

国家癌症中心赫捷院士团队盘点我国肺癌防治现状 肺癌发病居首位 筛查是可靠策略



赫捷院士



高树庚教授

流行病学

每天新增 2100 人
多数发病归因于吸烟

根据国家癌症中心登记处最新数据，2015年，我国肺癌新确诊人数约为78.7万，相当于每天新增的肺癌确诊人数超过2100人，肺癌约占所有癌症诊断的20%。男性和女性的年龄标化肺癌发病率分别为48.87/10万人和23.52/10万人，即每年确诊520300名男性和266700名女性。城市男性的年龄标化肺癌发病率低于农村，而女性的年龄标化肺癌发病率则相反。男性和女性年龄标化肺癌发病率均在40岁后显著升高，并在80~84岁年龄段达到高峰，而在此之前，女性的发病率显著低于男性（图1）。

2015年，有63.05万肺癌患者死亡，相当于平均每天1700多人

死于肺癌。

年龄标准化死亡率约为每10万人中有28.02人死于肺癌，占所有癌症死亡的27%。农村地区男性的年龄标化肺癌死亡率相对较高（40.41人/10万人），男性肺癌的死亡率高于女性（图2）。

尽管室外空气污染和使用煤和其他生物质燃料取暖、烹饪导致的室内空气污染使我国人暴露于更多的环境致癌物质中。然而，大多数的肺癌发病和死亡仍然归因于吸烟。

根据全球成人烟草调查，我国目前成人吸烟率约为26.6%（图3）。虽然2010~2018年总体吸烟率呈现下降趋势，然而只有16.1%的吸烟者计划或考虑在未来12个月内戒烟。

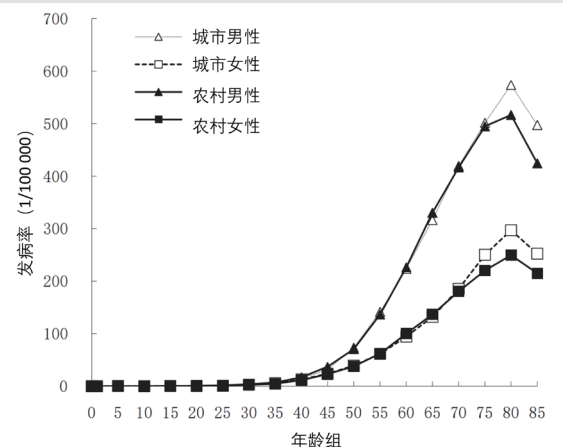


图1 每10万人口年龄标准化肺癌发病率（2014）

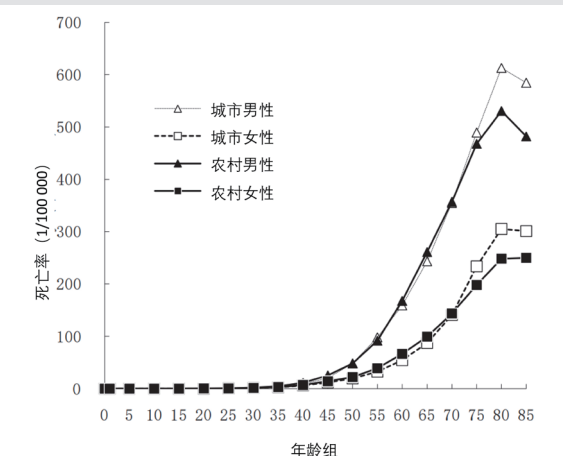


图2 每10万人口年龄标准化肺癌死亡率（2014）

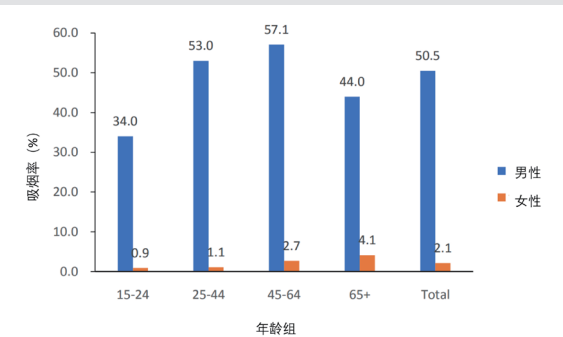


图3 按年龄和性别划分的吸烟率现状（2018）

筛查

筛查是降低肺癌死亡率的可靠策略

理论上，筛查是降低肺癌死亡率的可靠策略。根据国家肺癌筛查试验的结果，低剂量计算机断层扫描（LDCT）是降低肺癌死亡率最有效的方法。

在过去几十年里，我国在有组织的和机会性的肺癌筛查方面作出了巨大努力。在国家卫健委资助的国家癌症筛查项目背景下，在全国范围内开展了两项大规模、以人口为基础、有组织的肺癌筛查项目：城市癌症早诊早治项目（CanSPUC）和农

