

北京每天新增癌症 110 例

癌症发病持续增长,发病人群以老年为主,发病性别差异小

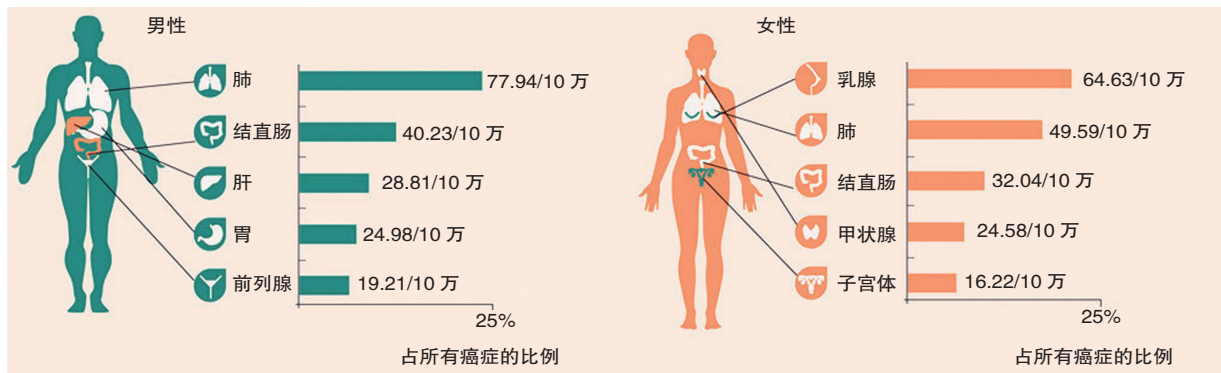


图 1 常见癌症发病情况

近日, 2012 年北京市恶性肿瘤发病数据发布。(源自北京市肿瘤防治研究办公室)

数据显示, 北京市恶性肿瘤新发病例 4.03 万人, 平均每天新增 110 人; 发病率为 313.02/10 万, 比上一年度增长 3.22%; 平

均每死亡 4 人中有 1 人死于癌症。发病人群中儿童组 (0~14 岁) 占 0.48%, 青壮年组 (15~44 岁) 占 9.81%, 中年组 (45~64 岁) 占 39.12%, 老年组 (65 岁及以上) 占 50.58%。发病性别差异较小, 男性为 51%, 女性为 49%。男性常

见癌症为肺癌、结直肠癌、肝癌、胃癌和前列腺癌; 女性常见癌症为乳腺癌、肺癌、结直肠癌、甲状腺癌和子宫体癌 (图 1)。

据悉, 肿瘤登记监测始于欧美, 全球经一百多年来不断完善, 目前世界卫生组织建立了完整的肿

瘤登记技术标准。恶性肿瘤发病和死亡在全球各地区均较为稳定, 因此国际标准更注重数据准确性而非时限性。各国从报告新发病例到最后核实随访死亡信息约需 3 年, 通行惯例是推迟 3 年才发布肿瘤统计资料。

● 感染

垂直传播是儿童 HCV 感染的主要途径

一项 Meta 分析显示, 感染慢性丙型肝炎病毒 (HCV) 女性生育的儿童中, 超过 1/20 感染 HCV, 提示母婴垂直传播是儿童 HCV 的最常见传播途径。(Clin Infect Dis. 2014 年 6 月 13 日在线版)

该分析纳入过去 10 年曾发表的 109 项研究。结果表明, 获得性免疫缺陷病毒 (HIV) 共 /HCV 双重感染在 HCV 垂直传播风险中起显著作用。在 HCV 抗体阳性和 HCV RNA 阳性的母亲中, HIV 阴性母亲生育的儿童 HCV 垂直传播风险为 5.8%, HIV 阳性母亲生育的儿童 HCV 垂直传播风险为 10.8%。在校正分析中, 母亲 HIV/HCV 双重感染是通过垂直传播接触 HCV 的最重要决定因素。



本版编译 李玉梅

● 肿瘤

长期服用阿司匹林降低患胰腺癌风险



美国一项病例对照研究显示, 摄入小剂量阿司匹林时间越久, 罹患胰腺癌风险越低, 为阿司匹林预防胰腺癌增添了新证据。(Cancer Epidemiol

Biomarkers Prev. 2014 年 6 月 26 日在线版)

胰腺癌预后极差, 5 年生存率低于 5%。在既往的 13 项相关研究中有 4 项显示, 阿司匹林

使用与胰腺癌发病率和死亡率降低相关。

该项研究对 362 例胰腺癌患者和 690 例对照者进行系统评估。

结果显示, 常规服用

阿司匹林与胰腺癌风险降低相关 (OR=0.52)。每年服用小剂量阿司匹林 (OR=0.94) 和常规剂量阿司匹林 (OR=0.98), 分别使胰腺癌风险降低 6% 和 2%。与研究入组前 3 年开始服用小剂量阿司匹林者相比, 入组前 20 年开始服用阿司匹林者的胰腺癌风险降低幅度更大 (48% 与 60%)。与持续服用阿司匹林者相比, 入组前 2 年内停药者胰腺癌风险增至 3 倍 (OR=3.24)。

