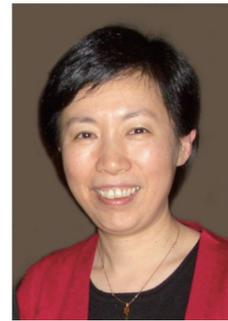


癌症生存者快速增长

我国尚无准确统计数据,亟需建立完善的癌症生存者健康服务体系

▲ 华中科技大学同济医学院附属同济医院肿瘤中心 于世英

癌症生存者,又称为癌症幸存者,泛指患癌的患者以及癌症已根治的无癌存活者。随着癌症发病率及死亡率的变化,癌症生存者人群已成为快速增长的庞大人群。最近,CA杂志发表关于美国癌症生存者的2016年报,该统计学报告为临床深入认识癌症生存者这一特殊人群及其医疗需求有非常重要的价值。数据显示,2016年初美国的癌症生存者人数已超过1550万,尽管美国的癌症发病率总体在下降,但每年的新发病人数量依然较庞大,而且因疗效提高,死亡率降低,癌症生存者人数会不断快速增长。预计2026年,将增加至2000万以上。该报告全面分析了癌症生存者人群的构成、治疗方法及生存情况。(CA.2016年6月2日在线版)



于世英 教授

生存时间和年龄构成比

56%的生存者是在过去10年内确诊癌症。生存时间≥20年的占17%。47%的癌症生存者年龄≥70岁,癌症生存者的年龄与癌症种类有关。例如,约2/3的前列腺癌生存者的年龄>70岁,而年龄<50岁的患者数不足1%。

癌症种类构成

生存者总人数排在前三位的常见癌症,男性是前列腺癌,结直肠癌,黑色素瘤;女性是乳腺癌,子宫内膜癌,结直肠癌(图1)。

不同种类癌症的生存率差异较大,前列腺癌的10年相对生存率在98%,15年相对生存率为95%。同一种类的癌症,影响生存的主要因素还是临床分期的早晚。前列腺癌局限期的5年生存率接近100%,而转移性癌的5

年生存率则<30%。女性乳腺癌生存者,5年生存为89%,10年生存为83%,15年生存为78%。结直肠癌男性和女性的总体数据,5年生存为65%,10年生存为58%。美国男性黑色素瘤发病率不断增加,女性无变化,5年生存为92%,10年生存为89%。子宫癌是美国女性仅次于乳腺癌的第二常见恶性肿瘤,发病年龄中位数为62岁,5年生存为82%,10年生存79%。

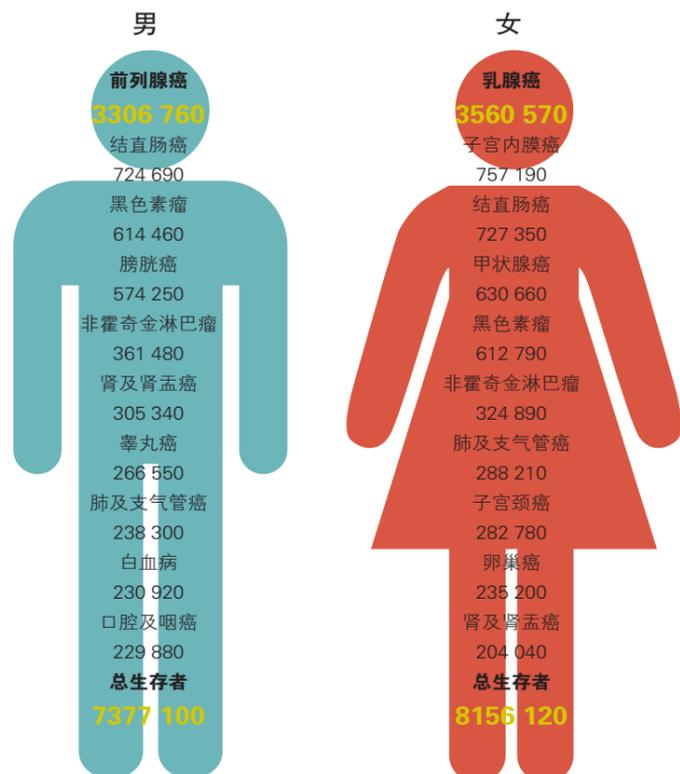


图1 生存者癌症种类构成情况(例)

