

参考文献

- [1] 桑青松,葛明贵,姚琼,等.大学生自我和谐与生活应激、生活满意度的相关[J].心理科学,2007,30(3):552-554.
- [2] Gorkin L, Schron EB, Brooks MM, et al Psychosocial predictors of mortality in the Cardiac Arrhythmia Suppression Trial-1 (CAST-1) [J]. Am J Cardiol, 1993, 71: 263 - 267.
- [3] Heather SL, James AB, Michael AB, et al Social support and coronary heart disease: epidemiologic evidence and implications for treatment [J]. Psychosomatic Medicine, 2005, 67: 869 - 878.
- [4] Blumenthal JA, Burg MM, Barefoot J, et al Social support, type A behavior, and coronary artery disease [J]. Psychosom Med, 1987, 49: 331 - 340.
- [5] 肖水源.社会支持评定量表(SSRS)[M].汪向东,王希林,马弘,等.心理卫生评定量表手册.增订版.北京:中国心理卫生杂志社,1999:127-131.
- [6] Bristette I, Scheier MF, Carver CS The role of optimism in social network development, coping, and psychological adjustment during a life transition [J]. Journal of Personality and Social Psychology, 2002, 82: 102 - 111.
- [7] Levendosky AA, Huth BA, Semel MA. Adolescent peer relationships and mental health functioning in families with domestic violence [J]. Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 2002, 31: 206 - 218.
- [8] 邓莉,栾荣生,罗小辉,等.人群心理社会因素及综合健康水平的监测[J].中国公共卫生,2003,19(1):115-117.
- [9] 程文红,陈申,唐慧琴,等.高中生学校回避行为心理防御机制及相关因素的初步研究[J].上海精神医学,2003,15(2):80-82.

收稿日期:2009-06-19

(孔繁学编辑 解学魁校对)

文章编号:1001-0580(2010)03-0353-02 中图分类号:R 736.1 文献标志码:A

【调查研究与分析】

温州市居民 1997 - 2008年甲状腺癌患病分析

陈素秀,费正华,蒋亦燕

摘要:目的 了解浙江省温州市甲状腺癌流行现状,为制定甲状腺癌控制对策提供科学依据。方法 选择浙江省温州市为调查地区,通过收集温州市主要医院的甲状腺癌发病资料,分析甲状腺癌发病特征。结果 1997 - 2008年,浙江省温州地区甲状腺癌粗发病率为2.78/10万。随着年龄增长,甲状腺癌发病率和死亡率有上升趋势,55岁达到高峰。放射性污染、碘摄入、感染等因素是甲状腺癌的危险因素。结论 温州地区甲状腺恶性肿瘤发展较快,应加强对居民甲状腺癌知识的普及工作,控制影响患病的危险因素。

关键词:甲状腺癌;流行病学;碘摄入

Prevalence of thyroid cancer among residents of Wenzhou city, 1997 to 2008 CHEN Su-xiu, FEI Zheng-hua, JIANG Yi-yan First Affiliated Hospital, Wenzhou Medical College (Wenzhou 325000, China)

Abstract Objective To analyze the epidemiological characteristics and risk factor of thyroid cancer among residents of Wenzhou and to provide information for prevention and control of the cancer. **Methods** The data on patients with thyroid cancer in hospitals of Wenzhou city were collected and analyzed. **Results** The standardized incidence rate of thyroid cancer among the residents was 2.78 per 100 000 during the period of 1997 - 2008, and there was an increased tendency in mortality rate and incidence rate of thyroid cancer. The incidence rate was the highest among the residents of 55 years old. The risk factors for thyroid cancer were radiation, pollution, overdose of iodine, and infection. **Conclusion** Rapid increase in incidence rate of thyroid cancer suggests that further research and control of risk factors of thyroid cancer should be conducted among residents of Wenzhou city.

