

陈万青等发文：我国近30年肝癌发病与死亡率明显下降 未来25年肝癌死亡年均仍超10万

肝癌是中国第二大恶性肿瘤致死病因，且肝癌患者预后较差，5年生存率为12.1%，仅高于胰腺癌。近日，国家癌症中心、国家肿瘤临床医学研究中心、中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院陈万青教授团队回顾了1990-2019年国人肝癌的发病率和死亡率情况，并预测了未来肝癌的疾病发展趋势。结果显示，1990-2019年，国人肝癌发病率和死亡率呈明显下降趋势，且在未25年也将缓慢下降，但人群肝癌每年发病人数和死亡人数仍将超过10万。（中华消化外科杂志.2022;21:106）

研究收集1990-2019年华盛顿大学健康测量及评价研究院全球疾病负担数据库（GBD）中国人群肝癌粗发病率及总发病数、粗死亡率及总死亡数、年龄性别发病率及发病数、年龄性别死亡率及死亡数，采用2000年中国标准人口计算年龄标化率。

结果显示，国人肝癌

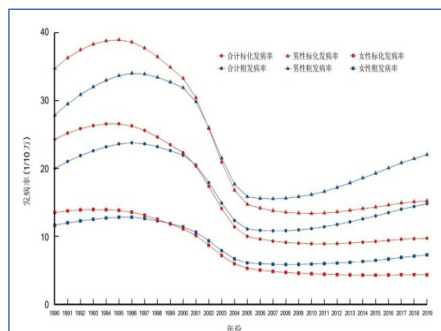


图1 1990-2019年国人肝癌发病年变化趋势

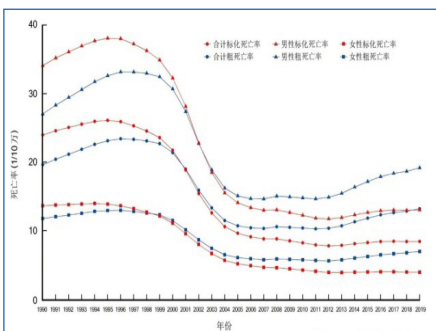


图2 1990-2019年国人肝癌死亡年变化趋势

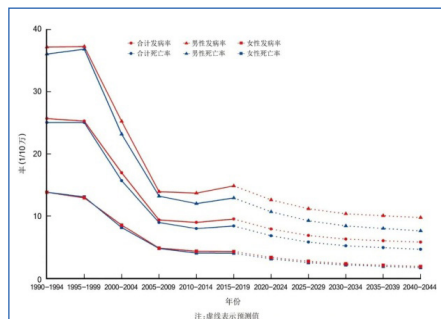


图3 预测2020-2044年国人肝癌年龄标化发病率和死亡率

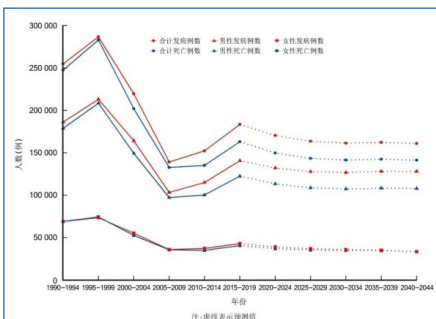


图4 预测2020-2044年国人肝癌发病人数和死亡人数

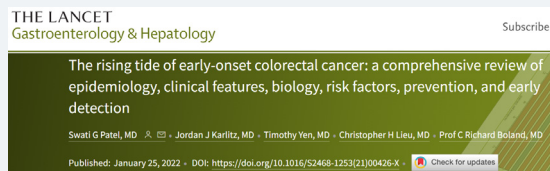
年龄标化发病率从1990年的24.31/10万下降至2019年的9.71/10万。其中，男性人群从34.76/10万降至15.22/10万，女性人群从13.51/10万降至4.29/10万（图1）。中国人群肝癌年龄标化死亡率从1990年的23.97/10万下降至2019年的8.44/10万。其中男性人群从34.10/10万降至13.03/10万，女性人群从

13.64/10万降至3.97/10万（图2）。

将中国人群肝癌年龄标化发病率趋势分为5个时期，分别为1990-1996年、1996-2001年、2001-2005年、2005-2010年、2010-2019年。采用R软件（V.4.1.1）Nordpred包中的年龄-时期队列模型对2020-2044年中国人群肝癌发病

和死亡情况进行预测。结果显示，2020-2044年，中国人群肝癌每年发病人数仍将稳定在16万人左右，死亡人数将稳定在14万人左右。中国男性人群肝癌每年发病人数平均为12.85万，死亡人数平均为10.90万；中国女性人群肝癌每年发病人数平均为3.60万，死亡人数平均为3.49万（图3~4）。

多数早发性结直肠癌有症状 延迟诊断却常见



在世界范围内，早发性结直肠癌（在50岁以下的个体中诊断出的CRC）发病率呈上升趋势，已成为公共卫生领域的重点问题。近日，一项关于早发性结直肠癌的全面综述在《柳叶刀-肠胃病学和肝脏病学》发表，详细介绍了全球范围内早发性结直肠癌的流行病学、临床和病理特征、遗传和表观遗传学情况，以及其相关临床风险因素的新数据。同时，还提出了早期预防及筛查方法。（Lancet Gastroenterol & Hepatol.1月25日在线版）

