

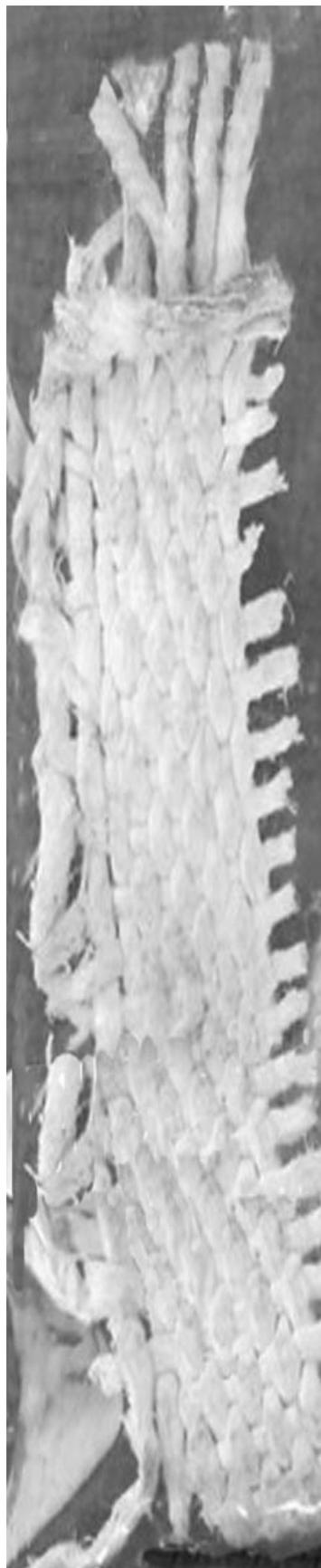
付出的代价

尽管，近来几十年亚洲石棉消费在持续增长，诊断为间皮瘤、特征性石棉接触癌症的数量却仍然是低的。2006年亚洲石棉会议由Claudio Bianchi博士提交的研究，详细说明了间皮瘤的发生率在欧洲和亚洲国家的不一致之处。他做出了如下解释：

- 间皮瘤是一种尤其难诊断的疾病，一个可靠的鉴别诊断需要肿瘤组织病理检查/肿瘤显微鉴别。这些科技在有的亚洲国家不是普遍可得的。
- 低寿命，或者是因为竞争引起的死亡，加上间皮瘤的漫长潜伏期，从14-75年不等，使得受害者在间皮瘤未发作时就已经死亡。
- 多重因素在间皮瘤产生方面的作用；
- 相对较晚的亚洲工业化意味着，形成间皮瘤的时间还没有充足。
- 广泛低估了疾病的发生率。

虽然在1960-2000年间，日本增经使用大量的石棉，⁸⁰ 但是直到1990s早期，胸膜间皮瘤的数量却极其低（大概150例每年）。⁸¹ 比较20世纪后30年，日本和意大利的两个规模相当的船厂地区间皮瘤病例的数量，显示了巨大的不同，日本横须贺有48例，意大利Trieste-Monfalcone有557例。

很多国家都常见的问题——没有石棉危害暴露的历史测量数据，已经成为运动者在面对政府要求证明石棉能致命时的一个障碍。根据Ken Takahashi博士，一篇2007年3月，发表在《柳叶刀》杂志的共同作者，有另一种预测石棉使用代价的方法：“每个人消费的石棉量，可以当作居民暴露于石棉程度的代理，暴露率和疾



病率之间的生态联系就可以量算了。”《石棉相关疾病和历史石棉消费量之间的生态联系》的作者们，在一项国际分析发现一个“清楚又受欢迎的”在1960-9年，全国石棉消费总量和2000-2004年石棉死亡发生率之间的相关性。用33个国家的数据统计计算显露出：

“历史石棉消费量是所有间皮瘤死亡的一个非常重要的预测指数…

与石棉沉着病死亡率的联系是绝对的，统计数据是巨大的，在男人中…坡率显示了，居民中每增加1千克石棉消费量，男人石棉沉着病死亡率就会增加2.7倍。”

谈及一种“全球性的石棉相关疾病”，科学家们“强力支持所有国家都应该走向，淘汰使用石棉的建议。”