

# 让早诊早治惠及更多人

## ——科学防癌呼唤“关口前移”

到2030年,总体癌症5年生存率将达到46.6%——《健康中国行动—癌症防治行动实施方案(2023—2030年)》提出这一目标。

加强筛查和早诊早治,是提高癌症5年生存率的有效手段。今年4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周,主题为“综合施策 科学防癌”。防癌如何更好地“关口前移”?记者就此进行采访。

### 综合防治 癌症5年生存率升至43.7%

根据国家卫生健康委公布的数据,我国癌症5年生存率已从2015年的40.5%上升至2022年的43.7%。

基本建成国家、省、地、市三级癌症综合防治网络,全民健康生活方式行动在县区县的覆盖率超过90%,乳腺癌和宫颈癌的筛查区县覆盖率超过90%……数字变动的背后,一系列综合防治措施持续落地。

同时,依据国家癌症中心2000年至2018年持续监测数据,我国人群恶性肿瘤的年龄标准化死亡率年均下降1.3%,食管癌、胃癌和肝癌等我国人群高发肿瘤的年龄标准化发病率和死亡率均逐年下降。

国家癌症中心肿瘤登记办公室有关

专家表示,这证明了近些年来我国通过开展危险因素防控、筛查早诊早治和规范化诊疗等措施,在肿瘤综合防控领域取得显著成效。

世界卫生组织提出,三分之一的癌症可以预防,三分之一的癌症通过早发现、早治疗可以治愈。

根据国家卫生健康委等多部门联合印发的《健康中国行动—癌症防治行动实施方案(2023—2030年)》,我国正在深入推进癌症早期筛查和早诊早治。各地将针对本地区高发、早期治疗成本效益好、筛查手段简便易行的癌症,逐步扩大筛查和早诊早治覆盖范围。

### 主动筛查 及时检出更多肿瘤病例

国家癌症中心根据持续监测数据估算,2022年我国恶性肿瘤发病约482.47万例,发病前五位的分别为肺癌、结直肠癌、甲状腺癌、肝癌、胃癌。

相关专家分析,恶性肿瘤发病数与前几年相比有所增加,人口老龄化程度持续加深是主要原因,同时,由于居民健康素养提升,越来越多人主动参加肿瘤体检及国家筛查、早诊早治项目,更多肿瘤病例被及时检出。

为进一步加大癌症防治工作力度,

《健康中国行动—癌症防治行动实施方案(2023—2030年)》明确提出下一阶段要推广癌症早诊早治,强化筛查长效机制。

国家癌症中心党委书记张勇表示,国家癌症中心牵头制定了7个常见癌种的筛查早诊早治指南,截至2022年,我国高发地区重点癌种的早诊率已超过55%。

张勇介绍,下一步,还要持续扩大筛查和早诊早治人群的覆盖面,优化筛查与早诊早治的有效衔接。同时,加强防癌科普宣传,进一步提高群众对癌症筛查的接受度和主动性,推进群众主动参与癌症筛查项目,让筛查成效惠及更多群众。

### 有所差别 高危人群可考虑防癌体检

虽然才过30岁,山西太原市民王艳梅(化名)每年都会到山西省肿瘤医院体检中心做一次防癌体检。王艳梅有着罕见的癌症家族史:父亲因肺癌去世,大哥、二哥也分别因胃癌、肺癌离世,母亲则有宫颈癌。

“考虑到她有较高的患病风险,我们建议她每年都来做一次筛查。”山西省肿瘤医院体检中心副主任管雪梅告诉记者,与

面对普通人群的常规体检不同,防癌体检主要针对癌症高危人群。

据介绍,需要考虑防癌体检的人群主要包括:有癌症家族史,特别是父母、兄弟姐妹患有癌症的人群;长期接触有毒有害物质、有职业暴露的人群;有不良生活习惯的人群,如长期或重度吸烟者、嗜酒者等。

与常规体检相比,防癌体检的检查手段更多,设备要求更高。

吉林大学白求恩第三医院体检中心主任孙晶介绍,以乳腺检查为例,普通体检通常以触诊和超声为主,防癌体检还会加入钼靶、肿瘤标志物检查,更容易发现早期病灶。再如肺部检查,普通体检靠胸片可以看出结节,而防癌体检可以通过低剂量螺旋CT、肿瘤标志物等来研判是否为肿瘤。在食管、胃、肠等消化道检查方面,普通体检一般不会开内镜检查,而防癌检查可以通过内镜及时发现病变。

