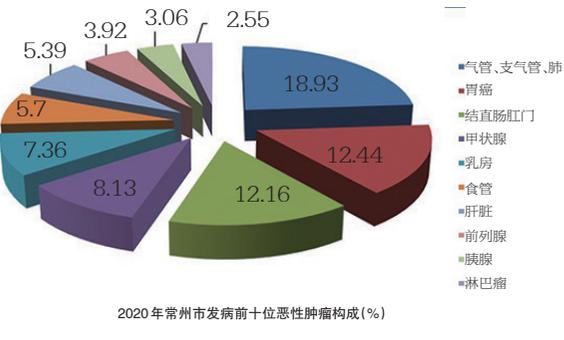
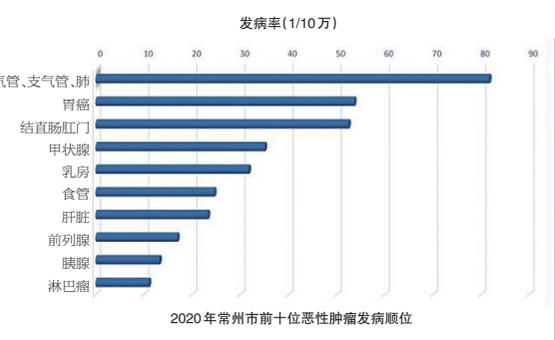
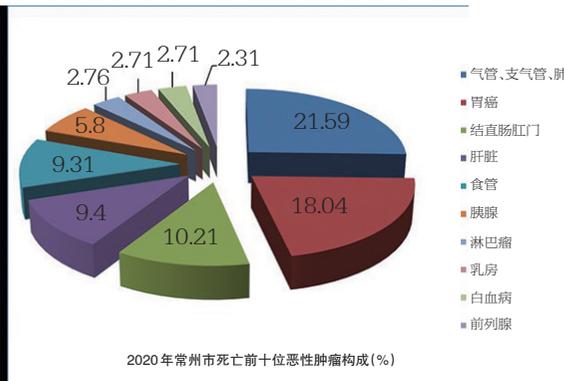


我市癌情信息最新发布

发病及死亡首位的恶性肿瘤均为肺癌



■本报记者 陈荣春 通讯员 骆文书 武常倩 图文报道

今年4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周,主题为“综合施策 科学防癌”。在全国肿瘤防治宣传周来临之际,我市肿瘤登记处基于肿瘤登记及随访监测最新数据,发布本市癌情信息。

2010年,常州市肿瘤登记处成立(设在常州市疾病预防控制中心),同年该登记处被纳入国家级肿瘤登记点,负责全市癌症发病、死亡和生存的信息收集工作,为全市恶性肿瘤发病、死亡流行趋势的监控和肿瘤防治工作措施的制定提供数据支持。全市肿瘤登记资料已连续10年被《中国肿瘤登记年报》收录。2023年,常州市肿瘤登记处的肿瘤随访登记资料全部被世界卫生组织下设的国际癌症研究机构出版的《五大洲癌症发病率》第XII卷收录,标志着我市肿瘤登记数据质量获得国际同行专家的广泛认可,达到世界先进水平。

受肿瘤登记报告流程和工作特征所限,数据分析有3—5年延后,本次发布数据为2020年常州市肿瘤登记随访资料分析结果。

前10位恶性肿瘤发病情况

最新监测数据显示,全市恶性肿瘤发病顺位中,肺癌居第一位,其次为胃癌、结直肠癌、甲状腺癌和乳腺癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤发病的79.63%。

男性恶性肿瘤发病第一位的是肺癌,其次分别为胃癌、结直肠癌、食管癌和前列腺癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤发病的85.31%;女性恶性肿瘤发病第一位的也是肺癌,其次为乳腺癌、甲状腺癌、结直肠癌和胃癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤发病的81.51%。

恶性肿瘤年龄别发病率

全市恶性肿瘤年龄别发病率在45岁以前处于较低水平,45岁之后随着年龄增长而快速上升;无论男性还是女性,年龄别发病率总体随着年龄的增加而升高,75—79岁年龄组达到发病高峰,其中男性在75—79岁组发病率最高,女性在70—74岁组发病率最高。男女性别比较来看,女性0—4岁,20—59岁组发病率略高于男性,其余年龄段男性发病率高于女性人群。

前10位恶性肿瘤死亡情况

全市恶性肿瘤死亡顺位中,肺癌居第一位,其次为胃癌、结直肠癌、肝癌和食管癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤死亡的84.84%。

男性恶性肿瘤死亡顺位中,肺癌居第一位,其次为胃癌、食管癌、肝癌和结直肠癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤死亡的90.20%。女性恶性肿瘤死亡顺位中,肺癌居第一位,其次为胃癌、结直肠癌、肝癌和乳腺癌,前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤死亡的81.54%。

恶性肿瘤年龄别死亡率

2020年全市恶性肿瘤年龄别死亡率在49岁以前处于较低水平,之后随着年龄增长呈现快速上升趋势,在85岁及以上年龄组人群的死亡率最高。不同性别年龄组间比较,除了0—9岁、20—24岁和35—39岁年龄组外,其余年龄组男性因肿瘤死亡率高于女性人群。