Key words: thyroid cancer; epidemiology; iodine intake

近年来发现,甲状腺癌发病有不断上升的趋势。甲状腺癌的发病率在世界范围内约有0.9/10万~3.5/10万^[1]。浙江省温州市甲状腺癌仅占恶性肿瘤发病的1.17%,为探讨温州市甲状腺癌的发病特征及其流行趋势,对温州市1997 - 2008年甲状腺癌发病资料进行了分析。现将结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 资料来源 甲状腺癌发病资料来自肿瘤登记报告,发病漏报率控制在<3%。发病病例中92.4%患者为病理诊断,资料可靠;人口资料由温州市公安部门提供。统计指标均按全国肿瘤防治研究办公室《中国恶性肿瘤登记试行规范》介绍的方法进行。中国人口调整率按2003年全国人口调整;世界人口调整率按世界卫生组织2002年公布的世界人口调整。

1.2 诊断标准 4 323例患者中3 522例有术后病理诊断,2 628例为乳头状癌,352例为滤泡癌,341例为髓样癌;其中473例为细针活细胞学证实;其余为超声、放射性核素等影像学等临床诊断。诱发甲状腺癌患病可能的危险因素中,尿碘含量测定采集当地部分居民空腹尿样进行检测,>500 ng/ml定义为碘摄入过量;体质指数(BMI)>27 kg/m²定义为肥胖;接受调查者工作场所的电离辐射>1 500 V/m即定义为强电离辐射;同时分析其吸烟、甲状腺癌家族史等指标。

1.3 统计分析 应用SAS 9.1和SPSS V13.0统计软件进行年龄、性别发病率统计分析;发病率进行世界人口标化后计算世界标化率;1997 - 2008年逐年发病率采用²趋势检验;年龄比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 不同性别、年龄甲状腺癌发病分析(表1) 温州市1997 - 2008年的报病资料显示,新发病例甲状腺癌共4 323例,男

作者单位:温州医学院附属第一医院全科医学科,浙江温州 325000
作者简介:陈素秀(1965-),女,浙江文成人,副主任医师,本科,主要从事老年肿瘤防治工作。

女比例为 1.3.8。在甲状腺癌发病年龄性别构成比中,男性 50~65岁构成比重较大。而女性以 35~65岁为主。甲状腺癌中位年龄 50岁,男性 55岁,女性 43岁。女性明显早于男性,差异有统计学意义 ($t=6.58, P=0.0072$)。

表 1 温州市 1997 - 2008年甲状腺癌发病年龄构成比 (%) *

年龄 (岁)	男性		女性		合计	
	发病例数	构成比 (%)	发病例数	构成比 (%)	发病例数	构成比 (%)
<20	9	0.74	29	0.93	38	0.87
20~	20	1.72	107	3.60	126	3.00
25~	39	2.70	117	3.95	156	3.55
30~	68	5.16	165	5.58	233	5.44
35~	78	5.65	204	7.09	282	6.63
40~	107	7.61	282	9.64	389	8.99
45~	107	7.37	263	9.06	369	8.52
50~	117	8.59	215	7.20	332	7.65
55~	126	9.08	234	8.02	360	8.36
60~	146	10.56	243	8.37	389	9.07
65~	146	10.31	195	6.51	341	7.73
70~	126	9.12	243	8.30	369	8.56
75~	137	9.82	293	9.96	429	9.92
80~	165	11.57	351	11.79	516	11.72
合计	1392	100.00	2931	100.00	4323	100.00

注:不同性别平均年龄比较, $t=6.58, * P=0.0072$ 。

2.2 甲状腺癌的发病率和流行趋势 (图 1, 2) 温州市甲状腺癌的流行状况显示,随着年龄增长,男女性发病趋势有所不同。女性 25岁~随年龄增长发病率呈直线增加,至 40岁达到高峰后曲线逐渐下降,至 50岁开始有所增加,65岁~随年龄增长而增加。男性发病率则基本上随年龄增长呈线性增加,67岁左右出现一个高峰。

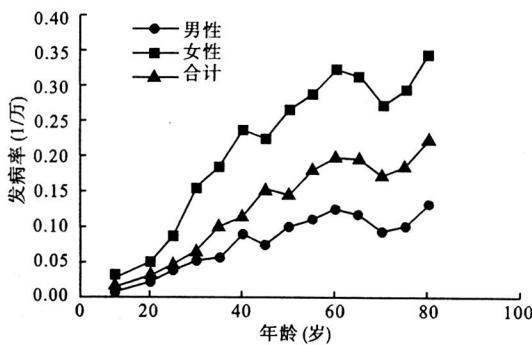


图 1 温州市甲状腺癌发病率随年龄变化关系

分析显示,温州市 1997 - 2002年甲状腺癌的发病率逐年缓慢增加,2002年以后甲状腺癌的发病率急剧增高,至 2007年又有所下降。

2.3 甲状腺癌发病的影响因素分析 通过单因素非条件 Logistic回归分析发现,过量的碘摄入 ($OR=1.832$)、强离子辐射 ($OR=2.03$)、甲状腺癌家族史 ($OR=1.571$)、性别 ($OR=1.872$)及感染 ($OR=1.109$)等因素可能为危险因素 ($P < 0.05$)。而个体的良性甲状腺结节 ($OR=0.205$)、肥胖 ($OR=$

