发现阳性症状和体征者所占比例为:左乳 2 140 例(7.77%)、右乳 2 133 例(7.75%)。

表 1　检查对象乳腺视诊触诊情况

项目县	总例数	临床乳腺检查例数	临床乳腺检查率(%)	左乳		右乳	
				阳性数	阳性率(%)	阳性数	阳性率(%)
从化	6 250	5 573	89.17	50	0.90	44	0.79
德庆	6 038	5 990	99.21	5	0.08	2	0.03
梅县	6 105	6 025	98.69	1 119	18.57	1 127	18.71
新兴	6 353	4 578	72.06	762	16.64	754	16.47
台山	4 594	3 819	83.13	203	5.32	205	5.37
博罗	1 869	1 541	82.45	1	0.06	1	0.06
合计	31 209	27 526	88.20	2 140	7.77	2 133	7.75

2.3.2　乳腺超声检查情况(表 2)　接受乳腺超声检查者 21 739 人(69.66%),超声检查阳性(即超声级别评估 4 级及以上者为阳性)比例为:左乳 203 例(0.93%)、右乳 190 例(0.87%)。

表 2　检查对象乳腺超声检查情况

项目县	总例数	乳腺超声检查例数	乳腺超声检查率(%)	左乳		右乳	
				阳性数	阳性率(%)	阳性数	阳性率(%)
从化	6 250	2 330	37.28	95	4.08	92	3.95
德庆	6 038	6 029	99.85	13	0.22	9	0.15
梅县	6 105	6 098	99.89	2	0.03	0	0.00
新兴	6 353	6 236	98.16	68	1.09	75	1.20
台山	4 594	885	19.26	23	2.60	14	1.58
博罗	1 869	161	8.61	2	1.24	0	0.00
合计	31 209	21 739	69.66	203	0.93	190	0.87

2.3.3　乳腺 X 线检查情况(表 3)　接受乳腺 X 线检查者 1 336 人(4.28%),X 线检查阳性(X 线检查评级 4 级及以上者为阳性)比例为:左乳 45 例(3.37%)、右乳 52 例(3.89%)。

表 3　检查对象乳腺 X 线检查情况

项目县	总例数	乳腺 X 线检查例数	乳腺 X 线检查率(%)	左乳		右乳	
				阳性数	阳性率(%)	阳性数	阳性率(%)
从化	6 250	445	7.12	30	6.74	28	6.29
德庆	6 038	1	0.02	0	0.00	0	0.00
梅县	6 105	223	3.65	6	2.69	14	6.28
新兴	6 353	598	9.41	5	0.84	5	0.84
台山	4 594	18	0.39	4	22.22	4	22.22
博罗	1 869	51	2.73	0	0.00	1	1.96
合计	31 209	1 336	4.28	45	3.37	52	3.89

2.3.4　乳腺病理活检情况(表 4)　经过乳腺视、触诊,超声、X 线检查并综合评估各项检查结果后建议活检者共 342 人,实际活检 20 人,活检依从率为 5.85%,活检共发现乳腺癌 10 例,乳腺癌检出率为 3.20/万。

表 4　检查对象乳腺病理活检情况

项目县	总例数	建议活检数	实际活检数	活检依从率(%)	活检结果					
					正常	乳腺增生症	纤维瘤	乳腺导管瘤	乳腺癌	乳腺癌检出率(1/万)
从化	6 250	95	4	4.21	0	1	0	0	3	4.80
德庆	6 038	82	0	0.00	0	0	0	0	0	0.00
梅县	6 105	24	6	25.00	0	1	0	1	4	6.55
新兴	6 353	114	3	2.63	1	1	1	0	0	0.00
台山	4 594	27	7	25.93	0	2	2	0	3	6.53
博罗	1 869	0	0	–	0	0	0	0	0	0.00
合计	31 209	342	20	5.85	1	5	3	1	10	3.20

3　讨　论

目前乳腺癌筛查已被公认为恶性肿瘤中最能有效提高患者生存率和降低病死率的群防措施[4]。早期合理的筛查对乳腺癌早期诊断、早期治疗、改善生存质量具有重要意义。35 ~ 45 岁的育龄女性乳腺增生发病率较其他年龄段发病率高[5],而 40 ~ 60 岁这一年龄段亦是女性乳腺癌的高发年龄段[6-7],因此针对这一人群的乳腺病筛查意义重大。

本研究结果显示,研究对象乳腺癌防治知识获取途径范围较窄,主要以在医院接受服务时获取宣教资料(占 62.04%)和广播电视专题节目宣传(占 45.36%)为主,一项对北京市社区女性居民乳腺癌认知情况的调查也发现,乳腺癌的认知途径主要来源于电视(61.3%),其他途径较少[8]。沧州地区女性对乳腺癌相关知识来源途径,第 1 位通过读书看报仅占 39.89%,其次为广播电视 26.64%,该地区女性对乳腺癌相关知识认知率低[9]。可见,应充分

