

老年乳腺癌的临床流行病学研究进展

姚亚荣

山西白求恩医院 山西医学科学院 同济山西医院 山西医科大学第三医院 山西 太原 030032

摘要: 乳腺癌是女性恶性肿瘤发病率最高的疾病,具体发病原因尚不明确,存在遗传的风险,常被称为“粉红杀手”,对女性身体健康造成严重的威胁。研究显示,2018年以来,全球女性乳腺癌发病率在百分之二十以上,且多数乳腺癌患者为发展中国家。近年来,随着我国社会经济的不断发展与进步,社会发展速度提高,人们的生活节奏随之加快,工作、生活以及学习的压力都显著增加,与此同时,人们能生活方式和饮食习惯的改变等因素,都对女性身体健康造成了一定的影响,我国乳腺癌发病率呈现出逐年增长的趋势。并且由于老年女性身体衰弱,抵抗力明显下降,患有老年乳腺癌的风险显著增加,本文就老年乳腺癌的临床流行病学研究进展进行了综述。

关键词: 老年乳腺癌; 流行病学; 研究进展

Advances in Clinical Epidemiology of Senile Breast Cancer

Yarong Yao

Shanxi Bethune Hospital Shanxi Academy of Medical Sciences Tongji Shanxi Hospital The Third Hospital of Shanxi Medical University Shanxi Taiyuan 030032

Abstract: Breast cancer is the highest incidence of female malignant tumor disease, the specific cause of the disease is not clear, there is a genetic risk, often known as the "pink killer", causing a serious threat to women's health. Research shows that since 2018, the incidence of breast cancer in women worldwide has been more than 20 percent, and the majority of breast cancer patients are in developing countries. In recent years, with the continuous development of our social economy and progress, social development, people's life rhythm speeding up, then the pressure of work, life and study are significantly increased, at the same time, people can change factors such as lifestyle and eating habits, have a certain influence on female body health, the incidence of breast cancer in our country presents the trend of increased year by year. In addition, the risk of senile breast cancer is significantly increased due to the weakness and decreased resistance of elderly women. In this paper, the progress of clinical epidemiology of senile breast cancer is reviewed.

Keywords: Senile breast cancer; Epidemiology; Research progress

引言

乳腺癌是发生于乳腺上皮或导管上皮的恶性肿瘤,是临床最常见的女性恶性肿瘤疾病之一。据世界卫生组织国际癌症研究中心发布的GLOBOCAN2012 统计数据显示,全球女性乳腺癌新诊断病例 170 万例,占全部女性恶性肿瘤发病的 25%,死亡 52.19 万例,占全部女性恶性肿瘤死亡的 15%。随着生活方式的改变,乳腺癌已成为中国女性发病率第一的恶性肿瘤,其死亡率在过去 30 年上升了 99.99%。近年来我国乳腺癌发病率呈逐年上涨的趋势,致死率也随之增长,严重威胁女性身体健康和生命安全。临床研究中,乳腺癌的发病原因尚不明确,但通常认为乳腺癌的发病与雌激素分泌、遗传以及辐射等因素具有一定的关联性。老年人随着年龄的增长,身体各项机能和器官都开始逐渐衰竭,身体抵抗力也随之下降,与此同时,女性停经后内分泌受到影响,也导致了乳腺癌的发生。近年来,乳腺癌已成为威胁老年妇女身体健康的重要因素,对老年女性的生活质量造成了较大的影

响,为此,本文对老年乳腺癌的临床流行病学研究进展进行了探讨,详情见于下文。

1 乳腺癌概述

1.1 乳腺癌常见临床症状

乳腺癌患者的早期临床症状不明显,可表现为乳房增生无痛性肿块和乳房皮肤异常。早期乳腺癌不易被发现和确诊,病情逐渐加重,到中晚期时,患者单侧乳房出现乳头血性溢液,伴随食欲不振、乏力贫血和发热;晚期时,癌细胞脱落侵犯周围淋巴管,腋窝淋巴结肿大^[1-2]。如果不及时治疗,乳腺癌极有可能导致患者死亡。

