

表4 北京城郊主要恶性肿瘤调整死亡率趋势预测 (/10万)

预测 年代	食管癌		胃癌		肝癌		肺癌		乳腺癌	
	城区	近郊	城区	近郊	城区	近郊	城区	近郊	城区	近郊
1992	10.2	11.7	17.5	18.1	14.7	17.6	33.7	37.6	8.9	10.5
1993	9.9	11.5	17.3	18.4	14.8	18.3	34.8	40.9	9.1	11.5
1994	9.5	11.4	17.2	18.7	14.9	18.6	35.6	43.3	9.3	12.6
1995	9.2	11.2	17.0	19.0	14.9	19.1	36.5	45.8	9.5	13.7
1996	8.9	11.1	16.8	19.3	14.9	19.7	37.6	48.5	9.8	15.0
1997	8.6	10.9	16.7	19.6	15.0	20.2	38.7	51.3	10.0	16.4
1998	8.3	10.8	16.6	19.7	15.0	20.9	30.8	54.3	10.2	18.0
1999	8.0	10.7	16.4	20.3	15.1	21.4	40.8	57.5	10.4	19.7
2000	7.8	10.5	16.3	20.6	15.2	22.0	42.0	60.9	10.7	21.5
2001	7.5	10.4	16.1	20.9	15.2	22.6	43.1	64.5	11.0	23.6

讨 论

本文分析结果表明,近十年来北京地区居民癌症死亡呈逐年升高的流行趋势。北京市2000年调整死亡率的预测值为135/10万,与卫生部发表的中国主要城市居民2000年癌症调整死亡率预测130/10万要高5/10万,说明北京地区癌症死亡率上升的速度加快。自70年代以来北京市城区工厂逐渐迁移至郊区,城区建设中新兴居民住宅小区亦多在近郊建造,三环、四环道路的建造多跨越在近郊,随之社会主要劳动人口亦逐渐移至近郊区。总之,随着北京近十年的经济建设高速度发展,近郊区已向都市化转变,经济、饮食结构及环境污染的加剧都与癌症的发生密切

相关。年龄分布特征的分析表现了近郊区45~64岁年龄组恶性肿瘤死亡专率急剧升高,已是一个令人十分担忧的严重问题。这一年龄阶段人群是社会主要劳动人口,又是暴露致癌因素的高危险人群,应该成为预防和卫生保健重点保护的對象。基于以上的分析,充分说明北京地区癌症的预防与控制是当前不容忽视的一项重要的健康、卫生保健问题。

参 考 文 献

- 1 饶克勤. 中国主要城市人口疾病死亡模式变化的理论模型和趋势预测. 中国人口科学, 1989, 5: 25.
- 2 中华人民共和国卫生部. 1991年城市居民主要疾病的死亡率、调整率、构成比和位次. 中国卫生统计, 1993, 4: 23.

(收稿: 1994-09-25 修回: 1994-11-19)

青海省首次发现荒漠猫自然感染鼠疫

陈洪舰

青海省地方病防治研究所赴称多县拉布乡地区鼠疫疫情监测队,在处理1994年6月发生的人间鼠疫疫情过程中,获得自毙荒漠猫 (*Felis bieti bieti*) 皮一张,经鼠疫血清学检验,其反向血凝滴度为1:12800;自此首次确认荒漠猫自然感染鼠疫。对该疫点的流行病学调查证实,1994年5~6月间,该地区动物间鼠疫病流行猛烈,此起人间鼠疫确因剥取自毙荒漠猫皮张引起。

自然疫源地中,在其动物病流行中曾波及多种动物自然染疫,其中以自然染疫的食肉类动物为传染源引起人间鼠疫多起。荒漠猫属小型食肉类,主要以啮齿类动物为食,所以此次证实荒漠猫自然感染鼠疫具有不容忽视的流行病学意义。

(收稿: 1995-02-15 修回: 1995-03-28)

青海在以喜马拉雅旱獭为主要贮存宿主的鼠疫

作者单位: 青海省地方病防治研究所 811602 西宁