

WHO 发布最新版全球癌症报告,2040 年全球癌症新发超 2700 万 未来 20 年全球癌症例数将增 60%

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

2018 年新发例数 1810 万

该报告显示,2018 年全球新发癌症例数为 1810 万。男性年龄标准化发病率 (ASIR) 高于女性,且均随着极高人类发展指数的上升而迅速升高。预计到 2040 年,全球癌症新发例数将超过 2700 万。

报告强调癌症导致的早死 (死亡年龄为 30~69 岁) 给人类带来的负担。据估计,2016 年全球癌症导致早死例数 450 万,占癌症死亡人数的 50% 以上。全球 134 个国家中,包括中国,癌症为导致早死的第一或第二位疾病。

与全球癌症谱不同,根据 2015 年中国恶性肿

瘤报告,中国最常见的癌症依次为肺癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、乳腺癌和食管癌,消化道癌症多见,这可能与文化、饮食模式、摄入食物营养素低及食品污染相关。同时,报告指出,地区不同,性别不同,各癌种的发病和死亡趋势不同。

在不同致癌因素中,吸烟与肺鳞状细胞癌 (鳞癌) 关系最密切,目前肺癌病理类型因全世界吸烟率的改变而有明显变化。随着吸烟率的下降,肺鳞癌 ASIR 下降,而肺腺癌 ASIR 升高。目前我国男性肺癌仍以鳞癌为主,但也出现鳞癌下降、腺癌上升的趋势。女性肺癌的 ASIR 和 ASMR 在大部分

癌症作为全球第 2 大死亡原因,其死亡例数和发病例数逐年上升。据世界卫生组织 (WHO) 估计,在未来 20 年中,全球癌症例数可能会增加 60%,防控形势不可松懈。

近期,世界卫生组织 / 国际癌症研究署 (WHO/IARC) 于 2020 年发布最新版全球癌症报告,即《2020 全球癌症报告》,250 余名专家参与制定,内容涉及全球癌症负担、癌症危险因素、癌症进展的生物学过程和癌症防控措施,对全球癌症的预防有重要指导意义。

国家呈现稳定状态。我国女性吸烟率低,肺癌病理类型以肺腺癌为主,也呈上升趋势。从 80 年代至今,乳腺癌的 ASIR 在美国、澳大利亚、加拿大先上升后趋于稳定,但在日本、中国、印度等国家一直快速上升。

靶向、免疫治疗获益者仅为少数

深入,新型药物的研发有望解决耐药问题;再次,分子靶向药物走入新的领域,逐步从晚期肺癌患者走向早期肺癌患者,AJUVANT、ADAURA 等研究将 EGFR-TKi 纳入早期肺癌术后辅助治疗。

近年来,随着免疫检查点抑制剂 (ICI) 如程序性死亡蛋白-1 (PD-1) / (PD-L1) 抗体和细胞毒性淋巴细胞抗原 (CTLA4) 的抗体取得突破性进展,肿瘤免疫治疗开始在肿瘤的治疗中占据一席之地。ICI 可直接恢复肿瘤介导的抗肿瘤免疫应答。尽管 ICI 在延长患者生存时间等方面取得了进展,但是进一步的临床应用仍面临挑战,比如临床获益人群仍为少数、原发性和获得性

耐药、缺乏预测性和预后性生物标志物以及免疫治疗相关的不良反应管理。需要对免疫治疗的独特反应模式进行深入研究,以优化患者管理。探寻疗效预测标志物,对患者进行精细化分层,探索免疫治疗耐药的机制,研究免疫联合治疗策略。

综上所述,癌症给全球带来了沉重负担,尤其是在中低水平国家。但大部分癌症是可以预防的,癌症的预防策略需要多方参与,其中政府部分的参与占主要地位。目前,我国多种癌症的 ASIR 和 ASMR 呈现上升趋势,针对我国国情的癌症筛查、疫苗的研发和推广、烟草控制及其它必要的综合性防控措施仍需进一步加强。

详解四大癌症危险因素

禁止吸烟

由于控烟措施的实施,全球疾病负担研究显示,1990-2015 年,每天吸烟的标准化流行率在男性下降了 28%,在女性下降了 34%,高收入国家降幅最大。但世界上约 80% 的吸烟者生活在低收入和中等收入国家,在这些国家,由于人口增长和长期持续吸烟者的老龄化,烟草使用带来的疾病负担正在持续增加,仍迫切需要加快烟草控制。