1.2 乳腺癌发病因素分析

现阶段医疗水平尚未完全研究出乳腺癌的发病原因,经过长期的临床治疗和观察,判断其发病原因可能与家族遗传基因、乳腺癌基因、生殖因素、性激素、环境因素以及生活习惯等因素有关,例如,营养过剩、肥胖、高脂饮食、过度饮酒等都会增加乳腺癌的发病率。乳腺是多种内分泌激素的

靶器官,其中雌酮及雌二醇与乳腺癌的发病有直接关系;如果患者的一级亲属(如父母、子女以及兄弟姐妹)中有乳腺癌病史者,发病风险是普通人群的 2~3 倍。一些基因突变也会增加乳腺癌的患病风险。另外,某些物理因素,如儿童时期接受胸部放射线治疗,也是乳腺癌的致病因素^[3]。

1.3 病理与分类标准

乳腺癌病理组织学分类可参考 2003 年 WHO 乳腺肿瘤分类标准第 3 版,组织学分级采用经 Nottingham 改良的 SBR 分级系统,乳腺癌分子分型参考 St.Gallen 共识(2011 年版);危险度评估根据 St.Gallen 共识(2007 年版)乳腺癌危险度分类标准。临床分期参照 2010 年 AJCC 癌症分期指南第 7 版乳腺癌 TNM 分期标准。

乳腺癌病理组织形态较为复杂,类型众多,而且往往在同一块癌组织中,甚至同一张切片内可有两种以上类型同时存在。具体病理分型如下:

1.3.1 非浸润性癌

常见的非浸润性癌包括导管内癌、小叶原位癌、导管内乳头状癌和乳头湿疹样乳腺癌。

1.3.2 早期浸润性癌

常见的早期浸润性癌包括早期浸润性导管癌和早期浸润性小叶癌。

1.3.3 浸润性癌

浸润性癌通常可分为两种,具体如下:

(1) 浸润性特殊癌,包括乳头状癌、髓样癌、小管癌、腺样囊性癌、粘液腺癌、大汗腺样癌、鳞状细胞癌等。

(2) 浸润性非特殊癌,包括浸润性导管癌、浸润性小叶癌、硬癌、髓样癌、单纯癌、腺癌等。

2 老年乳腺癌临床流行病学研究

2.1 老年乳腺癌患者发病原因

临床研究显示,月经初潮小于 13 岁和绝育年龄超过 50 岁的女性乳腺癌发病率较高,部分中老年女性在绝经后雌激素分泌受到影响,引起身体其他疾病,长期服用雌激素进行治疗,此类患者罹患乳腺癌的概率较高。与此同时,50 岁以后,人体代谢能力变差,并且身体各项机能逐渐减弱,缺少体能锻炼,不少女性出现肥胖的现象,而在乳腺癌发病机制的研究中,肥胖患者患有乳腺癌的风险也会显著增加^[4]。

2.2 乳腺癌患者的发病趋势

回顾过去的 30 年,世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布的 2020 年全球最新癌症负担数据显示,乳腺癌新增人数高达 226 万,正式取代肺癌,成为全球发病率第一大癌症^[5]。通常来讲,我国乳腺癌患者的发病年龄一般在 20 岁左右,并且随着女性年龄的增长,发病率不断提高,

45~50 岁之间的女性患者发病率达到高潮。当前我国社会老龄化加重,老年人口的数量不断在增加,老年乳腺癌患者数量也随之增长。并且在易钊旭、雷洋、邓宇^[6]等学者的研究中,我国在未来 10 年里,老年乳腺癌患者的发病率仍然会呈现出明显的上升趋势。鉴于此,众多医师和临床研究人员将关注的重点转移到老龄乳腺癌患者身上,而这些患者往往是身心素质较差,缺乏适合的临床循证医学诊治指南的人群,这使得对他们的治疗决断变得异常困难。

