

妇女生活方式与乳腺癌发病关系研究

司尧

大连医科大学

DOI:10.12238/bmtr.v4i2.4983

[摘要] 女性乳腺癌发病危险因素中,女性的年龄增高,怀孕次数(小于2次)和首次分娩年龄(大于30岁)等生活方式是影响乳腺癌发病的危险因素。而分娩次数、绝经年龄、职业和文化程度与乳腺癌发病无明显关系。乳腺癌发病是多种因素共同造成的结果,因此需要根据不同类型的人群和不同地区的实际情况,合理采取综合措施才能更好地预防和控制乳腺癌发生,从而降低女性乳腺癌的发病率,以保障女性的身体状况健康良好。

[关键词] 生活方式; 乳腺癌; 发病; 相关性

中图分类号: R737.9 **文献标识码:** A

Study on the relationship between women's lifestyle and the incidence of breast cancer

Yao Si

dalian medical university

[Abstract] Among women with breast cancer risk factors, the higher age of women, the number of pregnancies (less than 2 times) and the age of first delivery (above 30 years) are the risk factors of breast cancer. The frequency of childbirth, menopause age, occupation and education level had no significant correlation with breast cancer incidence. Breast cancer is the result of a combination of factors. Therefore, it is necessary to take comprehensive measures according to the actual conditions of different types of people and different regions, so as to better prevent and control the occurrence of breast cancer, and reduce the incidence rate of female breast cancer, so as to ensure that women are in good health.

[Key words] lifestyle; Mammary cancer; onset; relevance

前言

当前乳腺癌是威胁女性健康最常见的恶性肿瘤之一,且近年来,乳腺癌的发病逐渐趋于年轻化,对患者的生活质量和身体健康都产生非常严重的影响。目前国际公认的深入研究乳腺癌发病相关危险因素是降低乳腺癌发病率、早期诊断乳腺癌的有效途径。当前乳腺癌的发病因素调查已经深入开展,但是病因还未完全明确,一般研究认为乳腺癌的发生是由多种因素共同作用造成,与年龄、职业、文化程度、生育史、月经情况、生活方式、饮食习惯、环境因素等密切相关^{[13][23]}。现已证实的危险因素有月经生育情况,初潮年龄小或绝经年龄大会使得风险性升高,怀孕次数少或未生育也会使得风险上升^[20]。随着现代女性生活方式的转变,对性生活性伴侣卫生处理不当,发病人群日趋增长。根据流行病学特点,从疾病的高危型感染直至发病,是一个多层次、渐进性的发展过程,同时具有可逆转性和可预防性等特点,因此,针对不同区域不同人群的实际情况,减少接触危险因素,实现早发现、早诊断、早治疗,做好妇女乳腺癌防治工作十分重要。本文主要论述了国内外关于妇女乳腺癌发病危险因

素认识和研究的趋势,概括了不同地区的妇女对乳腺癌发病危险因素的发展问题。研究妇女乳腺癌的发病危险因素对乳腺癌的预防和控制有极大的影响。

世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布的2020年全球最新癌症负担数据显示,乳腺癌以取代肺癌成为了全球第一大癌症,新发病例数高达226万例,而我国2020年癌症死亡人数前十排行中也有乳腺癌。乳腺癌是乳腺上皮细胞在多种致癌因子的共同作用下,发生失控增殖的一种现象。乳腺癌发病早期常表现为乳房肿块、腋窝淋巴结肿大等一些症状,晚期则因癌细胞发生转移而出现多种器官的病变,直接威胁到患者的生命健康。由于癌细胞可发生转移,因此乳腺癌的并发症也会波及到呼吸系统、消化系统和神经系统等各大系统,对身体各个组织器官都会产生比较大的损伤^[28]。

1 乳腺癌发病影响因素

年龄是乳腺癌的重要危险因素之一。据美国研究数据显示,乳腺癌的发病率随年龄的增加而增大,而我国的乳腺癌发病率与其不完全相同,大部分地区有两个年龄高峰,分别在35-55岁