感染

感染是导致癌症的重要危险因素,疫苗接种是降低感染相关癌症负担的有效措施。HPV 疫苗不仅可预防宫颈癌,也可预防一部分肛门、外阴、阴道、阴茎、口咽部癌。目前已有针对多种癌症的筛查措施,肺癌可采用低剂量 CT 技术进行筛查,乳腺癌可采用钼靶 X 线或查体进行筛查,宫颈癌可采用 HPV DNA 检测、细胞学等方法进行筛查。

遗传

有研究显示,对于乳腺癌高风险人群,服用抗雌激素药物可降低 30%~70% 的发病风险,长期小剂量服用阿司匹林和非甾体抗炎药物,可降低 1/3 结直肠癌的 ASIR 和 ASMR。遗传因素是癌症发生的主要诱因之一,确认个人和家庭的遗传性癌症是预防癌症的重要措施。该部分人群可通过改变生活方式、对遗传性癌症进行监测、药物和预防性手术防止癌症的发生。减少致癌物质的暴露是癌症一级预防的重要措施,政府部门可通过立法对致癌物质的暴露量进行消除或剂量限定,并对致癌物质进行监测。

酒精

酒精与多个部位的癌症有关,如口腔、口咽、喉咽、食管、结肠、直肠、肝、胆管、喉、乳腺。2016 年酒精导致的癌症死亡例数为 37.6 万人,男性居多,约 29.8 万。由于酒精消耗受年龄影响较大,30~34 岁酒精引起的癌症死亡例数占该年龄段癌症死亡例数的 13.9%,但 80~84 岁为 2.7%。30~34 岁组中酒精导致的癌症主要为肝癌、乳腺癌、结直肠癌,分别占该年龄段酒精导致的癌症死亡病例的 32.3%、19.4% 和 18.4%。目前酒精导致的癌症 ASMR 处于下降趋势。

最新发布

上海发布 20 种恶性肿瘤筛查与预防指南

根据 WHO 发布的《世界癌症报告》,预测到 2025 年,全球每年新增癌症病例将增至 1900 万,到 2030 年将增至 2200 万,到 2035 年将增至 2400 万。

2018 年全球最多罹患的三大癌症为肺癌 (210 万)、乳腺癌 (210 万)、结直肠癌 (180 万),致死率前三名的癌症则是肺癌、结直肠癌、胃癌。据国家癌症中心发

布的最新统计数据显示,2015 年我国恶性肿瘤发病约 392.9 万人,死亡约 233.8 万人。平均每天超过 1 万人被确诊为癌症,每分钟有 7.5 个人被确诊为癌症。

近日,上海市抗癌协会联合复旦大学附属肿瘤医院发布了 2020 版《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐》。这是自 2018 年首次发布以来更新发布的第三版推荐。

相比于 2019 年版本,2020 版推荐新增了恶性黑色素瘤、膀胱癌、卵巢癌、骨肿瘤、软组织肉瘤、白血病等 6 个瘤种,覆盖了 20 种常见恶性肿瘤的高危人群、筛查及预防建议。



关联阅读全文
扫一扫

新增恶性黑色素瘤筛查建议

高危对象

- 第一、家族史者;
- 第二、曾患有皮肤癌或恶性黑色素瘤者;
- 第三、以下部位存在色素痣或斑点者:脚趾之间、脚底、掌心、头皮、耳后、指甲和脚趾甲、臀部之间、生殖器周围;
- 第四、长有巨大的先天性色素痣者;
- 第五、长期暴晒在太阳下者。

筛查建议

- 第一、重视皮肤上各个部位的色素痣和斑点,经常自查;发现并持续观察皮肤上新发的色素痣、斑点。
- 第二、遵循 ABCDE 指南,经常对现有色素痣或斑点的变化情况进行自查,做好记录,发现异常,及时就医。A 表示不对称。如果痣两边看起来不一样,需要检查。B 代表边界。痣周围的边界应该光滑均匀。C 代表颜色。有些痣

是粉红色的或是棕色,不管颜色如何,每颗痣都应该只有一种颜色。D 代表直径。痣的直径应该小于 6 cm,如果痣突然变大或扩大,请立即就医检查。E 代表进展。痣可以在很多方面改变,包括大小,颜色,边界以及出现破溃等,请立即就医检查。

第三、手足易于摩擦部位的痣可考虑预防性手术切除,以防恶变。