

· 流行病学 ·

中山市 1970 ~ 1994 年全人群鼻咽癌患者生存率分析

魏矿荣, 刘小红, 梁智恒, 郑婉碧

Survival rate of naso pharyngeal carcinoma (NPC) in all population of Zhongshan in 1970 ~ 1994

WEI Kuan rong, LIU Xiao hong, LIANG Zhi heng, et al

Zhongshan Cancer Research Institute, Zhongshan 528403, China

Abstract: Objective To explore the survival status of NPC in all population of Zhongshan in 1970 ~ 1994, and to provide scientific information for NPC prevention and treatment in Zhongshan. Methods NPC data in Zhongshan in 1970 ~ 1994 which came from Zhongshan Cancer Registry were collected and collated. It is observed that survival rates between different genders, different age groups and different periods in Zhongshan were calculated and compared. Results 1, 3, 5, 10 year observed survival rates of NPC in Zhongshan in 1970 ~ 1994 were 83.4%、53.9%、42.5% and 17.0% respectively. The survival rate also had shown a nonobvious increasing trend during the period. Conclusion There were remarkable increases in survival rates for NPC observed in Zhongshan in 1970 ~ 1994, and the survival rates were almost the same as those in other areas worldwide. It suggested that NPC prevention and treatment had been well done in Zhongshan.

Keywords: Nasopharyngeal tumor; Survival rate

摘要: 目的 探讨分析 1970 ~ 1994 年期间中山市全人群鼻咽癌患者生存状况, 为中山市鼻咽癌防治提供科学依据。方法 对中山市 1970 ~ 1994 年肿瘤登记资料中的鼻咽癌患者资料, 进行整理分析, 计算其逐年观察生存率, 并对比分析其不断时段、性别及年龄组观察生存率之间差异。结果 1970 ~ 1994 年期间中山市鼻咽癌患者 1、3、5、10 年观察生存率分别为 83.4%、53.9%、42.5% 与 17.0%, 并有明显上升趋势。结论 期间中山市鼻咽癌患者观察生存率的明显上升趋势, 以及其观察生存率水平与同期国内外其它地区鼻咽癌患者观察生存率水平的基本一致, 说明期间中山市鼻咽癌防治工作不断改善, 并具有较高水平。

关键词: 鼻咽肿瘤; 生存率

中图分类号: R73-31 文献标识码: A 文章编号: 1000-8578(2003)02-0157-03

0 引言

近年来虽然有关鼻咽癌的研究报道很多, 但对其流行病学方面的研究报道相对较少, 对其全人群生存率的研究就更少, 20 世纪 90 年代后国内仅见于四会、梧州市部分人群生存率的报道^[1,2]。而对其生存率的分析研究, 可反应鼻咽癌防治水平的高低, 因而具有非常重要的意义。中山市虽然对其 20 世纪 70 ~ 80 年代的全人群鼻咽癌生存率进行过分析研究^[3,4], 但未对其近 10 年来鼻咽癌患者生存情况进行分析研究。为对中山市鼻咽癌防治效果进行评估, 为其今后防治策略制定提供科学依据, 本文对中山市

1970 ~ 1994 年长达 25 年的全人群鼻咽癌生存状况进行了分析研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

鼻咽癌发病与死亡资料来源于中山市恶性肿瘤登记资料。中山市自 1970 年开始, 对全市各种恶性肿瘤发病与死亡资料进行登记、储存、统计与分析。资料收集是通过以中山市肿瘤研究所为领导的由市级医院、镇区卫生院与乡村卫生站组成的三级防癌网进行的, 收集后的资料又由专门的资深医师进行资料的审核、校对, 资料基本上做到准确、及时与完整, 具有可塑性。

1.2 资料处理

2000 年中山市肿瘤研究所对所有登记的鼻咽癌患者资料, 进行了全面整理校对, 剔除了重复性资料, 补充了残缺资料, 并对资料显示仍生存的鼻咽癌患者

收稿日期: 2002-07-10; 修回日期: 2002-10-17

基金项目: 2001 年广东省医学科研基金资助课题 (A2001822)

作者单位: 528403 广东省中山市肿瘤研究所

进行了随访,确保其发病与死亡资料的准确性。本研究生存时间计算截止到 1999 年 12 月 31 日。1970~1994 年期间中山市共登记鼻咽癌患者 4333 例,其中男性 3062 例,女性 1271 例,男女比例为 2.41:1,病理诊断率为 91%。其中 48 例(1.11%)为 DCO 资料,未能落实其发病日期,实际纳入生存分析的 4285 例。

1.3 人口资料来源

人口资料来源于中山市统计局及公安局。1970~1984 年期间有全市人口性别与年龄别构成资料,1985~1994 年只有男、女总人口数,无性别与年龄别构成资料,其性别与年龄别构成资料,只能根据 1990 年中国人口普查中山市性别与年龄别构成推算获得。

