

2021年,我国乳腺癌患者将达250万

乳腺癌全国5年整体生存率不足5成,诊疗不规范是瓶颈

每年10月被定义为“世界乳腺癌防治月”,今年10月24日,复旦大学肿瘤医院乳腺外科邵志敏教授在第十三届全国乳腺癌会议上指出,我国每年乳腺癌发病率增幅速度是世界平均水平的2倍,照此发展,至2021年,我国乳腺癌患者数量将达250万(Lancet Oncol. 2014;15:489)。乳腺癌领域中诊疗规范及资源配置的问题也亟需得到关注和解决。

目前,城市中乳腺癌发病率已达到34.3例/10

万,是农村地区的2倍。北京、上海、广州等沿海一线发达城市更是乳腺癌“重灾区”。其主要与城市女性总和生育率水平(每名女性一生平均生育子女数)持续走低有重要关系。据悉,上海地区女性总和生育率为全世界最低,仅0.81;与此同时,乳腺癌发病率位列全国首位。

另外,饮食结构和生活方式西化,使女性初潮年龄进一步推前、绝经年龄逐步后推,加之绝经后妇女肥胖等因素,都是导



2013年台北乳腺癌防治活动

致城市乳腺癌持续高发态势的主要诱因。

邵教授团队比较2008

年中美两国乳腺癌就诊年龄分布数据后发现,我国女性乳腺癌发病年龄较美

国提早了10岁,平均发病年龄为45~55岁。同时,我国乳腺癌发病率呈现两个明显高峰,第一个在45~55岁;第二个在70~74岁。“且双峰趋势正逐渐消失,第一个高峰有后移趋势,并有演变为单峰的可能。在接下来的20年,我国乳腺癌发病年龄高峰将‘定位’于老年阶段,并逐渐与欧美国家相似。”邵教授介绍。

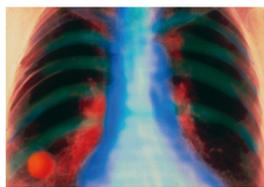
但全国乳腺癌5年整体生存率不足5成,这与欧美发达国家有着巨大的

差距。尽管各级医疗机构都将“规范诊疗”提到了重要位置,但具体操作环节不规范的情况还是随处可见,这都是严重制约我国乳腺癌疗效和患者生存率的一个瓶颈。

此外,邵教授强调,在现有医疗保障体系下,国家层面应将更多乳腺癌二、三线(转移及复发乳腺癌患者治疗方案)治疗药物或治疗费用纳入国家基本药物清单,以减少患者因贫穷放弃治疗的人群比例。(通讯员 倪洪珍)

公共卫生

WHO:全球结核病负担愈加沉重



10月22日,WHO最新数据揭示,全球结核病病例数比以往高出近50万例。《2014年全球结核病报告》显示,2013年有900万人感染结核病,150万人死亡,其中包括36万艾滋病病毒阳性患者。(WHO官网)

报告强调,死于这一可治愈疾病的人数停滞不前。结核病依然是由单一感染源引起的全球第二大“杀手”。但每年有约300万例结核病患者被卫生系统“漏掉”,或因未

得到诊断,或因诊断后未作出报告。

与此同时,耐多药结核病危机继续存在。从世界范围看,2013年感染结核病所有患者中约3.5%属于这一类型,其更加难治且治愈率很差。此外,100个国家已报告发现广泛耐药结核病,其治疗比耐多药结核病更昂贵、困难。

尽管自2009年以来,全球结核病治疗人数增至既往的3倍,但2013年,至少3.9万例患者未得到治疗。全球仅有48%的患者得以治愈。

更多快速检测法、新型药物和药物配方及疫苗仍处于临床试验过程中。国际对结核病研发的资助也还存在严重不足。

能量饮料对大众健康产生威胁



一项最新综述指出,能量饮料可能已成为大众健康的潜在威胁,特别是儿童和青年人。(Front Public Health. 2014年10月14日在线版)

能量饮料存在健康风险,主要源于含有高浓度咖啡因,且可增加饮用者饮酒和吸烟的可能性,或

导致其他危险行为。

还有某些饮料的成分不同于咖啡因,而是巴西可可和牛磺酸,但对这些成分的研究很少,很难说大量摄入对儿童和青少年是否安全。

研究者发现,饮用能量饮料的青少年更多使用烟草或其他有害物质及饮酒,且发生抑郁症状和身体伤害、需要就诊等情况的风险更高。

饮料生产者并未在包装上明示原料中的咖啡因总量。很多能量饮料广告中明确不推荐儿童、孕妇及哺乳期女性饮用,但市场并无限制。

本版编译 王坤

癌症

结肠镜检查减少癌症风险添新证

美国消化内科学会2014年会公布的一项大型研究显示,结肠镜检查可减少炎症性肠病患者的癌症风险和死亡率。(摘要号9)

