

広島県のがん罹患率

杉山 裕美* 西 信雄 有田 健一 安井 弥
梶原 博毅 鎌田 七男 小笹 晃太郎

1. 目的

広島県は地域がん登録を2002年に開始し、これまで2002年～2005年のがん罹患について、2006年度から2008年度にかけて報告してきた。初回報告である2002年診断患者のDCO (death certificate only) 割合は37.2%であったが、2008年度から遡り調査を開始したことから、DCN (death certificate notification) 割合は19.4%であった2005年診断患者のDCO割合は10.0%と着実にがん登録の診断精度を向上させた。本報告では、広島県における2005年診断症例の罹患数・率と、2003年から2005年のがん罹患数・罹患率の動向を検討する。また、現在広島県地域がん登録は、広島市地域がん登録、広島県腫瘍登録(病理登録)とデータをデータベース内で集約していることから、広島県地域がん登録の資料源の構成も検討する。

2. 対象と方法

2003年～2005年において悪性と診断され、広島県地域がん登録に登録された症例を対象とした。2009年4月に集約した情報をもとに、各年の罹患数、罹患率を求めた。2003年診断例については、全国罹患率(推計値)を基準として、広島県のがんの標準化罹患比を算出した。そして登録精度(DCN割合、DCO割合、MV% (microscopically verified cases)、HV% (histologically verified cases))の経年変化を男女別、部位別に検討した。ま

た資料源、すなわち広島県地域がん登録の届出票、広島県腫瘍登録の病理診断報告書写、広島市地域がん登録の採録票の構成の推移について検討した。

3. 結果

2003年から2005年新規診断症例におけるがん罹患数(上皮内がんを除く)は17,862例から18,550例に(男性10,762例から10,941例、女性7,100例から7,609例)増加していた。年齢調整罹患率は人口10万対で男性は503.7から489.5に減少していたが、女性は279.5から297.9と微増であった。

部位別の罹患割合を見ると、2003年診断症例の男性では、胃がんが最も多く(18.5%)、次いで肺(13.4%)、前立腺(13.3%)、肝および肝内胆管(10.7%)、結腸(10.4%)であった。女性では、乳房が最も多く(15.3%)、次いで胃(15.0%)、結腸(12.2%)、肺(8.8%)、肝および肝内胆管(7.4%)であった。2005年診断例の男性では胃が最も多く(19.5%)、次いで肺(14.5%)、前立腺(11.6%)、肝および肝内胆管(10.1%)、結腸(9.1%)であった。女性では乳房が最も多く(17.0%)、次いで胃(13.0%)、結腸(11.5%)、肺(9.0%)、肝および肝内胆管(7.3%)であった。

広島県における2003年診断例の標準化罹患比は、全部位(上皮内がんを含む)では、男性は1.28(95%信頼区間(CI)=1.25-1.30)、女性では1.19(95%CI=1.16-1.21)であった。

* (財)放射線影響研究所疫学部

〒732-0815 広島市南区比治山公園 5-2

また、部位別にみると、男性では、胃 1.16 (95%CI=1.11-1.21)、肺 1.03 (95%CI=1.08-1.14)、前立腺 1.51 (95%CI=1.43-1.59)、肝および肝内胆管 1.70 (95%CI=1.60-1.80)であった。女性では乳房 1.11 (95%CI=1.04-1.17)、胃 1.21 (95%CI=1.13-1.28)、結腸 1.29 (95%CI=1.16-1.42)、肺 1.13 (95%CI=1.04-1.22)、肝および肝内胆管 1.60 (95%CI=1.47-1.74)であった。男性、女性ともに、全部位の標準化罹患比が1より大きかった。特に肝および肝内胆管の標準化罹患比が高かった。

登録精度については、2003年から2005年において、DCN割合は26.5%から19.4%に、DCO割合は26.5%から10.0%に向上していた。また、MV割合は94.0%から94.5%、HV割合は86.9%から87.3%にわずかに向上していた。

罹患数に対する各資料源の占める割合は、2003年から2005年にかけて、届出票割合は26.5%から49.4%に向上していた。病理診断報告書率はそれぞれ61.8%から59.7%で、概

ね3年を通して6割前後であった。採録票は通常届出票よりも3年ほど遅れて入ってくることもあり、2003年は12.1%であったが、2004年、2005年は登録がまだ完了していないため1.7%にとどまっていた。

4. 考察

広島県における罹患率を2003年と2005年の間で比較した。広島県における罹患数は若干増加しているが、年々届出票の占める割合が向上していることから、届出率の向上が寄与していると考えられる。2003年診断症例の標準化罹患比は、全部位において1を上回っていた。広島県の2003年がん標準化死亡比は、膀胱がんと子宮がんを除いて1より小さいが、肝臓がんの標準化死亡比だけが1.3と大きいことが特徴的である。今回初めてがんの標準化罹患比を算出し、広島県における肝臓がんの罹患率、死亡率がともに高いことが確認できた。今後がん罹患の動向を継続的に観察していく必要がある。

参考) 広島県におけるがん登録の概要

	開始年	対象地域 (人口: 2005年)	届出 対象	届出方法
広島県地域がん登録	2002年	広島県 (2,876,642人)	悪性	医療機関からの届出 届出票(標準届出票に準拠)
広島県腫瘍登録	1973年	広島県 (2,876,642人)	良性 悪性	病理医からの届出 良性: 病理診断報告書 悪性: 病理診断報告書とプレパラート
広島市地域がん登録	1957年	広島市 (1,154,391人)	悪性	専門スタッフによる採録 採録票(標準届出票に準拠)