2.3 老年乳腺癌患者的死亡率

乳腺癌是继肺癌、胃癌、肝癌、食管癌、结直肠癌之后,第六大中国女性癌症死亡原因^[7]。在过去 30 年间,城乡地区乳腺癌死亡率逐渐增长,其中一方面的原因是由于部分地区治疗水平和医疗资源不足导致的患者死亡,另一方面的原因则是癌症登记资料逐渐提高^[8]。据统计显示,近年来,我国东部沿海地区以及经济发达的大城市乳腺癌发病率不断提高,同时,随着新的治疗策略和方法的普及,全球乳腺癌的死亡率逐步下降。在中国特别是在广大的农村地区,在不同年代,城市和农村女性乳腺癌死亡率都随年龄增大而升高,且都在 55~60 岁出现第一个死亡高峰,之后处于平缓上升状态。城市女性乳腺癌死亡率在近年来的上升趋势十分明显,并且随着时代和社会的发展,城市女性乳腺癌死亡率逐渐与农村女性死亡率接近甚至赶超农村。除此之外,我国不同地区的女性乳腺癌死亡率也存在明显的不同,我国东、中、西部地区女性乳腺癌死亡率有显著差异。具体分布为东部地区女性乳腺癌死亡率高于中部地区高于西部地区,并且城市和农村女性乳腺癌标化死亡率也呈现从东、中、西依次下降趋势^[9-10]。

3 乳腺癌的预防与治疗方法

3.1 乳腺癌的治疗

老年乳腺癌很少被临床研究所覆盖,同时老年人伴发的疾病往往复杂,故临床实践中对于老年乳腺癌的治疗存在较多争议和不确定性。中国老年肿瘤学会乳腺分会的治疗共识专家组就老年乳腺癌的治疗问题经过充分讨论后,本着“关键问题上达成共识,争议问题上求同存异”的原则,在老年乳腺癌局部治疗、辅助全身治疗、解救治疗以及新辅助治疗等问题上形成此专家共识。临床治疗乳腺癌的常用手段可分为两大类,一是药物治疗,二是手术治疗。老年人乳腺癌尚无规范的治疗模式,原因是老年病人的体质、健康状况差异很大。因此,对老年人乳腺癌的治疗应按照个体化的原则,根据病人的局部和全身的状况来确定治疗方案^[11]。

3.1.1 药物治疗

药物治疗是一种较为保守的治疗手段,由于个体差异

大, 用药不存在绝对的最好、最快、最有效, 除常用非处方药外, 应在医生指导下充分结合个人情况选择最合适的药物。

3.1.2 手术治疗

手术治疗是临床最为常见的乳腺癌治疗方法, 近10年来改良根治术所占比例略有下降, 但仍是最主要的治疗方法, 传统的乳腺癌根治术由于对患者身体伤害较大, 在近年来几乎罕见, 保乳率从2000年以后逐年升高, 随着社会的发展, 临床医学不断发展进步, 前哨淋巴结活检率呈进行性升高, 同时术中保留腋窝的比例也有所升高。因此, 在临床治疗中, 老年乳腺癌患者通常主张保乳手术治疗, 即是指早期乳腺癌保乳术和放、化疗的综合治疗无论在局部和区域控制率方面, 还是在长期生存率方面, 均与根治术或改良根治术相同。乳腺癌为一全身性疾病, 早期乳腺癌手术切除范围的大小, 对患者预后影响不大; 现代肿瘤治疗的原则是在根治的同时注重保存和改善患者的生存质量(功能与外形), 反映在乳腺癌的治疗上, 就是手术切除范围趋向缩小。早期乳腺癌保乳术和放、化疗的综合治疗无论在局部和区域控制率方面, 还是在长期生存率方面, 均与根治术或改良根治术相同, 保乳术及术后综合治疗已成为治疗早期乳腺癌的主要