0.148)及吸烟 ($OR=0.174$)等因素与甲状腺癌的发生无显著性关联 ($P > 0.05$)。本调查结果显示,女性发病例数明显较男性多,且女性 25岁~发病率随年龄增加呈曲线增长。

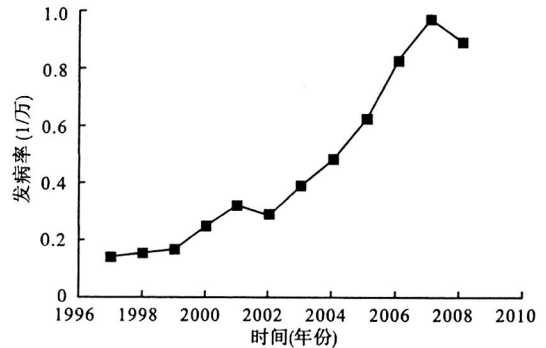


图 2 温州市甲状腺癌发病率随年份变化关系

2.4 患病类型 结果显示,1997 - 2008年温州市收治的甲状腺癌病例,占全部头颈部恶性肿瘤的 28.7%,仅次于鼻咽癌。以乳头状癌最为常见,占 60.8%;其次为滤泡癌,占 8.14%,髓样癌占 7.88%。

3 讨论

本次分析显示,温州市 1997 - 2008年甲状腺癌平均发病率为 2.78/10万,从 1997年的 1.869/10万上升至 2008年的 9.58/10万,增长了 185%。在全癌发病顺位中甲状腺癌由 1997年第 25位上升到 2008年第 16位。分析发现,12年来女性甲状腺癌平均发病率显著高于男性,男女发病比例平均为 1.3.8,2008年为 1.3.61,与文献的甲状腺癌流行趋势一致^[2-3]。可能与医疗诊断水平不断提高从而导致发病检出率升高有关。分析原因,生活水平提高导致肥胖以及其他相关疾病高发致使女性激素水平变化等也起一定作用。也可能与温州市地理位置靠近沿海导致碘的摄入量相对偏高有关,但由于缺乏可靠依据仍需进一步研究^[4]。从年龄发病率看,无论是首发年龄,还是平均发病年龄与中位发病年龄,1997 - 2008年均较 1985年 - 1996年前移,预示温州市在未来的数年或者数 10年内甲状腺癌发病仍可能会呈现继续上升的趋势,应引起重视。

温州市 1997 - 2008年甲状腺癌的流行状况显示,甲状腺癌的发病率逐年增加,进行积极有效的防治已成为当务之急。因此建议完善甲状腺癌防治信息系统,以及甲状腺癌防治效果评价体系等,以加强甲状腺癌的预防与控制。

参考文献

- [1] 汤钊猷. 现代肿瘤学 [M]. 上海:上海医科大学出版社, 2000: 1083 - 1084.
- [2] Pittoia F, Ward L, Wohlk N, et al Recommendations of the Latin American Thyroid Society on diagnosis and management of differentiated thyroid cancer [J]. Arq Bras Endocrinol Metabol, 2009, 53 (7): 884 - 887.
- [3] 应敏刚, 陈建顺, 肖景榕, 等. 长乐市 1988 - 2002年恶性肿瘤发病率时间趋势分析 [J]. 中国肿瘤, 2005, 14 (1): 32 - 34.
- [4] 关海霞, 单忠燕, 米小铁, 等. 普遍食盐碘化前后甲状腺癌发病变化的 11年病理资料分析 [J]. 中国医科大学学报, 2006, 35 (3): 284 - 285.

收稿日期: 2009-11-02

(郭长胜编辑 解学魁校对)