村癌症早诊早治项目（RuraCSP）。两个项目均采用高危因素评估、低剂量螺旋CT作为主要技术，对适龄人群进行肺癌筛查。

RuraCSP项目在6个省开展了肺癌筛查，对13000个高危个体进行了评估LDCT扫描肺癌检出率为1%。截至2017年年底，共有521302名符合条件的参与者被确定为肺癌高危人群，其中163752人接受了LDCT筛查，CanSPUC项目的后续工作正在进行中。

诊断

高分辨率CT等多种手段助力肺癌诊断

高分辨率CT是诊断肺癌最重要的技术。对于早期肺癌或“毛玻璃”结节，可以获得一系列非常清晰的肿瘤图像，其切片厚度（0.5~1mm）比正常的计算机断层扫描（通常为5mm）薄得多，有利于医生观察到病灶随着时间推移发生的微小变化。

PET-CT不仅可以用于全身评估，对发现远处转移

以及一些难以诊断的病变也很有价值。超声检查通常用于检测锁骨上淋巴结。

影像诊断完成后，术前病理对诊疗方案的制定非常重要。超声引导下经支气管穿刺抽吸、超声引导下淋巴结穿刺活检和纵隔镜是帮助确定淋巴结分期的三种重要手段。疑似肺癌的患者需依诊疗流程诊断治疗（图4）。

治疗

手术、放疗+全身系统治疗
为患者制定个体化治疗方案

在过去的20年中，肺癌手术技术在我国发展十分迅速。手术切口越来越小，越来越少，而手术做的越来越复杂，越来越快。

手术治疗是I~II期肺癌治疗的关键，对于大多数病例来说，肺叶切除术都是标准治疗方法。对于可切除的III A期肺癌患者，手术联合新辅助治疗或全身辅助治疗可以提高患者的生存率。

在肺癌的多学科诊疗中，放射治疗主要应用于早期和中期非小细胞肺癌（NSCLC）。立体定向放疗是早期不可手术患者的标准治疗方法。迄今，我国建立

了1413家放射治疗中心，其中86.2%的中心可行三维适形放射治疗，67.4%的中心可行调强放射治疗（IMRT）。四维CT或PET-CT模拟、IMRT/容积调强的弧形放射治疗、影像引导的放射治疗和运动管理等先进技术已在全国范围内广泛应用于肺癌的治疗。

对于确诊时已属晚期或发生转移的肺癌患者，包括化疗、靶向治疗和免疫治疗在内的全身系统治疗是主要的治疗策略。鼓励多学科团队参与治疗决策的讨论，为晚期/转移性肺癌患者制定个体化的治疗方案。

新闻速递

中国医药教育协会肺癌医学教育委员会 落户宣武医院

“金井梧桐秋叶黄，珠帘不卷夜来霜。”10月17日，中国医药教育协会肺癌医学教育委员会在京成立。首都医科大学宣武医院支修益教授当选首任主任委员。他表示，

中国医药教育协会肺癌医学教育委员会将肩负起重任。将近年来在肺癌防治和诊疗领域中研发的新技术、新药物、新手段和新方法更好地应用于临床，最终造福于患者。



中国医药教育协会肺癌医学教育委员会合影

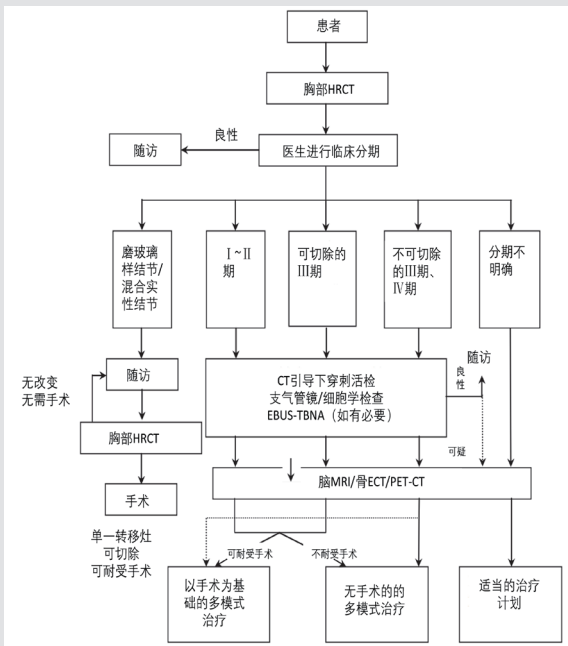


图4 疑似肺癌患者诊断流程图