

## 世界卫生组织发布《加速消除宫颈癌全球战略》

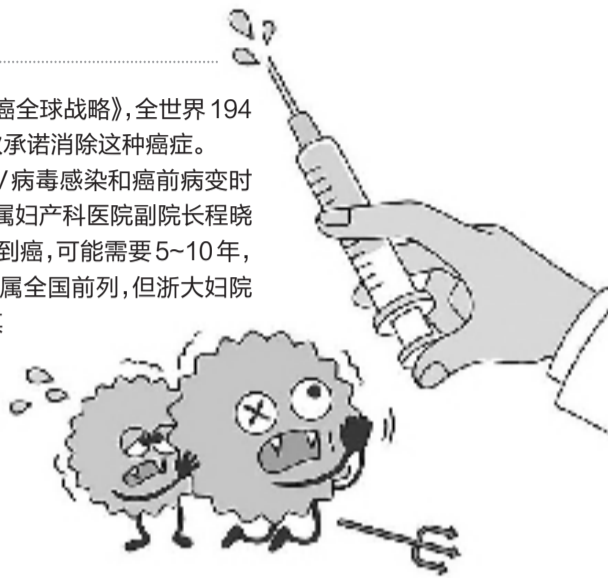
# 90%女孩在15岁之前须接种疫苗

本报记者 郑佳颖 本报通讯员 曹露婷 金薇薇

近日,世界卫生组织发布了《加速消除宫颈癌全球战略》,全世界194个国家根据今年世界卫生大会通过的决议,首次承诺消除这种癌症。

“宫颈癌的可怕之处在于,患者在受到HPV病毒感染和癌前病变时并不会特别的症状发生。”浙江大学医学院附属妇产科医院副院长程晓东教授提到,宫颈癌的隐匿期较长,从癌前病变到癌,可能需要5~10年,甚至更长的时间。浙江省在宫颈癌防治方面已属全国前列,但浙大妇院每年确诊、收治宫颈癌患者仍高达400余例,其中处于早期的仍然相对较少。

宫颈癌是恶性肿瘤中唯一病因明确、唯一可以早期预防的癌症,因此做好广泛预防十分必要。在健康生活的基础上,接种HPV疫苗是目前被世界公认为预防宫颈癌的首要预防手段。



### 每5分钟就有1人患宫颈癌 每10分钟就有1人死于宫颈癌

宫颈癌是危害女性健康最大的恶性肿瘤之一,根据全球癌症统计报告显示,2018年全球新发宫颈癌约57万例,因宫颈癌死亡人数高达31万人。在我国,宫颈癌是仅次于乳腺癌的女性恶性肿瘤。2018年,中国宫颈癌年发生病例10.6万例,死亡病例4.8万例,相当于每5分钟就有1名妇女罹患宫颈癌,每10分钟就有1名妇女死于宫颈癌。

过早开始性生活及性伴侣过多、抽烟吸毒史、免疫异常、有宫颈癌家族史的女性是宫颈癌的高危人群。一般,50~55岁是宫颈癌的发病高峰年龄,但近

年来逐渐呈现年轻化趋势。程晓东教授遇到的最年轻的宫颈癌患者只有20岁,确诊时尚属早期,经过正规的手术治疗已痊愈,并保留了子宫的功能。

“虽然这属于个别案例,但也足以引起重视,”程教授说:人群横断面中,有约10%的妇女感染HPV病毒,其中多数经自身免疫系统可自愈,剩下的久久不能自愈的感染者中,会有部分会发生宫颈癌。

### 在15岁之前完成疫苗接种 可有效预防宫颈癌

到2030年,全世界194个国家将走上消除宫颈癌的道路,但要想达到这一目标,必须实现90%的

女孩在15岁之前完成人乳头状瘤病毒疫苗接种,这是第一步,也是最关键的一步。

“在中国,要将宫颈癌新发病率从目前的十万分之十五左右下降到十万分之四以下,仍较为困难。”程教授认为,想要迎头赶上,策略上应当讲究几点:首先,针对社会认知浅,就要通过广泛的科普宣传向公众传达预防性HPV疫苗的注射是防止宫颈癌最重要的一种措施;其次,提倡应当在15岁前完成HPV疫苗注射,达到早打早防的效果;第三,做好疫苗的普及性工作,实现“想打尽打”,同时应当切实推动此疫苗纳入国家免疫规划范畴,提高接种率。

