

- 学杂志,2018,52(1):3-8. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2018.01.002.
- [2] GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980—2015: a systematic analysis for the global burden of disease study 2015[J]. *Lancet*, 2016, 388(10053): 1459-1544. DOI:10.1016/S0140-6736(16)31012-1.
- [3] GBD 2015 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 315 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE), 1990—2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015[J]. *Lancet*, 2016, 388(10053): 1603-1658. DOI: 10.1016/S0140-6736(16)31460-X.
- [4] Robine JM, Ritchie K. Healthy life expectancy: evaluation of global indicator of change in population health[J]. *BMJ*, 1991, 302(6774):457-460. DOI: 10.1136/bmj.302.6774.457.
- [5] University of Washington. Global health data exchange[EB/OL].[2019-4-12]. <http://ghdx.healthdata.org/>.
- [6] GBD 2016 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific mortality for 264 causes of death, 1980—2016: a systematic analysis for the global burden of disease study 2016[J]. *Lancet*, 2017, 390(10100): 1151-1210. DOI:10.1016/S0140-6736(17)32152-9.
- [7] 孙振球, 徐勇勇. 医学统计学[M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社,2002.
- [8] Deng W, Wang Y, Liu Z, et al. Heml: a toolkit for illustrating heatmaps[J]. *PLoS One*, 2014, 9(11):e111988. DOI: 10.1371/journal.pone.0111988.
- [9] Bonita R, Magnusson R, Bovet P, et al. Country actions to meet UN commitments on non-communicable diseases: a stepwise approach[J]. *Lancet*, 2013, 381(9866): 575-584. DOI: 10.1016/S0140-6736(12)61993-X.
- [10] 周脉耕, 李镒冲, 王海东, 等. 1990—2015 年中国分省期望寿命和健康期望寿命分析[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(11): 1439-1443. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.11.001.
- [11] 曾新颖, 李镒冲, 刘世炜, 等. 1990—2015 年中国四类慢性病早死概率与“健康中国 2030”下降目标分析[J]. *中华预防医学杂志*, 2017, 51(3): 209-214. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2017.03.004.
- [12] 李刚, 苏健婷, 韦再华, 等. 北京市 2010—2015 年慢性非传染性疾病早死概率研究[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(9): 1268-1271. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.09.017.
- [13] 苏健婷, 李刚, 王萃, 等. 北京市与世界各国期望寿命对比分析[J]. *首都公共卫生*, 2017, 11(1): 14-16. DOI:CNKI:SUN:SDGW.0.2017-01-005.

(收稿日期:2019-04-30)

(本文编辑:吕相征)

·文献速览·

1990—2016 年 29 个癌症组的全球、区域和国家癌症疾病负担研究的系统分析

Global Burden of Disease Cancer Collaboration. Global, regional, and national cancer incidence, mortality, years of life lost, years lived with disability, and disability-adjusted life-years for 29 cancer groups, 1990 to 2016 a systematic analysis for the global burden of disease study[J]. *JAMA Oncol*, 2018, 4(11): 1553-1568. DOI: 10.1001/jamaoncol.2018.2706.

癌症和其他非传染性疾病造成的日益加重的负担对人类发展构成了威胁,从而导致了可持续发展目标以及世界卫生组织关于非传染性疾病的全球行动计划所反映的全球政治承诺。为了确定这些承诺是否改善了癌症控制,需要对癌症负担进行定量评估。本研究对 29 个癌症组的疾病负担进行评估,为政策讨论、资源分配和研究重点提供框架。研究采用全球疾病负担研究评估方法,按年龄和性别对 195 个国家和地区癌症发病率、死亡率、伤残损失健康生命年、寿命损失年和伤残调整生命年(DALYs)进行评估。通过社会人口统计指数(SDI)分析水平和趋势。发病数的变化按流行病学变化与人口变化进行分类。2016 年全球共有 1 720 万癌症病例,890 万例死亡。2006—2016 年,癌症病例增加了 28%,SDI 高的国家增幅最小。全球范围内,人口老龄化对这一变化的贡献率为 17%,人口增长贡献率为 12%,年龄别比率的变化贡献率为-1%。全球男性最常见

的癌症是前列腺癌(140 万例),导致癌症死亡和 DALYs 的主要原因是气管、支气管和肺癌(120 万例死亡,2 540 万个 DALYs)。对于女性来说,最常见的癌症、癌症死亡和 DALYs 的主要原因是乳腺癌(170 万病例、53.5 万例死亡和 1 490 万个 DALYs)。2016 年,全球男性和女性因癌症导致的 DALYs 共计 21 320 万个。在 2006—2016 年,195 个国家或地区中的 130 个国家或地区的所有癌症的年平均年龄标准化发病率加起来有所上升,143 个国家或地区的年平均年龄标准化死亡率在这段时间内下降。各国在癌症发病率、死亡和相关残疾方面存在巨大差异。加强癌症预防和确保普遍获得癌症护理是实现卫生公平和履行全球非传染性疾病和癌症控制承诺的必要条件。

(王坤编译 中国医学科学院医学
信息研究所公共卫生战略情报研究室)