和65-75岁^[29]。因为女性在青春期卵巢尚未完全发育成熟,雌激素水平相对较低,而35-45岁的女性生育功能旺盛,雌激素水平较高。45岁之后卵巢功能逐渐减弱,激素分泌不平衡,孕酮减少,雌激素水平相对较高从而对乳腺产生不良影响,促使乳腺增生。在65岁之后雌激素水平明显下降,产生刺激减少,故发病率会降低^[30]。且在35-55岁阶段,女性处于承担家庭责任最繁重的阶段,心理状态及环境变化等影响内分泌系统因素较多^[31]。

月经是反映体内激素变化的有效指标。女性月经的初次年龄和绝经年龄都与乳腺癌的发病有一定联系。目前研究已明确,初潮年龄早或者绝经年龄晚都会增加发病风险。女性在15岁或之后初次来月经则患雌激素受体/孕激素受体乳腺癌的风险会比13岁之前初潮的女性低^{[20][32]}。研究证明^[33],月经周期过短或过长的妇女患乳腺癌的风险性是月经正常者的4.95倍。在一项研究中,117个个体病例数据Meta分析结果显示,初次月经年龄每推后1年,乳腺癌发病风险则会下降5%^[34]。此外另一项纳入51篇文献的研究结果显示,在从未接受过激素治疗的人群中,绝经年龄每推后1年,患病风险相对增加3%^[35]。而Gao等^[36]在关于上海的研究结果显示,初潮早和绝经晚都能使发病风险升高,国内其他地区也有类似的研究结果^{[6][26]}。

生育因素与乳腺癌的关系研究一直受到关注,已有研究证实^[20],未分娩和首次分娩较晚的女性患乳腺癌的风险增加,未分娩的女性患病风险是经产妇的1.32倍^[37]。在一篇有人工流产史中国女性的Meta分析共纳入36篇文献,结果显示,与无人工流产史的女性相比,人工流产使其患乳腺癌的风险增加44%,对于人工流产达到两次或两次以上的女性,患乳腺癌的风险是增加76%和上升89%^[38]。在姜爱仁^[39]等研究表明,自然流产与人工流产对女性乳腺癌发病风险的影响是不同的,虽原因尚未明确,但两种流产方式都会影响雌激素和孕激素的分泌状况,从而影响乳腺癌的发病状况。

有研究指出^[10],在职业分类中,管理人员的乳腺癌患病率最高,第二是农民和工人。也有相关类似的研究表明^{[11][12]},职业分类中的体力劳动强度与乳腺癌的发病风险无直接关系,但与脑力劳动类相比,体力劳动人员的乳腺癌患病风险性较低。其原因可能是体力劳动人员在日常工作中强度相对较大,身体机能调节较好,免疫力和抵抗力较高。而且一般行政管理类的人员常在办公室等一些室内工作较多,接触手机电脑等通讯设备时间久,长时间久坐,活动放松时间少,精神压力大,生活工作节奏快,长期身体处于一种紧绷的状态,不利于身体机能调节^[42]。也有国外研究表明^{[40][41]},有职业接触暴露因素如电离辐射、电磁场、农药化学物等特殊作业人员发生乳腺癌的风险性明显增大。

2 讨论

2.1 年龄

目前在其他调查研究中发现,年龄对乳腺癌的发病影响较大,近年来乳腺癌也有年轻化的趋势^[1]。研究结果显示乳腺癌的发病与年龄密切相关,且随着女性年龄的增长,患乳腺癌的风险越高,与国内研究相似^[2]。35-45岁这个年龄段正处于生育功能

较为旺盛的阶段,体内雌性激素水平相应产生较高^[17],对乳腺的发育有一定的刺激作用,且随着年龄的增长,身体内部机能自我调节的能力有所减弱,激素调节稳定时间较长,因此乳腺癌的发病风险会随着年龄的增长而升高^[18]。55岁以上这个年龄段女性体内激素水平变化较大,内分泌功能紊乱,容易引起各种疾病,乳腺受激素影响的作用也相应明显,因此乳腺癌在这个阶段发生风险较大。

2.2 怀孕次数

大量的流行病学调查显示,乳腺癌与孕产次数呈负相关的关系^[16]。研究结果显示怀孕次数对乳腺癌的发病影响较大,怀孕次数小于2次的女性乳腺癌发病风险比怀孕次数大于等于2次的女性发病风险高,与国内外研究相符^{[3][25]}。而且怀孕次数增多^{[19][22]},使女性卵巢停止或者减少排卵,长时间处于休眠的状态,体内雌性激素在较长的一段时间内保持在较低的水平,使乳腺受到激素刺激减少^[4],且怀孕前三个月,激素的改变会推进乳腺细胞的分化成熟,一定程度上降低了乳腺细胞病变的风险^[21]。因此,怀孕次数的增多使得乳腺癌发病风险降低。

