

中国初步建起癌症防治体系 覆盖范围已达14亿人口以上(上)

原标题：五年生存率10年增加近10个百分点 中国初步建起癌症防治体系

中国已建成全球覆盖人口最多的肿瘤登记体系；累计完成1.8亿人次免费癌症筛查服务；患者五年生存率达到40.5%，比10年前增加了将近10个百分点……这是记者从日前在山西省太原市召开的第十届全国癌症中心学术年会上获得的信息。

此次大会由国家癌症中心、山西省卫健委、北京肿瘤学会主办，中国医学科学院肿瘤医院、中国医学科学院肿瘤医院山西医院承办，主题为“推动高质量癌症防治 助力健康中国行动”。与会人士围绕肿瘤的诊治、预防，药物的研发，以及推动优质医疗资源下沉等话题，介绍最新进展，分享真知灼见。

肿瘤登记体系覆盖14.07亿人口

中国癌症防治体系已经初步建立。目前，全国相继建设了24个省级癌症中心，100余家市级癌症中心/肿瘤医院，已基本建成以国家癌症中心为主导，省级癌症中心为主体，市县级专科为基础的全国癌症防治网络体系，显著降低了癌症

患者的死亡率。

“最新数据显示，中国癌症年发病406万例，患者五年生存率达到40.5%，而10年前这一数字仅仅是30.9%，增加了将近10个百分点。”国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷院士表示，这说明10年间中国在癌症的诊断治疗方面有了长足的进步。

根据相关规划，下一步要把癌症患者的五年生存率提高到46%左右。对此，“第一是对高危人群进行筛查，使那些早期的癌症患者得以诊断和治疗。早期癌症患者经过诊断和治疗，五年生存率基本上可达90%以上，而晚期患者一般不超过50%。”赫捷说，“第二，要加强癌症患者的规范化诊断和治疗，加强质量控制。”

当前，中国已建成全球覆盖人口最多的肿瘤登记体系，全国肿瘤登记项目点覆盖区县2806个，覆盖14.07亿人口，约占全国人口的99.8%；遴选确定了1145个国家级肿瘤登记点，数据质量和规范程度不断提高。在此基础上，肿瘤防治朝着精准二字迈进。

“在临床实践中，肿瘤患者往往只有一次最佳治疗机会，如果因为误诊、误治导致病情进展，再进行‘打补丁式’的治疗，花费再多人力、物力和财力也难以补救。因此，肿瘤防治必须要做到精准和规范。”山东省肿瘤医院院长于金明院士说，肿瘤的精准防治，需要多部门发力，加快建立跨部门、跨领域统一归口的肿瘤信息数据共享平台，实现多元异构数据的互联共享和融合衔接，打破信息孤岛，促进医防结合工作模式的建立和完善。

1.8亿人次接受免费癌症筛查服务

“肿瘤防治关键在于预防，仅仅靠治疗不能解决癌症蔓延的问题。”国家癌症中心党委书记张勇说。

对此，需要加强癌症发病各类风险隐患的源头发现和早期控制。“针对我国高发常见癌症，我们制定了筛查与早诊早治技术系列指南和标准，继续扩大癌症筛查与早诊早治覆盖面，促进癌症防控关口前移、重心下沉。”赫捷说。

截至2022年底，中央财政转移支付项

目覆盖全国31个省份和新疆建设兵团，累计完成1.8亿人次免费癌症筛查服务，15个省份由地方政府支持的高发癌症筛查项目累计完成了6000万人次免费癌症筛查服务。

近年来，国家癌症中心一方面积极开展癌症相关疫苗的研发，推进肿瘤相关疫苗的接种，包括开展HPV疫苗的国产化研发工作，在地方积极推进HPV疫苗和乙肝疫苗的配套接入，从源头上预防肿瘤的发生。

另一方面，积极加强癌前病变的控制和治疗。

“感染，尤其是慢性感染，是肿瘤发生的非常重要的因素。”张勇说，“比如慢性萎缩性胃炎，就可能会发展成为肿瘤，术语叫作癌前的病变。我们采取了一

些措施来推动对这些癌前病变进行规范化的治疗，防止它转化为肿瘤。”

张勇表示，同时还要开展广泛的宣传教育，使整个社会提高肿瘤预防能力和意识。“国家癌症中心下一步要积极推进肿瘤的一二三级预防，使广大老百姓不得癌、少得癌，得了癌以后也能够得到规范的高效的治疗。”他说。

肿瘤药物临床试验年均增长超34%

“随着科学界、医学界对肿瘤的认知不断深入，针对肿瘤细胞的新药研究进展迅猛。个体化精准治疗的开启打开了肿瘤药物研发的新纪元。肿瘤患者巨大的临床需求让越来越多的制药公司投入其中。”国家新药（抗肿瘤）临床研究中心主任徐兵河院士说，



第十届全国癌症中心学术年会现场