中国公共卫生 CPH

利用医院提供服务时发放宣教资料和广播电视公共媒体等群众乐于接受的宣教方式,还应制订合理的适合不同地区的健教方案,使农村地区妇女易于接受;在网络信息十分发达的时代,也可考虑各种网络健教模式,提高妇女的乳腺癌防治知识水平。本研究结果表明,研究对象乳腺癌防治知识知晓率总体处于较高水平,其中有 9 条知识回答正确率均 > 93.26%,但检查对象乳腺自我检查方法知晓率相对较低(77.05%),上述北京社区仅 23.1% 的女性每月会进行乳房自我检查[8],广州市番禺区大石街农村妇女乳腺定期自检的更少(仅 0.99%)[10],上海市女性居民乳腺癌早期发现知识行为调查研究发现,不能坚持每月乳腺自查的主要原因是对乳腺自我检查的方法不了解(42.58%)和容易忘记(23.01%)[11],而乳腺自我检查方法较简便易于掌握,且是早期发现乳腺异常的重要手段之一。中国乳腺癌筛查起步较晚,筛查技术也尚在探索阶段,不同地区乳腺癌筛查及相关知识的普及程度悬殊较大,尤其是农村地区受经济条件的影响,妇女自我保健意识较差,定期检查机会少[12-13]。所以今后在乳腺癌筛查防治工作中,应加强乳腺自我检查方法的宣教,在女性人群中普及科学易掌握的乳腺自我检查方法,把好乳腺癌防治的第一关,最终达到乳腺癌的早期发现、早期诊断和早期治疗的目的。

本次筛查乳腺病理活检 20 人,活检共发现乳腺癌 10 例,乳腺癌检出率为 3.2/万。而江苏常熟农村适龄妇女乳腺癌筛查结果的检出率高达 3.91%[14],本次实际上经过乳腺视诊触诊、超声、X 线检查并综合评估各项检查结果后建议活检者共 342 人,活检依从率仅为 5.85%,主要原因在于调查对象对乳腺癌早期筛查诊治的意识淡薄,拒绝确诊检查者所占比例较高,如果提高活检依从性,本次研究乳腺癌的检出率有可能更高。

综上所述,考虑农村地区各卫生服务资源和医疗技术等的可及性,各相关部门应以国内外最新科研成果为依据,结合中国农村地区实际情况,积极制定并完善适合当地的乳腺癌防治策略与措施,如建立社区卫生服务机构与医院联动的筛查模式,发动社区与村居委等的宣传力量,积极开展乳腺癌的三级预防工作,提高早诊早治率,以最大可能地减少乳腺癌对女性个人、家庭和社会造成的疾病负担。

参考文献

[1] 郑莹,吴春晓,张敏璐. 乳腺癌在中国的流行状况和疾病特征[J]. 中国癌症杂志,2013,23(8):561-569.

[2] 朱也凡,周浩. 农村地区妇女乳腺保健技术的方法和发展现状[J]. 上海医药,2013,34(16):57.

[3] 张敏璐,黄哲宙,郑莹. 中国 2008 年女性乳腺癌发病、死亡和患病情况的估计及预测[J]. 中华流行病学杂志,2012,33(10):1049-1051.

[4] Krieger N, Bassett MT, Gomez SL. Breast and cervical cancer in 187 countries between 1980 and 2010 [J]. Lancet, 2012, 379(9824):1391-1392.

[5] 瞿海霞. 瑞安市塘下地区育龄女性生殖健康状况调查[J]. 中国公共卫生,2010,26(10):1323.

[6] 申细花,陈再蓉,李忠,等. 266 例乳腺穿刺活检病理分析与乳腺癌知识调查[J]. 医学理论与实践,2014,27(15):2092-2094.

[7] 陈燕辉,张远香,肖宝玲. 梅州妇女乳腺疾病调查与分析[J]. 中国医学创新,2014,11(19):88-90.

[8] 付凤环,王建炳,沈惠芝,等. 女性居民肿瘤危险因素及乳腺癌认知情况调查[J]. 中国公共卫生,2010,26(6):771-772.

[9] 刘秀梅,于代友,陈雯,等. 女性乳腺癌及危险因素相关知识的认知度调查[J]. 实用预防医学,2012,19(12):1838-1839.

[10] 谢有彩,植妙演,冯金葵,等. 番禺区大石街农村妇女乳腺癌患病率及乳腺癌预防知信行调查分析[J]. 中国医药科学,2014,4(7):77-79.

[11] 鲍萍萍,王春芳,徐继英,等. 上海市女性居民乳腺癌早期发现知识和行为调查[J]. 中华肿瘤防治杂志,2014,21(8):570-574.

[12] 李彦国,王欢,张秉明,等. 农村妇女乳腺癌危险因素的病例对照研究[J]. 中国医刊,2013,48(7):75-77.

[13] 柯居中,郑莹,卢伟. 基于人群的乳腺癌筛查效果评估的研究进展[J]. 环境与职业医学,2012,29(10):655-657.

[14] 吴旦平,张红丹,符炜,等. 乳腺癌筛查在我国农村妇女早期乳腺癌诊断中的作用及知信行现状分析[J]. 中国医药导报,2015,12(17):35-37.

收稿日期: 2016-03-18　　(郑新编辑　解学魁校对)