

# 肿瘤控制

# 导报

ZHONGLIU KONGZHI DAOLIAO

主办 浙江省癌症中心 浙江省肿瘤防治办公室 浙江省肿瘤医院

2016年 第5期  
(总第44期)



## 美国癌症研究会发布 2016年癌症进展报告

美国癌症研究会(AACR)2016年癌症进展报告中显示:美国联邦政府主办的研究一直以来都在持续推进癌症相关研究的进展,但加速进展的步伐需要稳健、持续且可预期的年度资金,以支持国立卫生研究院(NIH)、国家癌症研究所(NCI)以及食品药品监督管理局(FDA)的正常运转。此外,国家癌症登月计划也需要强有力的资金支持。

癌症治疗方面最引人瞩目的新方法之一是癌症免疫疗法。

匹兹堡大学癌症研究所的Nancy E. Davidson表示,癌症的免疫疗法发展潜力巨大,并且该领域出现重大进展的机会也切实存在。但后续进展仍需要联邦政府的持续投入。如果必要的资金条件已具备,则进展速度可继续加快,继而显著降低癌症的患病率和死亡率。

AACR的年度癌症进展报告是AACR努力推进NIH、NCI和FDA资金支持的基础,同时也促进了公众对于癌症的了解,并加强了癌症研究对于改善公众健康之重要意义的灌输。

### 研究能够促进抗癌进展

AACR癌症进展报告2016年版详细描述了联邦政府对研究的投入如何促成新方法的形成,用于预防、筛查、诊断、治疗癌症,改善全世界患者的生存情况,报告中的15名患者个体也分享了自己面对癌症时的经历。

AACR癌症进展报告2016年版中的亮点如下:

美国的癌症幸存者数量在2014年至2016年期间增加了100万,达到了预估的水平,即1550万。

2015年8月1日至2016年7月31日,FDA批准了13

种新的抗癌治疗药物,以及11种既往获批抗癌药物的新适应症。

13种新抗癌药物中,4种为免疫治疗药物,此类药物在改善患者生存和生活质量方面有革命性的进步,并且适用的癌症类型也在不断增加。

研究结果继续向精准医疗方向发展,13种新抗癌药物中的4种均为分子靶向药物。

同期有1种新的癌症筛查方法,2种新的诊断显像剂以及1种新的医疗器械也获得了癌症相关领域的FDA批准。

### 需求重大投资才是持久挑战

报告还强调,虽然抗癌领域有了大幅进展,但癌症仍然会带来巨大的个人经济负担,国家层面和国际层面均如此,并且癌症的负担未来还会继续增长。

报告指出:

美国预计有超过595000例患者将在2016年中因癌症死亡。癌症是导致美国儿童疾病相关死亡原因中的首要原因。美国的新发癌症病例数量预计将从2015年的170万例增加至2035年的240万例。

很多人群发生癌症及相关不良反应的比例仍然较高,部分种族和少数民族,社会经济地位较低、特定地区、以及老年都是高危因素。

美国在2010年的癌症直接医疗费用约为1250亿美元,预计到2020年,费用将增至1560亿美元。

报告称,癌症的经济负担和个体负担的持续增高也凸显了研究出预防和治理癌症新方法的重要性,另外也呼应了国家癌症登月计划

中加快癌症研究步伐的诉求。呼吁国会和政府做到:

支持参议院拨款劳动、卫生和公共事业、教育及相关机构小组委员会的2017财年预算,即对NIH在2017财年的拨款增加至20亿美元。

众议院通过的“21世纪治愈法案”应形成参议院版本,以支持国家癌症登月计划和其他重大的NIH相关策略研究行动。

将FDA在2017财年的预算增至28.5亿美元,在2016财年的基础上增加1.2亿美元,确保监管合规,且有效药物能够及时被审批。

重新调整2018财年及之后的预算上限,使得执政者能够在之后的时间里对NIH、NCI和FDA提供稳健、持续且可预期的资金支持。

AACR的首席执行官Margaret Foti表示,抗癌研究已经有了惊人的进展,但仍然需要加快进展的步伐,因为今年每过一分钟,就有一名美国人因癌症死亡。

(来源:全球肿瘤快讯 2016-09-26)

## 在12个欧洲国家 癌症已经取代心脏病成为主要的死亡原因

在全球范围内,心脏和血管疾病(即心血管疾病,CVD)一直是致死率最大的原因,预计全球范围内,每年约有1730万人因此死亡,但一项新的调研结果显示,在12个欧洲国家,癌症已经超越心血管疾病成为主要的致死诱因。

在该项调研中,研究者们对2016年的欧洲心血管疾病的发病情况进行了调研,结果表明,在欧洲范围内(即世界卫生组织(WHO)的53个成员国),每年心血管疾病会造成四百多万人死亡,占整体死亡率的45%。然而,随着近年来的心血管疾病预防与治疗领域突飞猛进的发展,已经在许多国家成功降低了心血管死亡率。

尽管在欧洲范围内来看,癌症的致死

率还不到心血管死亡率的一半,但从一些欧洲国家角度来看,癌症已经取代心脏病成为主要的致死诱因,这些国家主要是:比利时、丹麦、法国、意大利、卢森堡、荷兰、葡萄牙、斯洛文尼亚,西班牙和英国。这种现象还出现在了挪威和以色列(非欧盟的成员),对于丹麦、以色列的女性群体来说,她们死于癌症的风险高于心血管疾病。

牛津大学BHF中心人口非传染性疾病的预防方案部的Nick Townsend博士领导了该项研究,他表示:“这些数据强调了在欧洲国家之间,死于心血管疾病的群体存在着广泛的不均等现象。已经发现的12个国家癌症死亡率超过心血管疾病死亡率的主要国家,主要集中在西欧地

区,其中9个国家在2004年之前是欧盟成员国。心血管疾病死亡人数较多的国家往往位于东欧地区。”

