

柳叶刀 6000 万例数据表明：HPV 疫苗有效

疫苗接种 8~9 年后，HPV 感染和宫颈癌前病变显著降低

最近,《柳叶刀》发表的一项针对 14 个高收入国家 6000 万受试者的 Meta 分析指出,仅对女孩接种人乳头瘤病毒(HPV)疫苗 8~9 年后,HPV 感染、肛门生殖器疣及宫颈癌前病变 2 级及以上(CIN2⁺)显著减少,13~19 岁女孩中 HPV 16 和 18 的感染率下降 83%(RR: 0.17, 95% CI: 0.11~0.25),20~24 岁女性的感染率下降 66%。该研究强调了解决影响 HPV 疫苗接种的财政、供给以及实施因素的重要性,并认为,如果决策得当,HPV 疫苗将成为 21 世纪癌症预防的标志性项目。(Lancet.7 月 1 日在线版)

HPV 疫苗 2007 年首次获得批准至今已 10 余年,接种计划在全球百余国家和地区得到了实施。不少早期率先推行 HPV 疫苗的国家,已经积累了较长时间的数据。



女性接种疫苗后男女均可受益

研究所覆盖的国家中,除美国和澳大利亚已开始推荐男性接种 HPV 疫苗,大部分国家都仅对女性接种,接种年龄各国略有差异,主要覆盖 10~13 岁。大部分宫颈癌由 HPV16 和 HPV18 导致,本研究显示,接种 HPV 疫苗可显著减少这两类 HPV 感染。接种疫苗 5~8 年后,

13~19 岁女孩的 HPV16 和 HPV18 感染率降低 83%,20~24 岁女性降低 66%。另外三种 HPV 亚型(31、33、45)在 13~19 岁的女孩中,感染率下降 54%。

接种疫苗 5~8 年后,肛门生殖器疣确诊率也显著降低。15~19 岁女孩的肛门生殖器疣确诊率下降 67%,20~24 岁女性下

降 54%,25~29 岁女性下降 31%;值得关注的是,仅女性接种疫苗的情况下,15~19 岁男孩肛门生殖器疣下降 48%,20~24 岁男性下降 32%。疫苗接种 5~9 年后,CIN2⁺显著减少。在 15~19 岁接受筛查的女孩中 CIN2⁺减少 51%,在 20~24 岁接受筛查的女性中减少 31%。

接种年龄段越多效果越好

结果显示,接种年龄段越多、覆盖率越高,HPV 疫苗的效果和群体效应越显著。在接种年龄段多或覆盖率高的国家,接种疫苗 5~8 后,15~19 岁女孩和男孩的肛门生殖器疣确诊率分别下降 88%和 86%;而在单一年龄接种或覆盖率低的国家中,女孩和男孩的肛门生殖

器疣确诊率分别下降 44%和 1%。同时,在接种年龄段多、覆盖率高国家中 15~19 岁女孩的 CIN2⁺减少 57%,而在单一年龄接种或覆盖率低的国家中 CIN2⁺没有变化。

研究者指出,随着随访时间延长,在不同国家观察得到的结论是相似的。研究暂时未能进一步

区分不同疫苗、不同接种程序的具体影响。

研究的第一作者说:“我们的研究结果为 HPV 疫苗在真实世界中的作用提供了有力证据,这为 WHO 修订 HPV 疫苗接种指南提供了依据,建议各国以 9~14 岁年龄的女孩为主,进行多年龄段接种。”

一句话新闻

中国科学院遗传与发育生物学研究所等机构研究人员发现,感染寨卡病毒的孕妇所生婴儿约 1/3 会出现神经发育或听力/视力异常。(Nat Med.7 月 8 日在线版)

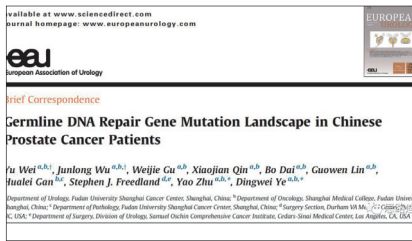
近日,德国科学家团队,绘制出完整的人类肝细胞图谱。(Nature.7 月 10 日在线版)解放军东部战区总医院全军肿瘤中心秦叔逵教授点评:“人类肝细胞图谱以及作者开发的方法必将促进对于肝脏疾病在分子水平的深入研究和了解,积极推动未来创造出治疗肝脏疾病的新策略。”

扎指尖血监测 C 反应蛋白可减少慢阻肺急性加重期患者不必要的抗生素使用。(N Engl J Med.7 月 11 日在线版)

