

全球癌症 5 年生存率升高

结直肠癌和乳腺癌生存率上升，肝癌和肺癌仍是致命性疾病

由加拿大、英国、美国等参与的CONCORD-2 研究中，全球癌症 5 年生存率最新监测数据公布。大多数发达国家的结肠癌、直肠癌和乳腺癌患者的 5 年生存率稳步上升。（Lancet. 2015,385:977）

该研究纳入 1995—2009 年，在 67 个国家的 279 个癌症登记处确诊的 25 700 000 例成人及 75 000 例儿童癌症患者，调查范围包括结肠癌、直肠癌、肺癌、胃癌、肝癌、乳腺癌、前列腺癌、卵巢癌、白血病等多种癌症。

结果显示，22 个国家的结肠癌和直肠癌患者生存率达 60% 以上；

17 个国家的乳腺癌患者生存率达到 85 % 以上。在所有国家中，肝癌和肺癌仍是致命性疾病，这两种癌症的 5 年生存率欧洲均低于 20%，北美则为 15%~19%，蒙古和泰国低至 7%~9%。而中国肺癌 5 年生存率却从 8% 增加到 18%（表 1）。

研究者认为，全球癌症生存率趋势调查显示区域差异较大，其中早期诊断和最佳治疗资源差异可能是其主要原因。

全球范围内癌症生存率数据可作为衡量卫生体系有效性的标准，同时也是促进政府改进卫生政策和卫生保健体系的信息源泉。

表 1 全球癌症 5 年生存率数据

乳腺癌 17 个国家生存率在 85% 以上，34 个国家达到 80%，而马来西亚、印度、蒙古和南非还 < 70%。

结直肠癌 大多数国家结肠癌生存率明显提高，在多个国家达到 50%~59%。而韩国、北美、大洋洲和 9 个欧洲国家达到 60%~69%。

前列腺癌 得益于前列腺特异性抗原检测技术的引进，前列腺癌生存率在许多国家出现显著的增长，但不同地区的生存差异很大。巴西、波多黎各和美国的生存率已 > 95%。保加利亚和泰国生存率仍 < 60%。

卵巢癌 卵巢癌生存率地区差异很大，总体而言改善幅度乏善可陈，增幅为 5%~10% 的国家和地区是：保加利亚、丹麦、法国、香港、冰岛、拉脱维亚和葡萄牙。

白血病 东亚国家生存率较低（19%~23%），西亚国家的生存率略高（33%~53%），一些国家儿童急性淋巴细胞白血病的 5 年生存率低于 60%，但加拿大和欧洲国家则高达 90%。

胃癌 日本和韩国胃癌生存率较其他国家高（54%~58%），生存率达到 30%~39% 的国家是：奥地利、中国、台湾等国家和地区。

肝癌和肺癌 肝癌的 5 年生存率普遍较低，> 20% 的仅有一些东亚国家及地区，如日本、韩国和台湾。中国肺癌 5 年生存率从 8% 增加到 18%，印度从 4% 增加到 10%，韩国从 10% 增加到 19%。

神经

老年背痛患者无需尽早行影像检查



美国一项研究显示，发生背部疼痛的老人立即行影像检查，不仅不会改善预后，还会大大增加医疗成本。（JAMA. 2015,313:1143）

该研究纳入 5239 例 ≥ 65 岁因新近背部疼痛就诊的患者。6 周内，有

1174 例受试者行 X 线平扫，349 例受试者进行磁共振成像（MRI）或 CT。

结果发现，在 12 个月时，早期行影像检查的受试者在背部或腿部疼痛相关残疾的控制上并无显著差异。与对照者相比，早期行 X 线检查患者 1 年总花费高出 1380 美元，行 MRI/CT 成像患者则高达 1430 美元。

研究者指出，鉴于老年人群偶发事件率高，初始表现疼痛后立即行影像学检查可能致随后一系列干预成本增加而无获益。

新评分系统助力早期预防老年痴呆

梅奥诊所开发了一种新的评分系统帮助确定哪些老年人罹患记忆和思维障碍风险（即轻度认知障碍，MCI）可能更高，能够导致痴呆。（Neurology. 2015 年 3 月 18 日在线版）

该评分系统参考了患者的受教育年限、使用药物数量、卒中或糖尿病史、吸烟状况、思维能力、抑郁和焦虑等因素。并根据这些因素对患 MCI 风险的影响大小而制定得分。

研究纳入 70~89 岁无 MCI 的 1449 例受试者，平均随访 4.8 年。结果显示，27.7% 的受试者发展

为 MCI。MCI 风险随年龄增加而升高，年轻男性罹患 MCI 风险高于年轻女性。相反，老年女性风险略高于老年男性。年龄、糖尿病、心脏健康、抑郁症和焦虑症等变量在风险得分中占大部分比例。另外，携带 APOE 基因仅是 MCI 的中等危险因素。