不过,目前还没有一种手段能够对所有癌症进行统一筛查,只能针对不同癌症进行专项检查。相比而言,防癌体检费用也较高,一些检查还有一定的侵入性和辐射性,并不适合所有人。专家指出,不同癌种的高危人群有所差别,也要有选择地进行防癌体检。

### 世界血友病日:

## 儿童期是血友病治疗的黄金期

2024年4月17日是第36个世界血友病日。专家指出,儿童期是血友病治疗的黄金期,患儿应尽早、充足、长期地进行规范化预防治疗。

据介绍,血友病是一组凝血因子缺乏导致凝血功能障碍的遗传性出血性疾病,也是严重危害健康的出生缺陷疾病。主要表现为自发性出血或轻度外伤后出血不止、血肿形成及关节出血。负重关节如膝、踝关节及肌肉的反复出血可导致关节肿胀、肌肉坏死,进而引发关节畸形、肌肉萎缩,甚至肢体残疾。

2023年3月,国家卫生健康委发布的血友病防治健康教育核心信息及知识要点宣传手册显示,血友病与生俱来、伴随终生,目前尚无成熟的根治方法,治疗上以凝血因子替代疗法为主,预防损伤后出血,尤其是颅内出血极为重要。

根据凝血因子替代疗法的不同,替代治疗分为出血后紧急输注凝血因子的按需治疗和出血前规律输注凝血因子的预防治疗两类。首都医科大学附属北京儿童医院血液二科主任医师吴

润晖指出,针对患儿的预防治疗是出血前有规律地替代治疗,保证凝血因子维持在一定水平,以预防出血和关节损伤,降低致残率。

“血友病患者终生需要医疗照护,对他们的综合关爱模式需要多学科共同合作,包括血液科、康复治疗科、骨科等。”首都儿科研究所附属儿童医院血液内科副主任医师李君惠说。

由于血友病属性染色体连锁隐性遗传,国家卫生健康委妇幼健康司有关负责人表示,血友病患者、致病基因携带者及有血友病孕产史或家族史的夫妇应在孕前到有资质的医疗机构,接受遗传咨询及生育指导,进行基因检测和妊娠风险评估,怀孕后尽早进行产前诊断,明确胎儿是否携带血友病致病基因,评估胎儿患病风险。

据悉,我国已将血友病纳入第一批罕见病目录、儿童血液病救治保障管理和大病集中救治范围,将相关治疗药物纳入国家医保目录,并建立完善全国罕见病诊疗协作网,加强血友病患者的规范诊疗、救治保障和管理。

## 研究发现与肥胖风险相关的基因突变



肥胖是引发某些常见疾病的危险因素之一,且与遗传相关。日前发表在《自然·遗传学》期刊上的一项新研究发现,两个对发展为肥胖的风险影响较大的基因突变,为开发针对肥胖的新疗法提供了潜在“靶点”。

该研究显示,英国剑桥大学的研究团队借助英国生物医学数据库等的数据库,对50多万名进行全外显子组测序数据分析,确定了与成年体重指数(BMI)增加相关的两个重要基因——BSN和APBA1,这两个基因突变的影响远大于此前公认的肥胖相关基因。

这个团队的科研人员表示,早期研

究发现了“瘦素-黑皮素”通路对于食欲和体重的影响,并发现了这一通路上的众多基因有可能导致早发严重肥胖。与这些相关基因不同的是BSN和APBA1的突变与儿童期肥胖无关,其引发肥胖的风险直到成年期才显现。其中,BSN突变会导致发生严重肥胖的风险增加6倍,还显著增加了患2型糖尿病和非酒精性脂肪性肝病风险。英国生物医学数据库显示,大约每6500人中就有1人发生BSN基因突变。

科研人员认为,上述发现让研究者对遗传学、神经发育和肥胖之间的关系有了新的认识。

## 预计全球前列腺癌患者2020至2040年间将翻倍

前列腺癌已成为导致男性死亡和残疾的主要原因,占所有男性癌症的15%。英国《柳叶刀》杂志最新发布的报告指出,预计2020至2040年间,全球前列腺癌患者人数将翻倍,中低收入国家增幅最大。