“虽然我们看到了欧洲地区在心血管疾病的预防和治疗方面的进步,这也导致了死亡率的下降,但结果很明显,这样的进步并没有在整个非洲大陆表现出来。在一些东欧和非欧盟国家,仍有较高的心血管疾病死亡率,也就是说,虽然西欧和大多数欧盟国家在心血管疾病发展方面已经取得了较大的进展,但尚未能达到整个地区对心血管疾病的控制,”Townsend博士表示。

来源:《欧洲心脏病学》European Heart Journal 2016-8-16

## 卵巢癌死亡率的 全球演变趋势

意大利研究者Malvezzi等报告:2002~2012年,全球范围内卵巢癌患者的死亡率呈下降趋势;预计到2020年,其在美国、欧盟和日本仍将持续降低。

意大利米兰大学医学院Carlo La Vecchia指出:这一下降趋势的主要原因是应用口服避孕药对卵巢癌的长期保护作用,激素替代疗法(HRT)治疗更年期症状的减少,以及更好的诊断和治疗方法也起到一定的作用。

### 研究结果

该研究自世界卫生组织数据库中提取1970年至今的卵巢癌死亡数据,发现在28个欧盟国家(除了塞浦路斯,由于数据不可用)中,2002年至2012年的卵巢癌患者死亡率下降了10%,年龄标准化死亡率由5.76/10万下降至5.19/10万。

美国的下降趋势更明显,2002年至2012年的死亡率下降了16%,年龄标准化死亡率由5.76/10万降至4.85/10万。加拿大的死亡率下降了近8%,从5.42/10万降至4.95/10万;日本的死亡率下降幅度较小,为2%,从3.3/10万降至3.28/10万;2002年至2011年,澳大利亚的死亡率降低约12%,从4.84/10万降至4.27/10万;同期,新西兰的死亡率下降了12%,从5.61/10万降至4.93/10万。

然而,世界各地卵巢癌死亡率的下降幅度并不一致。欧洲的下降幅度为0.6%(匈牙利)至28%以上(爱沙尼亚),但保加利亚是唯一一个死亡率明显增加的欧洲国家。英国的死亡率下降了22%,从7.5/10万降至5.9/10万;奥地利的死亡率降低了18%,丹麦的死亡率降低了24%,瑞典的死亡率降低了24%。拉丁美洲国家往往有较低的卵巢癌死亡率。阿根廷、智利和乌拉圭在2002~2012年表现出下降的趋势,但巴西、哥伦比亚、古巴、墨西哥和委内瑞拉的死亡率均呈上升趋势。

### 产生差异的原因

La Vecchia认为:“欧洲国家之间卵巢癌死亡率的较大差异从20世纪90年代到现在已经逐渐减少,那时候欧洲国家间的死亡率从葡萄牙的3.6/10万到丹麦的9.3/10万。这可能为口服避孕药的更广泛使用所致,以及某些生殖因素,例如女性孕育孩子的数量。然而,一些国家中卵巢癌死亡率仍有明显差异。例如,英国、瑞典和丹麦等国家的女性早在20世纪60年代就开始口服避孕药,而在东欧以及其他一些西欧和南欧国家,例如西班牙、意大利和希腊,口服避孕药的使用较晚,也没那么普遍。”

La Vecchia指出:欧洲国家中的这种差异也有助于解释欧盟和美国之间卵巢癌死亡率降低幅度的不同,因为许多美国妇女更早地开始使用口服避孕药。

日本的卵巢癌死亡率一直很低,而现在年轻人中的死亡率高于美国和欧盟,这同样反映了日本人较少使用口服避孕药。

来自米兰的Eva Negri补充道:“德国、英国和美国等国家的女性比其他国家的更倾向于使用HRT缓解更年期症状。2002年,妇女健康倡议发布的报告中指出,HRT可以增加心血管疾病、乳腺癌以及卵巢癌的风险。此后,HRT的使用率才下降。这也是这些国家中年和老年妇女死亡率降低的原因。”

### 下降趋势的预测

研究人员预测了2020年法国、德国、意大利、波兰、西班牙、英国以及整个美国、欧盟和日本的卵巢癌年龄标准化死亡率。他们预计美国将有15%的下降,欧盟和日本将下降10%。在这六个欧洲国家中,只有西班牙表现出小幅增加,从3.7/10万增至3.9/10万。这可能归因于现在的中年或老年妇女在她年轻时较少使用口服避孕药。

(来源:Ann Oncol 2016-9-5在线版)

当务之急

肿瘤的早期发现和早期诊断与患者的生存获益直接相关。然而,即使目前很多筛查项目是完全免费的,全球的肿瘤筛查率均不高。此次的ESMO年会将为与会者介绍5项该领域的重要研究,展示研究者如何通过不同的方式克服现有的筛查障碍,提高筛查率及筛查效果。

提高肿瘤筛查率

EDIFICE研究:Opinion on cancer screening: impact on prescription and participation rates  
EDIFICE研究:肿瘤筛查的观念影响筛查参与率

在第四次全国调查中,J-F Mor é re教授等假设医生及患者周围人群的态度是影响其参与筛查的重要因素,并在结肠癌(CRC)、乳腺癌、宫颈癌、前列腺癌及肺癌筛查中对医生及患者周围人群的态度影响而进行分析。

结果显示,当医生及周围人群持肯定态度时,患者对于

筛查的参与度高于其对筛查的担忧。CRC及乳腺癌官方筛查指南对于社区医生(GP)有很好的指导作用,这也体现在这两个瘤种比较好的筛查率上。根据研究结果,J-F Mor é re教授认为,人群的普遍共识和医生的促进作用是保证筛查的两个必要条件。

A 'one stop cancer screening shop', a way of improving screening participation rates?  
“一站式筛查”能否提高筛查参与率?

