

福建省腫瘤防治研究資料选編

獻給 在天津召开的全国肿瘤学术會議

福建省卫生厅科学情报研究室編
福建省科委医药組肿瘤防治科研小組

1959. 11.

前 言

这本有关肿瘤学术资料的小册子，仅献给在天津召开的“全国肿瘤学术会议”。

由于本省对肿瘤的防治和科研工作开展得较迟，原来又没有什么基础；加上这次时间非常短促，来不及较好地收集和筛选，更没有做到内容上的推敲和文字上的修饰。所以，数量、质量都很不够理想，缺点、错误一定不少。特此说明，并希批评指正。

編 者

1959年

目 录

前言

福建地区肿瘤工作概况.....	(1)
福建地区8662例肿瘤的统计分析.....	(3)
福州地区6244名宫颈癌普查的初步总结.....	(10)
351例住院恶性肿瘤病例的统计分析.....	(13)
泉州地区所见742例肿瘤的统计.....	(15)
237例肿瘤的放射治疗的统计.....	(17)
鼻咽癌的早期诊断.....	(18)
乳癌140例的分析报告.....	(21)
原发性肝癌26例的分析讨论.....	(25)
放射菌素及对小白鼠艾氏腹水癌的作用.....	(29)
视网膜母细胞瘤的临床与病理分析(附35例)报告.....	(32)
针灸的推针疗法对各种癌肿的临床效果初步报告.....	(39)
紫草根治疗绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎的初步报告(附六例).....	(44)
编后记	

福建地区肿瘤工作概况

福建省卫生厅

十年来，福建卫生事业在党的“面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针指导下，随着社会主义建设事业飞跃发展，人民卫生事业也在大跃进。特别是中央提出以除四害，讲卫生，防治和消灭危害人民健康最主要的疾病为卫生工作中心后。本省的除害治病工作就取得了较大的成绩。解放前福建是疫病连年流行地区。现在呢，鼠疫、霍乱、天花等烈性传染病，1952年起即已基本控制；血吸虫病已基本消灭，部分县接近根除；丝虫病、疟疾、已大量减少；乙型脑炎、麻疹、白喉等急性传染病也有显著下降；人民的卫生知识和健康水平得到了提高，卫生面貌已大大改观，患病率和死亡率已显著下降。

由于急性传染病基本消灭与控制了，恶性肿瘤就成为危害人民生命的重要疾病之一。但肿瘤的防治研究工作，仍然是目前医学科学中较薄弱的环节，和尚未征服的一个堡垒。

本省肿瘤的防治研究工作开展得较迟，原来又没有什么基础。是在近两、三年来才开始工作。福州、厦门等地的医院已有肿瘤专科设立；全省成立了肿瘤防治科研小组，并已开展试点普查工作。

肿瘤分布情况

本省地区肿瘤分布情况的了解，是当前迫切的任务，继北京、上海地区肿瘤统计材料的公布，本省福建医学院病理教研组、福建省立医院外科、厦门医学院附属医院病理科、晋江专区第二医院病理科分别作了肿瘤的统计。其中材料来自全省各地，从中尚能窥探一些福建地区肿瘤分布的特性，但不能完全代表本地区肿瘤真正的发病率。因其材料是来自病理检查和一些医院的门诊与住院病人，而没有包括所有的普查与死亡解剖的统计。

福建医学院病理教研组统计福建地区八千六百六十二例肿瘤，其中完全有病理切片证实，但不包括转移性恶性肿瘤、胸腹水穿刺阳性者。福建省立医院外科统计三百五十一例住院恶性肿瘤，厦门医学院附属医院病理科作三百八十六例肿瘤统计，晋江专区第二医院病理科作七百四十二例肿瘤统计，其中除前者统计为

九年來材料外，其余均为五年或两年的积累材料，同时统计方法方式不一，故仅将其中共同之处加以归纳。

综合福建地区所见一万零一百四十一例肿瘤统计中，恶性肿瘤六千零八十九例，占肿瘤的60.04%，其中男性患者三千一百二十九例（占51.05%），女性有二千七百三十六（占44.93%），性别不明二百二十四例（占4.02%）。良性肿瘤四千零五十二例，占肿瘤的39.96%，其中男性患者一千一百一十二例（占27.44%），女性有二千五百一十（占62.17%），性别不明四百二十一例（占0.39%）。因而统计所见良、恶性肿瘤的百分率及良性肿瘤以女性患者较男性为多见等，与北京中国医学科学院和上海第一医学院病理教研组等统计资料大致相符合，所属理由亦相类似。但福建地区所见恶性肿瘤患者以男性为多，则与上述统计数字略有差别，是否在本地区以男性患者就诊机会比女性患者多，或者另有原因尚不清楚。

关于恶性肿瘤的类型，就综合其中两组四千六百八十三例中，癌瘤为三千九百七十一例，约占84.79%，与上海统计的资料癌瘤为二万五千七百三十八例，占89.14%，相差不多。由癌瘤占恶性肿瘤的数字颇为庞大，是应该警惕的。同时女性生殖系统恶性肿瘤为数最多，故此资料对今后肿瘤防治普查工作，殊有意义。

恶性肿瘤在系统的分布：按四千六百八十三例材料中，消化系一千六百七十四例，占35.75%，居第一位，女性生殖系一千零五十五例，占22.53%，居第二位，嗣后顺次为呼吸系、乳房、皮肤软组织等。

恶性肿瘤在器官的分布：仍以上四千六百八十三例之统计分析，在男性一千九百三十二例患者中，胃癌四百一十三例，占21.38%，肝癌三百四十二例，占17.70%，鼻咽癌二百二十九例，占11.85%，食管癌一百七十九例，占9.26%，皮肤癌一百四十一例，占7.30%；在女性二千零二十七例患者中，子宫颈癌六百九十二例，占34.14%，乳腺癌三百八十例，占18.75%，其次为卵巢、卵巢癌、胃癌、鼻咽癌等。

由这些材料中可以看出福建地区肿瘤的概念：男性除胃癌多见外，肝癌、鼻咽癌为数较多。与北京统计材料有所不同，与上海统计材料亦有差别。上海肿

癌統計中，大腸癌分別居男女惡性腫瘤之第二、三位，而福建地區則少些。肝癌之多見，是否與過去福建地區寄生蟲病流行，由肝硬化而過度到癌瘤之過程，尚不能確知，因多數患者都不是尸檢材料，只取自穿剝材料，無法觀察全貌。這有待以後觀察。鼻咽癌在男性患者居第三位，與文獻報告該病在南方尤以廣東地區多見，本省閩南與廣東接連，是否因地區氣候或生活習慣有關，亦不得其詳。也將是我們今後工作的方向。

此外食管癌，在本地區統計材料看來為數不少。如晉江專區第二醫院病理科材料：女性惡性腫瘤二百五十三例中食管癌五例，占15.4%；男性惡性腫瘤287例中食管癌81例，占30.3%。因之可以得到印象，認為食管癌在南方並非少見疾病，其病因推測是否與飲食生活有關，尚待証實。其次由本省神經外科、胸外科開展較晚，故顱內腫瘤、胸腔腫瘤材料少，並非該疾病少見。

