

癌症发生 “嫌富爱贫”

高收入国家，多数常见癌症发生率和死亡率下降，而中低收入国家升高

美国学者研究发现，在高收入国家，随着癌症早期筛查和检测手段的不断改进，以及吸烟等癌症危险因素发生率的下降，多种常见癌症的发生率和死亡率降低。然而，在许多中低收入国家，由于吸烟、不健康饮食等危险因素增长，癌症患病率愈发升高。（Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2015年12月14日在线版）

据估算，2012年全球共新发141万癌症病例，发生820万癌症相关死亡。不同国家之间的癌症发生率和死亡率差异很

大。而乳腺癌、前列腺癌、结直肠癌、肺癌、食管癌、胃癌、肝癌和宫颈癌8种癌症，占全球病例和相关死亡的60%。

乳腺癌是全球女性癌症相关死亡的首要病因。在高收入国家，乳腺癌发生率呈上升或稳定趋势，但1990年来死亡率总体呈下降趋势；在中低收入国家，包括拉丁美洲、加勒比地区及部分亚洲国家，乳腺癌死亡率升高。研究者表示，在很多中低收入国家，乳腺X线检查尚不可及，而超重、孩子减少、哺乳期缩短等乳腺癌危险

因素增多。

前列腺癌是全球男性的第二大癌症。不同国家的发生率迥异，而前列腺特异性抗原筛查的可及性是主要的影响因素。

结直肠癌筛查使美国等高收入国家的结直肠癌发生率下降。而在拉丁美洲和亚洲国家等，饮食结构和体力活动方式的快速改变导致发生率上升；低成本或有助于降低这些国家的发生率。

由于肺癌的死亡风险极高，其发生率和死亡率相当。其中，土耳其的

男性肺癌发生率最高，为90.1/10万，美国白人在女性中发生率最高，为38.1/10万。

食管癌发生率最高的国家为马拉维和伊朗，死亡率最高的为哈萨克斯坦和南非。

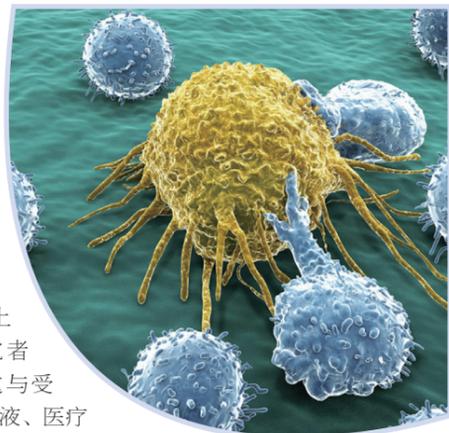
日本和韩国的男性和女性胃癌发生率均为最高。在北美和欧洲的高收入国家，胃癌发生率和死亡率自20世纪90年代中期以来已稳步降低。近年来，亚洲和拉丁美洲的胃癌发生率也开始下降。

亚洲的肝癌发生率最高，乙肝和丙肝病毒患病

率也最高，而这两者都是肝癌的危险因素。美国肝癌死亡率上升。研究者认为，这与受污染的血液、医疗设备以及20世纪六十年代注射药物滥用导致丙肝患病率升高有关。

宫颈癌具有最大的全球差异。由于子宫颈抹片检查可早期发现宫颈癌并

移除癌前病变，在高收入国家，宫颈癌已不常见。而在中低收入国家，宫颈癌仍是女性癌症死亡的第三大病因。



● 神经

糖尿病足患者认知功能障碍风险升高

在2015年美国糖尿病学会年会上，以色列学者报告的一项研究提示，糖尿病患者存在足部并发症时，认知功能障碍发生风险可能更高。（源自 Medical News Today）

研究发现，糖尿病患者在一生中有25%的可能会发生足部溃疡。

在发生糖尿病足之前，这些患者与未发生糖尿病足患者的认知功能水平相似。

然而，出现足部并发症后，这些患者表现出注意力及记忆力下降、学习问题、认知及心理运动反应缓慢、抑制力减退及语言流畅度下降。

研究者建议，临床医生对糖尿病足患者的认知功能进行常规评估。

● 肿瘤

我国学者新发现7项胃癌血清标志物

近日，上海交通大学医学院附属瑞金医院刘炳亚课题组与上海交通大学系统生物医学研究院陶生策课题组进行合作，利用蛋白质芯片平台，发现7个新的胃癌血清标志物，即CCDC49、RNF19、BFAR、COPS2、CTSF、NT5E、TERF1。（Mol Cell Proteomics. 2015年