方法之一^[12-14]。

3.2 预防乳腺癌的方法

乳腺癌危险因素众多, 随着社会发展水平的提高和居民饮食生活方式的改变, 对我国女性乳腺癌的发病趋势也造成了一定的影响, 为降低乳腺癌发病率, 提高老年女性生活质量, 需要对乳腺癌疾病进行有效的预防, 通过调整日常生活方式, 重视疾病的筛查工作, 一定程度上可减少疾病的患病风险。预防乳腺癌的主要方法主要包括: 非乳腺癌高风险人群筛查、乳腺癌高危人群筛查以及日常生活管理, 加大对乳腺癌的宣传力度, 提高人们对此种疾病的认识和重视程度。

4 结束语

近年来我国乳腺癌发病率持续上涨, 每年约有30万女性被诊断出患有乳腺癌, 并且老年乳腺癌患者的数量显著增加, 但随着我国医疗水平的进步, 新的治疗方法和策略被普及, 乳腺癌的死亡率逐渐下降, 成为治疗效果最好的肿瘤疾病之一。但在针对乳腺癌需要及时治疗的同时, 还需要提高大众对乳腺癌的认识和重视程度, 进行疾病筛查, 尽早预防疾病并对疾病进行诊断, 提高对乳腺癌的控制效果。

参考文献:

- [1] 黄晓曦, 黄欣欣, 陈壮威, 等. 福建省2015-2018年农村妇女乳腺癌筛查的流行病学分析及模式探讨[J]. 中华医学杂志, 2020, 100(30):5.
- [2] 刘蕴宇, 贾新建, 吕亚兰, 等. 重庆市1921例女性乳腺癌住院患者临床流行病学及病理特征回顾性分析[J]. 第二军医大学学报, 2021, 42(6):9.
- [3] 林燕, 徐颖, 曹希, 等. 老年乳腺癌患者的综合治疗方式选择及其影响因素分析[J]. 中华医学杂志, 2022, 102(06):428-434.
- [4] 贾昕宇, 李发成. 乳腺癌术后自体脂肪移植乳房再造的肿瘤学安全性研究进展[J]. 中华整形外科杂志, 2022, 38(01):E002-E002.
- [5] 汤永飞, 胡继昌, 黄亚冰, 等. 大数据分析: 利用R语言对乳腺癌HER-2免疫组化进行质量控制[J]. 临床与实验病理学杂志, 2020, 36(6):4.
- [6] 白宇鸽, 徐玲, 段学宁, 等. 中国乳腺癌专病队列研究: 临床队列的设计与初步结果[J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(12):7.
- [7] 刘青, 张英, 周馨, 等. 2009-2018年北京地区单中心乳腺癌临床流行病学及病理特征回顾性分析[J]. 肿瘤, 2020, 40(6):9.
- [8] 蔡振海, 杨朝蓉, 黄伟斌, 等. 揭阳地区乳腺癌临床流行病学特征分析[J]. 广东医学, 2021, 42(6):5.
- [9] 张雪, 董晓平, 管雅喆, 等. 女性乳腺癌流行病学趋势及危险因素研究进展[J]. 肿瘤防治研究, 2021, 48(1):6.
- [10] 胡琴, 李爱玲, 蒋德勇, 等. 2016-2018年泸州市女性乳腺癌流行病学负担研究[J]. 现代预防医学, 2022, 49(1):5.
- [11] 汤志英, 万芳. 乳腺癌发病流行病学影响因素调查及疗效分析[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(10):5.
- [12] 朱海燕, 戴敏, 刘春桂. II/III期隐匿性乳腺癌治疗方式与预后评估-基于SEER数据库的研究[J]. 实用肿瘤杂志, 2020, 35(2):7.
- [13] 吴赢赢, 王维娜. 沈阳市某院女性乳腺癌患者的流行病学分析[J]. 海峡预防医学杂志, 2020, 26(2):3.
- [14] 杨晓冉, 闫慧姣, 王佳玉, 等. 2012-2014年全国多中心术后复发三阴性乳腺癌临床流行病学研究[J]. 肿瘤学杂志, 2021, 27(12):7.