

国人四成癌症与 6 种因素相关

半数男性、1/3 女性死亡可归因于可纠正的风险因素

国家癌症中心陈万青教授联合美国癌症学会学者进行的一项研究显示, 2013 年在我国癌症死亡患者中, 近半数男性和超 1/3 女性死亡是由可改变的因素所致, 如吸烟、二手烟、饮酒、营养、超重、缺乏身体活动及感染等。(Ann Oncol. 7 月 4 日在线版)

癌症是中国的主要死亡原因之一, 每年约有 430 万例新发病例和 280 万死亡病例。随着人口老龄化以及生活方式的改变(过量的卡路里摄入和缺乏锻炼), 今后几十年的负担预计还会增加。

研究者利用全国调查和癌症登记数据估计吸烟、二手烟、饮酒、低水果/

蔬菜摄入量、超重、缺乏身体活动及感染引起的癌症病例及死亡人数。

研究发现, 2013 年因上述风险因素导致男性癌症死亡人数为 77 179 人(52%), 女性死亡人数为 283 130 人(35%)。而由这些因素导致的癌症病例数分别为男 952 520 人(47%)、女 442 650 人(28%)。不考虑性别因素, 2013 年我国癌症死亡人数中近 100 万人(约 99.6 万人), 也就是近一半的癌症死亡人数和 138 万癌症患病数(39%)均归因于这些风险因素。

按照风险因素分层, 影响男性癌症死亡人数的前三位因素是吸烟

(26%), 乙型肝炎(HBV)感染(12%)和低水果/蔬菜摄入量(7%)。而 HBV 感染(7%), 低水果/蔬菜摄入量(6%)和二手烟暴露(5%)则为女性患者死亡人数做贡献的前三位风险因素(图 1)。

研究者表示, 分析没有包括所有潜在的风险因素, 因此, 可能低估了归因于可改变风险因素的癌症数量, 特别是使用煤炭进行烹饪和取暖造成的室内空气污染, 这是导致女性患肺癌的主要危险因素。

研究提示, 通过公共卫生措施干预, 消除或减少这些危险因素可以减少中国的癌症负担。

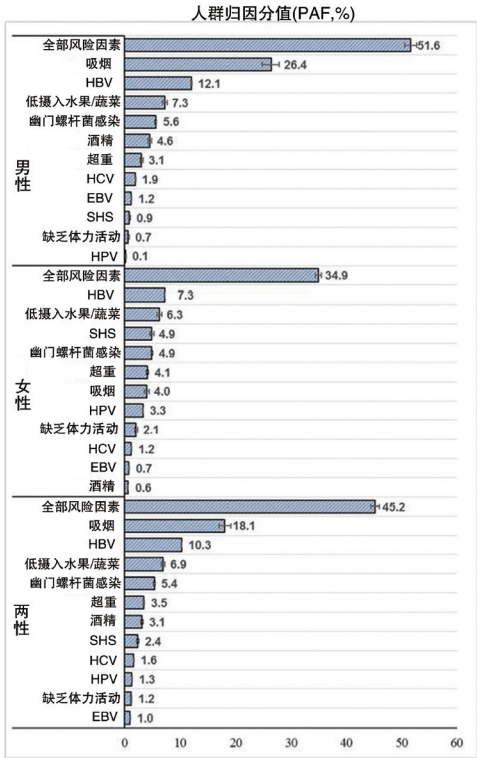


图 1 基于风险因素分类的癌症死亡人数比例

公共健康

熬夜者 DNA 修复能力降低



近期, 美国一项研究显示, 上夜班的人的 DNA 损伤修复能力远低于上白班人。(Occup Environ Med. 6 月 27 日在线版)

研究纳入 50 例夜班者。上夜班定义为晚上工作 8 小时, 在第二天早上 6 点以后换班, 每周至少工作 20 个小时。

结果显示, 上夜班者的血液褪黑素水平远低于上白班者(约为 1:3), 而尿液 8-羟基脱氧鸟苷(8-OH-dG)含量仅为上白班者的 20%。

8-OH-dG 是活一种氧化性加合物, 尿液中 8-OH-dG 含量越高, 说明 DNA 氧化修复能力越强。因此, 上夜班者的 DNA 氧化修复能力仅为上白班者的 20%。

研究提示, DNA 的氧化修复能力降低, 可能是由于褪黑素的产生被抑制。即使白天睡觉也无法补足晚上褪黑素的产生被抑制的损失。

妇产

孕期吃糖太多增加子女过敏风险

英国一项研究显示, 女性孕期大量摄入游离糖, 可能会增加其子代罹患过敏症和过敏性哮喘的风险。(Eur Respir J. 7 月 6 日在线版)