臨床工作與研究情況

本省腫瘤的臨床工作與研究情況，尚在萌芽時期，為了把這項工作開展得順利，首先培養幹部，派幹部到國內腫瘤專業部門學習，接着在福州的二個醫院中設立腫瘤專科，建立腫瘤病例登記制度，組織力量，加強腫瘤學的基本理論學習，定期舉行腫瘤病例會診，交流經驗，提高臨床診斷，掌握常見腫瘤的病理診斷，與臨床具體情況相結合的進行治療工作。

放射治療條件也日臻完善，先後在福州地區，分別在各大醫院中有深部X綫治療機，鈷⁶⁰治療機與管，鐳鐳等的臨床應用，同時遠距離鈷⁶⁰治療機也即將開展應用。廈門地區也有深部X綫治療機與鐳鐳的設備，發揚祖國醫學，使祖國醫藥對腫瘤治療上作出貢獻，則組織力量向中醫學習，目前有中醫學院，福建省與福州市人民醫院（中醫醫院），對腫瘤病例進行治療觀察。在福州廈門的綜合醫院中腫瘤科與中醫師協作，也開展中藥治療腫瘤病例臨床觀察工作。神農丸治療癌腫也有應用。

目前臨床所見腫瘤病例晚期者多，為盡量減少病人痛苦，尋找有效延命措施，在福州市大醫院中對腫瘤病例，已開展綜合性治療。如外科、放射、中藥、化學治療、內分泌治療等。

近年來在福州、廈門、晉江的大醫院中，由於外科專業有了迅速的發展，則各器官腫瘤的手術治療水平也相應的提高。如顱內腫瘤、胸腔腫瘤、及以肝臟廣泛切除治療肝癌，以胰十二指腸切除治療胰頭癌，

以盆腔臟器清除治療盆腔內腫瘤等的根治性手術都獲得一定成績。

血管瘤工作也在福州各大醫院腫瘤科開展起來，如應用放射，二氧化碳雪冷卻、血管凝固劑注射、手術切除治療等都有一定的基礎。

為提高腫瘤診斷的正確性，先後在福州、廈門、晉江的大醫院中設立病理科，並開展陰道塗片、鼻咽塗片的檢查診斷腫瘤工作。

福建醫學院病理教研組已開展腫瘤實驗研究工作。如腫瘤免疫問題，放射菌素治療腫瘤問題等。

腫瘤普查工作

通過全面的預防性檢查，和廣泛開展腫瘤知識的宣傳教育工作，以期達到早期發現癌瘤和腫瘤的前期病變，並得以積極地治療和處理，必須組織腫瘤防治網，統一領導，調動醫療、防保、科技等各方面力量，為開展腫瘤防治研究工作而努力。

目前已成立全省腫瘤防治科研小組，首先在福州市區組織婦女腫瘤研究小組，進行子宮頸癌試點普查工作。如今年初步完成六千二百四十四名婦女普查工作，都有子宮頸刮片檢查資料，正確性尚屬可靠。其中癌瘤陽性率為0.21%，異型細胞陽性率為0.79%，已顯出普查是預防腫瘤的關鍵所在，唯有通過普查工作，才能降低腫瘤的發病率，和提高腫瘤的治療率，消滅惡性腫瘤的晚期現象。因此，總結經驗，吸取教訓，創造條件，如今年第四季度在福州市舉辦定期腫瘤學講座，講授有關腫瘤的早期診斷和治療知識，對象為全市醫務工作者。今年國慶節已編寫出版“常見惡性腫瘤防治知識”書一本，全省醫師人手一冊，對臨床腫瘤病例的診斷與處理有所參考。計劃明年初開辦陰道塗片進修班，制定普查的統一登記表格，為明年福州市全面開展普查做好準備工作。

為了及早掌握全省腫瘤病例分布情況，打好展開腫瘤研究和防治工作的基礎。在福州、廈門、晉江等地病理科的病理檢查材料進行統計分析，並在福州市各大醫院進行臨床惡性腫瘤病例的分析工作，目前已寫出惡性腫瘤病例分析文章約三十六篇。這些工作給腫瘤防治研究積累資料，掌握惡性腫瘤在各器官與性別上的分布情況，在本省尚缺有關腫瘤資料的情況下，仍然是很寶貴而且有一定價值的。

今后的努力方向

幾年來，在黨的領導下，對本省腫瘤防治研究工作已做出一定成績。但由於本省過去的腫瘤防治研究

工作是空白的，在物力、人力与理論知識技术水平等都受了一定的限制。如乳癌的手朮五年治愈率相当低只有28%，这些都有待今后繼續克服与提高的。但要使本省腫瘤防治研究工作适应社会主义建設事業中的需要，我們应在以下几方面作最大的努力。

1. 培养干部，逐步推广腫瘤防治研究网，开展預防性普查工作，以期做到早期診斷，早期处理，早期治療。并須培养一部分質量較高的專業人材，从事教學与研究工作。

2. 繼續提高腫瘤研究与防治工作的質量，并努力创造条件，克服困難，钻研腫瘤理論知識，充實設備，积累臨床資料，結合实验研究，尋找本省地区常見惡性腫瘤如鼻咽癌、肝癌、食道癌的發病因素，并提出有效的預防措施，改進和創造腫瘤的診斷和治療方法，以期提高治療效果。

3. 繼續學習和發揚祖國醫學，組織力量學習中醫

治療腫瘤的經驗，收集祖國醫學對腫瘤治療資料，對中醫中藥治療腫瘤的有效病例進行臨床觀察与研究，總結經驗推广。另一方面又須組織力量向國內各腫瘤專業工作學習，苏联在腫瘤工作有偉大的成就，其他國家也有不少可資學習的地方，我們都必須向他們學習，掌握新技術与理論問題，既要解決实际工作中的問題，又要研究腫瘤的理論問題，也就是既要發揚祖國醫學，又要向尖端科學進軍。

当前社会主义建設的形勢好得很。衛生戰綫形勢和其他戰綫一樣，欣欣向榮，繼續大躍進。在黨的八屆八中全會提出“反右傾，鼓干劲，开展群众性的增產節約運動”的偉大號召和鼓舞下，我們都熱烈響應，堅決要反透右傾，鼓足干劲，力爭上游，繼續重視与發展腫瘤防治研究工作，為消滅疾病，保證人民健康而奮鬥，更好地為工農生產大躍進服務。

(本文承省立醫院 童國璋同志綜合整理)