到目前为止,全世界已经研发出了多种有效的HPV疫苗,佐剂的添加通过有效激活免疫系统,延长了疫苗的免疫应答时间,提高了宫颈癌的保护效果。

那么,不同价数的疫苗的预防效果是否不同呢?程教授给出了一个专业的解答:就防治主要疾病宫颈癌和癌前病变来说,不同价数的HPV疫苗都可以对HPV16/18这样引起的主要宫颈癌癌前病变和宫颈癌最重要的型别感染起到保护作用,创新佐剂的加入则能增强人体产生高效持久的免疫反应。

但值得注意的是,不论多少价数的疫苗,都不能覆盖全部型别的病毒,因此,除了接种疫苗外,做好定期筛查(二级预防)同样重要。中国指南也推荐适龄女性定期开展宫颈癌筛查,包括宫颈脱落细胞学检查及HPV检测,对确定宫颈癌前病变的患者及早进行治疗。

此外,已经感染HPV病毒的患者,在确定感染型别的基础上,仍可接种HPV疫苗防范未感染的HPV类型;目前尚无充分数据论证处于孕期、哺乳期的妇女可以进行接种,因此上述人群应谨慎选择。

## 2020第四届中国杭州临床试验高峰论坛在杭召开

# 国科大附属肿瘤医院

# 获批国内首批肿瘤新药临床试验机构

2020年12月12日~13日,2020第四届中国杭州临床试验高峰论坛在钱塘江畔召开。

“我们希望通过这次高峰论坛,能够为临床试验发展搭建起交流平台,为科技成果转化架起桥梁。”大会执行主席、中国科学院大学附属肿瘤医院常务副院长陈明教授说。

这次高峰论坛由国科大附属肿瘤医院和中国科学院基础医学与肿瘤研究所主办。

三天的会议,来自中国科学院、国家药监局、浙江大学、上海交通大学、中山大学肿瘤防治中心等高校和医疗机构的专家和学者作了精彩主题演讲,他们分享了癌症诊疗方面的创新研究以及最佳实践经验,交流与研讨最新的肿瘤防控研究成果。

### 从临床服务为主的医院 向研究型医院发展

中国杭州临床试验高峰论坛始于2017年,为临床试验发展搭建高水平的学术交流平台,增强医药创新发展动能,为浙江打造全国生命健康科技创新高地贡献高端智慧方案。

“一个药物一定要经过一系列的临床试验,我们才最终知道它的疗效和毒性,也才能够用到病人身上,所以临床试验至关重要,它是循证医学的根基,没有临床实验,就没有现代医学的发展,更没有新的药品。”陈明教授表示,国科大附属肿瘤医院是国内首批获批的肿瘤新药临床试验机构,目前为止,医院共进行了近500项国家药监局注册的临床试验,“去年我们又获批国家癌症区域医疗中心,肿瘤医院已



经迈入一个从临床服务为主的医院向研究型医院发展的转型升级的阶段。”

“这两年随着精准诊疗技术的进步,药物的研发精准度也越来越高,很多的患者能够从这种临床研究中受益。”国科大附属肿瘤医院GCP中心副主任、I期临床试验病房主任宋正波说,以肺癌晚期患者为例,国科大附属肿瘤医院有一个数据,接受免疫治疗的晚期肺癌病人中位生存时间是29个月,而没有接受的是22个月,“这一部分能够获益的病人往往是没有靶向药物可使用的患者。”

### 接受这项免疫治疗 肺癌晚期的她生存期大幅提高

宋正波曾接诊过一位女患者,56岁,肺癌晚期,脑和肺多发转移,在外院做过诊断,不符合靶向药物的指征,化疗副作用非常大,病情快速出现了进展。

“2016年年底,她进入我们一个单药的免疫治

疗,如今4年过去了,她肿瘤控制很好,没有再出现进展,每3周来做一次治疗。如果没有这种免疫治疗,她预期的存活时间大概只有3到6个月时间。”宋正波解释,美国有一个数据显示,在没有免疫治疗之前,总体晚期肺癌的5年生存率大概在5%左右,而有了免疫治疗之后,生存期能提高到16%。这都是新药临床研究给患者带来的效果。新药临床研究不是部分患者所认为的“小白鼠”,当前新型药物治疗对于晚期肿瘤患者应该作为首要的治疗选择之一。

浙江省药品监督管理局相关负责人表示,中科院医学所与国科大附属肿瘤医院的院所融合,是集聚创新资源、加快药物试验临床转化的开创之举,从制度上保障了能够优先将肿瘤相关药物试验研究成果在我省首先进行快速转化。

在当天的论坛上,国科大附属肿瘤医院还和六家单位(阿斯利康、百济神州、恒瑞、罗氏、齐鲁、正大天晴)进行了战略合作签约。

本报记者 吴朝香 通讯员 王屹峰 钱冰冰