平成28年度社会医学実習 公衆衛生学担当分

王 超辰 2016年6月23日

1 がんの記述疫学:

1.1 目的:

- 1. 各部位がんのリスク要因を調べる.
- 2. 年齢,出生コホート,時期効果に関する内容を理解する.

1.2 方法:

各部位がんのリスク要因を検索して、できるだけ挙げる.配布資料を参考した上で、日本のがん登録データをダウロードし、次の各部位のがんを解析する.各部位がんデータから年齢・出生コホート・時期効果があるかを説明する.

1.3 課題:

- 1. 肝がんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 1)
- 2. 胃がんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 2_菊地先生)
- 3. 胆のうがんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 3)
- 4. 膵がんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 4)
- 5. 食道がんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 5)
- 6. 肺がんのリスク要因と死亡データの年齢,出生コホート,時期効果分析 (Group 6)

2 参考:

- 1. https://rpubs.com/kaz_yos/epi-cross-long
- 2. テキストの該当部分[1] Chapter 1: 1.2 (Page 4-14) pdf download: http://winterwang.github.io/files/textbook.pdf
- 3. 実習用データの入手先:cancer_mortality(1958-2014).xls [2] http://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/dl/index.html

3 年齢,出生コホート,時期効果に関する内容の理解

· 年齡効果:

年齢の増加とともに、罹患・死亡率が上昇・減少する.(生まれた年や調査時の年代に関わらず)

・ 出生コホート効果:

生まれた年により,罹患・死亡率が異なる.(調査時の年代と個人の加齢と関係なく)

· 時期効果:

ある時点で,ある集団のすべての世代の罹患・死亡率へ影響を及ぼす大事件.(例:戦争,疫病,即効薬・ワクチン・ 抗生物質の発売や投与,大規模の移民・難民の移動など)

- 3.1 Table 1. ある集団で,1975年から2005年に渡って,10年ごと一度某病気の罹患率を横断的な調査した結果:
 - ・変数説明:

group: 年齡世代

midpoint: 世代真ん中の年齢値

・ それぞれの横断的調査(縦方向)から見ると,年齢の増加につれて,罹患率が下がっているような結果になる.

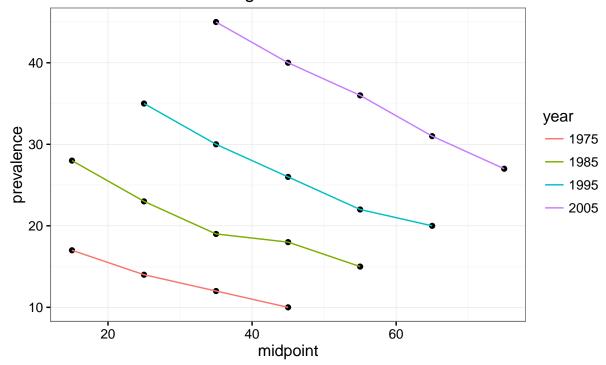
| | group | midpoint | s1975 | s1985 | s1995 | s2005 |
|---|-------|----------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 10-19 | 15 | 17 | 28 | | |
| 2 | 20-29 | 25 | 14 | 23 | 35 | |
| 3 | 30-39 | 35 | 12 | 19 | 30 | 45 |
| 4 | 40-49 | 45 | 10 | 18 | 26 | 40 |
| 5 | 50-59 | 55 | | 15 | 22 | 36 |
| 6 | 60-69 | 65 | | | 20 | 31 |
| 7 | 70-79 | 75 | | | | 27 |

Table 1: Same with Page 5 Table 1-2 in the textbook

- 3.2 Figure 1: 横断的な年齢効果を可視化した図 (Cross-sectional effect of age at each survey year)
 - ・ 実線を見ると、すべての時点の横断調査の結果、罹患率高齢者のほうに減少傾向がある.
 - ・ しかし,横断の結果から「加齢するとともに,罹患率が減っている」の結論を出してもいいのか?

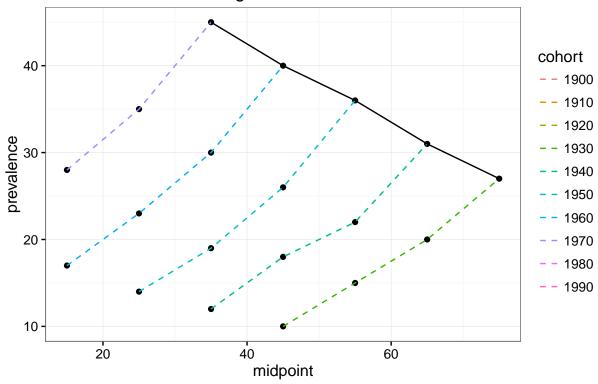
Figure 1. Cross–sectional studies of prevalence of disease (Based on data from Table 1)

Same with Figure 1–2 in the textbook



- 3.3 Figure 2 各出生コホートにおいて,縦断的な年齢効果の可視化グラフ (Longitudinal effect of age for each birth cohort)
 - ・ 点線で示したものは、各出生コホートが加齢する(エージング)時の罹患率.
 - ・ すべての出生コホートにおいて,加齢とともに,罹患率は増加している.

Figure 2. Plot the data by birth cohort (dotted lines = birth cohorts) same with figure 1–3 in the textbook



3.4 Table 2. 出生コホートによる罹患率を再整理した表

・ 出生コホート(横方向)が加齢すると,罹患率は上昇している.

Table 2: Same with Page 8 Table 1-3 in the textbook

| | 15 | 25 | 35 | 45 | 55 | 65 | 75 |
|------|----|----|----|----|----|----|----|
| 1900 | | | | | | | |
| 1910 | | | | | | | |
| 1920 | | | | | | | |
| 1930 | | | | 10 | 15 | 20 | 27 |
| 1940 | | | 12 | 18 | 22 | 31 | |
| 1950 | | 14 | 19 | 26 | 36 | | |
| 1960 | 17 | 23 | 30 | 40 | | | |
| 1970 | 28 | 35 | 45 | | | | |
| 1980 | | | | | | | |
| 1990 | | | | | | | |

3.5 Figure 3: 出生コホートごとの罹患率

・この図は,異常な出生コホートを探すには有利である.

・ 年齢群を点線で示している.同じ年齢なのに,違う年に生まれたら,罹患率が異なる.(図中には横軸の右方向)

40 midpoint **-** ⋅ 15 - · 25 prevalence 30 . 35 <u>- · 45</u> . 55 65 20 · **-** · 75 10 1950 1960 1930 1940 1970 cohort

Figure 3. Plot the data by birth cohort in the x axis. same with figure 1–4 in the textbook

参考文献

- [1] Szklo, M. and Nieto, J. (2012) Epidemiology: Beyond the Basics. 3 edition. Jones & Bartlett Learning, Burlington, Mass.
- [2] 集計表のダウンロード がん登録・統計 [がん情報サービス] [Internet].