福建地区8662例腫瘤的統計分析

福建医学院病理教研組

解放后我國衛生事業在黨的英明領導下，依靠广大群众和医务人員的努力，目前已取得輝煌的成就。过去某些嚴重危害人民健康的急性傳染病和寄生虫病已基本消滅，其他尚未消滅的傳染病也比過去大为減少，在這種情況下征服惡性腫瘤的問題就顯得日益重要，而成為医务工作者迫切的任務之一，了解某地区惡性腫瘤的發生率及其性別年齡分布對於开展癌前防治工作有着重要而現實的意義。1936年胡宗二氏曾作过我國腫瘤統計的報告，最近，北京及上海等地均有較全面的統計与分析，反映了腫瘤在華北華東地区的分布概況。我組全体同志在院黨委的支持和鼓舞下也發揮了積極性共同協力把本院病理教研組与前協和醫院病理科的腫瘤材料合并起來，一同進行研究分析。这些統計数字虽不能完全代表本省腫瘤的發病率，但在很大程度上是可以反映出本地区腫瘤的分布情况，特提出報告以供同道參考。

材料来源

本文統計的材料是由解放后九年來兩科所累積的全部外科檢驗标本中選擇出來的。總計外科檢驗标本四萬三千九百八十三例，其中肝癌八千六百六十二例占

19.7%。

这些标本的來源主要由福州市內各大醫院以及各專区醫院包括了晉江、龍溪、龍岩及南平等地，部分由縣醫院送來的，所以标本的來源尚可反映本省各地普遍的分布情况，但由于本省在胸腔及神經外科的發展較外地為晚因此有关这方面的材料相對地較為少。

关于标本的取舍标准大致上与北京上海等地是一致的，凡屬非真性腫瘤如單純性囊腫、瘻以及息肉（除大腸息肉外）均不列入統計，标本經過核對有重复及可疑的均予剔除之部分切片重中复查然后綜合成各种表格。

表1 8662例腫瘤的良惡性及性別分布表

类 型	例 数						合 計	%
	男	%	女	%	不明	%		
良性腫瘤	1112	30.52	2519	89.13	13	0.35	3644	42.07
惡性腫瘤	2603	51.87	2391	47.65	24	0.48	5016	57.93
共 計	3715	42.89	4910	56.68	37	0.43	8662	100.00

表2

4332例原发性恶性肿瘤类型与性别之分布表

类 型	男		女		不 明		合 計	
性 别	例 数	%	例 数	%	例 数	%	例 数	%
癌	1718	46.77	1943	52.90	12	0.33	3673	84.79
非造血系肉瘤	161	61.92	99	38.08			260	6.00
造血系肉瘤	172	78.54	44	20.09	3	1.37	219	5.00
其他恶性肿瘤	123	68.33	57	31.67			180	4.15
共 計	2174	50.18	2143	49.47	15	0.35	4332	100

表3

4332 恶性肿瘤在各系统之分布表

部 位	男	%	女	%	不 明	%	合 計	%
消化系	1091	75.35	350	24.17	7	0.48	1448	33.43
生殖系			1044				1044	24.10
呼吸系	324	74.48	110	25.29	1	0.23	435	10.04
乳房	7	1.83	375	97.91	1	0.26	383	8.84
皮肤	224	63.46	126	35.69	3	0.85	353	8.15
淋巴组织	172	78.54	44	20.09	3	1.37	219	5.03
造血系	150						150	3.46
神经系	56	65.12	30	34.88			86	1.98
泌尿系	58	78.38	16	21.62			74	1.71
内分泌系	42	82.35	9	17.65			51	1.18
眼	25	65.79	13	34.21			38	0.88
耳	14	37.84	22	62.16			37	0.85
内部	11	78.57	3	21.43			14	0.32
共 計	2174	50.18	2143	49.47	15	0.35	4332	100.00

結果与討論

表4 3644例各种良性肿瘤之性别分布表

腫 瘤	男	女	不明	合計	%
纖維瘤	163	128	2	293	8.04
脂肪瘤	177	61	1	239	6.56
粘液瘤	6	12		18	0.49
軟骨瘤	23	4		27	0.74
骨瘤	24	4		28	0.77
細胞瘤	15	3		18	0.49
平滑肌瘤	5	646		651	17.86
脈管瘤	173	96	2	271	7.44
神經鞘瘤	32	20		52	1.43
神經纖維瘤	62	46	2	110	3.02
腺瘤	129	530	3	662	18.17
囊腺瘤	2	357		359	9.85
乳头状瘤	131	43		174	4.77
混合瘤	117	89	3	209	5.74
良性畸胎瘤	20	164		184	5.05
血管瘤		282		282	7.74
其他良性瘤	33	34		67	1.84
共 計	1112	2519	13	3644	
%	30.52	69.13	0.35		100.00

从表一可以看出在八千六百六十二例腫瘤中，良性腫瘤三千六百四十四例（42.07%），惡性腫瘤五千零一十八例（57.93%）。男女之比約為1:1.4。良性腫瘤中女性的百分比高於男性，几達二倍多，这是因女性子宮卵巢及乳房的良性腫瘤所占比重相当大之故。但良性腫瘤非本文統計的主要对象故不予以討論，有关它的病理类型分布可参考表四。

在五千零一十八例惡性腫瘤中，除了六百八十六例（其中包括轉移性惡性腫瘤，胸腹水穿剌及涂片陽性者）以外，原发性惡性腫瘤共有四千三百三十二例（見表二）。其中癌腫所占数字特高，有三千六百七十三例（84.79%）而造血系統肉瘤，非造血系統肉瘤及其他惡性腫瘤仅占少数。在其他惡性腫瘤中包括有黑色素瘤，視網膜母細胞瘤，惡性畸胎瘤，精原細胞瘤及中樞神經性腫瘤等。此外一些性質不明的惡性腫瘤亦列入此項內。

从表三看出四千三百三十二例惡性腫瘤在各系統中的分布情况，以消化系統居首位，有一千四百四十

八例占33.43%，其次为女生殖系有一千零四十四例（24.1%），呼吸系四百三十五例（10.04%），再次为乳房三百八十三例（8.84%），皮肤软组织三百五十三例（8.15%），以及淋巴造血系二百一十九例（5.06%）。在性别方面，四千三百三十二例恶性肿瘤男女之比则几乎相等。鉴于癌肿在恶性肿瘤中所占比重相当大（84.79%）这是值得我们注意的，也是本文统计的主要对象。兹分别讨论如下：

表5 1718例癌肿在男性各器官之分布表

部 位	例 数	%
肝 脏	301	17.52
胃	300	17.47
咽 道	220	12.81
食管	166	9.66
皮肤	137	7.97
口腔	128	7.45
直肠	115	6.69
阴茎	103	6.00
鼻咽	67	3.90
膀胱	39	2.27
肺	27	1.57
喉	16	0.93
腺 状	16	0.93
甲 状	12	0.70
中 脑	11	0.64
腮 腺	10	0.58
乳 房	9	0.52
胰	7	0.41
其 他	6	0.35
共 计	28	1.63
共 计	1718	100.00