存在年龄相关听力问题患者佩戴助听器治疗与不佩戴助听器者相比,脑功能更好。(2019 阿尔兹海默病协会会议)

本版编译 王丽娜

中国高致死性前列腺癌基因图谱出炉



本报讯(特约通讯员 孙国根)复旦大学附属肿瘤医院叶定伟教授和朱耀教授率领的临床研究团队,在 5000 多例临床大样本的基础上,并针对

近 316 例前列腺癌进行深度测序,首次绘出中国高致死性前列腺癌基因图谱,即中国前列腺癌患者胚系 DNA 修复基因突变谱。该成果对我国前列腺癌的精准防治策略有指导意义。(Eur Urol.6 月 24 日在线版)

结果发现,中国转移性前列腺癌患者中胚系 DNA 修复基因突变率为 12%,早期局限性前列腺癌患者中胚系 DNA 修复基因突变率为 8.1%。

该研究证实,虽然中西方前列腺癌发病率差异较大,但患者中胚系 DNA 修复基因突变的高致死性前列腺癌比例则与欧美人群相仿。

肿瘤

中山大学新方法降低紫杉类药物所致乳腺癌患者外周神经毒性

近日,中山大学肿瘤防治中心袁中玉教授团队的一项关于紫杉类药物周围神经毒性的研究发表,结果显示,神经节苷脂(GM1)可有效降低紫杉类药物导致的神经毒性。这也是全球第一个证实有效预防周围神经毒性的研究。(J Natl Cancer Inst.5 月 15 日在线版)

结果显示,GM1 治疗组的 FACT-Ntx 评分显著高于对照组(43.27 与 34.34)。

根据 CTCAE v4.0 评价标准,GM1 组中≥1 级外周神经毒性患者比例显著低于对照组(14.3%与 100.0%)。

此外,根据东部肿瘤合作组神经疾病评价量表(ENS),GM1 组中≥一级感觉性神经毒性(26.4%与 97.8%)和运动性神经毒性(20.9%与 81.5%)显著低于对照组。可见,GM1 治疗可显著降低 TIPN 的严重程度和发生率。

感染

响应 WHO 消除宫颈癌呼吁 中国在行动

《子宫颈癌等 HPV 相关疾病免疫预防专家共识》发布

7 月 13 日,由中华预防医学会主办,默沙东公司支持的《子宫颈癌等 HPV 相关疾病免疫预防专家共识》(以下简称《HPV 专家共识》)发布会在京举行。《HPV 专家共识》是我国首部 HPV 相关疾病免疫预防专家共识,由 30 余位国内知名临床医学和疾病预防控制专家通过对上百篇文献、尤其是对中国数据进行研究后编写而成。《HPV 专家共识》将为我国临床医生、疾病预防与免疫规划人员提供权威理论和实践指导。

中华预防医学会疫



苗与免疫分会主任委员、《HPV 专家共识》编写专家王华庆教授介绍:“中国宫颈癌防治任重道远,为响应 WHO 发出的消除宫颈癌的全球呼吁,亟需一份客观、系统、前瞻且适用于国内的专家共识,从技术层面引导接种医生、疾控专业人员、临床医生,

规范的、科学地参与子宫颈癌及 HPV 相关疾病的防控,尤其是开展 HPV 疫苗接种工作。”

《HPV 专家共识》编写专家、中国医学科学院肿瘤医院赵方辉教授介绍,中国的 HPV 感染流行病学特点与全球不同,除广泛流行的 HPV16 和 18 型

外,HPV52 和 58 型在我国宫颈癌患者中的占比显著高于全球水平。此外,一项多中心研究显示,我国女性 HPV 感染的年龄分布也与其他国家不同,这也需要有适合自己国情的共识指导。《HPV 专家共识》的编写历经 1 年时间,涵盖多学科,并就 WHO 及其他国家和地区对 HPV 相关疾病防控建议进行了梳理,结合我国国情提出 HPV 防控策略和亟待研究的问题。

2018 年 1 月,由中华预防医学会主办、默沙东支持的“星火传识一人乳

头瘤病毒感染性疾病防控专业人员能力提升项目”启动,这个为期 3 年的项目旨在通过培训专业讲师、强化基层教育、部署基层防控 3 个维度推动女性重大疾病防控工作。此次《HPV 专家共识》的发布,将为项目在基层的全面开展提供理论依据。

默沙东中国医学事务部负责人郑以漫博士表示,《HPV 专家共识》是中国宫颈癌防控比较系统的理论指引。默沙东将一如既往支持 WHO 消除宫颈癌的呼吁,与合作伙伴持续为中国 HPV 的控制贡献力量。