Amanda Bobridge教授的研究探索了澳大利亚肿瘤筛查中所存在的障碍及可能的改善和提高之道。通过问卷调查,Bobridge教授发现参与者普遍支持联合筛查项目的开展。通过

以患者为中心的筛查策略,将筛查项目有机结合,形成“一站式筛查”,既有效避免了筛查者可能出现的时间限制等障碍,又有效地整合了公共资源,提高了筛查率和筛查的有效性。

Acute diagnostic oncology clinic: tackling emergency presentations of cancer  
“急性肿瘤诊断”:应对急性肿瘤出现

既往研究显示,肿瘤患者的生存与其诊断程序密切相关。Tom Newsom-Davis教授在一所综合医院,进行了一项为期1年、由护士负责引导的急性肿瘤诊断(nurse-led Acute Diagnostic Oncology Clinic,ADOC)项目。该项目所涉及的每份病例,都在肿瘤科医生的协助下,由护士对患者进行初级

治疗推荐。

结果显示,ADOC是一种新颖、有效且高效的方式,患者对其满意度也高。Newsom-Davis教授建议,在现有的肿瘤门诊基础上,ADOC是一种可行性很高的补充形式,可以极好地帮助就诊患者得到合适的筛查或治疗建议,提高肿瘤筛查率。

Second cancer screening among 5-years women cancer survivors (French national survey vican5)  
5年幸存女性肿瘤患者的第二肿瘤筛查(法国国家调查vican5)

由于目前肿瘤筛查手段和治疗手段的不断进步,肿瘤幸存者的人数也在不断增加。但随之而来的,肿瘤幸存者发生第二肿瘤的风险也在不断增加。然而,相关的统计数据却一直并不完善。Marc Bendiane博士分析了法国女性肿瘤5年幸存者对第二肿瘤筛查的数据后发现,与正常女性相比,对于非乳腺癌

的肿瘤幸存者,乳腺癌筛查利用率显著更低(87%对78%)。而问卷调查显示医生对肿瘤幸存者进行第二肿瘤筛查的重视度也有待提高。

因此,针对肿瘤幸存者,对筛查的重视和更有效的临床干预都是目前亟需的。

Current or former smokers: who wants to be screened?  
目前吸烟者和既往吸烟者:谁更愿意被筛查?

另一项法国研究则评估了吸烟患者对一项假设的肺癌筛查(LCS)项目的参与度及相关障碍。多元回归分析显示,有吸烟史但已戒烟的患者对LCS项目的参与率低。目前仍在吸烟的患者中,对LCS项目有参与意愿的常为正计划戒烟的患者。研

究者之一Sacchini教授表示,该研究对于临床医生筛选出对肿瘤筛查意愿高的患者具有指示作用;同时,加大对筛查的关注和投入非常重要,只有通过早期筛查、早期诊断和早期治疗,患者才可能更好地获益,治疗的成本/效益比才可能更优。

(来源:《中国医学论坛报》2016-10-12)

展望  
2020年

临床肿瘤学从筛查、诊断到治疗和预后都将迎来一片新天地

2016年10月7日(丹麦当地时间),在丹麦哥本哈根,今年ESMO年会的首场新闻发布会正式召开。出席首场发布会的专家包括:ESMO新闻中心的Solange Peters教授,ESMO丹麦办事处的Ulrik Lassen,ESMO科学主席Andres Cervantes教授,欧洲新药研发部LidijaKandolf-Sekulovic博士,ESMO肿瘤医学协作组主席JosepTabernero教授,ESMO主席FortunatoCiardiello教授。

Solange Peters教授

本次大会的主题“从对疾病的治疗到对患者的照护(from disease treatment to patient care)”。大会主题是基于目前的肿瘤流行病学现状而设定的。在欧洲12个国家,肿瘤目前已取代心血管疾病,成为患者死亡的首要原因。根据世界卫生组织(WHO)2012年的统计数据,欧洲的肿瘤发生率约占了全球的20%;在肿瘤相关的死亡方面,肺癌、结肠癌和乳腺癌是欧洲最常见的死亡原因,这与欧洲本身的社会经济特点相关,既符合全球肿瘤发病趋势,也有自身的特点。针对欧洲临床肿瘤学者所面临的挑战及研究重点的机遇,ESMO本次大会学术会议的设置,既重点关注发病率死亡率较高的乳腺癌、结肠癌、肺癌,也对胰腺癌、前列腺癌、卵巢癌、黑色素瘤等欧洲发病较多的肿瘤予以讨论,同时兼顾胃癌、淋巴瘤、黑色素瘤、头颈部肿瘤、软组织肉瘤等瘤种,从基础研究到临床指南,多方位为与会者服务。

ESMO 2016新闻项目包括:5场新闻发布会、31份研究新闻稿、权威专家参与发布会及主席专场后的媒体采访。在10月8日、10月9日和10月10日的新闻发布会中,将会对当天主席专场中的研究[LBA1

(乳腺癌研究)、LBA2(黑色素瘤研究)、LBA3(卵巢癌研究)、LBA4(头颈部肿瘤研究)、LBA46(KEYNOTE-021 NSCLC研究)、LBA8(KEYNOTE-024 NSCLC研究)、LBA7和LBA44(两项NSCLC研究)、LBA6(软组织肉瘤研究)、LBA9(前列腺癌研究),以及LBA30和LBA11(两项肾细胞癌研究)]依次进行发布。

Andres Cervantes教授

回顾了丹麦近来的肿瘤的新发趋势、肿瘤治疗现状中的机遇与挑战,希望通过ESMO大会的交流,能共同促进、共同提高。另外,Cervantes教授专门推荐了此次ESMO大会为中青年肿瘤学者所设置的专场。中青年临床肿瘤学者活跃在临床诊治一线,也是研究中的中坚力量,是临床肿瘤学发展的希望,此次针对这一人群,无论是在前沿研究的介绍还是规范化诊疗指南的推广上,大会都分类细化设置了专场。

LidijaKandolf-Sekulovic博士

指出了其在本次大会发布的一项研究(More than 5000 patients with metastatic melanoma in Europe per year do not have access to the new life-saving drugs)显示,尽管近年来在黑色素瘤治疗方面取得了突破性进展,但由于所存在的各种限制(地域、经济等),每年在欧洲,仍有超过5000例黑色素瘤患者无法获得能有效延长其生存的新药,这一问题已成为医生和患者共同面临的难题。虽然只是基于欧洲的研究,但该研究所反映出人类生存不平等的伦理问题,值得我们重视。希望籍着本次的ESMO年会,我们通过探讨,进一步去探究问题发生的原因、现存的障碍,探