11月23日在线版）

这7个标志物对于胃癌进行诊断，其敏感性、特异性和准确性均明显高于临床上常用的传统的标志物及其联合（CEA、CA25、CA72-4、CA199）。

其中COPS2、CTSF、NT5E、TERF1诊断胃癌的敏感性分别达到92%、96%、84%和80%，特

异性达到88%、88%、92%和88%，准确性分别达到92%、96%、89%和85%。而联合应用CEA、CA25、CA72-4和CA199的敏感性仅40%、特异性76%、准确性51%。

研究者表示，这7个标志物将为胃癌的筛查和早期诊断具有较高的临床价值。

第九届“药明康德生命化学研究奖”在京揭晓

本报讯（记者 于伟）12月13日，第九届“药明康德生命化学研究奖”在京揭晓。

同济大学医学院副院长陈义汉、北京肿瘤医院院长季加孚、复旦大学

生命科学学院张锋获得本届的“杰出成就奖”。山东大学副校长陈子江教授等15位专家获得“学者奖”。

新任中国科学院院士陈义汉教授表示，“未

来我和我的团队将继续瞄准世界前沿和国家的重大需求，深耕心脏病学基础科学研究和转化医学研究，为我国健康事业的发展做出自己的贡献。

“关爱至伊·孕育未来”流产后关爱公益项目四周年

12月13日，由中国妇女发展基金会、中华医学会计划生育学分会、国家卫生计生委科学技术研究所等共同发起的“关爱至伊·孕育未来”流产后关爱（PAC）公益项目四周年总结推进会在京召开。

“自项目设立以来，全国已有近600家医疗机构设立了PAC优质服务门诊，2000余名咨询员接受了专业培训，为流产女性提供科学避孕宣教和咨询服务，每年超过150万名女性从中获益。”中国妇女发展基金会副理事长兼秘书长秦国英汇报了项目成果。她表示，今后该项目将延

伸与扩大服务范围，覆盖至更多育龄女性群体。

上海市计划生育科学研究所程利南教授表示，全面二孩政策的出台，使我国育龄女性的生育需求发生较大变化，计划生育工作面临新的挑战。一方面，减少重复流产的需求更加迫切，同时要把教育关口前移至青少年群体；另一方面，对意愿生育二孩，特别是曾做过剖宫产的女性，要建立科学安排生育间隔的概念，尽快帮助广大女性在整个育龄期树立长期、有效的自我管理 and 自我保护意识，应对自身可能出现的生育需求变化，避免不必要的风险和遗憾。

本版编译 牛艳红



《中国医院院长》杂志 续订函

尊敬的订户：

您好！

首先感谢您选择了《中国医院院长》杂志！

您的订户将于2015年12月31日到期，请您在方便之余办理续订手续。

之前我们的服务有不同之处，敬请您谅解！经过十年的实践与总结，我们已经制订了相对完善的服务标准。相信您的支持下，《中国医院院长》杂志的内容将越来越精彩，服务越来越完善！希望在有我们杂志相伴的日子里，您身体健康，工作顺利！

在以后的日子里，有任何问题请您直接与我们联系，也请您对我们的服务给予监督。

联系电话：010-58302828 转 6682、6627 传真：010-58302901 E-mail: 723180609@qq.com

您有3种方式
订阅我们的杂志

1. 银行汇款：

开户银行：上海浦东发展银行长春分行

帐号：61010155260000353

单位名称：《中国医院院长》杂志有限责任公司

2. 邮局汇款：

收款人地址：北京市西城区西环广场A座

邮编：100044

收款人：《中国医院院长》杂志有限责任公司

3. 邮局直接订阅：

邮发代号：80-597



《中国医院院长》杂志为半月刊

定价20元/期，全年共24期，总计480元。

收刊人	手机	电话
单位全称		
邮寄地址		邮编
订阅期限	年 月 日至 年 月 日	
汇款金额	大写 (小写: 元)	
收票人	发票抬头	
邮寄方式	<input type="checkbox"/> 快递 240元 <input type="checkbox"/> 挂号邮寄 96元 <input type="checkbox"/> 平邮免费	

注：请详细填写上表，与汇款凭证一起邮寄、传真或E-mail至本刊发行部。