

# 浙江省癌症中心发布全省最新癌情 肺癌成头号杀手 低龄化趋势明显

近日,浙江省癌症中心发布了最新一期的浙江省肿瘤登记地区癌症发病与死亡情况分析,报告显示的数据来源于浙江省14个肿瘤登记地区上报的2015年癌症发病与死亡资料。

## 发病率城市高于农村 死亡率农村高于城市

数据分析显示,2015年全省恶性肿瘤粗发病率为368.58/10万,男性发病率高于女性,城市地区发病率高于农村地区。癌症发病在45岁以后快速上升,在80~84岁年龄组达到高峰。发病前10位恶性肿瘤依次为肺癌、女性乳腺癌、甲状腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌、前列腺癌、宫颈癌、食管癌和子宫体癌。

全省恶性肿瘤粗死亡率为191.55/10万。男性死亡率高于女性,农村地区死亡率高于城市地区。癌症死亡在45岁以后快速上升,在85岁以上年龄组达到高峰。死亡前10位恶性肿瘤依次为肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、胰腺癌、食管癌、女性乳腺癌、前列腺癌、淋巴瘤和白血病。

据了解,这14个肿瘤登记处分布在浙江省11个地级市。按地级以上城市和县(县级市)划分城市和农村,其中杭州、嘉兴南湖区、宁波鄞州区、温州鹿城区和绍兴上虞区为城市肿瘤登记处,慈溪、海宁、嘉善、开化、仙居、永康、龙泉、长兴和岱山为农村肿瘤登记处。

2015年浙江省14个肿瘤登记地区覆盖人口14114404人,其中男性7042680人,女性7071724人,城市地区8713170人,农村地区5401234人,约占2015年中全省户籍人口的29.00%。

## 恶性肿瘤的发病 呈现老龄化和低龄化趋势

细分来看,男性恶性肿瘤发病第一位为肺癌,粗发病率为94.78/10万,占全部恶性肿瘤发病的24.59%,其次为胃癌、结直肠癌、肝癌和前列腺癌等。

女性恶性肿瘤发病第一位为甲状腺癌,粗发病率为70.44/10万,占全部恶性肿瘤发病的20.02%,其次为乳腺癌、肺癌、结直肠癌和胃癌等。

来看一看主要癌种发病率的时间变化趋势:肺癌在上世纪90年代初期发病率低于胃癌和肝癌,90年代后期发病率升高至首位,年平均增长率为3.9%;女性乳腺癌发病率居上世纪80年代的第六位,2000年以后升至第二位,年平均增长率高达8.5%;结直肠癌以每年1.7%的速度增长,肝癌和食管癌发病率明显下降,胃癌发病率相对平稳。

需要重视的一点是,恶性肿瘤的发病呈现老龄化和低龄化趋势。大于65岁和45~64岁为癌症的高发人群,其中≥65岁发病率最高,且增长50%;15~44岁组增长最快,45~64岁年龄组变化不大;0~4岁、5~14岁人群发病率较低,且相对稳定。

## 肺癌死亡率男女均排首位 占男性死亡三分之一

按死亡顺位,全省恶性肿瘤死亡第一位为肺癌,其次为肝癌、胃癌、结直肠癌和胰腺癌等。男性恶性肿瘤死亡第一位为肺癌,占全部恶性肿瘤死亡的32.73%,其次为肝癌、胃癌、结直肠癌和食管癌等。女性恶性肿瘤死亡第一位也是肺癌,占全部恶性肿瘤死亡的23.14%,其次为结直肠癌、胃癌、肝癌和胰腺癌等。

历史数据显示,浙江省恶性肿瘤中标死亡率自2006年起呈现下降趋势,尤其是食管癌和胃癌,这主要得益于上消化道癌早诊早治工作的开展。2010~2018年,上消化道癌早诊早治项目在仙居、天台、等6个县开展,早期上消化道癌在内镜下即可摘除,疗效好、费用低,而病情一旦发展到手术、费用和疗效都不可同日而语。10年间,浙江省癌症中心共筛查了36243人,发现373例病例数,早诊率达到77.75%。

## 浙江的癌谱构成西方化

IARC(国际癌症研究署)研究显示,在欧洲、北美等西方发达国家里,男性恶性肿瘤发病最常见的有前列腺

癌、肺癌、结直肠癌等,女性恶性肿瘤发病最常见的有乳腺癌、肺癌、结直肠癌、甲状腺癌等。

根据研究资料,2004年浙江省恶性肿瘤男性发病前五位为肺癌、肝癌、胃癌、食管癌和结直肠癌,女性发病前五位为乳腺癌、肺癌、胃癌、肝癌和结直肠癌。而最新的数据显示,2015年浙江省男性恶性肿瘤发病前五位为肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌和前列腺癌,女性恶性肿瘤发病前五位为甲状腺癌、乳腺癌、肺癌、结直肠癌和胃癌。

