

根据本次多因素分析结果可以看出,文化程度高,初潮年龄小、初产年龄大是我省女性乳腺发病的危险因素。这同我们作的单因素分析结果基本相同,与国内外一些文献报告结果也是一致的⁽⁴⁻⁹⁾,其它单因素分析阳性结果⁽¹⁾,在因素分析时被否定,诚然,尚有某些乳腺癌危险因素已有报告^(4,10-19)我们的调查工作若不是由于某种原因而中断,观察病例达到足够数量,再辅以健康人群对照,或许能获得更有统计学意义的因素。

小 结

本文报告辽宁省78例女性乳腺癌条件Logistic回归分析结果,发现以下3个因素对回归方程有显著贡献,其相对危险度分别为:

文化程度($\geq$ 中学/ $<$ 中学): $RR=3.66$, $P<0.05$.

初潮年龄(<14 岁/ $14-17$ 岁/ >17 岁): $RR=5.91$, $P<0.01$.

初产年龄(≥ 30 岁/ <30 岁): $RR=10.63$, $P<0.05$.

参 考 文 献

1. 关百麟等等: 肿瘤防治研究, 13 (1): 34, 1936.
2. Breslow, N. E. & Day, N. E: Statistical Methods in Cancer Research. IARC. Lyon, 1980.

3. Kleinbaum, D. G. et al.: Epidemiologic Research. Principles and Quantitative Methods Lifetime Learning Publications, 1982.
4. 泉雄胜: 临床肿瘤学。石川七郎总编集。朝仓书店, 东京, 1981.
5. 墨石哲生. 他: 癌の临床, 27 (5): 449, 1981.
6. 俞顺章等: 肿瘤, 4 (1): 21, 1984.
7. 姚凤一等: 中华流行病学杂志: 2 (4): 253, 1981.
8. 天津医学院流行病教研室: 中华流行病学杂志, 4 (4): 43, 1983.
9. MacMahon, B. et al. Bull. Wld. Hlth. Org, 43: 209, 1970.
10. 广畑富雄: 癌の临床, 28 (8): 877, 1982.
11. 村田 纪. 他: 癌の临床, 27 (1): 26, 1931.
12. 坂元晋伟: 癌の临床, 28 (3): 895, 1982.
13. Thind, I. S. I. J. EP. 15 (2): 160, 1986.
14. 山田 裕他: 公共卫生, 45 (2): 173, 1981.
15. 富永佑民: 日本医师会志: 96 (3): 389, 1986.
16. 李会庆等: 中华流行病学杂志, 7 (3): 160, 1986.
17. Graham, S. et al. Am. J. Epi. 111: 6-75, 1932.
18. Willett, W. C. et. al: Am. J. Epi. 122 (7): 31, 1985.
19. Beuce, V. Stadel, et al. Am. J. Epi. 113 (3): 373, 1986.

外阴派杰氏病 1 例报告

浙江省肿瘤医院 羊正炎

女, 67岁, 因外阴搔痒于 1988年3月25日就诊, 检查: 双侧大、小阴唇、阴阜及会阴皮肤可见边界清楚的红色斑片状湿疹, 累及肛周皮肤, 部份区域可见鳞屑、白色痂皮或隆起, 病变区周围可见有不规则的色素沉着, 右侧阴道壁口见有 0.5厘米大小的浅溃疡, 宫颈光, 宫体正常大小, 双侧附件阴性, 两侧腹股沟可及 0.5~1厘米大小、质中、活动, 无压痛的淋巴结各二枚, 外阴活检, 病理诊断: 外阴派杰氏病, 于 1988年4月20日行外阴广泛切除, 肛周皮肤切除及双侧腹股沟淋巴结清除术, 术后病理诊断: 外阴派杰氏病、右侧阴道壁口汗腺癌, 双侧腹股沟淋巴结均慢性炎。

讨论: 派杰氏病好发于乳腺, 乳腺外派杰氏病由 Dubruith (1901年) 最早报告⁽¹⁾, 本病好发于

50岁以上妇女, 但发生率很低, 临床上极少见, 本院自 1963年至今共收治外阴原发恶性肿瘤 97例, 派杰氏病仅此 1例。本病多发于大阴唇、可逐渐波及会阴、肛周、阴阜及腹股沟, 本病有时可同时或先后伴有外阴、阴道或宫颈的鳞状细胞癌⁽²⁾。本例患者也同时患有阴道壁口的汗腺癌。本病的治疗原则上与外阴癌相似, 但一般先作外阴广泛切除, 术后根据有无浸润癌, 再决定是否做腹股沟淋巴结清除术。

参 考 文 献

1. 魏永和: 实用妇科与产科杂志 1988, 4 (2): 59.
2. 康映〇: 实用肿瘤学, 第1版, 第二册, 第339页, 1979年, 人民卫生出版社, 北京,