总体生存质量

绝大多数无病生存者都认为,他们在治疗后1年的生活质量好。长期生存者报告,他们的情绪健康状况良好,基本无异

于无患癌病史的普通人群。不过,相当多的癌症生存者报告,他们的躯体状况比不上未曾患癌的普通人群。

近期和远期不良反应

癌症生存者可能会面对抗癌治疗相关性近期或远期不良反应及并发症。

- 乳腺癌**
 上肢淋巴水肿,慢性疼痛,生育能力降低,更年期综合征,骨质疏松,心脏病和慢性心衰,认知障碍,慢性乏力,子宫内膜癌和血栓风险。
- 儿童及青少年肿瘤**
 第二原发癌风险,心功能障碍,肺功能障碍,认知功能障碍,生育功能障碍,生长发育及精神心理成长受影响。
- 结直肠癌**
 慢性腹泻,肠道、膀胱、性功能障碍,外周神经病变,肠道瘘口不适,第二原发癌风险。
- 白血病和淋巴瘤**
 感染,贫血,不育,异体移植治疗后的慢性移植抗宿主病,心功能障碍,乳腺癌风险,认知障碍。
- 肺癌**
 肺功能受损,表皮生长因子受体抑制剂相关性痤疮样皮疹,免疫治疗相关性免疫介导毒性反应,继续吸烟者的吸烟相关健康问题。
- 前列腺癌**
 大小便失禁,性功能障碍,更年期改变,肠道及尿路并发症,心血管病。
- 黑色素瘤**
 手术相关容貌受损,免疫治疗相关的自身免疫性不良反应,BRAF抑制剂相关皮肤鳞癌风险。
- 睾丸癌**
 双侧睾丸切除术后生育能力及性功能问题,腹膜后淋巴结清扫术后逆行射精,化疗相关心血管病。
- 甲状腺癌**
 甲状腺功能减退症,甲状旁腺受损的钙代谢紊乱,喉神经受损致声嘶,放射性碘治疗影响生育能力,增加白血病发病风险。
- 膀胱及尿路癌**
 尿频,排尿障碍,尿失禁。
- 子宫癌**
 更年期综合征,绝经,不育,膀胱功能障碍,肠功能障碍,阴道炎,阴道狭窄及性功能障碍,下肢淋巴水肿。

专家观点

我国癌症生存者的人数目前尚无准确的统计数据,也未建立完善的癌症生存者健康服务体系,详细阅读美国癌症生存者的统计报告,启示我国在开展和完善癌症生存者社会及医疗服务工作时,应注重四方面工作。

★ 中国癌症生存者人群较美国更加庞大,这是因为中国人口及癌症病人基数大,加之癌症发病率逐年增加,抗癌疗效也在逐步改善,预计癌症生存者将是未来中国快速增长的人群。政府和卫生保健系统的发展规划,肿瘤及初级保健医务人员的医疗技术服务,都需要充分考虑到癌症生存者这一快速增长人群的健康服务需求。

★ 癌症生存者的生存及生活质量,不仅仅是生存者及家庭个人的事,也不仅仅是医务人员的事。癌症生存者问题需要得到全社会及政府关注,整合社会资源,整合肿瘤学科与初级保健系统资源,建立完善的癌症生存者保健系统,提高癌症生存者的医疗保健质量。

★ 提高癌症根治率,提高癌症生存者生活质量,需要加强推行癌症的早诊早治,加强推行癌症的规范化诊断与治疗,需要在抗癌期就充分重视抗癌治疗相关的近期和远期不良反应风险,积极预防和早期干预性处理不良反应,干预性措施不仅仅是医疗本身,还包括生活方式和自我护理。

★ 癌症生存者在抗癌治疗及康复的不同阶段,有独特的身体和心理支持的需求。需要为癌症生存者,制定有循证医学证据支持的癌症治疗后康复、综合护理、健康生活方式、饮食及身体锻炼指南。需要加强癌症生存者健康教育,鼓励积极健康生活方式。

癌症生存者人群在快速增长,癌症生存者的管理面临许多挑战。癌症生存者健康问题,需要整合学术界和社会的力量,探讨完善的癌症生存者健康计划,并将其计划深入到每一位癌症生存者的家庭。我们的最终目标不仅攻克癌症,而且还帮助癌症生存者重返家庭,回归社会,让他们活得更长,活得更健康。