研究者表示,无论在一般人群还是炎症性肠病患者中,最初均无明确数据,结肠镜检查可减少结直肠癌发生和死亡率。一般指南推荐,炎症性肠病患者应在初次诊断后的每2~3

年接受一次结肠镜检查,有人质疑患者一生将接受多少次检查?但结果证明,应坚持遵循指南推荐。

研究纳入2.4万例溃疡性结肠炎或克罗恩氏病患者,6823例确诊炎症性肠道疾病。最终154例患者发展为结直肠癌,多为老年人、男性、诊断过溃疡性结肠炎或原发性硬化性胆管炎者。

结果发现,与未接

受检查者相比,近期接受过结肠镜检查者,患癌风险减少44%;对于结直肠癌患者,近期接受结肠镜检查者与未检查者相比死亡率更低(14%与34%)。



美半数膀胱癌活检不合格

最新一项研究显示,将近半数的膀胱癌活检标本不足以得出正确癌症分期,而低质量活检结果可导致癌症患者死亡率增加。(Cancer. 2014年10月22日在线版)

不准确的膀胱活检意味着,标本中无膀胱壁肌肉。其与错误的检查结果密切相关。而癌症分期是患者生存时间

最重要的预测因素,同时也是治疗重要的决策因素。当活检不准确时,分期很少正确。

研究者指出,该结果还与医生不想取深部活检标本有关,因其可造成患者膀胱穿孔或破裂,并带来更多疼痛感或造成出血。

研究纳入1865例患者,结果发现,52%的最初病理报告提到过膀胱

肌肉活检结果,30%标示肌肉活检结果缺失,近18%的报告则完全未提及肌肉。这三种情况下,恶性患者的5年癌症特异性死亡率分别为8%、13%和21.5%。

与准确分期者相比,活检标本无膀胱肌肉或报告未提及肌肉检查结果者,膀胱癌死亡风险显著增加。

新闻速递

第15个“世界男性健康日”

姜辉:男性健康绝不是“面子问题”

本报讯(记者 许奉彦)“当前,与我国经济高速发展不匹配的是中国两性科普教育的滞后。人们往往把男性健康问题当成了面子问题,而没有看成正常的健康问题,这就导致男性健康问题就诊率低于10%,射精控制障碍、勃起功能障碍等性功能障

碍问题尤其如此,同时诊疗乱象层出。”在第15个“世界男性健康日”到来之际,中华医学会男科学分会主任委员、北京大学第三医院男科中心主任姜辉教授在京宣布,中国首部以关爱职场人两性生活为核心的调查报告《性福中国蓝皮书》发布。

姜辉表示,蓝皮书表明职场人整体偏低的性福数据,这与较高工作生活压力、个人生活习惯密不可分。发现问题时,到正规医院就诊及服用正规药物才是解决之道。姜教授还强调,分会针对我国男科发展现状和未来将进行大规划,包括男科指南制定与推广、

“联合预测模型”为三阴性乳腺癌分类治疗导航

复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科邵志敏教授团队经多年研究实践创建的“联合预测模型”有望破解三阴性乳腺癌等易复发、转移乳腺癌的“生物学密码”,大幅提高治疗效果。

邵教授团队利用全转录组芯片技术,先对165例三阴性乳腺癌患者基因表达情况进行检测,后又用同样方法验证119例患者,最终筛选出三阴性乳腺癌特异基因集合,创建“联合预测模型”。准确地将三阴性患者区分为高复发风险组和低复发风险组,有效预测患者对常用化疗药物紫杉醇敏感与否。

最终检测并验证了284例三阴性乳腺癌基因表达并发现,30%属于高复发风险,70%为低复发风险者,高复发风险者对紫杉醇化疗不敏感。该模型为三阴性乳腺癌患者有效避免盲目治疗,制定个体化临床治疗决策提供了重要参考。(通讯员 孙国根)

中青年医生培养、行业医疗规范及至关重要的一点,即开展公众健康教育。

会议上,第二届“十大男性健康科普专家”评选结果揭晓,邓军洪、吕伯东、戴继灿、邱晓兰、姜涛、张春影、张祥生、唐文豪、艾尔肯阿西木、周辉良教授获此殊荣。