“《柳叶刀》前列腺癌重大报告”预计全球前列腺癌病例数将从2020年的每年140万例增加到2040年的每年290万例;预计全球每年死于前列腺癌的人数将从2020年的37.5万增加到2040年的近70万。相关专家认为,随着全球越来越多的男性步入中老年,前列腺癌病例会不可避免地

增加。报告称,自20世纪90年代中期以来,大多数高收入国家的前列腺癌死亡人数有所下降,预计大多数死亡病例将出现在中低收入国家。由于中低收入国家中漏诊以及数据收集的遗漏,真实数字很有可能远高于记录。

该报告大力呼吁实施提高对前列腺癌认识的项目计划,由于中低收入国家的大多数前列腺癌患者为癌症晚期,因此要改善这些国家的早期诊断与治疗工作。与早诊断的早期前列腺癌患者相比,晚期发现的前列腺癌的患者存活时间要短得多。

## 研究显示帕金森病候选药能缓解部分患者症状

近日发布在英国《自然·医学》杂志上的新研究显示,一款针对与帕金森病相关的蛋白聚集的候选药物能缓解症状较严重的帕金森病患者的运动退化症状。

帕金森病是一种神经系统变性疾病,临床症状包括震颤、肌肉僵硬、运动迟缓等,目前尚无根治方法。帕金森病的产生被认为与大脑内一种名为“α-突触核蛋白”的蛋白质异常聚集有关。由瑞士罗氏制药公司开发的候选药物prasinezumab是首个被设计用来与聚集的“α-突触核蛋白”结合并使其降解的单克隆抗体。

由罗氏制药公司等组成的国际研究团队在为期一年的2期临床试验中招募了316名帕金森病早期患者,其

中105人接受了安慰剂的静脉注射,211人接受了低剂量或高剂量的prasinezumab抗体注射。

虽然初步结果未发现 prasinezumab 抗体对帕金森病早期患者的疾病进展有实质性影响,但研究团队随后发现,该抗体可能对症状较严重的帕金森病患者有效。

研究人员在进一步分析 prasinezumab 抗体对患者的潜在疗效后发现,症状较严重的帕金森病患者在接受 prasinezumab 抗体治疗52周后,其运动退化症状得到缓解。

但研究人员也表示,接下来仍需开展更多研究以确定接受更长时间的 prasinezumab 抗体治疗是否对病情进展较慢的帕金森病患者有效。

## 国际旅行警惕登革热 预防是关键

为防止登革热疫情传入我国,保护出入境人员的健康安全,海关总署日前发布关于防止登革热疫情传入我国的公告,提醒来自登革热疫情发生国家和地区的人员如出现相关症状,入境时应主动向海关申报。

什么是登革热?中国疾控中心有关专家介绍,登革热是由登革病毒引起的急性传染病,通过媒介伊蚊叮咬传播。伊蚊叮咬登革热病人或隐性感染者后,病毒会在蚊体内大量复制。伊蚊再叮咬其他健康人时就会传播病毒,但人与人之间不会直接传播。

根据中国疾控中心此前发布的登革热防控健康提示,登革热的主要临床症状包括突起发热,有时可达39摄氏度;伴有明显疲乏、厌食、恶心;常伴较剧烈的头痛、眼眶痛、全身肌肉痛、骨关节痛;可伴面部、颈部、胸部潮红。如出现以上症状,应主动向海关申报,尽快到正规医院就医,并主动向大夫说明情况,避免延误病情及造成进一步传播。

世界卫生组织通报,今年前3个月,美洲地区报告的登革热病例数超过300万人,是去年同期的3倍;我国周边的马来西

亚、泰国和斯里兰卡等国登革热疫情,较去年同期也出现不同程度升高。

如何做好预防?专家表示,如有国际旅行计划,要提前做好准备,了解当地登革热疫情;避免被蚊虫叮咬是关键,尽量穿着宽松、浅色的长袖衣裤,身体裸露部位使用含避蚊胺、避蚊酯成分的驱蚊剂;及时清理居住室内外积水,避免孳生蚊虫;如果在旅行期间出现可疑症状,需要及时就诊。