1.4 统计方法

用寿命表法计算逐年、各时段及其总的观察生存率^[5],计算过程应用 SPSS10.0 程序完成。由于无法获得 1990 年前全死因资料,故无法进行相对生存率的分析比较。用 Wilcoxon (Gehan) 法进行不同时段、性别与年龄组数据间的差异比较。

表 1

中山市不同时段鼻咽癌患者观察生存率(%)比较

时期	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	7 年	8 年	9 年	10 年	中位生存期(年)
1970~1974	73.0	47.5	32.8	25.3	21.8	19.6	18.1	16.8	15.2	3.2	1.9
1975~1979	78.6	57.0	45.3	38.3	33.7	30.5	26.8	25.1	24.3	11.0	2.6
1980~1984	84.2	65.2	52.1	44.6	40.7	36.3	34.3	32.2	31.5	19.0	3.3
1985~1989	85.5	69.2	59.1	52.9	46.9	41.9	39.7	36.7	34.5	23.1	4.5
1990~1994	90.0	77.6	68.7	63.0	58.0	52.8	48.7	45.6	41.5	33.1	6.7
1970~1994	83.4	65.3	53.9	47.2	42.5	38.3	35.6	33.1	31.4	17.0	3.6

Wilcoxon (Gehan) 统计 19.739D.F.4Prob.0.0000

2.1 期间中山市鼻咽癌患者观察生存率概况

2 结果

1970~1994 年期间,中山市鼻咽癌患者 1、3、5、10 年观察生存率分别为 83.4%、53.9%、42.5%、17.0%,中位生存期为 3.6 年。期间逐年观察生存率位于 67.9%~92.5% 之间,3 年观察生存率位于 24.5%~69.0% 之间,5 年观察生存率位于 17.1%~57.0% 之间,10 年观察生存率位于 0.0%~21.0% 之间,其中 1990~1994 年期间其逐年观察生存率最高。

2.2 期间中山市鼻咽癌患者观察生存率趋势

将 1970~1994 年期间等分成 5 个时段,则可以看出,随着时间的推移,期间中山市鼻咽癌患者观察生存率有明显上升趋势,1 至 10 年观察生存率与中位生存期以 1990~1994 年时段最高,1970~1974 年时段最低,各时段之间总的 Wilcoxon (Gehan) 检验 $P=0.0000$,而各时段之间两两比较时,Wilcoxon (Gehan) 检验 P 值位于 0.0351~0.0000 之间,均有统计学意义,见表 1。

2.3 期间中山市鼻咽癌患者性别别观察生存率比较 1970~1994 年期间,中山市女性鼻咽癌患者 1、3、5、10 年观察生存率及中位生存期分别为 85.0%、57.1%、46.2%、21.3% 与 4.1 年,而男性分别为 82.6%、52.3%、40.7%、15.7% 与 3.4 年,二者之间 Wilcoxon (Gehan) 检验值为 12.2, $P<0.01$; 而将 1970~1994 年期间分成 1970~1979、1980~1989 与 1990~1994 年 3 个阶段时,无论在何阶段,女性鼻咽癌患者 1、3、5、10 年观察生存率及中位生存期均明显高于

1994 年期间分成 1970~1974、1975~1979、1980~1984、1985~1989 与 1990~1994 年 5 个阶段时,虽然表面上女性鼻咽癌患者生存率明显高于男性,但 Wilcoxon (Gehan) 检验显示,仅 1990~1994 年时段男女生存率之间 $P<0.05$,其它时段 P 接近 <0.05 。

2.4 期间中山市鼻咽癌患者年龄别观察生存率比较 由表 2 可知,中山市 1970~1994 年期间,鼻咽癌患者年龄越大其观察生存率越低,各年龄组之间 Wilcoxon (Gehan) 检验均 $P<0.05$ 。

男性,Wilcoxon (Gehan) 检验 $P<0.05$; 但将 1970~

表 2

中山市 1970~1994 年期间鼻咽癌患者年龄别观察生存率(%)比较

年龄组	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	7 年	8 年	9 年	10 年	中位生存期(年)
0~	88.1	75.4	65.7	57.9	53.9	49.7	47.6	46.3	44.7	31.7	5.93
35~	87.8	71.0	58.6	52.9	47.6	43.7	40.4	37.6	35.8	20.3	4.54
45~	84.8	65.8	54.9	47.8	42.5	37.6	34.3	32.0	30.1	15.2	3.68
55~	80.2	60.5	47.9	40.3	35.5	31.6	29.6	26.5	24.8	12.7	2.83
65~	70.2	46.5	36.1	31.2	28.1	23.9	21.6	19.7	18.4	7.3	1.85
>75	56.3	35.9	25.0	23.4	23.4	21.9	21.9	19.9	19.9	8.0	1.31

3 讨论

与医院登记资料为基础的恶性肿瘤患者生存率资料相比,以全人群登记资料为基础的恶性肿瘤患者生存率资料,能更好的综合反映当地恶性肿瘤防治效果及水平,所以对中山市全人群鼻咽癌患者生存率进行分析研究,对正确评估既往中山市鼻咽癌防治效果,制定今后中山市鼻咽癌防治计划意义重大。本研究时间跨度大(长达 25 年),病例多,病理诊断率高(91%),因而所研究结果基本上可反映中山市近 30 年来鼻咽癌防治的水平与效果。

