

明天是“中国抗癌日”，浙江省发布最新“肿瘤登记年报”

# 男性发病首位：肺癌

# 女性发病首位：甲状腺癌

专家表示，只要经过科学规范的治疗，95%的甲状腺癌可以被治愈

本报通讯员 马华君 王屹峰 本报记者 吴朝香 文/摄 姬臣/制图

昨天，浙江省第27届全国肿瘤防治宣传周暨“中国抗癌日”(4月15日)启动仪式在中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)(以下简称国科大肿瘤医院)正式举行，标志着今年的肿瘤防治宣传周正式拉开帷幕。

今年的主题是：“健康中国健康家”，关爱生命，科学抗癌。

启动仪式上，浙江省肿瘤防治办公室发布了最新一期的《2019浙江省肿瘤登记年报》数据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个国家级肿瘤登记地区上报的癌症发病与死亡资料。浙江省肿瘤登记地区覆盖人口14250844人，约占浙江省户籍人口的29.13%。



中国科学院大学附属肿瘤医院党委书记、省肿瘤防治办公室主任程向东

肺癌发病率为全国平均水平  
32.30%和22.99%

男性发病前五

前列腺癌  
结直肠癌  
**肺癌**  
20.81%  
肝癌  
胃癌

肺癌发病率为全国平均水平  
32.30%和22.99%

女性发病前五

乳腺癌  
肺癌  
**甲状腺癌**  
18.78%  
结直肠癌  
胃癌

甲状腺癌发病率为全国平均水平  
19.42%和11.47%

甲状腺癌发病率为全国平均水平  
19.42%和11.47%

2.75/10万

2000年

19.42/10万

2012年

37.15/10万

2016年

95%的甲状腺癌可以被治愈

## 男性发病第一位为肺癌 女性发病第一位为甲状腺癌

报告分析显示，发病前10位的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、食管癌和胰腺癌，占全部恶性肿瘤发病的77.87%。男性发病第一位为肺癌，占男性新发病例的20.81%，其次依次为结直肠癌、胃癌、肝癌和前列腺癌。女性发病第一位为甲状腺癌，占女性新发病例的18.78%，其次为肺癌、乳腺癌、结直肠癌和胃癌。

从癌谱构成上看，男性高发的主要癌种中，除肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌外，前列腺癌取代食管癌进入男性发病前5位，提示癌谱构成逐渐呈现“西方化”模式。

## 结直肠癌、前列腺癌 要引起浙江人注意

死亡前10位的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，前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤死亡的82.77%。其中男女性癌症死亡排名第一的都是肺癌，分别占32.30%和22.99%。

个别癌症特别要重视——

浙江结直肠癌中标发病率比全国平均水平高26.56%，男性结直肠癌发病率位居癌症谱的第二位，女性位于第四位，已成为严重威胁我省居民健康的主要癌症；

男性前列腺癌，发病率为26.85/10万，已位居男性发病前五之内，今年嘉兴市和丽水市率先将前列腺癌筛查工作纳入市政府为民办实事，可见对前列腺癌防治的重视；

胰腺癌，男性发病率位于第8位，发病率为13.74/10万，女性发病率位于第9位，发病率为10.06/10万；男性胰腺癌死亡率位于第6位，为12.45/10万，女性胰腺癌死亡率位于第5位，为9.19/10万。男性和女性胰腺癌死亡发病比为0.91，可见胰腺癌的危害。

## 虽然甲状腺癌高发 但我们不必恐慌

当前，我省甲状腺癌的发病率呈明显上升趋势。数据显示，浙江省甲状腺癌年龄标准化发病率在2000年为2.75/10万，在2012年飙升至19.42/10万，2016年为37.15/10万。甲状腺癌尤其好发于中青年女性，从2013年起浙江省甲状腺癌跃居女性发病首位，已成为增长速度最快的恶性肿瘤。

甲状腺癌一般预后良好，尤其是乳头状癌，恶性程度较低。95.13%的甲状腺癌病例具有明确的组织学类型，其中乳头状癌是甲状腺癌最主要的病理类型，占全部甲状腺癌的97.75%，其次是滤泡癌(0.81%)和髓样癌(0.36%)，其他病理类型占1.08%。报告显示，甲状腺癌标化死亡率在2000年为0.23/10万，在2012年为0.25/10万，2016年为0.25/10万。数据显示，虽然发病率快速上升，但是这十余年间甲状腺癌死亡率基本保持稳定。

甲状腺癌年龄别发病率呈明显的性别差异。女性在15-19岁组开始快速上升，至50-54岁组达到高峰，而男性在15-19岁组开始呈缓慢上升趋势。女性各年龄别发病率均明显高于男性。

随着现在超声技术分辨率的不断提高，越来越多隐匿性很强的甲状腺乳头状微小癌都能发现，甚至包括还未出现临床症状的患者。所以我们不必对甲状腺癌的高发而感到恐慌，只要经过科学规范的治疗，95%的甲状腺癌可以被治愈。

## 浙江肿瘤防治重点： 肺癌和消化系统肿瘤

尽管如此，肺癌和消化系统肿瘤仍是我省肿瘤防治工作的重点。近20年来，美国恶性肿瘤死亡率下降约25%，欧洲恶性肿瘤死亡率与1988年的高峰相比，男性总死亡率下降26%，女性总死亡率下降20%。美国通过控烟运动和低剂量螺旋CT筛查，使男性肺癌死亡率下降43%；通过结直肠癌筛查，美国结直肠癌死亡率近30年来也出现了快速的下降，这些都是我省癌症防治的有效模版。

2020年，浙江省政府将重点人群结直肠癌筛查项目纳入省政府十方面民生实事，5年完成50-74岁人群1600万筛查任务，是全国首个省域全覆盖的癌症筛查项目。“项目自4月启动，10月底完成既定任务数，达到社会效益和群众满意双高分，成功入选浙江卫生健康2020年十大影响力事件。但仍存在问题，如人群筛查参与率仅为52.4%，肠镜检查依从率为33.6%，意味着接近一半的人群未参与筛查，2/3评估阳性的高危人群未做结肠镜检查。”省肿瘤防治办公室杜灵彬副主任说。

中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)党委书记、省肿瘤防治办公室主任程向东说，下一步，相关部门将积极推进癌症筛查工作，提高居民癌症防治核心知识知晓率，逐步形成规范化、长效化的癌症筛查工作机制，提高早诊率和治疗率，提高患者5年生存率和生活质量，降低癌症疾病负担，缓解民生痛点。