

# 石景山区八角、古城地区乳腺癌发病原因调查

李长征

(北京市石景山区中医医院外科 北京 100043)

**【摘要】目的** 了解石景山区八角、古城地区乳腺癌的发病趋势,寻找提高乳腺癌早期检出率的方法。**方法** 收集石景山区八角、古城地区2006~2009年妇女病普查的乳腺普查资料,根据乳腺癌的检出情况、年龄分布、临床分期、职业分布、发病趋势等情况进行调查分析。**结果** 检出乳腺癌患者28例,乳腺癌患病率平均为56/10万。按照年龄分组40~50岁为乳腺癌的好发年龄;干部乳腺癌的发病率高;体重指数大的人较易发生乳腺癌。**结论** 应教会妇女乳腺自检方法,定期开展妇女乳腺癌普查,可提高乳腺癌的检出率。

**【关键词】** 乳腺癌 普查 发病趋势 检出率

**【中图分类号】** R730.261

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1674-0742(2010)07(a)-0032-01

近年来我国乳腺疾病的发病率正呈逐年增加的趋势,研究乳腺癌与危险因素的关系,确定高危人群,对制定有效防治措施,提高妇女健康水平具有重要意义。

为了解石景山区八角、古城地区女性乳腺癌的发病趋势,我乳腺门诊于2009年对女性乳腺癌患病情况进行了调查。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

2006~2009年我们对石景山区八角、古城地区的已婚妇女为普查对象,共普查51425人。年龄在20~68岁之间,平均43岁,排除其他系统肿瘤,按年份、年龄、职业分别进行分组。

### 1.3 乳腺癌的检测

应用红外线扫描进行初筛,发现阳性体征或触诊有肿块或患有妇科肿瘤者,再进行钼钯X光,或乳房B超复筛,或取活体病理检查,或追踪初筛可疑患者手术后的病理报告等进行确诊。

### 1.2 乳腺癌检查方法

由乳腺专科医生对参加普查的妇女进行触诊,同时应用电脑近红外线乳腺扫描仪作乳腺透照,对可疑病例进行彩超及钼靶X线摄片,对于临床确诊的乳腺癌患者进行手术治疗,术后病理切片进一步明确诊断。

### 1.3 统计方法

所有调查数据应用SPSS 13.0统计学软件包进行统计学处理。采用卡方检验, $P<0.05$ 即认为差异有显著性意义。

表1 不同年龄组检出乳腺癌病例情况

| 年龄(岁) | 人数    | 患病数 | 患病率(%) |
|-------|-------|-----|--------|
| 20~30 | 5885  | 2   | 0.034  |
| 30~40 | 10435 | 5   | 0.048  |
| 40~50 | 10906 | 9   | 0.083  |
| 50~60 | 11327 | 6   | 0.053  |
| >60   | 12872 | 6   | 0.047  |

注:与其他年龄组比较, $*P<0.05$

表2 不同体重指数与乳腺癌发病

| 体重指数  | 人数    | 患病数 | 患病率(%)            |
|-------|-------|-----|-------------------|
| <24   | 19025 | 5   | 0.026             |
| 24~26 | 21946 | 10  | 0.046*            |
| >26   | 10454 | 13  | 0.12 <sup>△</sup> |

注:与<24组比较, $*P<0.05$ ,与24~26

组比较, $△P<0.05$

## 2 结果

### 2.1 乳腺癌的检出率

对石景山区八角、古城地区的51425名已婚妇女进行妇女病普查,检出乳腺癌28例。

### 2.2 不同年龄组检出乳腺癌病例情况

从表1可以看出,随年龄增长,乳腺癌的发病率不断增加,40~50岁为乳腺癌的好发年龄,其他年龄组比较, $P<0.05$ 。

### 2.3 不同体重指数与乳腺癌发病的关系

从表2可以看出,体重指数大的人较易发生乳腺癌,各组间有显著性差异, $P<0.05$ 。

### 2.4 不同职业乳腺癌的发病情况

514例乳腺癌患者中干部137例,占患病者的26.7%,工人377例,占乳腺癌患者的73.3%,干部与工人之间差异有显著性意义, $P<0.05$ 。

## 3 讨论

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一<sup>[1]</sup>,其中雌酮及雌二醇对乳腺癌的发病有直接关系,所以20岁以后发病率迅速上升,45~50岁较高<sup>[2]</sup>。从上表可以看出,30岁以后发病率明显上升,且40~50岁为乳腺癌的好发年龄。这可能与该年龄段正好处于事业和家庭压力最大时期,尤其是处于更年期前后,体内激素水平变化很大有关。

高体重指数与胰岛素和胰岛素生长因子的增加有关<sup>[3]</sup>。本文资料提示BMI>26组乳腺癌发生率高,与其他3组比较差异有统计学意义,其次为24~26组,<24组与<24组乳腺癌发生率最低,与其他2组比较差异有统计学意义,这也证实了乳腺癌发生率与人均脂肪的消耗量呈正比关系。

不同职业乳腺癌的患病率不同。本研究提示工人占乳腺癌患病率的73.3%,干部组乳腺癌发生率低只有26.7%,与工人组比较差异有统计学意义。这可能因工人对乳腺癌的防治知识知道甚少,工作生活压力较大有关。

综上,乳腺癌已成为威胁女性健康的重要疾病,是当今社会一个重要的公共卫生问题,对其防治工作的重点应放在预防与控制措施的实施上。因此,20岁以上的女性,每月1次乳房自我检查;40岁以上的女性,每年应请专科医院检查1次,每2年进行1次乳腺钼靶摄影,乳腺癌高危人群更应提高警惕。

## 参考文献

- 方志沂,邱晓光.乳腺癌的分布规律及其危险因素[J].中国全科医学,2002,5(6):429~431.
- 肖风,孙朝越.乳腺癌的危险因素及预后分析[J].中国基层医药,2004,11(10):1258~1260.
- 吴家刚,方亚.女性乳腺癌危险因素研究进展[J].医学与社会,2005,18(1):16~18.

【收稿日期】 2010-04-06