由此可知,十余年来浙江省恶性肿瘤发病顺位已发生变化,前列腺癌跻身浙江省男性恶性肿瘤发病前五位,甲状腺癌已跃至浙江省女性恶性肿瘤发病首位,而肺癌、女性乳腺癌和结直肠癌的发病率一直居高不下,肝癌和食管癌构成有所下降。这提示浙江省的癌谱构成近年来呈现“癌谱西方化”,既具有发展中国家的癌情特征,即肝癌、胃癌、食管癌等消化系统肿瘤发病率仍居高不下,又具有西方国家的癌情特征,即肺癌、乳腺癌、前列腺癌和甲状腺癌等高发。

## 与全国相比 浙江的发病率略高但死亡率低

与全国的发病率和死亡率作比较,浙江省发病率虽高于全国水平,但死亡率低于全国水平。发病率与死亡率在45岁以后快速上升,分别在80~84岁和85岁以上达到高峰,提示中老年群体是恶性肿瘤的高危人群,今后应当有针对性地开展中老年人群的肿瘤防治工作。

数据显示,2015年全省60岁及以上老年人口984.03万人,占总人口的20.19%,比上年同期增加38.95万人,且我国目前正面临老年人群恶性肿瘤负担较重的现状。因此,浙江省恶性肿瘤发病率的增加,和人口的老龄化存在一定联系,另一方面,可能与浙江省经济发展较好有关。2015年浙江省人均GDP在全国各省排名中位居第五,并且浙江省的肿瘤诊断水平较高,肿瘤登记系统完善,病例确诊和上报率比较高。而浙江省从1977年始便开展癌症筛查和早诊早治工作,取得了一定的成效,既提高了居民的健康意识,同时也会降低肿瘤的死亡率。

王屹峰 王悠清 周菁楠

# 温医大附属眼视光医院 送光明到马山村

温医大附属眼视光医院医疗团队近日携带仪器设备前往结对村——文成县大窑镇马山村,为当地白内障患者送去光明。

活动当天,马山村居民中心办公楼前空地聚满了慕名而来的村民,医疗团8位医护人员使用专业的仪器设备,为村民测血压、血糖,测视力,筛查白内障,检查眼部健康状况,解答日常眼部疾病的预防诊治及预后,为他们提供周到、细致、专业的服务。82岁的陈老伯接受检查时说:“我这双眼看东西模糊已经二十多年了,有时干农活很不方便,由于去县城路途远,不太方便,而且是低保户,费用也是一笔不小的数目,所以这事一直搁着,听说我们村里来眼科医生了,赶紧早过来看看这眼睛是不是能治。”经过医生现场检查,初步诊断陈老伯双眼均患白内障。根据陈老伯的实际情况,待完成后续审批手续后,或可参加眼视光医院的免费白内障手术治疗。

扶贫结对帮扶工作常驻人员、省派农村工作指导员陈忠浓说:“在通过医生检查后能得到免费治疗或只出少量的费用一直是当地多数低收入农户的心愿。为切实帮助解决偏远村低收入农户就医难问题,作为驻村干部,我会积极协调学校及附属医院优势资源,尽可能多地为当地百姓做好事、办实事!”

据悉,温医大附属眼视光医院自2006年起即联合市慈善总会等政府和慈善机构,共同开展“爱心温州·慈善启明”项目。医院定期组织医护人员下乡,通过眼病筛查、科普宣教、引导贫困群众申请扶贫手术救助,并安排防盲车统一接送偏远农村患者入院。

通讯员 陈忠浓 本报记者 徐慧敏

# 白内障患者 需慎重选择人工晶体

眼睛的结构好比一台照相机,有镜头、有底片才能拍出清晰的照片。角膜和晶体是“镜头”的主要元件,而视网膜就相当于底片。

随着年龄的增长,眼睛的晶体逐渐变得不透明,透光能力减弱,到了一定程度就是老年性白内障。其典型症状是视力逐渐下降、夜间视力变差、出现重影等,有些患者在发病过程中可能还会出现“眼不再花”,表现为近视力反而变好。无论症状如何,白内障严重到一定程度,都会明显影响患者的生活质量,最终需要做白内障手术。

白内障手术是将已经混浊的晶体去掉,换上一枚人工晶体,保留晶状体的囊袋,以盛放人工晶体。在手术的过程中,人工晶体的作用十分重要,如果度数或者品牌选择不合理,容易造成术后视觉质量不高。

人工晶体经过数代的发展,材料和工艺已经十分成熟,有单焦点和多焦点的、球面和非球面的、大直径和小直径的等。按焦点数量区分,目前有单焦点、双焦点甚至多焦点的人工晶体可以选择。单焦点晶体由于只有一个焦点,所以只能在某一个距离提供清晰的视力。患者要么术后看远清楚,看近需要戴眼镜;要么看近清楚,看远需要戴眼镜。