2.3 首次分娩年龄

翟祥军^[26]、钱云^[27]等研究显示,首次分娩年龄在30岁以上会增加乳腺癌的发病风险,这与女性乳腺腺体上皮的永久改变及乳腺细胞生物学特性相关。在妊娠期间细胞分化后,上皮细胞生长周期变长,首次分娩年龄越大,DNA产生错误的几率越高,引起乳腺癌发病的可能性则越大。

2.4 月经因素

月经是女性反映体内激素变化的重要指标,而乳腺是性激素的靶器官,因此月经因素乳腺癌发病有一定的影响^{[15][24]}。有研究表明^[5],初次月经年龄早、行经时间长以及绝经年龄大等月经因素都是由于女性体内性激素水平升高而造成的,可能是增加了女性雌性激素的暴露剂量和持续时间,从而增加了患乳腺癌的风险^{[6][7]}。据美国调查经验显示,初次月经年龄小的女性患乳腺癌的概率较大,而初次月经推迟一年,乳腺癌的危险度减小20%^[8]。一般而言,绝经年龄也与遗传、经济、营养等一些因素相关。

3 总结

研究结果提示45-65岁的女性是乳腺癌防控的重点关注人群,相关部门应适当加强女性乳腺癌监测和筛查的力度,制定相关政策措施和开展检测项目,以降低该地区女性乳腺癌的发病率。同时,研究表明,怀孕次数增多会降低乳腺癌发病风险,可根据经济水平和社会负担能力响应国家号召,对于部分家庭生育二胎,发放相关补贴和制定政策给予支持。首次分娩年龄与乳腺癌的发病也有一定的关系,女性在怀孕期间应该注重体内激素的调节,合理健康饮食,坚持适量运动,以维持身体机能平衡。

此外,有研究^{[9]、[10]、[11]、[12]、[15]}证明文化程度和职业与乳腺癌发病有一定关联,文化程度^[14]高者多从事脑力劳动,精神压力大,工作节奏快,而使得患乳腺癌的风险较高。

综上所述,影响女性乳腺癌发病危险因素有年龄、怀孕次数

和首次分娩年龄,乳腺癌是一种与多因素有关的疾病,需要加强对女性健康教育的力度,提高对疾病的认识水平,才能真正做到早发现、早诊断、早治疗,降低乳腺癌的发病率。

【参考文献】

[1]姚玲,段克资,王瑞珍.女性乳腺癌相关的危险因素[J].实用临床医学,2014,15(03):129-133.

[2]王江芬,张亚芬.山西省女性乳腺癌患病危险因素分析[J].山西医药杂志,2016,45(06):657-659.

[3]Brinton L A,Gammon M D,Coates R J, et al. Tubal ligation and risk of breast cancer[J].Br J Cancer,2000,82(9):1600-1604.

[4]刘丽,戚晓东,丁辉.城市妇女乳腺癌危险因素研究进展[J].中国妇幼保健,2007,(18):2580-2582.

[5]章小宏,杨承博.煤矿女性职工乳腺癌相关影响因素的病例对照研究[J].疾病预防控制通报,2016,31(03):12-14.

[6]韩定芬,马骏,周新,等.武汉地区女性乳腺癌危险因素的病例对照研究[J].中华流行病学杂志,2004,(03):78-82.

[7]Shoboo Rahmati,Milad Azami,Zahra Jaafari,et al.An evaluation of the risk factors of breast cancer in women in Ilam Province:a case - control study based on hospital [J]Breast Cancer Management2020.

[8]李树玲.乳腺肿瘤学[M].北京:科学技术文献出版社,2000:66-68.

[9]邓丹,王润华,周燕荣,等.中国4直辖市乳腺癌危险因素的病例对照研究[J].重庆医科大学学报,2007,(07):708-713.

[10]柏刁,郑伯军,张飞云.210例乳腺癌患者的危险因素分析[J].中国现代普通外科进展,2013,16(06):470-475.

