

我国儿童肿瘤生存数据首发

5年生存率达72%,发病率年增长2.8%、死亡率年下降1.1%

▲本报记者 杜远

近日,全国肿瘤防治研究办公室、全国肿瘤登记中心首次发布了我国儿童肿瘤发病、死亡等相关数据。结果显示,我国儿童肿瘤5年生存率达72%;其中,白血病位居我国儿童肿瘤发病和死亡首位,其次为中枢神经系统肿瘤和淋巴瘤。(中国肿瘤临床与健康.2014,11:1364)

与成人相比,儿童肿瘤发病虽较为罕见,但一直是导致儿童死亡的主要因素。据我国第三次死因调查显示,0岁儿童中,恶性肿瘤为第9位死因;1~4岁儿童中,恶性肿瘤位居第5位;5~14岁儿童中,恶性肿瘤仅次于损伤中毒,位居第2位。

2013年,收集全国145个肿瘤登记处2234万0~14岁儿童数据。分析结果显示,我国男童肿瘤年发病人数约占全国男性肿瘤总发病人数的0.99%,

女童约为0.96%;每年男童因恶性肿瘤死亡人数约占全国男性恶性肿瘤总死亡人数的0.63%,女童约为0.6%,均低于全球平均水平(全球男童及女童每年肿瘤发病人数分别占新发人数的1.27%和1.03%;因肿瘤死亡的比例分别为0.99%和0.96%)。

与全球儿童肿瘤发病情况相同,我国儿童肿瘤发病率和死亡率以白血病为首,其发病人数占我国儿童肿瘤总发病人数的40%。其后依次为中枢神经系统肿瘤、淋巴瘤、骨癌、肾癌等(图1)。

2000~2010年,我国儿童肿瘤发病率以每年2.8%的速度增长,死亡率则以每年1.1%的速度缓慢下降。其中,城市儿童肿瘤发病率增加速度(2.5%)高于农村(1.6%),死亡率下降速度(0.1%)却低于农村(4.4%)。10年间,白血病与儿童肿瘤

总体情况一致,发病率上升,死亡率缓慢下降;淋巴瘤发病率、死亡率则均呈现下降趋势;肾癌、骨恶性肿瘤等发病情况几乎维持不变。

对部分登记地区患儿进行长期随访,结果显示,我国儿童肿瘤5年生存率约为72%,略低于美国(78%)。其中,骨恶性肿瘤5年生存率为80.5%,其中,白血病为70.5%,脑、中枢神经

系统肿瘤为69.9%,淋巴瘤为64.7%,肝恶性肿瘤为52%,白血病、淋巴瘤

及脑、中枢神经系统肿瘤的5年生存率均低于美国(图2)。

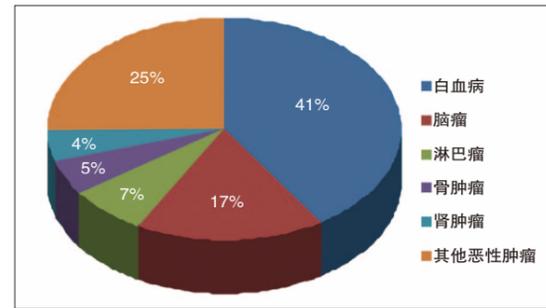


图1 我国儿童主要恶性肿瘤

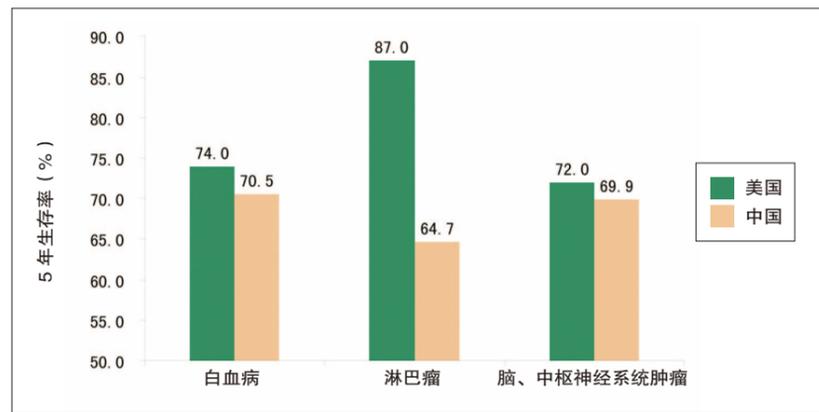


图2 我国与美国儿童肿瘤5年生存率

专家连线



陈万青 教授

近十年来,我国儿童肿瘤的死亡率逐年显著下降,得益于我国在疾病诊疗方面的进步。全国肿瘤防治研究办公室、全国肿瘤登记中心陈万青主任表示,肿瘤5年生

致癌危险因素监测不足 儿童肿瘤发病率难降

存率代表国家的肿瘤诊治水平,我国儿童肿瘤5年总生存率以及白血病、淋巴瘤、脑、中枢神经系统等肿瘤的5年生存率均低于美国,表明我国在儿童肿瘤诊疗方面还需继续加强。

目前,在我国儿童肿瘤诊疗面临诸多困境,如医疗资源匮乏、诊断治疗不规范等。同时,我国肿瘤医院、儿童医院大多分布在东部地区,且少有儿童肿瘤科,综合医院儿科萎缩,儿童肿瘤专科医生相对缺乏,专科意识较弱。此外,因地区间医疗水平差异较大,导致诊断