海关总署在公告中明确,来自登革热疫情发生国家(地区)的人员如出现发热、头痛、肌肉和关节痛、皮疹以及面部、颈部、胸部潮红等症状,入境时应主动向海关申报,海关卫生检疫人员将按照规定程序采取医学措施并开展采样检测。

针对来自登革热疫情发生国家(地区)的交通工具、集装箱、货物、行李物品、邮包、快件,公告明确其应当接受卫生检疫。检疫查验发现有蚊虫的,应当按照规定实施卫生处理。其负责人、承运人、代理人、货主、携带人、托运人、邮递人或者快件运营人应当配合卫生检疫工作。

此外,口岸运营单位应采取有效措施,清除蚊虫孳生地,监测和控制口岸蚊虫密度,接受海关实施的口岸卫生监督。



### 防癌抗癌:

## “惰性肿瘤”不能轻视

今年4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周。记者在走访中了解到,有这样一些癌症,相对于典型的恶性肿瘤来说,它们的生长速度较慢,侵袭性较低,转移概率相对较小,也被称为“惰性肿瘤”。专家指出,“惰性肿瘤”的生存率相对较高,但仍然不能轻视。

在中国医学科学院肿瘤医院山西医院头颈外科主任李德志的办公室,记者见到了一幅画着人体甲状腺的彩图。“甲状腺在颈部气管两侧,大小和形状有些像蝴蝶。”李德志说。

甲状腺癌通常生长速度较为缓慢,但并非所有的甲状腺癌都是“惰性肿瘤”。李德志表示,分化型甲状腺癌约占成人甲状腺癌的90%,绝大多数恶性程度较低,生长速度慢,早期不容易侵犯周围组织;而未分化型甲状腺癌则发展迅速,呈高度恶性,且容易出现淋巴结转移和肺、骨等器官组织远处转移,就不属于“惰性肿瘤”了。

在中老年男性中多发的前列腺癌也是一种“惰性肿瘤”。“前列腺癌进展速度较慢,早期多局限于前列腺内,常常无症状或症状不明显,大部分可以通过手术治愈。”吉林大学白求恩第三医院泌尿外科一病区主任谷欣权说。

但谷欣权表示,正是因为前列腺癌存在隐匿性、潜伏性,往往在早期难以发现,目前我国前列腺癌新发病例确诊时仅有30%为癌症早期患者,其余均为局部晚期或远处转移的患者。

部分淋巴瘤也有明显的“惰性”特征,被称为惰性淋巴瘤,也叫低度恶性淋巴瘤,如小淋巴细胞淋巴瘤(SLL)、滤泡性淋巴瘤1/2级(FLL)、黏膜相关淋巴组织淋巴瘤(MALT)等。惰性淋巴瘤目前



为止通常不能治愈,但很多患者可以长期带瘤生存。

受访专家表示,即便是“惰性肿瘤”,也存在转变为更具侵袭性形态的风险,尤其是当肿瘤环境发生变化,或者肿瘤累积了更多遗传变异时。因此,关键是做好早筛查、早发现、早治疗。

针对分化型甲状腺癌,专家建议,普通人每年进行颈部彩超检查,有家族史、童年辐射暴露史等高危人群可每6个月查一次甲状腺功能和甲状腺彩超。如果体检时发现结节,不必过于恐

慌,应及时到医院复查,进行进一步判断和处理。

“筛查前列腺癌最常用的是PSA检查。”谷欣权建议,60岁以上男性应定期进行PSA检查,如PSA水平超过4微克/升,就需要进一步进行前列腺穿刺活检来确诊或排除前列腺癌。

淋巴瘤早期症状并不典型,且容易与其他疾病混淆。专家提醒,无痛性进行性的淋巴结肿大或局部肿块是淋巴瘤共同的临床表现,此外,如有不明原因发热、盗汗、半年内体重下降10%以上等情

况,应引起警惕并及时到医院进行筛查。

在治疗策略的选择上,“惰性肿瘤”也往往与其他更具侵袭性的肿瘤不同。由于其生长速度慢和较低的侵袭性,医生可能会采取更保守的治疗方法。对于早期的“惰性肿瘤”,密切监测是首要方法。

记者了解到,随着我国癌症筛查、早诊早治工作的持续推进,越来越多的“惰性肿瘤”在早期被发现,使得对癌症的早期干预成为可能,患者生存率持续提升。

本版据新华社