关于早发性结直肠癌危险因素的数据越来越多。据报道，25~42岁的女性，在体质指数为30 kg/m²或更高的女性中，早发性结直肠癌的患病风险几乎翻倍。每周久坐超过14 h的女性患病风险升高68%。西方饮食成分最多的人与西方饮食成分最低的人相比，患早发性晚期腺瘤的风险高57%。此外，每天饮用2份或更多份含糖饮料，风险高出1倍多；每周饮酒14杯或以上，风险增加56%；食用加工肉类食品最多（前1/3）的人群，风险升高56%。蔬菜、水果、β胡萝卜素、维生素C、维生素E和叶酸的摄入，都能降低早期结直肠癌的患病风险。

组建议，所有50岁以下有不明原因出血症状或缺铁性贫血的患者接受结肠镜检查。有研究团队提出了一个症状评估框架，建议在患者首次向医疗保健提供者报告后60 d内完成以下步骤：（1）系统识别症状；（2）基于指南，进行下消化道内镜分诊；（3）及时和系统随访，以鉴别诊断，处理症状；（4）出现不明原因或未解决的症状及时时进行结肠镜检查。

加强高危人群精准筛查和普通人群筛查

约16%的早发性结直肠癌患者有相关遗传综合征，另外25%的人有结直肠癌家族史。根据家族史和遗传学改善对结直肠癌高危人群的识别和管理，是减轻早发性结直肠癌负担的重要举措。此外，确保不同专科间的闭环交流，确保完成基因检测，以便及时采取措施，或新诊断出遗传性癌症的患者。

及时评估症状

早发性结直肠癌与晚发性结直肠癌的表现不同。大多数早发性结直肠癌患者都有症状，更有可能出现便血和腹痛，早发性结直肠癌患者偶然诊断的可能性更高。

从症状出现到诊断，早发性结直肠癌尚存在较大的延迟，需及时做好症状评估，避免病情延误。出血是早发性结直肠癌常见的症状，痔疮尤其是出血性痔疮不容忽视。美国结直肠癌服务工作

减轻早发性结直肠癌负担的另一种方法是将所有平均风险个体开始筛查的年龄提前。将筛查范围扩大到50岁以下的人群可以在早期发现癌症，甚至可以通过结肠镜息肉切除术预防结直肠癌。《中国结直肠癌筛查与早诊早治指南（2020，北京）》推荐：一般人群40岁起接受结直肠癌风险评估，评估为中低风险和高风险的人群分别从50岁和40岁起即接受结直肠癌筛查。筛查方案优先推荐结肠镜检查。

研
究
说

提高男性健康意识 预防与筛查并重

随着在肝癌高发地区采取“清洁水源，防霉改粮”等措施，并于1992年将乙型肝炎疫苗接种纳入计划免疫管理后，国人肝癌的年龄标化发病率及死亡率自20世纪80年代呈现下降趋势。但在近期的出生队列中，国人肝癌的发病率已开始趋于平稳，这可能与肥胖症、糖尿病和代谢综合征发病率上升有关。由于中国乙肝患病率较高，人口老龄化进程加快，未来肝癌仍将是中国的重大公共卫生问题。

此外，中国男性人群的肝癌发病率和死亡率远高于女性，且这种差距正逐年加大。这可能与不同性别的危险因素暴露率不同有关。已有研究显示：男性病毒性肝炎的患病率高于女性，且男

性的增幅亦高于女性。男性吸烟、饮酒、代谢综合征的患病率均高于女性。有研究显示：性激素及部分其他生物因素也是造成男女肝癌疾病负担不同的原因。此外，既往研究结果显示：男性肝癌患者的生存率也显著低于女性。因此，有必要采取措施提高男性的健康意识。

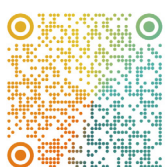
鉴于早期肝癌的生存率远高于晚期肝癌，有必要对肝癌高危人群进行早期筛查，以期早期诊断和治疗。自2005年起，我国逐步启动3项涵盖肝癌筛查与早诊早治的国家重大公共卫生服务专项，包括农村恶性肿瘤早诊早治项目（2005-2021年），淮河流域早诊早治项目（2007-2021年）及城市



陈万青 教授

恶性肿瘤早诊早治项目（2012-2021年），有力促进了肝癌疾病负担下降。

由于人口老龄化及一些之前被忽略的危险因素增长，未来25年国人肝癌的年发病人数及死亡人数仍将超过10万人。因此，应加强对主要肝癌风险因素的预防和管理，并通过有效的国家政策加以改进。同时，应扩大肝癌筛查的覆盖范围，提高其成本-效益，进一步降低肝癌发病率、死亡率。



扫一扫
关联阅读全文

消化专栏编委会

栏目总编辑：张澍田

执行主编：

李兆申 陈旻湖

侯晓华 唐承薇

姒健敏 杨云生

袁耀宗 贾继东

李 鹏

主编助理：李 鹏

OLYMPUS