根据 WHO 的解释, 游离糖既包括生产商、厨

师或消费者添加在食物和饮料中的糖分, 如葡萄糖、果糖、蔗糖等, 也包括天然蜂蜜、糖浆、果汁及浓缩果汁中的糖分。

结果显示, 与孕期糖分摄入量最低的人相比, 摄入量最高的母亲的孩

子患过敏症的风险增加 38%, 患过敏性哮喘的风险则增加 101%。

研究者表示, 这项研究是基于观察得出的结果, 因此还不能得出确定的因果联系, 但鉴于西方人日常饮食中糖

分含量较高, 后续有必要深入探究两者之间的联系。

研究纳入 9000 对母子, 分析了母亲在孕期摄入游离糖的量以及她们的孩子在 7 岁时患过敏症及哮喘的情况。

肿瘤

新英格兰医学杂志刊文

高收入人群或存在癌症过度诊断

既往研究表明, 高收入与更好的身心状况、更长的寿命和更低的死亡率相关。近期, 新英格兰杂志刊登一项针对收入与癌症过度诊断的评述显示, 高收入人群存在较为严重的癌症过度诊断, 而这可能与过度的医学检查相关。(N Engl J Med. 2017;376:2208)

研究分析了美国国家癌症署流行病学监测与预后系统按照地区的收入水平(高收入: 家庭年收入 >7.5 美元, 低收入家庭年收入 <4 万美元) 1975-2013 年癌症的总体发病率和死亡率趋势。

研究显示, 1975 年以来, 高收入地区的乳腺癌、前列腺癌、甲状

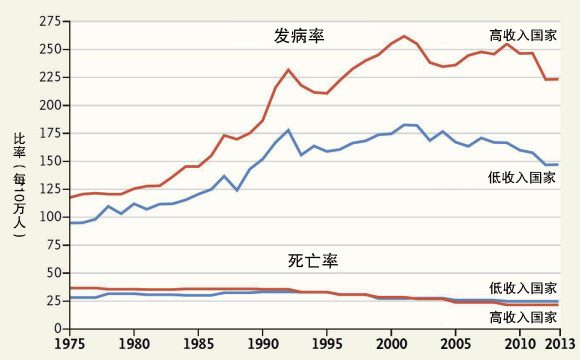


图 2 美国 1975-2013 年间四种癌症(乳腺癌、前列腺癌、甲状腺癌、黑色素瘤)在高收入和低收入地区的总体发病率与死亡率

腺癌及黑色素瘤总体发病率及增长幅度要显著高于低收入地区, 然而, 两类地区的癌症总体死亡率却几乎一致, 并呈缓慢下降的趋势(图 2)。分癌种来看, 这四

种癌症在高收入地区的发病率及发病率增长幅度也均高于低收入地区, 尤其是乳腺癌、前列腺癌和黑色素瘤。

高收入人群有更高的支付能力, 倾向于频

繁地筛查, 致使较小的异常即被检出。这些人群的检测异常阈值相对降低, 因而, 在高收入人群中癌症患者的减除率较高。

研究提示, 对癌症低风险人群进行筛检确实会带来伤害, 包括无益的治疗, 造成药物副作用与手术并发症, 甚至死亡。适度减少不必要的检测、转诊与住院才是通向健康的可行途径。虽然对生病或高风险人群需要提供更多医疗帮助, 但各式各样的癌症筛检, 对促进健康的帮助有可能被夸大了, 使人们忽略了健康更重要的决定因素: 健康的饮食、规律的运动以及实现个人生命的意义。

新闻速递

中美专家聚焦特发性肺纤维化

医师报讯(记者 宗俊琳)“目前间质性肺病发病率呈逐年上升趋势, 其中特发性肺纤维化(IPF)是较常见的间质性肺疾病。我国呼吸科医生对 IPF 的诊断水平参差不齐, 延误诊断、错误诊断和漏诊现象较为普遍, 从而延误了规范治疗进程。”

6 月 17 日, 《疑难肺部疾病临床诊治国家级继续教育暨结缔组织病相关间质性肺病诊治进展研讨会》在上海举行, 中华医学会呼吸病学会肺间质性疾病学组的副组长、上海肺科医院李惠萍教授指出。

约翰霍普金斯大学医学院呼吸及重症监护科 Sonye K. Danoff 介绍: “如何及时、正确诊断 IPF 是一个全球性难题, 美国通过普及和推广高分辨率 CT 的应用, 帮助医生提高 IPF 诊断水平, 同时 IPF 创新药的问世, 对推动 IPF 尽早诊断及规范治疗也起到了积极作用。”

维生素 D 与 AMH 检测纳入体检刻不容缓

医师报讯(记者 张蕊)7 月 8 日, 抗缪勒管激素(AMH)/维生素 D 检测应用媒体会在珠海举行。

上海交通大学附属第一人民医院游利教授指出, 研究显示, 国人 86% 存在维生素 D 水平缺乏。由于维生素 D 水平缺乏一般无明显的临床表现, 只有定期检测维生素 D 水平才能够帮助尽早发现。欧美等国家已把维生素 D 检测纳入常规体检, 而在我国尚未引起足够重视, 推广维生素 D 检测的应用势在必行。

广州医科大学附属第三医院王芳教授表示, 近年来我国不孕不育的平均发病率高达 12.5%~15%, 因此, 了解卵巢储备功能, 将 AMH 检测纳入常规体检项目刻不容缓, 这对于提升全民健康管理水平具有非常重要意义。

本版编译 张蕊