(摘自:《中国医学论坛报》2016-10-12)

索可能的解决方式和干预措施,消除现存的不平等,力求帮助所有患者都能获得最有效的治疗,延长其生存。

FortunatoCiardiello教授

本次ESMO年会的一大关注点为针对临床治疗的成本效益比而制定的ESMO Magnitude of Clinical Benefit Scale(ESMO-MCBS),其作为有效的结构化连续性方案,帮助临床肿瘤医生评估治疗方案的成本效益比。在公共资源和个人支付能力有限的情况下,ESMO-MCBS提供了一种理性的评估方式,兼顾负担能力和治疗效果,为临床医生合理配置和使用资源并提供患者最优选治疗提供参考;对公共卫生政策制定及推动临床肿瘤学进步均有重要意义。

Ciardiello教授指出,本次大会更加强调紧密合作,不仅是在肿瘤学者、病理专家、患者、政策制定者、制药企业等之间的紧密结合,也是在患者的治疗和照护中将研究与临床诊断和治疗的紧密结合。希望借本次大会,能以患者为中心,将资源、人力及物力结合,在临床实现患者的最大获益。

同时,Ciardiello教授强调本次大会还有两个亮点,分别是“完整(integrated)”及“可持续(sustainable)”。由于汇集了近年来肿瘤所有领域的、各国各地区的重要研究,本次的大会丰富多彩;另外,延续ESMO优秀的继续教育传统,本次大会也将为青年学者推进临床指南的规范化实施,可持续地推动临床肿瘤学发展。

在发布会的最后,Ciardiello教授展望了ESMO 2020。在本次年会的基础上,通过整合前沿研究,提供有价值的继续教育项目,可持续地推动临床肿瘤照护,到2020年时,临床肿瘤学从筛查、诊断,到治疗和预后都将迎来一片新天地。

FDA警示  
“卵巢癌筛查”的风险

美国FDA警示,女性使用市场化的“卵巢癌筛查”检查存在风险;而针对没有临床症状但为卵巢癌高危人群,拖延有效的预防性检查所带来的后续影响更令人担忧。

尽管已有大量的研究成果,但是目前卵巢癌筛查检测的敏感性仍不够,无法得出准确的结果。然而,多年来,大量公司市场化了卵巢癌筛查检测,并宣扬可提供筛查/检出服务。

误导性宣传

FDA担心,女性和她们的医生可能会被这样的宣传误导,依靠不准确的检测结果决定治疗方法。FDA分析了现有的卵巢癌筛查检测临床数据以及来自保健专业协会和美国预防服务工作组建议,结果发现:现有的卵巢癌筛查检测并不能准确可靠地筛选出无临床症状的早期卵巢癌患者。

例如,受检者可能得到假阳性结果,继而可能接受额外的检查和(或)不必要的手术,并发生相关并发症;相反,假阴性结果也会导致卵巢癌患者得不到及时治疗。

FDA建议

基于目前可靠的信息,FDA反对采用目前可提供的方法进行卵巢癌筛查,并对女性(包括卵巢癌高危女性)和医生给出如下建议。

◆务必注意,目前尚没有安全有效的卵巢癌筛查方法。

◆不应依照卵巢癌筛查结果作出健康或治疗决定。

◆女性应与医生沟通,以便获取降低风险的方式,尤其是有卵巢癌家族史者,或具有BRCA1或BRCA2基因突变者。

◆医生不要向普通人群推荐或使用所谓的卵巢癌筛查检测。对于无症状的卵巢癌高危女性,卵巢癌筛查没有确切的获益,并且不能取代降低患病风险的干预措施。

◆建议卵巢癌高危人群,包括存在BRCA突变的人群,积极咨询遗传学医生、妇产科医生或其他合适的医疗机构,以便获得专业的建议。

(来源:全球肿瘤快讯 2016年 第9期)

美国FDA通过首个基于血样的结肠癌筛查检验

2016年4月,美国FDA通过了名为EpiPro-Colon的首个基于血标本的结肠癌筛查检验。此检验主要检测血浆中甲基化的胞裂蛋白9(Septin9)DNA,该DNA会在结肠癌细胞中增加,并可由结肠和直肠进入血液。其主要优点为快捷、简便和无创,因此可应用于不愿接受其他筛查手段的人群。

近年来,在结肠癌筛查逐渐普及的情况下,其发生率及死亡率均有所下降。但是,人群筛查率仍远没有达到公共卫生部门所设定的目标。EpiProColon项目的批准,对于那些拒绝其他筛查手段的人群有重要意义。

一项研究募集了403名曾两次拒绝结肠镜或粪便免疫组化检查(FIT)筛查的受试者,其中203名受试者分入EpiProColon组,有202名接受了抽血检查;而分入FIT组的210名受试者中仅有185名接受了粪便检查。因此,EpiProColon有助于提升结肠癌筛查率。

但是,这并不意味着EpiProColon能够取代现有的其他筛查手段。美国预防服务工作组(USPSTF)2016年更新的指南推荐了7种结肠癌筛查方法:结肠镜检查,免疫组化方法检测粪便潜血,愈创木脂方法检测粪便潜血,乙状结肠镜检查,乙状结肠镜+粪便免疫组化检查,粪便免疫组化-DNA检查,以及CT检查。尽管EpiProColon检验也在指南考虑范围内,但目前仍缺乏足够的证据来评估它的有效性。

在一项纳入1544例50~85岁受试者的临床研究中,EpiProColon的敏感性、特异性、阳性预测值、阴性预测值分别为68.2%、80%、2.4%和99.7%;而在另一项290例EpiProColon与FIT的对比研究中,EpiProColon的敏感性(72.2%)并不低于FIT(68%),但特异性较低(EpiProColon为80.8%,FIT为97.4%)。