表6 1943例癌肿在女性各器官中之分布表

部 位	例 数	%
子 宫	692	35.62
乳 房	368	18.94
胎 卵	126	6.48
胃	100	5.15
咽 道	81	4.17
食管	74	3.81
皮肤	70	3.60
直肠	65	3.35
口腔	61	3.14
食管	51	2.62
肝 脏	47	2.42
子 宫	44	2.26
外 阴	31	1.60
鼻咽	26	1.34
膀胱	24	1.24
甲 状	22	1.13
阴 道	20	1.03
肺	10	0.51
腮 腺	6	0.30
其 他	25	1.29
共 计	1943	100.00

（一）癌肿：在四千三百三十二例恶性肿瘤中癌肿共有三千六百七十三例（84.79%）其百分率与其他各地的统计相差不多，性别方面女性稍多于男性。若按性别来看从表五及表六中可以看出其分布的情况。

在男性方面，癌肿发生的部位以肝脏居首位，其次为胃，鼻咽部，食道及皮肤等。

在女性方面则以子宫颈为最多，其次为乳房，胎盘卵巢及胃等。

从以上统计的结果可以得出这样的概念即最常发生癌肿的器官及部位为子宫、颈、乳房、肝脏、胃、鼻咽部、食道、皮肤及口腔等，因此这些应该是我们目前研究及防治上的主要对象。为了更好了解每个癌肿的特性，兹分述于后。

（1）消化系统的癌肿：总共一千四百一十九例占全部癌肿38.9%，男女之比为3:1。发病部位以胃、肝、食道、直肠，及口腔等为多（见表7）。

胃癌共三百八十二例占消化道癌肿之26.92%居首位，但胃癌在男性癌肿中则仅次于肝癌占第二位。胃癌性别与年龄之分布见表八。男女之比约为3.6:1。年龄分布以四十一至五十岁组为最多，占40.31%。但在三十一至四十岁组仍占有20.68%一般较国外发病年龄为低，最低年龄为十七岁，最高者为七十三岁。

表7 1419例消化系癌肿之部位及性别分布表

部 位	例 数			合 计	%
	男	女	不明		
胃	300	81	1	382	26.92
肝	301	47	1	349	24.60
食 道	166	61	1	228	16.07
直肠肛管	115	65	1	182	12.83
口 腔	128	51	2	180	12.68
大 肠	39	24		63	4.44
涎 腺	10	6		16	1.13
胰	6	3		9	0.63
盲 肠	4	2		5	0.35
胆囊及胆道	1	1		3	0.21
阑 尾	1		1	2	0.14
共 计	1071	341	7	1419	100.00

肝癌共三百四十九例占消化系癌之24.6%居第二位，而远较北京、上海等地所统计为高。在国内一千九

表8 382例胃癌年齡及性別之分布表

年 齡	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
11—20		1		1	0.26
21—30	15	5		20	5.24
31—40	61	18		79	20.68
41—50	113	40	1	154	40.31
51—60	96	14		110	28.80
61—70	13	2		15	3.93
71—80	1	1		2	0.52
不 明	1			1	0.26
共 計	300	81	1	382	
%	78.54	21.20	0.26		100.00

最高年齡73，最低年齡17

百七十九例尸檢惡性腫瘤的統計分析一文中曾指出肝癌在華中區的發病率最高，華南次之，本省地位南方，肝癌發病率甚高，這是值得注意的，在本文統計中肝癌雖低於胃癌，但在男性癌腫中，肝癌則居第一位，可見本省肝癌的發病率較高。性別與年齡分布見表9，男女之比約為6.5:1發病年齡在四十一至五十歲之間最多占28.37%，而在二十一至四十歲之間仍占有34.1%，可見肝癌發生年齡比胃癌提前十年，較歐美的文獻報告為早，我們有一例最低年齡為三歲。在病理類型方面大部分是屬於肝細胞癌，而膽管癌僅占七例。

表9 349例肝癌之年齡與性別之分布表

年 齡	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
1—10	1			1	0.29
11—20	9	2		11	3.15
21—30	50	9		59	16.91
31—40	87	8		95	27.22
41—50	85	14		99	28.37
51—60	50	5		55	15.76
61—70	15	7		22	6.30
不 明	4	2	1	7	2.00
共 計	301	47	1	349	
%	86.25	13.47	0.28		100.00

表10 228例食道癌年齡與性別之分布表

年 齡	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
21—30	7		1	8	3.51
31—40	35	5		40	17.54
41—50	61	15		76	33.33
51—60	43	30		73	32.02
61—70	17	10		27	11.84
71—80	1	1		2	0.88
不 明	2			2	0.88
共 計	166	61	1	228	
%	72.81	26.75	0.44		100.00

最高年齡77，最低年齡24

食道癌共二百二十八例占消化道癌之16.07%居第三位，但在男性癌腫中居第四位。從表十看出食道癌年齡分析在四十一至五十歲組最高(33.33%)但五十一至六十歲亦占32.02%，四十歲以下則與胃癌差不多。男女之比約為2.8:1，女性較Willis氏四百七十一例分析的(6:1)為高。其病理類型除六例為腺癌外其他全部屬於鱗狀上皮癌。

直腸與肛管部癌腫共一百八十二例(12.83%)在消化系統居第四位，性別與年齡分布見表十一。男女之比為2:1，年齡在四十一至五十歲組最多

表11 182例直腸肛管癌之年齡與性別分布表

年 齡	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
11—20	5	1		6	3.30
21—30	24	5		29	15.93
31—40	24	12		36	19.78
41—50	31	17	1	49	26.92
51—60	15	20	1	36	19.78
61—70	12	8		20	10.99
71—80	2	2		4	2.20
81—90	1			1	0.55
不 明	1			1	0.55
共 計	115	65	2	182	
%	63.19	35.71	1.10		100.00

最高年齡81，最低年齡12

(26.92%)，而三十一至四十歲組與五十一至六十歲組發生率相同各占19.78%。

口腔癌共一百八十例居消化系統第五位(12.68%)性別與年齡分布見表十二，男女之比為2.5:1年齡以五十一至六十歲組最多占27.22%，四十一至五十歲組次之占26.11%。略較一般上述消化道癌腫的發生年齡為晚。

表12 180例口腔癌之年齡與性別分布表

年 齡	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
1—10	1			1	0.56
11—20	1	1		2	1.11
21—30	11	5		16	8.89
31—40	20	10		30	16.67
41—50	35	12		47	26.11
51—60	34	15		49	27.22
61—70	22	3		25	13.89
71—80	3	5		8	4.44
不 明	1		1	2	1.11
共 計	128	51	1	180	
%	71.11	28.33	0.56		100.00

最高年齡80，最低年齡4

其他消化道癌如大腸癌、胰癌等的病例均較少故不予以討論。

(2) 女生殖系統的癌腫:

女生殖系癌腫共有一千零一十四例仅次于消化道癌腫，而居癌腫第二位。其中以子宮頸癌為最多共有六百九十二例占女生殖系癌之68.24%。故在女性癌腫中居第一位(35.62%)其年齡分布見表十四，在四十一至五十歲組最高占37.14%，這與其他各地報告相似，但在三十一至四十歲組中仍占有28.32%，最低發病年齡為十九歲，最高七十七歲，因此我們認為進行子宮頸癌的普查應該提早到二十五歲或更早一些較為妥當。其病理類型大部分屬於鱗狀上皮癌。腺癌三十一例，腺棘上皮癌二例。