[11]宋国慧,孟凡书,宋国智,等.河北省磁县女性乳腺癌发病流行病学调查[J].现代预防医学,2009,36(19):3627-3628.

[12]杜雨峰,罗伟平,严波,等.体力活动与女性乳腺癌发病关系的病例对照研究[J].中华疾病控制杂志,2016,20(03):253-256+270.

[13]Madisa B.Macon,Suzanne E.Fenton.Endocrine Disruptors and the Breast: Early Life Effects and Later Life Disease [J].Journal of Mammary Gland Biology and Neoplasia Volume 18, Issue1.2013.43-61.

[14]Karen Steindorf,Rebecca Ritte,Piia - Piret Emois,et al.Physical activity and risk of breast cancer overall and by hormone receptor status: The European prospective investigation into cancer and nutrition [J].International Journal of Cancer Volume132, Issue7.2013.PP1667-1678.

[15]SM,George;ML, Irwin;CE, Matthews Beyond recreational physical activity:examining occupational and household activity,transportation activity,and sedentary behavior in relation to postmenopausal breast cancer risk [J].Am J Public Health, 2010.

[16]张小虎,张继国,武红霞,等.襄阳市良性乳腺疾病和乳腺

癌现况及影响因素分析[J].中国妇幼保健研究,2021,32(03):36-371.

[17]贾宁.2015年重庆地区8814例女性职工乳腺疾病检出结果分析[J].安徽医药,2018,22(08):1484-1486.

[18]汪扬,李兰娟,廖义琛.重庆市渝中区35~64岁妇女2010-2018年宫颈癌和乳腺癌筛查情况分析[J].现代医药卫生,2020,36(01):103-106.

[19]方琪,杜亚平,高强,等.杭州市女性乳腺癌筛查知信行现状及影响因素分析[J].中国预防医学杂志,2017,18(03):214-218.

[20]赫捷,陈万青,李霓,等.中国女性乳腺癌筛查与早诊早治指南(2021,北京)[J].中国肿瘤,2021,30(03):161-191.

[21]Yubei Huang,Xiaoliang Zhang,Weiqin Li,et al.A meta-analysis of the association between induced abortion and breast cancer risk among Chinese females [J].Cancer Causes & Control Volume25, Issue 2.2014.PP227-236

[22]裴广军,付莉,崔亚玲,等.中国女性乳腺癌危险因素的Meta分析[J].中国妇幼保健,2008,(19):2650-2652.

[23]陶旻枫,丁辉,刘丽,等.北京地区乳腺癌危险因素分析[J].解放军医学杂志,2009,34(05):605-607.

[24]李泓澜,高立峰,杨工,等.月经生育因素与女性乳腺癌关系的病例对照研究[J].肿瘤,2000,(02):88-92.

[25]成芳,王晓丽,刘早玲,等.汉、维吾尔族女性乳腺癌影响因素病例对照研究[J].中国公共卫生,2010,26(08):948-950.

[26]翟祥军,王水,秦建伟,等.月经、生殖因素与乳腺癌关系的病例对照研究[J].疾病控制杂志,2006,(02):109-113.

[27]钱云,沈洪兵,张敬平等.无锡市女性乳腺癌危险因素病例对照研究[J].中国公共卫生,2009,25(10):1177-1178.

[28]张士福,张彬.乳腺癌发病机制的相关因素分析[J].中国妇幼保健,2010,25(18):2605-2607.

[29]黄哲宙,陈万青,吴春晓,等.中国女性乳腺癌的发病和死亡现况——全国32个肿瘤登记点2003—2007年资料分析报告[J].肿瘤,2012,32(06):435-439.

[30]花晓红,张玉莲,周浙青,等.某区妇女乳腺增生症的流行病学调查及其影响因素[J].现代预防医学,2005,(11):57-58.

[31]何婷超,宋菲,伍思佳,等.内蒙古乌海市良性乳腺疾病患病及危险因素分析[J].中国公共卫生,2017,33(03):440-443.

[32]Yong Cui,Sandra L.Deming-Halverson,Martha J.Shrubsole,et al.Associations of HormoneRelated Factors With Breast Cancer Risk According to Hormone Receptor Status Among White and African American Women.[J]Clinical Breast Cancer Volume 14, Issue6.2014.PP417-425.