链接 常州市疾控中心专家防癌提醒

1. 改变不健康生活方式可以

预防癌症的发生

- (1)世界卫生组织认为癌症是一种生活方式疾病。
- (2)吸烟、肥胖、缺少运动、不合理膳食习惯、酗酒、压力过大、心理紧张等都是癌症发生的危险因素。
- (3)戒烟限酒、平衡膳食、适量运动、心情舒畅可以有效降低癌症的发生率。
- (4)癌症的发生是人全生命周期相关危险因素累积的过程。癌症防控不只是中老年人的事情,要尽早关注癌症预防,从小养成健康的生活方式,避免接触烟草、酒精等致癌因素,降低癌症的发生风险。

2. 癌症不会传染,但一些致癌因素是会传染的

- (1)癌症是由于自身细胞基因发生变化而产生的,是不传染的。
- (2)一些与癌症发生密切相关的细菌(如幽门螺杆菌)、病毒(如人乳头瘤病毒、肝炎病毒、EB病毒等)是会传染的。

(3)通过保持个人卫生和健康生活方式、接种疫苗(如肝炎病毒疫苗、人乳头瘤病毒疫苗)可以避免感染相关的细菌和病毒,从而预防癌症的发生。

3. 规范的防癌体检能够早期发现癌症

- (1)防癌体检是在癌症风险评估的基础上,针对常见癌症进行的身体检查,其目的是让群众知晓自身患癌风险,发现早期癌症或癌前病变,进行早期干预。
- (2)目前的技术手段可以早期发现大部分的常见癌症。使用胸部低剂量螺旋CT可以检查肺癌,超声结合钼靶可以检查乳腺癌,胃肠镜可以检查消化道癌等。
- (3)要根据个体年龄、既往检查结果等选择合适的体检间隔时间。
- (4)防癌体检专业性较强,讲究个体化和有效性,应选择专业的体检机构进行。

“互联网+”联通长三角,共享优质医疗资源

在常州,低收入人群也能看好癌症

■李青 杜蘅

本报讯 4月16日,69岁的王先生看着指标一切正常的检查报告笑了,中气十足地感慨:“不过是肝上一个‘大泡泡’,手术完就好了!”王先生说的这个“大泡泡”是一个直径超过5厘米的肝肿瘤,一年前差点要了他的命。

去年5月5日,大女儿发觉父亲近来瘦得厉害,便哄着他去做了CT检查,没想到结果很不乐观——肝上长了一个东西,大概率是肿瘤。

王先生和王女士夫妻俩在市肿瘤医院做保洁工作,月薪都只有2000多元,两个女儿也不是高薪,骤然面对传说中的“绝症”,一家人陷入两难境地。“像我们这样的人家,肯定是拿不出一百多万元看病的,勉强能凑个十几万元。可这钱花了,人能救回来吗?救回来还能活多久?”王女士愿意搏一搏,却也害怕“人财两空”。

万幸,这个问题如今并非无解。

市肿瘤医院体检中心主任岳志凤了解了他们的顾虑,为他们推荐了一条新路:“增强CT结果显示,肿瘤现在直径4.7厘米,我们肝癌MDT团队会诊下来,建议尽快手术。如果想要‘双保险’,可以通过上海专家高级会诊中心,选择一位上海的肝癌专家线上视频会诊,甚至是来主刀。”

“上海高级专家会诊服务中心”由市肿瘤医院与上海交大分级诊疗与健康研究所合作成立,对接沪宁线上200多名专家,提供术前、术中、术后的一体化专业服务,运行至今,已经为3064名患者提供服务,其中完成了线上会诊420例,线下手术220例。

5月9日,通过“上海专家高级会诊中心”,王女士和女儿女婿与复旦大学附属华山医院普外科肝胆中心副主任贾户亮、市肿瘤医院肝胆外科周新宇团队确定了最终的治疗方案。

5月13日,贾户亮来常与周新宇团队联手为王先生进行了肝癌根治术,历时7个小时,从肝上剥离直径5厘米的肿瘤。由于切除及时,没有发生肝内转移和远处转移,王先生后续无需放疗。

“病情发展这么快,我们如果自己去上海看,没有门路不知道多久才能挂上号,等轮到早耽误了。现在一千多元就能挂到上海的一流专家号,视频面对面问诊、制定方案,可以省下车费、住宿费、找黄牛的钱等等。”王女士说。

不仅省钱,也省力。王女士说:“从头到尾安心在市肿瘤医院的病房里住着,不用拖着病体来回折腾,他康复得好,我们心里也踏实。现在,他吃得香、睡得好,已经长胖了20多斤,脸色比我还好呢!”

作为首批4个国家健康医疗大数据中心与产业园建设试点城市之一,我市多年来强化以大数据为基础的“互联网+医疗健康”建设应用,积极探索智慧医疗惠民便民新模式,推动健康事业高质量发展。如今,“互联网+”联通长三角优质资源,打破了传统就医的空间和时间限制,为普通人战胜癌症提供了一条新的路径。