子宮體癌共有一百七十例(16.77%)其中子宮體腺癌有四十四例，絨毛膜上皮癌九十二例，惡性葡萄胎三十四例。可見絨毛膜上皮癌與惡性葡萄胎所占比重相當大。在女性癌腫中占第三位(6.48%)。

卵巢癌共一百例在女生殖系中占第三位，但在

表13 女生殖系癌腫的部位分布表

部 位	例 數	%
宮 頸	692	68.24
子 宮 體	170	16.77
卵 巢	100	9.86
外 陰	31	3.05
陰 道	20	1.97
輸 卵 管	1	0.10
共 計	1014	100

表14 692例宮頸癌之年齡分布表

年 齡	例 數	%
11—20	3	0.43
21—30	46	6.65
31—40	196	28.32
41—50	257	37.14
51—60	141	20.38
61—70	32	4.62
71—80	6	0.87
不 明	11	1.59
共 計	692	100.00

最高年齡77，最低年齡19

女性癌腫中居第四位。其病理類型為腺癌七十一例，顆粒細胞癌九例，無性細胞瘤九例，中腎瘤四例，尚有未定型七例。惡性畸胎瘤則不計在內。

此外外陰部癌腫有三十一例(3.05%)居第四位。陰道部癌有二十例，占1.97%。

(3) 呼吸系統的癌腫:

呼吸系癌腫共有四百三十例。其部位分布見表十五，其中鼻咽癌二百九十五例最為突出。占68.60%居呼吸系癌腫中第一位。而在男性癌腫中則仅次于肝癌而居第三位。這比北京所報告為高，但與上海地區

表15 430例呼吸系癌腫之部位及性別分布表

部 位	例 數			合 計	%
	男	女	不明		
鼻腔及副鼻腔	67	26		93	21.63
鼻 咽	220	74	1	295	68.60
喉	16	2		18	4.19
肺	16	8		24	5.58
共 計	319	110	1	430	100.00

很相似。可見鼻咽癌在本省亦是常見之一。从表十六中看出鼻咽癌男女之比为3:1。發病年齡以四十一至五十歲組最高(36.27%)，但在三十一至四十歲組仍有八十四例可見鼻咽癌有1/3以上病例發生于較年輕的男子。

由于本省胸腔外科發展較晚故肺癌的标本不多，本文只有二十四例，但值得注意在本教組戶檢材料中，肺癌有十五例居癌腫的第一位。由此推測肺癌在本省并非少見的疾病。

表16 295例鼻咽癌之年龄与性别分布表

年 齡	例 数			合 計	%
	男	女	不明		
11—20	3	4		7	2.37
21—30	27	9		36	12.20
31—40	62	21	1	84	28.48
41—50	86	21		107	36.27
51—60	32	16		48	16.27
61—70	6	3		9	3.05
71—80	1			1	0.34
不 明	3			3	1.02
共 計	220	74	1	295	
%	74.58	25.08	0.34		100.00

最高年齡76，最低年齡17

表17 376例乳房癌之年龄与性别分布表

年 齡	例 数			合 計	%
	女	男	不明		
11—20	1			1	0.27
21—30	15			15	3.99
31—40	74			74	19.68
41—50	144	1		145	38.56
51—60	83	3		86	22.87
61—70	46	2	1	49	13.03
71—80	5	1		6	1.60
共 計	368	7	1	376	
%	97.87	1.86	0.27		100.00

最高年齡78，最低年齡14

(4) 乳房的癌腫：乳癌共有三百七十六例，占癌腫中第四位，其中女性有三百六十八例，男性仅占

七例。乳癌在女性癌腫中仅次于子宮頸癌而居第二位。其年齡分布見表十七。在四十一至五十歲組最多占38.56%，五十一至六十歲組次之(22.87%)，最低年齡為十四歲，最高為七十八歲。

(5) 皮膚的癌腫：共計二百一十例，居所有癌腫的第五位。其病理類型見表十八。其中以鱗狀上皮癌最多，有一百五十九例(75.71%)基底細胞癌三十二例(15.24%)其他為皮膚附屬器癌腫。在一百五十九例皮膚鱗狀上皮癌中其性別與年齡分布見表十九 210例皮膚癌之種類及性別分布表

腫 瘤	例 数			合 計	%
	男	女	不明		
鱗狀細胞癌	103	54	2	159	75.71
基底細胞癌	22	10		32	15.24
其 他	12	6	1	19	9.05
共 計	137	70	3	210	100.00

表19 159例皮膚鱗狀上皮癌之年龄与性别分布表

年 齡	例 数			合 計	%
	男	女	不明		
1—10		1		1	0.63
11—20					
21—30	8	6		14	8.80
31—40	17	8		25	15.72
41—50	28	11		39	24.53
51—60	28	11	1	40	25.16
61—70	20	9	1	30	18.87
71—80	1	8		9	5.66
81—90	1			1	0.63
共 計	103	54	2	159	
%	64.78	33.96	1.26		100.00

最高年齡86，最低年齡6

九，男女之比为2:1，發病年齡以五十一至六十歲組最多(25.16%)，比所有癌腫發生得晚。其部位分布見表二十，以頭頸部最多，次為下肢，絕大部分發生于身体外露部位。在頭頸部中有大部分皮膚癌系由外耳道乳突癌惡化來的。

(6) 男生殖系的癌腫：男生殖系中以陰莖癌為最多共有一百零三例，在男性癌腫中仅列于第八位。其發病率比北方明顯為低。此外尚有前列腺癌。其他睪丸腫瘤大部分是属于特种性質的腫瘤，列述于后。

表20

159例皮膚鱗狀上皮癌之部位及性別分布表

性別	部位	頭 頸 部			軀 干				陰囊	上肢	下 肢			不詳	共 計
		頭頂	面部	頸	胸	腹	背	臀			大腿	小腿	足		
男 性		7	34	6	2	3	1	1	1	7	11	22	8		103
女 性		8	19	3		2	2	1		1	4	4	8	2	54
不 明			1							1					2
共 計		15	54	9	2	5	3	2	1	9	15	26	16	2	159
%		9.43	33.97	5.66	1.26	3.14	1.89	1.26	0.63	5.66	9.43	16.35	10.03	1.26	100.00

(7) 其他系統如泌尿、耳眼以及內分泌的癌腫，其中以甲狀腺癌最多有三十四例大部分為女性(二十二例)。其次膀胱癌三十二例。其他因例數不多故不討論之。

(二) 肉瘤：

肉瘤在所有惡性腫瘤中占11%，共有四百七十九例，其中屬於造血系統肉瘤有二百六十例，非造血系肉瘤二百一十九例。在淋巴造血系統肉瘤中其病理類型見表二十一，以淋巴肉瘤最多共有九十例，其次為何杰金氏病五十三例及網織細胞肉瘤四十二例。而白血病患者僅有十七例，發病率較低。國內一千九百七十九例尸檢惡性腫瘤的統計一文中，白血病的發病率高于淋巴肉瘤，本院的尸檢材料亦是這樣。這是由於白血病患者很少需要活體檢查，故發病率在此統計中較為降低。