研究者指出，MCI 患者进展为痴呆的风险非常高，早期识别会使临床有更多机会启动预防性措施。而该评分系统为医生提供了一种廉价且简单的方法，识别高风险人群以接受进一步检查。

消化

移民加拿大 警惕儿童 IBD 发病风险高

加拿大是世界上炎症性肠病（IBD）发病率最高的国家之一。加拿大一研究显示，移民到加拿大的儿童年纪越小，发生 IBD 的风险越高。（Am J Gastroenterol. 2015 年 3 月 10 日在线版）

该研究分析了加拿大安大略省 1994—2009 年所有居民的政府健康计划行政数据。分析显示，虽然移民比非移民儿童有着显著低的 IBD 患病率（7.3/10 万人与 23.9/10 万人），但移民儿童中年纪越小，患 IBD 风险越大，移民儿童中年纪每增加 1 岁，其患

IBD 的风险降低 1.34%。另外在移民者的后代中，若母亲来自亚洲、东欧、中亚、拉丁美洲和加勒比，其后代 IBD 患病率较低；而非移民者的后代和来自中东、非洲、南亚、西欧及北美人后代 IBD 的患病率相似。

卡尔加里大学 Gilaad

Kaplan 博士指出，儿童肠道健康细菌从 3 月龄至 3 岁发育完善，而多种环境和文化因素会潜在地干预肠道微生物群构成。研究者也指出，移民至加拿大的儿童患病率增高可能与环境相关，然而母乳喂养能将 IBD 发病率降至正常水平线以下。



家中“小皇帝”是减盐关键

近期，北京大学医学部乔治健康研究所武阳丰教授等联合伦敦大学玛丽皇后学院和长治医学院进行的一项研究显示，我国儿童在帮助其整个家庭减盐中发挥了重要作用，可使家庭盐摄入量降低 25%。（BMJ.2015, 350:h770）

我国的心脑血管病和高血压患者数量庞大，高盐饮食是其重要原因。但我国居民饮食历来偏好咸口味的食物，改变饮

食习惯很难实现。

而武教授的这项研究却创新地将儿童作为减盐的主推手，鉴于儿童在我国家庭中的“地位”及其对家长产生的影响，因此对小学校学生进行健康教育，由他们去劝说家长少吃盐，效果显著。

研究结果显示，接受健康教育课程的学生比对照组学生每日摄盐量减少 1.9 g；在其家长中降幅为 2.9 g。此外，学生和家长的平均收缩压显著下

降，分别下降 0.8 mmHg 和 2.3 mmHg。

该研究表明，这些家里的“小皇帝们”成功说服父母和祖父母少吃盐。该方法为我国减盐开辟新思路。

该研究于 2013 年在山西省长治市启动，纳入 28 所小学的 280 名十岁左右的学生及 560 名家长。基线时学生平均每日摄入盐 7 g，家长高达 11.7 g。而 WHO 所推荐的成人每日摄盐量仅为 5 g。

肿瘤



素食者大肠癌风险低

美国一项研究表明，吃素食可降低大肠癌风险。（JAMA Intern Med. 2015 年 3 月 9 日在线版）

该研究纳入 77 659 例受试者，平均年随访 7.3 年。结果发现，380 例结肠癌患者和 110 例直肠癌患者。与非素食者相比，素食者结肠癌和直肠癌的风险分别降低 19% 和 29%。与非素食者相比，素食者的大肠癌（包括结肠癌和直肠癌）风险降低 16%，奶蛋素食者（吃牛奶和鸡蛋）大肠癌风险降低 18%，吃乳制品和果蔬的大肠癌风险降低了 43%，半素食者风险降低 8%。

研究者指出，素食与降低大肠癌风险相关，同时也是减少肥胖、高血压、糖尿病和死亡风险的潜在证据，所以应仔细考虑饮食选择，并给予饮食指导。

精神

男孩发育延迟或可预测精神分裂症

美国一项研究显示，男性发育延迟可预测精神分裂症。（Schizophr Res. 2015 年 3 月 13 日在线版）

研究发现，男性发育延迟与较严重的前驱症状显著相关（p=0.001）。而在女性群体中这种相关性并不显著。

研究者指出，发育期和生殖激素被认为对精神分裂症有一定影响。该研究结果提示，发育延迟或可作为预测男性精神分裂症风险的生物标记。

研究纳入 58 例有精神分裂症的儿童或青春少年。通过前驱症状量表和 Tanner 性成熟度量表来分析发育年龄与精神病前驱症状之间的联系。

本版编译 苏宁宁 董杰