另外,由于EpiProColon仅仅能用于检测已发生的结肠癌,而不能用于检测癌前息肉,所以对结肠癌的预防作用有限。因此,EpiProColon目前仍不能取代其他筛查手段,而仅当患者拒绝其他筛查手段时,EpiProColon才会作为备选。但无论如何,结肠癌的筛查关键在于让更多的目标人群能参与筛查,这也是EpiProColon检验的意义所在。

(来源:北京大学肿瘤医院 2016-10-09)

# “乳腺筛查与早诊早治2020计划”启动

10月12日,GE医疗正式宣布,GE粉红行动战略全面升级为“金质关爱粉红行动”,并携手国家癌症中心共同启动“乳腺筛查与早诊早治2020计划”。

根据此计划,GE将率先与国家癌症中心形成战略合作伙伴关系,从统一乳腺癌筛查与早诊早治标准与指南、创新技术临床应用、医师培训、义诊和公众教育等多维度展开合作;此外,未来5年里,GE医疗将通过与政府、医疗机构、公益组织、企业、媒体等多方的合作,共同推广精准、安全、有效的乳腺癌筛查方式,进而提升乳腺癌早期发现率和五年生存率,助力国家“健康中国”战略的实施。

近年来,乳腺癌的发病及致死率逐年提升。根据国家癌症中心最新数据显示:仅2015年,我国新发乳腺癌病例高达26万例,位居我国女性所有肿瘤发病率之首,已成为我国女性最严峻的公共卫生问题之一。

10多年来,我国乳腺癌的死亡率上升趋势明显,而美国通过早诊早治将乳腺癌的死亡率下降30%,年均下降2%,而标准化乳腺筛查的普及是乳腺癌在美国死亡率下降的重要因素。相比我国,通过早期筛查确诊的乳腺癌病例还非常少,仅有5%左右(根据北京地区筛查诊断的数据),这其中缺失的,就是对筛查质量的把控,比如乳腺检查的设备、筛查路径、人员操作水平以及对于微小病变的诊断追踪等。进行高质量、有效的乳腺癌筛查可以帮助发现早期乳腺癌,而早诊早治是有效降低乳腺癌死亡率,提升五年生存质量的有效措施。

国家癌症中心乳腺筛查与早诊早治项目负责人、中国医学科学院肿瘤



医院副院长王绿化表示:“乳腺癌防治一直是我国癌症防治工作的重中之重。推行统一、安全、有效的筛查方式,是提升乳腺癌防治水平的必由之路。‘乳腺筛查与早诊早治2020计划’的启动,是我们推动‘传统筛查’向‘品质筛查’转变的第一步。此外,我们也期待更多的社会力量加入,合力推进这项事关千万家庭幸福的事业。”

面对日益严峻的乳腺癌发病与防治态势,国家癌症中心与GE携手共同应对乳腺癌挑战,双方的合作内容将包括:1. 组建专家组,制定并统一乳腺癌筛查“金质标准”以及筛查与早诊早治指南工作;2. 联合国家癌症中心以及中国医学科学院肿瘤医院开展乳腺癌筛查义诊,专家宣讲等公众教育活动,并联合各省级分中心,进行符合“金质标准”的乳腺癌筛查

培训;3. 整理品质筛查样本大数据,建立乳腺癌筛查与早诊早治标准化体系。

“过去十年中,面对乳腺癌,因为我们的信念和坚持,让成千上万的人意识到疾病的威胁和防治的重要性;2016,面对未来5年,我们更需要行动。‘乳腺筛查与早诊早治2020计划’将从整合工业互联网理念与数字化工具的技术创新、广泛深化的临床与战略合作、人才培养、公众教育四个层面全面推进,助力控制乳腺癌发病率,塑造有‘品质’的早健康生活。”GE医疗大中华区首席市场营销官戴鹰表示未来将从实现互联网+专家远程诊断创新模式,举办大规模义诊及健康咨询活动,身体力行进行公众教育三个方面来提升乳腺癌防治水平。(张思玮)

来源:科学网 www.sciencenet.cn 2016-10-15

## 浙江省癌症基金会成立一周年 已救助658位贫困癌症患者

为推动浙江省内的肿瘤防治和癌症公益事业的发展,救助有困难的癌症患者,2015年10月,浙江省癌症基金会正式获浙江省民政厅批准成立,这也是全国31个省市自治区首家省级癌症基金会。

一年来,浙江省癌症基金会共收到募捐款1266557.5元,其中包括许多匿名捐助者和癌症患者的善款,利用这些善款,基金会在浙江省多个贫困县内展开贫困癌症患者的救助金发放项目,并多次联合浙江省残疾人福利基金会、浙江省肿瘤医院等组织开展残疾癌症患者救助公益项目、义诊活动、粉红行动、赠药项目等。共计救助贫困癌症患者658位,共计救助支出1064961.2元,其中包括仙居县贫困癌症受益者266位,开化县贫困癌症受益者297位,其他地区残疾贫困癌症受益者28位,麻风病癌症受益者1位,15岁罕见横纹肌肉瘤受益者一位,药物捐赠受益者46位。

基金会志愿者队伍也日趋成熟,目前已招募29名志愿者,在浙江省肿瘤医院各个岗位志愿引导患者就医以及各类公益活动中。志愿者队伍的建立,为浙江省癌症基金会的公益推广奠定了扎实的根基。

(来源:浙江省癌症中心 2016年10月)

## 我国科学家在世界上首次证明热休克蛋白90 $\alpha$ 可高效检测肝癌 肝癌早诊早治有了更强有力工具

10月19日,清华大学在京举行新闻发布会,宣布该校罗永章团队在世界上首次证明肿瘤标志物热休克蛋白90 $\alpha$ (Hsp90 $\alpha$ )可用于肝癌患者的检测,相关试剂盒已被国家食品药品监督管理总局批准在临床中使用。这是首个由我国科学家定义并获准用于临床的广谱肿瘤标志物,肝癌早诊早治有了更强有力的工具。使用该方式检测肝癌简便易行,仅需取少量血液和2个小时的检测时间即可出结果。