表21 219例淋巴造血系肉瘤類型與性別的分布表

類 型	男	女	不明	合 計	%
淋巴肉瘤	75	14	1	90	41.10
何杰金氏病	40	12	1	53	24.20
網織細胞肉瘤	32	10		42	19.18
白血病患者	11	5	1	17	7.76
骨髓瘤	2			2	0.91
巨濾泡母細胞瘤	1	2		3	1.37
其 他	11	1		12	5.48
共 計	172	44	3	219	100.00

非造血系統肉瘤中以骨骼關節的肉瘤最多，次為纖維肉瘤，其他病理類型可見二十二表及表二十三。

表22 74例骨骼腫瘤之類型分布表

類 型	男	女	合計	%
成骨肉瘤	28	4	32	43.25
巨細胞肉瘤	6	5	11	14.86
滑膜肉瘤	5	4	9	12.16
軟骨肉瘤	8		8	10.81
尤文氏瘤	5		5	6.76
纖維肉瘤	2	1	3	4.06
脊索瘤	2		2	2.70
未定型者	2	2	4	5.40
共 計	58	16	74	100.00

表23 其他肉瘤類型與男女之分布表

類 型	男	女	合計	%
纖維肉瘤	33	28	61	32.80
神經纖維肉瘤	21	10	31	16.67
脈管肉瘤	19	7	26	13.98
平滑肌肉瘤	4	14	18	9.68
脂肪肉瘤	2	8	10	5.38
橫紋肌肉瘤	5	1	6	3.22
粘液肉瘤		1	1	0.53
其 他	19	14	33	17.74
共 計	103	83	186	100.00

(三) 其他惡性腫瘤，共有一百八十例占所有惡性腫瘤中之4.15%，其中以視網膜母細胞瘤最多，有四十二例。其次如黑色素瘤三十一例及精原細胞瘤二十四例。其他類型的例數不多可見表二十四。中樞神經的腫瘤均占極少數，這因為本省神經外科發展較晚的緣故。

表24 其他恶性肿瘤之分布表

类 型	男	女	合 計	%
視網膜母細胞瘤	23	19	42	23.33
神經母細胞瘤	8		8	4.44
惡性精液瘤	2		2	1.11
髓母細胞瘤	1		1	0.56
少枝膠質細胞瘤		1	1	0.56
黑色素瘤	21	10	31	17.22
精原細胞瘤	24		24	13.33
惡性畸胎瘤	5	5	10	5.56
胚胎性瘤	14		14	7.78
韋氏瘤	6	2	8	4.44
牙釉質瘤	11	5	16	8.89
惡性中胚葉瘤		5	5	2.78
間皮瘤	1	2	3	1.67
癌肉瘤		2	2	1.11
其他	7	6	13	7.22
共 計	123	57	180	100.00

總 結

①本文統計了八千六百六十二例腫瘤，其中良性三千六百四十四例占42.07%，惡性腫瘤五千零一十八例占57.93%。

②除轉移性癌腫以外，原發性惡性腫瘤共四千三百三十二例，其中癌腫有三千六百七十三例(84.79%)非造血系統肉瘤二百六十例(6.0%)，造血系統肉

瘤二百一十九(5.0%)，其他惡性腫瘤一百八十例(4.15%)。

③在一千七百一十八例男性癌腫中肝癌三百零一例(17.52%)占首位，其次為胃癌三百例(17.47%)，鼻咽癌二百二十(12.81%)，食道癌一百六十六例(9.66%)，皮膚癌一百三十七例(7.93%)及口腔癌一百二十八例(7.45%)。

④在一千九百四十三例女性癌腫中子宮頸癌六百九十二例(35.62%)居首位，其次為乳房癌三百六十八例(18.94%)，胎盤的癌腫一百二十六例(6.48%)，卵巢的癌腫一百例(5.15%)，胃癌八十一例(4.17%)，及鼻咽癌七十四例(3.81%)。

⑤所有生殖系統以外的癌腫中，性別分布除乳癌與甲狀腺外，其他均男多於女。以肝癌為最突出達6.5:1之比。

⑥所有癌腫中年齡分布最多在四十一至五十組，肝癌與鼻咽癌發病年齡較早，而口腔癌與皮膚癌則較晚。

⑦所有肉瘤中以淋巴肉瘤居多，其次為纖維肉瘤與骨肉瘤。

⑧由於本省胸腔及神經外科發展較晚，故對這類材料也相對地較為減少。

福州地区6244名子宮頸癌普查的初步总结

福建医学院病理解剖教研组綜合整理

在党的正確領導下及科研與生產相結合的思想指導下，福州市各醫院婦產科與病理科工作同志通過共產主義的大協作和依靠群眾走群眾路線的工作方法。在今年4——9月六個月內完成了六千二百四十四名的婦女防癌普查工作。其中包括大小工廠十個，高等專業學校一個，手工業合作社一個，機關四個，三個地區的保育員及二十個居委會的居民(見表1)。

首先我們在福州市衛生局黨委的直接領導下組成了婦女腫瘤研究小組，以普查為當前的中心任務。組成單位包括省婦幼保健院、市保健所、市立第一醫院、市立第二醫院、省立醫院及原協和醫院病理科。以後參與普查工作的，尚有醫學院附屬醫院，醫學院病理科及市保健站。由市保健所負責與各單位聯繫，並做

好群眾的思想教育及宣傳工作。各醫院婦產科負責臨床檢查。檢查任務按地區分配進行，所以各醫院大致接受了鄰近一些工廠及地段的普查任務。許多醫院採取了短期脫產突击與日常門診檢查的兩條腿走路的辦法。如省婦幼保健院結合了該院的工作情況，一方面抽調干部下廠檢查，一方面每日在門診檢查；後一種細水長流的方法較實用而方便。原協和病理科及醫學院病理科負責陰道細胞學的檢查。在工作進行中大家干劲十足，日以繼夜的來完成所分配的任務。得到了群眾的好評。但開始時婦女群眾對接受普查是有思想顧慮的，以後他們逐漸認識到普查的重要性，紛紛主動的要求檢查。茲將半年來的防癌普查工作初步總結如下。