1970~1994 年期间,中山市鼻咽癌患者观察生存率有明显升高趋势,反映了期间中山市鼻咽癌防治工作水平的不断提高。其原因可能与以下因素有关:(1)80 年代初,中山市引进了⁶⁰CO 治疗仪,其后又相继引进了模拟机、后装机、CT、MR、鼻咽光纤镜等先进仪器,使鼻咽癌患者诊治水平大大提高;(2)中山市有关部门,尤其是中山市肿瘤研究所,近年来非常重视鼻咽癌等常见恶性肿瘤的防治工作,并大力加强了恶性肿瘤防治的宣传教育;(3)居民经济、文化水平提高与健康意识增强。

中山市不同时段鼻咽癌患者 5 年生存率,与同时段国内外其它地区鼻咽癌患者 5 年生存率相比,基本相同。如 70 年代北京、上海、广州、杭州等地鼻咽癌患者 5 年生存率处于 26.5%~47.9% 之间,80 年代广州、湖南、湖北、江苏、北京等报道其 5 年生存率位

于 31.2%~54.0% 之间,90 年代广西、广州其 5 年生存率位于 51% 左右^[6]。而中山市 70 年代鼻咽癌患者 5 年生存率为 28.2%^[3],80 年代为 43.8%^[4],90 年代为 57.9%,从另一角度说明中山市鼻咽癌防治工作具有较高水平。

此外,本研究还显示,期间中山市女性鼻咽癌患者生存率高于男性患者生存率,与既往报告一致。而鼻咽癌患者年龄越轻,其生存率越高,也与既往报道基本一致^[7]。

参考文献:

- [1] 黄启洪. 监测区与非监测区鼻咽癌患者生存率分析[J]. 中国肿瘤, 2000, 9 (2) :88.
- [2] 苏辉民, 郑裕明, 罗晋卿, 等. 梧州市普查与非普查鼻咽癌患者生存率比较[J]. 中国肿瘤, 1996, 5 (8) :18-19.
- [3] ZhenBo guang, HuMen gxuan. Pso gnosticfactorsforNaso pharyngeal CarcinomaAnal yesesb-Comodel[J]. ChineseMedicalJournal, 1988, 10 (8) :591-596.
- [4] 凌莉, 毛剑秋, 胡孟璇, 等. 中山市 1984~1988 年鼻咽癌患者的预后分析[J]. 癌症, 1994, 13 (2) :123-127.
- [5] 方积乾, 徐勇勇, 余松林, 等. 医学统计学与电脑实验[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1997.17.
- [6] 闵华庆. 鼻咽癌研究[M]. 广州: 广东科技出版社, 1998.200~224.
- [7] 汤钊酉. 现代肿瘤学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1993.607~608.

(安 凤校对)

(上接 150 页)

对于紫杉类药物在消化道癌中的最适给药方法和方案,值得继续观察和研究。一般认为,紫杉醇每周给药的方案可延长该药与肿瘤的累积接触时间和增强剂量强度,同时其常见和严重的毒副反应如骨髓抑制和神经毒性明显降低^[6]。我们也采用每周给药的方法治疗上消化道癌,结果表明疗效肯定,毒副反应较轻,病人耐受性好,可以推荐在临幊上广泛使用。设想对于难治性上消化道癌,如贲门和胃的黏液腺癌或印戒细胞癌,初诊时或手术后就可以应用以紫杉醇为主的化疔方案作为一线治疗,而不是复发或远处转移后才补救应用,可能有助于提高疗效,改善预后,对此我们正在进一步深入研究。

参考文献:

- [1] KlauberN,Paran giS,Fl ynnE,etal.Inhibitionofan giogenesisand breastcancerinmiceb ythemicrotubuleinhibitors2 -Methox yestradol andPaclitaxel[J].CancerRes, 1997, 57:81 ~90.
- [2] AjaniJA.Treatmentof patientswithupper gastrointestinalcarcinomas [J].SeminOncol, 1997, 24 (6Suppl19) :S1972~1987.
- [3] 钱军, 秦叔達. 紫杉类药物治疗消化系肿瘤的研究进展[J]. 肿瘤学杂志, 2001, 7 (6) :370~373.
- [4] PetraschS, WeltA, ReinacherA, etal.Chemotherapy withcis platin and paclitaxel in patientswithlocallyadvanced, recurrent or metastatic oesophageal cancer[J]. BrJCancer, 1998, 78 (4) :511~517.
- [5] KimYH, ShinSW, KimBS, etal.Paclitaxel,5 -platin combinationchemotherapy for the treatment of advanced gastric carcinoma[J]. Cancer, 1999, 85 (2) :295~302.
- [6] PerezEA, Vo gelCL, IrwinDH, etal.Multicenter phaseII trial of weekly paclitaxelin women with metastaticbreastcancer[J]. J Clin Oncol, 2001, 19 (22) :4216~4221.

(安 凤校对)