据悉,我国是肝癌发病人数最多的国家。目前,临床普遍用于肝癌检测的标志物是甲胎蛋白(AFP),但灵敏度仅为25%~65%,仅对部分肝癌类型敏

感,漏检率高;且甲胎蛋白对于早期肝癌的诊断表现欠佳。

2009年,罗永章团队发现并在世界上首次报道了肿瘤细胞特异分泌Hsp90 $\alpha$ 的调控机制,证明了分泌型Hsp90 $\alpha$ 能促进肿瘤侵袭转移,其含量与肿瘤恶性程度正相关。2013年,该团队通过肺癌临床试验,在世界上首次证明了血浆Hsp90 $\alpha$ 是一个全新的肿瘤标志物。

随后,该团队又在世界上首次将临床试验目标瞄准肝癌。相关临床试验由浙江大学医学院附属第一医院牵头,多家三甲医院共同参与完成,总样本量为1680例。结果显示,3种主要类型的肝癌患者血浆Hsp90 $\alpha$ 浓度均显

著高于健康人和非癌相关疾病患者。当特异度为90%时,Hsp90 $\alpha$ 检测肝癌的灵敏度为93%,准确率为92%,高出AFP约1倍。且在AFP检测结果为阴性的肝癌患者中,Hsp90 $\alpha$ 的检出率高达94%。这意味着Hsp90 $\alpha$ 是目前性能最优肝癌标志物。

据介绍,自1989年国外专家首次报道了Hsp90 $\alpha$ 的基因序列,确认了该蛋白的身份后,至今世界各国研究团队已经围绕该蛋白发表了超过1万篇SCI论文。罗永章团队自主研发的Hsp90 $\alpha$ 定量检测试剂盒,是Hsp90 $\alpha$ 发现27年来,全球唯一获准用于临床的产品。

(来源:健康报网 2016-10-20)

## 饭后喝杯热梨汁 排出致癌物



多环芳香烃,是最早被认识的化学致癌物。俄罗斯肿瘤科学中心专家研究发现,多环芳香烃物质能够阻断肿瘤细胞与周围细胞之间的联系,对肿瘤的发生有着“姑息养奸”的作用。

这类致癌物多存在于哪些食物当中呢?在一些焦化、烟熏食品中常含有这类化合物。那么对于那些喜欢吃烧烤,但专家又说烧烤物致癌,有没有办法解决呢?

最近有研究人员发现,饭后吃个梨或喝杯热梨汁,积存在人体内的致癌物质可以大量排出;因此,对于吃烤肉等在体内聚集的强致癌物质多环芳香烃,在吃梨后会显著降低,特别是喝了加热过的梨汁。

梨子被誉为百果之宗,梨不仅鲜甜可口、香脆多汁,而且营养丰富。除此之外,梨中含有的膳食纤维要比其他水果都要多,它有助于结肠中致癌物质的排出,从而降低人们患上结肠癌的风险。此外,它还含有根皮素这种类黄酮,能抑制黑色素瘤、淋巴瘤、肝癌和结肠癌细胞的生长。

对于咽炎患者,还可以将梨放在米醋里面浸泡,然后将其捣成烂泥,再榨成汁,慢慢咽服,早晚各1次。

需要注意的是,梨有利尿作用,夜尿频者,睡前要少吃梨。梨含果酸多,胃酸较多的人,不可多食。梨不宜与碱性药同用,如氨茶碱、小苏打等。也不要与螃蟹同吃,以防引起腹泻。

(来源:健康报网健康生活 2016-9-23)

## 全国第一本中英文对照的省级肿瘤登记年报 《2015浙江省肿瘤登记年报》出版

首册《浙江省肿瘤登记年报》正式出版啦!

肿瘤登记是国际上公认的有关肿瘤信息的收集方法,也是一项按照一定的组织系统经常性搜集、储存、整理、统计分析和评价肿瘤发病、死亡和生存资料的统计制度。肿瘤登记是肿瘤防治工作最基本、最重要的一项工作,可以清晰地描述出区域内恶性肿瘤发病和死亡情况、人群和地理分布特点以及时间变化趋势,为评价恶性肿瘤对居民健康的危害,制定肿瘤防治规划、评价肿瘤防治效果提高基础数据和科学依据。

浙江省肿瘤登记工作起步于1977年,2013年浙江省肿瘤防治办公室出版了第一本专业描述浙江省癌情现状和趋势的专著《浙江省肿瘤登记地区癌症发病与死亡2000-2009》。为了更及时全面掌握浙江省肿瘤登记地区恶性肿瘤的情况及危害程度,现计划从2015年起每年出版一本《浙江省肿瘤登记年报》。

2015年浙江省肿瘤防治办公室共收到全省8个肿瘤登记处上报的2012年肿瘤登记资料,这些肿瘤登记处分布在杭州



市、嘉兴市、宁波市、绍兴市、台州市和衢州市等6个地级市,覆盖人口达到1112.77万,约占2012年浙江省人口的20.34%。

《2015浙江省肿瘤登记年报》是全国第一本中英文对照的省级肿瘤登记年报,首次增加了肿瘤亚部位的构成分析和主要癌种的病理类型分析,内容主要分为绪论、总论、各论和附表四大部分。绪论从背景、登记方法、数据来源与质量评价、统计分析指标几方面介绍;总论分析了覆盖人口、全

部癌症合计发病与死亡,前10位癌症发病与死亡情况;各论描述了20个常见部位癌症的发病与死亡情况;附表分地区、分性别呈现了癌症的发病与死亡指标。

《2015浙江省肿瘤登记年报》的顺利出版,凝结着浙江省全体肿瘤登记工作人员辛勤劳动的心血,同时得到了浙江省疾病预防控制中心和浙江省卫计委疾控处的大力支持,在此谨表衷心的感谢!

