

中国癌症流行态势与对策

赵 平



〔作者简介〕 赵平,比利时鲁汶大学医学博士,主任医师、教授、博士生导师。中国医学科学院肿瘤医院/肿瘤研究所原院长,曾任北京协和医院大外科副主任。现任中国医学科学院肿瘤医院腹部外科主任兼胰腺癌中心主任。担任中国医院协会肿瘤医院管理分会主任委员、中国癌症基金会副理事长兼秘书长、卫生部疾病预防控制专业委员会慢性病防治分委会副主任委员、肿瘤组组长、中华医学会肿瘤学分会第九届委员会常务委员、胰腺癌学组组长、北京医学会肿瘤专业委员会主任委员、亚洲国家癌症中心联盟秘书长、第十一、十二届全国政协委员、全国政协教科文卫体委员会委员、北京市第十二、十三届人大代表。

一、癌症发病率将持续攀升

近几十年癌症发病率呈直线上升趋势。根据《2012 中国肿瘤登记年报》,我国癌症发病率为 285.91/10 万,城市和农村发病率分别为 303.91/10 万和 249.98/10 万。

根据《2011 中国肿瘤登记年报》,中国癌症病死率为 184.67/10 万。值得注意的是,城市癌症发病率虽高于农村,但病死率低于农村(181.54/10 万与 196.34/10 万)。

据估计,至 2049 年,我国癌症发病率可能达到 400/10 万的水平。癌症发病率升高的最主要原因为人口老龄化。现今我国老龄人口所占比例为 13.6%,20~30 年后可能达到 16%,而世界卫生组织估计,70% 的癌症发生在 60 岁以上人群。另外,我国癌症发病率高与环境和不良生活习惯有不可分割的关系。第一,我国控烟问题非常严峻;第二,我国人口众多,生存环境堪忧;第三,工业的发展也导致环境恶化;第四,随着经济条件改善,人们生活水平提高,但尚未形成良好的生活习惯。

二、中国癌症防控布置

中国癌症防控的对策包括政府制定癌症防控的长期战略,加强癌症防治的宣传与教育(全民防癌),加大环保和食品安全立法,推进中国控烟、限酒的实施,加大预防为主的支持力度,支持癌症筛查和早诊早治,建立农村与城市肿瘤防控体系,加强国际合作。

1. 制定癌症防控长期战略:我国已制定中国癌症防控行动计划(2012~2015 年),考核指标包括挽救

癌症患者生命、控制癌症发病率、降低癌症病死率、改善患者生存质量。此外,2011 年原卫生部正式批准成立国家癌症中心,以集中中国癌症防控卫生资源,建立全国癌症防治协作网络等。

2. 加大预防为主的支持力度:2006 年世界卫生组织提出,40% 癌症可预防,40% 癌症通过早发现、早诊断、早治疗可治愈,癌症经适当治疗可延长生存时间、提高生活质量。因为肿瘤发病是一个漫长过程,从正常细胞发展成恶性肿瘤,大多经历“癌前病变”阶段,其发展成侵袭性癌一般需要 10 年以上,而“癌前病变”一般可逆。

3. 支持癌症筛查和早诊早治:癌症筛查可以将防癌前沿推到亚健康人群,在大量人群中筛查新发患者,进行风险评估以确定高危人群,防癌体检由肿瘤专业机构实施,提高癌症在早期阶段查出的比例。全国乳腺癌协作组研究显示,I 期乳腺癌 5 年生存率可达 88.2%,而 IV 期乳腺癌 5 年生存率仅 9.84%。此外,癌症早诊早治项目数据显示,早期病例的检出比例在 20% 以上,最高可达 95%。

4. 建立农村与城市肿瘤防控体系:农村将继续在高发区进行推广防癌宣传教育和癌症早诊早治工作。城市癌症防控目标以高危人群为终点,建立城市癌症综合防控体系。

5. 全民抗癌行动:积极开展全民癌症防控教育,提高癌症防控知识的知晓率,建立中国防癌抗癌的人民战争体系;大力开展科普宣传,远离癌症危险因素,提倡科学健康的生活方式;全社会关注癌症患者,建立全国抗癌的统一战线。

(转载自 2013 年 7 月 11 日《医师报》,本刊略有改动)