多焦点人工晶体的出现,使患者术后能够同时获得相对清晰的远近视力,提高了患者术后的生活质量。从价格上来看,多焦点晶体普遍比单焦点晶体贵不少。

不少患者认为,人工晶体只要是贵的就一定是好的,进口的一定比国产的好,多焦点的一定比单焦点的好,这是不正确的。白内障患者人工晶体的选择,需要考虑很多因素,包括患者需求、对侧眼的屈光状态、角膜的形态等,一定要具体问题具体分析,因人而异。例如,一个角膜不规则的患者如果选择多焦点人工晶体,术后效果可能是灾难性的,导致远近都看不清。而高度近视患者由于眼球很大,人工晶体最好也要选择尺寸大些的。因此,医生会根据情况给予合理建议,让患者用上最适合自身条件的人工晶体。

当然,一台白内障手术是否成功,除了人工晶体的选择,更重要的是手术过程。此外,患者眼底视网膜的功能状态是否良好,也是影响术后视觉效果的重要因素。

王凯

# 共推“厕所革命” 共促卫生健康

## 浙江省开展第31个爱国卫生月 现场宣传活动

小厕所,大民生,厕所是人们生活中必不可少的基本卫生设施,对公众健康至关重要,是反映社会文明进步程度的重要标志之一。

2019年4月是全国第31个爱国卫生月,此次爱国卫生月的活动主题是“共推‘厕所革命’,共促卫生健康”。

为广泛开展新时代爱国卫生运动,深入推进厕所革命,进一步改善城乡环境卫生面貌,提高群众文明健康素质,高质量高水平建设健康浙江,以崭新的面貌迎接建国70周年,4月11日,浙江省爱卫办、杭州市爱卫办联合杭州市上城区爱卫会在杭州市上城区小营街道小营巷社区开展现场宣传活动,启动浙江省第31个爱国卫生月活动。浙江省卫健委副主任夏时畅等参加现场活动。

现场活动通过图片展板等形式展示了爱国卫生运动成果、厕所革命的技术、健康相关知识和技能,来自杭州市、上城区、小营街道和病媒生物防制服务公司的工作人员为现场群众提供了卫生健康咨询服务、操作技术演示,向群众开展卫生健康宣传,强化和促进群众科学、文明、健康、和谐的生活理念及生活方式的形成。

作为爱国卫生运动的重要内容之一,农村改厕工作一直受到省委省政府的高度重视,浙江省采取多种形式综合推进农村改厕工作。2014年,省委省政府再次把农村改厕与农村污水治理进行统筹规划,统一建设,加快了全省农村改厕步伐。至2018年底,全省农村卫生厕所普及率达到99.65%,无害化卫生厕所普及率达到98.55%。

浙江省爱卫办此前还印发了《关于开展第31个爱国卫生月活动的通知》,在全省部署开展爱国卫生月活动,同时要求各级爱卫办联合有关部门在4月份组织开展一次医疗卫生机构厕所专项检查,推进医疗卫生机构厕所环境改善,不断提升医疗卫生机构公共服务质量和水平。

本报记者 张巧琴 通讯员 陈娜



# 洋候鸟的中医情结

4月10日,比利时17位针灸推拿治疗师正式到浙江省中医院开始为期两周的短期临床进修学习。这些洋学生都来自比利时西佛兰德大学的ICZO辅助医疗中心,四年前来该院参观后,他们深深地被博大精深的中医所吸引,之后连续四年在队长Danny的带领下,每年组团选派针灸推拿治疗师来院进行为期两周的针灸、推拿进修学习及中医、中国文化体验。

设在浙江省中医院内的浙江省中医国际临床交

流中心是该省最大的接受世界各国学生进修学习的中医基地,每年接受各国学生逾300人。开春后,洋学生如候鸟般纷纷组团赶来拜师学中医,今年2月份以来已接纳来自英国、以色列、比利时及美国等国家学生逾百人。

图为比利时学生正在跟师学习传统中医治疗疾病。

于伟



# 创新中国产业园·东新分园

## 园区概况

创新中国产业园东新分园暨智谷创新广场地处下城区善贤路4号,已规划地铁5号线,BRT快速公交换乘中心,交通便利。总面积27368平方米,共地上四层,地下一层。

## 园区定位

以建设创新型科技园区、大学生创业基地为重点。为产业化企业、大学生创业、初创期的小微科技企业的孵化培育、服务式小型办公室等提供多种办公创业空间。

## 园区配套

公共服务大厅(含总台服务、洽谈区、小型会议室、大型多功能会议室、休闲吧、咖啡吧等)、内部食堂、健身活动中心、桌球娱乐室、顶楼足球场等。提供企业注册代办(大创免费代办)及财务委托管理,免费参加区组织的创业实训及一对一团队辅导等多种服务。旨在打造服务式创新广场,企业家们的创业俱乐部。

## 招商热线

钟先生 18105711266 0571-56920112



# 创新中国产业园·集品科创分园

创新中国产业园·集品科创分园坐拥杭州中央商务区,位于商业发达的和平会展中心东300米,交通便利,距地铁口仅150米。这里是创新创业的集聚地,这里是人才荟萃区,这里是杭州政策高地! 欢迎合作,欢迎加盟,多谢关注,推介有奖。

联系人:沈先生 电话 13958026342