治疗不规范的情况普遍存在。

陈教授更为忧心的表示,我国儿童肿瘤的发病率逐年攀升,以此增长速度计算,2015年儿童肿瘤的发病人数将达2.29万人。虽然有肿瘤登记点分布不均、儿童肿瘤数据漏报、农村地区对于儿童肿瘤患者往往不进行治疗等问题存在,导致相应结果存在局限性,但此次估算根据不同地区、性别、年龄别发病率结合全国人口数进行计算,仍有较大参考意义。因此,儿童肿瘤的发病情况仍不容乐观。

儿童肿瘤的危险因素普遍存在,已知的危险因素包括:遗传因素、化学毒物、病毒感染、电离辐射、长期慢性炎症以及免疫缺陷等。其中,化学毒物包括父母职业暴露、居室环境污染;病毒感染则包括人乳头瘤病毒诱发母体内的生殖细胞基因突变而形成肿瘤,EB病毒感染诱发儿童鼻咽癌。同时,电离辐射中,电磁场、电离辐射和氡气等对儿童的致癌作用比成年人更大。然而,目前我国对于上述危险因素还缺乏有效监测,儿童暴露于这些危险因素中,导

致无法有效降低儿童肿瘤的发病率。

此外,陈教授认为,在数据收集方面,还面临着缺乏专业人员,儿童肿瘤的发病、死亡数据收集不完整,肿瘤登记处关于儿童肿瘤数据漏报可能较大,随访困难等诸多问题。

为此,陈教授建议,应提高对儿童肿瘤的重视程度,同时,加强对儿童肿瘤危险因素的监测、病因的研究;加强预防、机会性筛查;制定并普及推广诊疗规范,建立专科医师准入制度,提高儿童肿瘤的诊治水平。

不患癌症靠“运气”

近日,美国癌症学家和数学家共同提出一项数学公式,用于解释癌症的成因。通过计算推断,一个组织干细胞的分裂次数,和它发生癌症的概率高度相关;组织间癌症的风险差异,仅有1/3可以归因于环境因素或遗传因素。(Science.2015,347:78)

研究者认为,癌症的发生是由于组织干细胞在分裂时复制DNA发生的随机突变,突变累积越多,细胞发生癌变的风险越大。如相较于十二指肠癌,人类发生结肠癌的概率更高,单就干细胞分裂次数而言,后者是前者的百倍。研究表明,人类组织内正常干细胞的分裂数与该组织癌症发生率高度相关($r=0.804$)。

研究分析了较为常见的31种癌症,结果表明,不同类型的癌症中,自身不可控因素所占比重不同。其中包括胰腺癌、骨癌、卵巢癌和脑癌等在内的22种癌症与干细胞分裂时的突变有关,其余9种癌症,如结肠癌、皮肤基底细胞癌、肺癌等,则还受遗传因素和环境因素(吸烟、不良行为习惯等)影响较大。

改变生活方式、摒弃不良生活习惯或许可以预防某些癌症,但要想避免多数的癌症或许都要靠“运气”了。为此,研究者建议,对于这些“靠运气”的癌症,更要注意早筛查,早检测、早治疗。



医师报

社址:北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17~18层 邮编:100044 广告经营许可证号:2200004000115

社长 王雁鹏
常务副社长兼常务副总编 张艳萍
总编辑 邢远翔
副社长 黄向东
副总编 杨进刚
新闻人文中心主编 陈惠 转6844

新闻人文中心助理 张雨 转6869
学术中心主编 许奉彦 转6866
学术中心助理 李玉梅 转6883
市场部总监 张新福 转6692
市场部常务副总监 李顺华 转6614
市场部副总监 张杨杨 转6629

外联与发行副总监 于永 转6674
美术副总监 林丽芬 转6889
新媒体副主管 宋攀 转6884
总编办副主任 王蕾 转6831
法律顾问 邓利强
首席医学顾问 张力建

编委会名誉主任委员:殷大奎
编委会主任委员:张雁灵
名誉总编:杨民
执行总编:庄辉 蔡志军 梁万年
胡大一 郎景和 王辰
马军 赵玉沛 张澍田
顾问:齐学进



卓信医学传媒集团《医师报》社出品

东北亚出版传媒主管、主办

网址:www.mdweekly.com.cn

邮箱:ysb@mdweekly.com

微信号:DAYI2006

每周四出版 每期24版

每份4元 各地邮局均可订阅

北京昊天国彩印刷有限公司

发行部电话:(010)58302970

总机:010-58302828