

gen replacement therapy. Steroids, 1993, 58 : 196.

24 李庆会, 李天霖, 张孔来, 等. 北京市城区女性乳腺癌某些危险因素的调查研究. 中华流行病学杂志, 1986, 7 : 160.

25 Hurley SF, Kaldor JM. The benefits and risks of mammographic screening for breast cancer. Epidemiol Rev, 1992, 14 : 122.

26 Boice JD, JR, Dale Preston, et al. Frequent chest X-ray fluoroscopy and breast cancer incidence among tuberculosis patients in Massachusetts. Radiat Res, 1991, 125 : 214.

27 Calle EE, Martin LM, Thun MJ, et al. Family history, age, and risk of fatal breast cancer. Am J Epidemiol, 1993, 138 : 675.

28 天津医学院流行病学教研室, 天津人民医院乳腺癌防治组. 女性乳腺癌危险因素的初步调查. 中华流行病学杂志, 1983, 4 : 43.

(收稿: 1996-04-15 修回: 1996-05-23)

## 海宁市自然人群吸烟状况与肺癌流行病学调查研究

沈永洲<sup>1</sup> 陈 坤<sup>2</sup> 沈高飞<sup>1</sup> 阮引玲<sup>1</sup> 孙其荣<sup>1</sup>

我们以全市 30 岁以上自然人群及 1983~1992 年间确诊的肺癌病例为研究对象, 采用快速流行病学抽样方法, 按性别、年龄分层抽样。重点对吸烟状况进行调查, 并对不同年代特定年龄组进行追踪。本次共调查自然人群 1 294 人, 肺癌病人 489 例。

1. 吸烟状况: 人群吸烟率为 41.58%, 肺癌吸烟率 79.35%,  $\chi^2$  检验  $P < 0.01$ ; 城镇人群吸烟率 38.21%, 农村 42.37%,  $P > 0.05$ ; 不同年代 30 岁组人群吸烟率 50.00%、60.00%、70.00%、80.00%, 90 年代分别为: 39.37%、40.47%、38.15%、37.17%、42.26%, 各年代吸烟率无明显差异。

2. 吸烟与肺癌: 暴露组人群相对危险性 (RR) 为 5.40 (95% 可信区间 4.70~6.21); 吸烟者归因危险度 (AR%) 为 77.74, 全人口 (PAR%) 为 64.65;

被动吸烟暴露组与非暴露组肺癌发病率无明显差异, RR 为 0.93。

(1) 吸烟年限: 烟龄 20 年以上者 RR 为 5.25 (95% 可信区间 4.52~6.09), 40 年以上者 RR 高达 10.38 (95% 可信区间 9.05~11.91), 而不满 20 年者与不吸烟者肺癌发病率无明显差异。

(2) 吸烟量: 每天吸烟 20 支以下者 RR 为 5.92 (95% 可信区间 5.16~6.79), 20 支以上者 RR 达 13.85 (95% 可信区间 11.76~16.30)。

(3) 起始年龄: 开始吸烟 < 30 岁者 RR 为 5.88 (95% 可信区间 2.60~13.30)、 $\geq 30$  岁者 RR 为 2.48 (95% 可信限 1.07~5.73)。

(4) 戒烟: 以不吸烟者为 1.00, 不戒烟 RR 6.09, 戒烟 < 10 年 RR 为 9.04、 $\geq 10$  年者 RR 为 4.19, 可见, 戒烟 10 年以下者 RR 反而比不戒者还大, 而戒烟 10 年以上者才有意义。

(收稿: 1996-05-03 修回: 1996-06-06)

1 浙江省海宁市肿瘤研究所 314400

2 浙江医科大学公共卫生学院