[33]曹卡加,吴一龙,马国胜,等.广州市乳腺癌危险因素的病例对照研究[J].中国肿瘤,2001,(12):22-24.

[34]Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. Menarche,menopause,and breast cancer risk: individual participant meta-analysis,including 118 964 women with

breast cancer from 117 epidemiological studies [J]. Lancet Oncol, 2012, 13(11): 1141-1151.

[35] Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. Breast cancer and hormone replacement therapy: collaborative reanalysis of data from 51 epidemiological studies of 52,705 women with breast cancer and 108,411 women without breast cancer [J]. Lancet, 1997, 350(9084): 1047-1059.

[36] Gao YT, Shu XO, Dai Q, et al. Association of menstrual and reproductive factors with breast cancer risk: Results from the Shanghai breast cancer study [J]. Int J Cancer, 2000, 87(2): 295-300.

[37] Cui Y, Deming-Halverson SL, Shrubsole MJ, et al. Associations of hormone-related factors with breast cancer risk according to hormone receptor status among white and African American women [J]. Clin Breast Cancer, 2014, 14(6): 417-425.

[38] 黄玉北, 张晓亮, 李伟勤. 中国女性人工流产与乳腺癌风险关联的元分析 [J]. 癌症病因与控制, 2014, (11): 227-236.

[39] 姜爱仁, 高长明, 丁建华, 等. Kazuo Tajima. 流产与乳腺癌

发病风险关系的病例对照研究 [J]. 中国肿瘤, 2012, 21(04): 264-267.

[40] Madisa B. Macon, Suzanne E. Fenton. Endocrine Disruptors and the Breast: Early Life Effects and Later Life Disease [J]. Journal of Mammary Gland Biology and Neoplasia Volume 18, Issue 1, 2013. PP 43-61.

[41] Karen Steindorf, Rebecca Ritte, Piia - Piret Emois, et al. Physical activity and risk of breast cancer overall and by hormone receptor status: The European prospective investigation into cancer and nutrition. [J]. International Journal of Cancer Volume 132, Issue 7, 2013. PP 1667-1678.

[42] SM, George; ML, Irwin; CE, Matthews Beyond recreational physical activity: examining occupational and household activity, transportation activity, and sedentary behavior in relation to postmenopausal breast cancer risk [J]. Am J Public Health, 2010.

作者简介:

司尧(2000--), 男, 汉族, 辽宁大连人, 本科, 研究方向: 临床医学。

中国知网数据库简介:

CNKI介绍

国家知识基础设施 (National Knowledge Infrastructure, NKI) 的概念由世界银行《1998年度世界发展报告》提出。1999年3月, 以全面打通知识生产、传播、扩散与利用各环节信息通道, 打造支持全国各行业知识创新、学习和应用的交流合作平台为总目标, 王明亮提出建设中国知识基础设施工程 (China National Knowledge Infrastructure, CNKI), 并被列为清华大学重点项目。

CNKI 1.0

CNKI 1.0是在建成《中国知识资源总库》基础工程后, 从文献信息服务转向知识服务的一个重要转型。CNKI 1.0目标是面向特定行业领域知识需求进行系统化和定制化知识组织, 构建基于内容内在关联的“知网节”, 并进行基于知识发现的知识元及其关联关系挖掘, 代表了中国知网服务知识创新与知识学习、支持科学决策的产业战略发展方向。

CNKI 2.0

在CNKI 1.0基本建成以后, 中国知网充分总结近五年行业知识服务的经验教训, 以全面应用大数据与人工智能技术打造知识创新服务业为新起点, CNKI工程跨入了2.0时代。CNKI 2.0目标是将CNKI 1.0基于公共知识整合提供的知识服务, 深化到与各行业机构知识创新的过程与结果相结合, 通过更为精准、系统、完备的显性管理, 以及嵌入工作与学习具体过程的隐性知识管理, 提供面向问题的知识服务和激发群体智慧的协同研究平台。其重要标志是建成“世界知识大数据 (WKBD)”、建成各单位充分利用“世界知识大数据”进行内外脑协同创新、协同学习的知识基础设施 (NKI)、启动“百行知识创新服务工程”、全方位服务中国世界一流科技期刊建设及共建“双一流数字图书馆”。