抗疟药或克服乳腺癌对他莫昔芬耐药

一项雌激素受体阳性乳腺癌的临床前试验显示, 抗疟药羟氯喹可克服乳腺癌他莫昔芬治疗耐药。(Clin Cancer Res. 2014 年 6 月 15 日在线版)

该项研究主要研究者、乔治敦大学医学中心 Robert Clarke 指出, 在一些雌激素受体阳性乳腺癌患者中, 给予抗疟药氯喹可能会延缓甚至逆转抗雌激素药物如他莫昔芬的耐药发展。这种联合用药在动物模型中显示似乎安全, 并且正在至少一项临床试验中接受评估。因为氯喹是一个“老药”, 将其应



用于乳腺癌患者也非常符合成本效益。

阿拉巴马大学伯明翰分校 Katri S. Selander 研究了氯喹对三阴性乳腺癌的作用。她表示, 氯喹可能对乳腺癌有抗癌活性。研究还处于早期, 不能作出任何结论, 也不能改变临床实践, 而临床医生应继续关注后续研究。若临床

试验表明他莫昔芬辅助治疗期间加入氯喹可防止复发, 氯喹则可联合他莫昔芬用于辅助治疗。

休斯顿卫理公会医院 Jenny C. Chang 研究了氯喹对肿瘤干细胞的作用。她指出其研究团队最近报告的临床前期和临床前试验显示, 氯喹联合紫杉醇方案治疗浸润性三阴性乳腺癌非常有效。

● 血液

非霍奇金淋巴瘤监测: CT 扫描或可致更多癌症

在第 19 届欧洲血液学会年会上公布的一项研究显示, 非霍奇金淋巴瘤 (NHL) 患者接受 8 次或更多 CT 扫描, 罹患第二原发恶性肿瘤风险翻倍; 肿瘤常见于胸腹部 CT 扫描重叠、有效辐射剂量加倍的辐射野。(摘要号 BSSUB-3488)

该项研究共纳入 4874 例 NHL 患者。总体来说, 患者在确诊淋巴瘤 1 年内接受 CT 扫描中位数为 8。与接受 ≤ 8 次 CT 扫描患者相比, 接受 > 8 次 CT 扫描患者罹患第二原发恶性肿瘤风险翻倍 (HR=2.23)。

值得注意的是, 第二肿瘤风险呈剂量依赖



性的。每增加 1 次 CT 扫描, 第二原发恶性肿瘤风险增加 3%。研究者识别出 180 个第二原发恶性肿瘤。

我国台北荣民总医院 Sheng Hsuan Chien 指出, 对于接受 CT 扫描次数较多的患者, 乳腺、胃和肝的第二肿瘤发生率高 (表 1), 这些部位通常是 CT 扫描重叠辐射区域、接受的辐射剂量加倍。

表 1 第二原发恶性肿瘤易见于重叠辐射区域

肿瘤部位	HR	P 值
乳腺	11.22	0.02
胃	5.22	<0.03
肝脏和胆道	2.18	0.049

● 新闻速递

七年磨一剑 《中华手术彩图全解》出版

本报讯(记者 耿璐) “手术是创造性的劳动, 是一门工程学, 面对‘大同小异’的患者, 医生要善于分辨, 并对‘大同’‘小异’采取不同解决办法, 而这本《中华手术彩图全解》就是针对这些问题诞生的。”中国肝脏外科创始人、图书总主编吴孟超院士表示, 由凤凰出版传媒股份有限公司江苏科学技术出版社出版的《中华手术彩图全解》历时 7 年、聚集了 9 位医学界

的两院院士及全国近 200 位外科专家参与编撰, 是一套全景式反映我国外科各主要学科手术方式和展示外科手术学成果的大型医学学术专著, 代表了我国当代外科手术的国家水平。

中国医师协会会长张雁灵在会上评价其为“传世之作”。他说: “我国外科医师共 137 万人, 希望更多医师可通过学习该丛书, 掌握先进外科技术, 为更多的患者造福。”

远离蹉跎族 适度运动是帖好药

本报讯(记者 裴佳) “腿脚不利索”是老了的正常现象吗? 北京大学人民医院骨科主任林剑浩教授在强生(中国)医疗器械有限公司媒体开放日活动上表示, 骨关节炎才是导致大批“蹉跎族”出现的罪魁祸首, 当出现关节不适症状时应及时去医院排查, 尽早治疗。对于早期骨性关节炎应以药物治疗和运动锻炼

为主, 适度锻炼是最佳的预防。

对于适度锻炼, 林教授有两个自检方法, 一是在运动中是否能大声地和伙伴们说话。二是运动后两小时内能否消除运动产生的疼痛。他表示: “每天适度行走可有效锻炼足部, 降低身体其他疾病的产生。同时转变一些生活的坏习惯, 保护自己的关节, 能活得更健康。”