(来源:浙江省癌症中心2016-09-29)

# 22种癌症属于遗传疾病！

哈佛大学科学家与丹麦和芬兰研究员合作进行的研究发现，至少有22种癌症属于遗传疾病，会在家族之间世代相传。根据这项大型研究的结果，大约三分之一的癌症是遗传的。家族遗传风险最高的包括前列腺癌、乳腺癌、肺癌和肠癌。

哈佛大学科学家与丹麦和芬兰研究员合作进行的研究发现，至少有22种癌症属于遗传疾病，会在家族之间世代相传。

根据这项大型研究的结果，大约三分之一的癌症是遗传的。家族遗传风险最高的包括前列腺癌、乳腺癌、肺癌和肠癌。科学家发现，如有同胞手足得这些癌症，其他兄弟姐妹得同样癌症的风险会提高33%。这是有史以来规模最大的历时最长的研究遗传与癌症之间关系的研究。研究发现不同的癌症，遗传风险也不同。其中黑色素瘤和睾丸癌与遗传的关系最为密切。

总体的研究结果并不令人惊讶，而是进一步证实了早先的研究结果，即约1/3的癌症病例是由于基因缺陷引起的，其余的大多数归咎于所谓的生活方式因素，如吸烟、饮食和运动。

## 不同类型的癌症 遗传风险不同

由哈佛公共卫生学院 Lorelei Mucci 领导的研究小组在美国医学协会杂志上报道，目前发现约38%的肾脏癌、31%的乳腺癌、27%的子宫癌、58%的黑色素瘤、57%的前列腺癌和39%的卵巢癌与遗传有关。

研究人员表示，超过8%的儿童癌症患者家族中存在意料之外的基因突变。这些突变不仅使孩子们在未来存在癌症的风险，也可能意味着他们的父母、兄弟姐妹也有一个非常高的患癌风险。Jude 儿童研究医院的孟菲斯认为，研究结果不仅用新的方法来检测孩子和他们的家属存在的癌症风险，也可能找到更好的方法来治疗他们。

这项研究从1943到2010年，对瑞典、挪威、丹麦和芬兰的20多万对双胞胎进行追踪调查，对每个人平均追踪32

年。这种大规模双胞胎研究，使科学家得以评估遗传因素对癌症的重要性，并借着衡量同卵和异卵双胞胎的基因异同，评估家族罹癌风险。同卵双胞胎的基因是完全相同的，而异卵双胞胎的基因只是相似，所以这两者中患癌风险的差异明确指向为遗传因素。

Mucci 的研究小组还发现，有38%的同卵双胞胎和26%的异卵双胞胎被诊断为癌症。当双胞胎中的其中一人确诊患癌后，另一人患癌的风险会显著增加，异卵双胞胎的风险为37%，而同卵双胞胎的风险则高达46%。南丹麦大学的 Jacob Hjelmborg 说：“由于本次研究规模庞大，跟踪时间长，我们可以看到关键基因对多种类型癌症的影响。”

睾丸癌的遗传风险很高。如果一个人的异卵双胞胎兄弟患有睾丸癌，那么他患

睾丸癌的风险会增加12倍。而对同卵双胞胎来说，一人患睾丸癌，另一人患睾丸癌的风险则会增加28倍。

调查小组还发现：大约1%的人得到了黑色素瘤，这是皮肤癌的最致命形式。如果异卵双胞胎中一人患有黑色素瘤，另一人患黑色素瘤的风险为6%，而对同卵双胞胎来说，另一人患黑色素瘤的风险为20%。

患前列腺癌和乳腺癌的风险可能是由于他们小时候共处在一个子宫内，两者都强烈地受到激素的影响，包括那些影响胎儿生长的激素。肺癌受环境影响较大，可能是由于双胞胎的吸烟习惯大多相同。

需要注意的是，在参加了该项研究的北欧国家中，癌症是引起死亡的第一大原因。在美国及其他发达国家中，癌症是引起死亡的第二大原因，仅次于心脏病。

(来源:转化医学网 2016-10-08)

## JAAD解疑：妊娠会增加黑色素瘤风险吗

数据显示，恶性黑色素瘤(MM)是妊娠期最常见的恶性肿瘤，并且在育龄期诊出比例约为所有黑色素瘤女性的1/3。妊娠对MM是否影响的争论则始于19世纪50年代，至今尚无定论。纽约大学医学院Stein博士近日在J Am Acad Dermatol 刊文，详细综述了妊娠与MM的关系。

此综述列举了多项育龄期女性中MM的相关争议：(1)妊娠期免疫学改变及其对肿瘤监视的影响；(2)妊娠期诊断MM的女性的预后；(3)妊娠期激素改变和医源性激素(如口服避孕药或激素替代治疗)对MM的影响；(4)妊娠相关MM的特征；(5)诊断MM的女性中有关备孕和医源性激素使用的建议。下面进行分述。

### 妊娠期免疫学改变

妊娠期生理状态和免疫抑制状态有相似点，均可能促进癌细胞的耐受和生长。尽管如此，目前尚无特别的证据表明免疫抑制状态可导致黑色素瘤的发生或发展。

妊娠期、产后及妊娠前诊断为MM的女性患者的预后情况

此综述纳入的研究包括了Breslow深度、合适的对照组以及病期信息。总的来说，要研究妊娠对MM预后的影响，一致性好且有良好对照的研究很有限。基于有限的研究，结果显示，大多数小规模对照研究和大规模基于人群的队列研究报道显示妊娠对MM无显著影响，即妊娠期诊断的MM患者的预后并不差于非妊娠期对照组人群。

对于产后诊断的MM患者，虽然少有研究报道妊娠后诊断MM的预后情况，但目前数据似乎显示，产后5年内诊断MM的女性患者并未显著MM的预后。

同时，对于妊娠前诊断的MM患者，亦有数项研究发现妊娠前诊断MM对生存期无影响。

### 妊娠相关MM(PAMM)的特征

PAMM的研究中列出了其他不同的特征，包括妊娠期Breslow深度、解剖学部位和其他预后因素。大多数数据分析提示，妊娠期诊断MM的女性，更少出现下列情况，即原发肿瘤更厚，肿瘤位于预后更差的解剖学部位，或其他对生存期有负面作用的特征。