表1

接受檢查的單位與人數

接受檢查單位	負責檢查單位	負責細胞學檢查單位	接受檢查人數		合計
			有細胞學檢查者	無細胞學檢查者△	
農學院	保健院二	原協和醫院病理科	484		484
火柴廠	保健院二	原協和醫院病理科	398		440
針織廠	保健院、省立、市一	原協和醫院病理科	116	42	116
第六印刷廠	保健院、省立、市一	原協和醫院病理科	273		273
第一化工厂(旧厂)	保健院、省立、市一	原協和醫院病理科	180		180
第一化工厂(新厂)	保健院、省立、市一	原協和醫院病理科	103		103
機器廠	保健院二	原協和醫院病理科	198	4	202
角梳廠	保健院二	原協和醫院病理科	58	1	59
電鍍廠	保健院二	原協和醫院病理科	414	26	440
罐頭廠	保健院二	原協和醫院病理科	20		20
制花社	保健院二	原協和醫院病理科	976		976
附屬醫院	保健院二	原協和醫院病理科	54		54
協和醫院	保健院二	原協和醫院病理科	249	1	250
保健院門診	保健院二	原協和醫院病理科	63		63
倉山区保育員	保健院二	原協和醫院病理科	1244		1244
鼓樓區保育員	保健院二	原協和醫院病理科	127		127
機關保育員	保健院二	原協和醫院病理科	330		330
江區保育員	保健院二	原協和醫院病理科	313		313
市二地段*	保健院二	原協和醫院病理科	215		215
市二地段+	保健院二	原協和醫院病理科	134		134
市二地段	保健院二	原協和醫院病理科	211	10	221
總計			6160	84	6244

*保健院地段包括7个居委会。

+市二醫院地段包括14个居委会。

△無細胞學檢查者是由于采片或染片不佳而無細胞學檢查結果者。

統計分析

接受檢查的共六千二百四十四人，但其中有八十八人由于子宮頸刮片的制作或染色不佳而無細胞學檢查結果，故接受檢查實數為六千一百六十人。其中工

人最多三千零七十七名占49.9%，保育員一千零五十五名17.1%，機關幹部九百六十一名15.6%，學生三百七十七名6.1%，居民三百四十五名5.6%，農民最少六十五名1.1%。（見表2）

因為我們的工作是與一般健康檢查結合進行的，未作任何年齡限制，所以在接受檢查的人數中二十至二十九歲的最多，共二千七百五十四名占44.7%，而三十歲以上的共二千七百三十三名44.3%。（見表3）

表2 接受檢查婦女的職別

職別	人數	%
工人	3077	49.9
保育員	1050	17.1
干部	961	15.6
醫 護	234	
教 師	11	
其 他	716	
學 生	377	6.1
居 民	345	5.6
農 民	65	1.1
不 明	281	4.6
共 計	6160	100

表3 接受檢查婦女的年齡

年 齡	人 數	%
20歲以下	390	6.3
20—29	2754	44.7
30—39	1768	28.7
40—49	618	10
50—59	280	4.5
60—70	67	1.1
不 明	283	4.6
共 計	6160	100

六千一百六十人的子宮頸刮片檢查中發現癌細胞的共十三例占0.21%，發現異型細胞及可疑癌細胞的共49例占0.79%。（見表4）

表4 子宮頸刮片的檢查結果

檢 查 結 果	例 数	%
未發現癌細胞	6098	99.00
發現異型細胞 及可疑細胞	49	0.79
發現癌細胞	13	0.21
共 計	6160	100

前者需要手術或放射治療，后者需要重複檢查或緊密隨訪的。目前已有部分人得到複查與治療。

有陽性結果的13例都在三十歲以上，占三十歲以上被檢在總人數的0.48%，三十至三十九歲組六例占本年齡組總人數的0.34%，四十至四十九歲五例占本年齡組的0.81%，五十至五十九歲與五十九歲以上各一例占各年齡組0.35%與1.5%。由此可以結論發病年齡在三十歲以上，四十至四十九歲組最高，但較北京市八千四百個三十歲以上婦女普查的發病率（0.98%）為低，本總結中五十九歲以上的發病率顯然過高，但因被檢人數太少，恐無任何統計價值。（見表5）

表5 陽性病列在各年齡組的發病率

年 齡	例 数	占本年齡組 被檢總數%
30—39	6	0.34
40—49	5	0.81
50—59	1	0.35
59歲以上	1	1.5

在十三例陽性病例中有生產史可查的共十一例，都為經產婦，足月產次由二至十次平均的足月產次為五至六次，子宮頸的肉眼檢查情況除二例記錄不明外

表6 陽性病列的年齡生育史與子宮頸病理情況

編 号	年齡	月 產次	宮 頸			
			裂傷	肥大	糜爛	腫塊
117	32	3	—	—	+	
751	32	2	+	+	++	
163	32				++	
230	33	2		—	+	
57	36	5		+	++	
167	39	5	+	+	++	
149	41	4	—	—	++	
164	42	3		+	+	
4	43	4	—	—	++	
143	44	8				
40	46	10	+		++	
28	59	3			++	+
10	63	不明				

八例有中度糜爛，3例為輕度糜爛，四例宮頸肥大，一例已有明顯的腫塊突起。除最后一例外余皆無自覺症狀。（見表6）

可疑病例的發病率也以四十至四十九歲組最高。（見表7）

表7 可疑病例在各年齡組的發病率

年 齡 組	例 数	占本年齡組 被檢總數%
20歲以下	1	2.04%
20—29	4	8.16%
30—39	15	30.61%
40—49	16	32.65%
50—59	7	14.29%
60	1	2.04%
不 明	5	10.21%

四十九例中已有少數病例經過複查，部分需要繼續隨訪，部分已被證明為早期妊娠或有滴蟲感染。因此進一步証實了許多學者的看法：在妊娠與炎症的情況下宮頸上皮細胞增生活躍並出現異型細胞。這些異型細胞與癌前病變及癌細胞的關係究竟如何尚需進一步研究與探討，但至少在細胞形態學的鑒別診斷上是值得引起注意與重視的。

總 結

1. 本次六千一百六十名婦女防癌普查是經各方面配合協作完成的，都有子宮頸刮片檢查資料的正確性尚屬可靠，癌腫陽性率為0.21%，異型細胞陽性率為0.79%。

2. 十三名發現癌細胞的都在三十歲以上，占三十歲以上總檢查人數的0.48%，較北京市八千四百名三十歲以上居民的普查結果為低。

3. 本次普查是與一般健康檢查結合進行的，故無年齡限制，半数以上為未滿三十歲的婦女，根據此次檢查結果我們認為今后的防癌普查可限在二十五歲以上的婦女。

4. 妊娠和子宮頸炎症如滴蟲病可致子宮頸上皮活躍增生並出現異型細胞，在細胞形態的鑒別診斷上特提出注意與重視。

5. 子宮頸癌是婦女中最多見的惡性腫瘤，但若能從早期發現早期治療，其治愈率可以達到75%以上，因此我們說開展普查是制服子宮頸癌的第一步，本次的普查僅僅是個開端，被檢人數的比例還極少，尚須繼續鼓足干劲擴大普查範圍，更好的來響應黨提出的“讓癌腫低頭”的号召。

351例住院恶性肿瘤病例的统计分析

福建省立医院外科

为了迎接國慶十周年和結合我院外科今后重点工作的开展,將我院1954—1959年7月共五年零七个月中,所有住院三百五十一例恶性肿瘤,作了一般性統計分析。通过二个多月的工作,我們对福州地区一般常見恶性肿瘤的系統分布、年齡、性別、職業关系及治療情况,作了初步总结,今將統計結果,列表說明如下:

表1 恶性肿瘤男女分类比例表

性 別 腫 瘤	男		女		合 計	
	例数	%	例数	%	例数	%
癌	214	71.1	84	28.9	298	84.91
造血系統	30	88.2	4	11.8	34	9.66
非造血系統	7	70	3	30	10	2.85
其他恶性肿瘤	8	88.8	1	11.2	9	2.58
共計	例数	259	92		351	
	%	73.78	26.22			100

表2 恶性肿瘤系統及性別分类表

性 別 系 統	男		女		合 計	
	例数	%	例数	%	例数	%
消化系	181	79.73	46	20.27	227	64.66
淋巴造血系	30	87.05	4	12.95	34	9.67
呼吸系	22	68.75	10	31.25	32	9.11
軟組織	1	7.69	12	92.35	13	3.73
骨 骼	5	62.50	3	37.50	8	2.25
女性生殖	0	0	11	100	11	3.13
皮 膚	4	66.60	2	33.40	6	1.73
男性生殖	3	100	0	0	3	0.85
泌 尿 系	4	100	0	0	4	1.13
神 經 系	3	100	0	0	3	0.85
內 分 泌	1	50.00	1	50.00	2	0.58
其 他	5	62.50	3	37.50	8	2.25
共 計	259		92	0	351	100

表3 恶性肿瘤在男女各器官分布比例

性 別 器 官	男		女		合 計	
	例数	%	例数	%	例数	%
胃	114	80.85	27	19.15	141	40.17
肝	41	82.00	9	18.00	50	14.24
淋巴造血	30	87.05	4	12.95	34	9.19
食道	13	61.90	8	38.10	21	5.92
肺	12	60.00	8	40.00	20	5.69
乳 腺	1	7.70	12	92.30	13	3.73
鼻咽	9	81.81	2	18.19	11	3.13
子宮	0	0	11	100	11	3.13
骨 骼	5	62.50	3	37.50	8	2.27
直腸	6	75.00	2	25.00	8	2.27
皮膚	4	66.60	2	33.40	6	2.01
縱膈	3	50.00	3	50.00	6	2.01
腎	4	100	0	0	4	1.12
陰 莖	3	100	0	0	3	0.85
結 腸	3	100	0	0	3	0.88
喉	1	100	0	0	1	0.28
脾 經	2	100	0	0	2	0.56
甲狀腺	1	50.00	1	50.00	2	0.56
胰 腺	2	100	0	0	2	0.56
小 腸	2	100	0	0	2	0.56
腦 膜	1	100	0	0	1	0.28
上頰竇	1	100	0	0	1	0.28
齒 齦	1	100	0	0	1	0.28
共 計	259		92		351	100

表4 癌在男女各器官分类表

器 官 别	男		女		合 計	
	例数	%	例数	%	例数	%
胃	114	80.85	27	19.15	141	47.30
肝	41	82.00	9	18.00	50	16.80
食 道	13	65.00	7	35.00	20	6.80
肺	12	57.10	9	42.9	21	7.10
子 宫	0	0	10	100	10	3.30
乳 腺	1	7.70	12	92.30	13	4.30
鼻 咽	9	75.00	3	25.00	12	4.00
直 腸	6	85.70	1	14.30	7	2.40
皮 膚	4	66.60	2	33.40	6	2.00
結 腸	3	75.00	1	25.00	4	1.40
陰 莖	3	100	0	0	3	1.00
胰 腺	2	100	0	0	2	0.70
上 颌 竇	1	100	0	0	1	0.30
甲 狀 腺	1	50.00	1	50.00	2	0.70
齒 齦	1	100	0	0	1	0.30
腎	1	100	0	0	1	0.30
喉	1	100	0	0	1	0.30
其 他	1	33.30	2	66.70	3	1.00
共 計	214		84		298	100

表5 恶性肿瘤在各年龄分布

年 齡 分 类	癌	肉 瘤	其 他
0—10	0	2	3
11—20	2	9	1
21—40	20	19	1
31—40	64	0	0
41—50	93	5	2
51—60	73	5	1
61—70	43	4	0
71—80	3	0	1
共 計	298	43	9

表6 恶性肿瘤职业分布

分 类 职 業	癌	肉瘤	其他	合 計	
	例数	例数	例数	例数	%
農 民	101	9	2	112	31.9
职 工	67	11	2	80	22.81
工 人	62	5	0	67	19.08
学 生	1	11	0	12	3.40
其 他	67	8	5	80	22.81
共 計	298	44	9	351	100

表7 恶性肿瘤接受手术率

手 術 类 别	根治术		姑息手术		不能手术		不同意手术	
	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
癌	41	13.18	45	15.15	165	56.15	74	15.52
肉瘤	9	20.51	2	4.50	30	68.10	3	6.8
其他	/	/	/	/	7	77.8	2	22.2
共計	50	14.24	47	13.39	202	57.55	52	14.82

計 論

(一) 我院1957—1959年7月共計住院人数为二万八千二百八十人, 其中恶性肿瘤共三百五十一例, 占住院总人数1.24%。诊断主要依据为: 1. 病理切片检查; 2. X线检查及; 3. 临床可靠症状体征。所有统计病例, 都经过讨论选择, 具有充分诊断可靠性。在三百五十一例中, 以癌最多, 共二百九十八例, 占恶性肿瘤之84.91%, 其次为造血系肉瘤三十四例, 占9.66%, 非造血系肉瘤十例, 占2.85%, 其他恶性肿瘤九例, 占2.58%。就恶性肿瘤分类比例上, 我们的结果与上海第一医学院病理教研组等①统计四方七千九百二十二例病理标本所得结果极相近似。我们的材料取自临床, 因此包括经过病理检查或未经病理检查的病例, 但是住院病例总归还是恶性肿瘤的一部分, 当然也不能代表真正的发病率。但从我们既有材料看来, 癌在所有恶性肿瘤病例中, 占80%以上。因此癌的防治, 应为当前医务工作者的研究奋斗方向。

(二) 在各种恶性肿瘤系统分布上, 我们的病例以消化系统最多, 共二百二十七例, 占所有恶性肿瘤之64.66%, 这是由于我们胃癌占特别多的关系; 其次为淋巴造血系共三十四例, 占9.67%, 呼吸系统三十二例, 占9.11%。在器官分布上胃癌最多共一百四十一例, 占所有癌症之47.3%; 其次为肝癌五十例占16.80%, 肺癌二十一例占7.10%, 食道癌二十例, 占6.80%。上海地区统计男性以胃癌大肠癌为主, 各占男性肿瘤之10.99%, 8.98%, 其次为鼻咽癌皮膚癌等。北京中国医学科学院青年抗癌突击队等统计②, 男性以食管癌最多占17.5%, 其次为食道癌10.3%, 胃癌7.5%, 我们的病例胃癌占男性癌症之52.8%, 显然特别多, 我们认为可能与地区医院有一定关系。过去我院为重点内科医院, 因此由内科轉科病例较多;