### 激素对MM的影响

虽然有研究提示ER-β表达于黑色素细胞性皮损，且一些研究者仍然认为MM是一种激素敏感性恶性肿瘤，但Stein博士等人不这样认为。他们分析了MM与激素治疗已有的临床关系，后者包括口服避孕药(OCP)和激素替代治疗(HRT)。Stein报道了至少22项评估OCP和MM关系的研究；大多数的研究显示，与从未使用OCP的人群相比，「曾使用过」OCP的人群并无影响。

Gupta等人则筛选出12项研究，其中10项显示HRT与MM无关系。总之ER-β与MM或PAMM的临床相关性仍处未知。

### 有关备孕和激素治疗的建议

应该基于已确立的预后因素(如原发肿瘤Breslow深度、溃疡形成、有丝分裂比例和疾病总分期)，对诊断为MM的备孕育龄期女性进行建议。诊断为局限性MM的女性，不是备孕的禁忌。若患者有不良预后因素，应提高警惕，考虑在3年后再次妊娠，因为3年是MM最常复发的期限。

一个关键的话题是患者的在妊娠期的存活期以及抚养后代的能力。这应当同患者及其家属讨论。其他相关因素包括母体年龄，因为受孕推迟可能会出现不孕的问题。此外，若MM在妊娠时复发，胎儿有罹患转移性MM的风险。然而，胎儿总的受累风险较小，除非母亲有广泛转移。另有两点值得提出——曾诊断MM的患者，使用OCP时并非其不良预后因素。同时，并无强力证据要求先前有诊断MM的患者停用激素替代治疗。

### 结论

妊娠期激素变化以及医源性激素的对MM的影响尚有争议。妊娠期女性的免疫学改变可能会降低对肿瘤的监视。此外，某些MM患者有发现激素受体的存在。除此之外，大多证据仍然无法证实PAMM的预后会更差。同样，无证据表明口服避孕药或激素替代治疗会使MM恶化。

(来源:丁香园 2016-10-21)

## 15年来卵巢癌诊断的变化

德国Tübingen大学医学院Stefan Kom-moss等报告的一项研究显示：在过去的15年中卵巢癌组织学诊断分型有着明显变化。新的诊断标准在观察者之间有着更高的可重复性，有助于基于组织学的临床决策。具有预后评估意义的生物学标志物被证实为主要的、具有组织学特定类型的标志物。因此采用最新诊断标准相较于病案中的组织学分型在临床研究中更有意义。

直到最近卵巢癌仍被认为是单一的病种，其治疗决策过去仅依赖于分级、术前和术后的肿瘤负荷。重新认知其分子生物学特征、治疗应答及流行病学特征后，医学界认为卵巢癌是一个组织学分型多样性的病种。

在2002年的一项转化医学研究中，临床试验病理标本由一名经验丰富的妇科肿瘤病理医师(病理学医师A)进行评定，所有病例按当时诊断标准进行分类。同一研究队列目前由同一名病理医师再次评估，同时由另一名妇科肿瘤病理医师(病理学医师B)按WHO 2014诊断标准进行独立诊断评估。对既往和新分类标准数据进行生存分析，同时对既往标志物的研究结果进行再分析。

再次评估结果中，只有54%的患者被病理学医师A再次诊断出相同的组织学类型。病理学医师A和B对98%的患者给出相同的诊断。按照2014年诊断标准分类，组织学类型是一项重要的预后因素，而按照2002年诊断标准其对预后无明显影响。

(来源:Br J Cancer. 2016-9-15在线版)

## 一项基于人群的队列研究 使用防晒霜可降低黑色素瘤风险

挪威奥斯陆大学Reza Ghiasvand等报告的一项研究显示：使用防晒系数(SPF)大于15的防晒霜能够降低黑色素瘤风险，40~75岁的女性使用SPF≥15的防晒霜可潜在降低18%的黑色素瘤风险。

该项大规模队列研究旨在评估防晒霜的使用和黑色素瘤风险之间的关系，并比较不同SPF防晒霜和日光浴习惯的相关性。

该项前瞻性人群为基础的研究使用的数据来自挪威女性和癌症研究数据库，共纳入143 844例40~75岁的女性，随访了1 532 247人/年，共发生了722例黑色素瘤。使用多因素Cox比例风险回归模型计算风险比和95%可信区间来评估防晒霜的使用(分为从未使用、SPF<15和SPF≥15三组)和黑色素瘤风险的关系，并评估了防晒霜使用相关的人群归因危险度。

结果显示：防晒霜使用者有更多的晒伤和日光浴假期，并且更可能使用室内日光浴设备。与使用SPF<15防晒霜的人群相比，使用SPF≥15防晒霜的人群可显著降低黑色素瘤风险(HR=0.67, 95%CI 0.53~0.83)。根据人群归因危险度分析，使用SPF≥15防晒霜的40~75岁女性，预计可降低18%(95%CI 4%~30%)的黑色素瘤风险。

(来源:全球肿瘤快讯 2016年9月)

## 《中国肿瘤》杂志入选2015年度中国百种杰出学术期刊

日前，中国科学技术信息研究所举行2016年中国科技论文统计结果发布会，由中国肿瘤防治研究办公室(中国医学科学院)主办、浙江省肿瘤医院承办的《中国肿瘤》杂志入选了“2015年度中国百种杰出学术期刊”，这是肿瘤类科技期刊中本年度唯一入选该奖项的学术期刊。

百种中国杰出学术期刊是由科技部中国科学技术信息研究所组织遴选并发布的，于2002年首次推出，之后每年评选一次。本次评选出的100种杰出学术期刊，主要是根据2015年度中国科技论文与引文数据库(CSTPCG)期刊影响因子等多项科学计量指标的统计结果，以及对SCI、EI等权威数据库所收录的中国科技期刊进行统计分析后，采用层次分析法，由专家打分确定重要指标的权重，并分学科对每种期刊进行综合评定后，择优选择各学科类别中最重要的期刊作为杰出学术期刊，最终遴选并推出2015年中国杰出学术期刊100种。该名单包括了中国出版的优秀中英文学术期刊，代表了中国学术期刊的最高水平。

(来源:浙江省肿瘤医院 2016-10-25)

