

乳腺癌成“全球第一大癌”之后

——关于中国乳腺癌防治形势的追问

近期，世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布全球最新癌症数据显示，在癌症分布类型上，2020年乳腺癌新发病例数达226万人，首次超过肺癌(220万人)，成为“全球第一大癌”。

那么我国乳腺癌防治形势究竟怎样？发病率快速上升的原因何在？应该如何应对？2月4日世界癌症日来临之际，带着一系列问题，新华社记者专访了多位权威专家。



● 乳腺癌相关突变还能导致其他癌症

“乳腺癌患者中，约20%有家族史，其中已知与乳腺癌相关的基因至少有20多种，其中比较知名的是BRCA1和BRCA2突变。以BRCA2突变为例，不仅会大大增加乳腺癌发病风险，也会增加卵巢癌、前列腺癌、胰腺癌以及黑色素瘤的发生风险，男女都可能患病，有发现家族史的患者尤其需引起重视。”谢菲说。

谢菲建议，体检中，有时会抽血检测肿瘤标记物，其中CA153对乳腺癌的早期诊断并不敏感，一般要等到肿瘤负荷量很大时才会升高，因此主要用于乳腺癌患者术后复查，不适合作为癌症早期的筛查和诊断。建议成年女性平时注意每月进行乳房自检，每年进行体检和影像学筛查。亚洲女性尤其是年轻女性乳腺普遍比较致密，建议首选超声筛查这一手段。

马飞提示，雌激素水平高、暴露时间长被认为和一部分乳腺癌的发生有关，因此月经初潮早、绝经晚是乳腺癌的危险因素之一，家长千万不要给孩子服用可能含雌激素的不正规保健品或外用化妆品，孩子性早熟不仅会影响正常发育，也会增加今后的乳腺癌发生风险。绝经期妇女应慎用雌激素替代疗法，在正规医院医生指导下方可进行。

新华社北京2月4日电

● 增速快、发病早、确诊晚，我国乳腺癌防治形势依然严峻

“肺癌此前一直高居全球癌症发病榜首，且男女皆可发病，而乳腺癌患者约98%以上都是女性，2020年全球乳腺癌新发病例数却略多于肺癌，亟须引起重视。”中国医学科学院肿瘤医院内科主任医师、国家肿瘤质控中心乳腺癌专委会副主任委员马飞说。

“我国乳腺癌发病率的增长速度超过全球平均水平，也高于欧美国家。”马飞介绍，我国乳腺癌发病呈现三大特征：一是发病年龄早，比西方国家平均早10至15年；二是确诊时临床分期相对较晚，中晚期患者较多，早期患者比例远低于欧美国家；三是因

为发现晚等原因，导致生存期低于欧美国家。

年龄增长是所有癌症的重要因素，乳腺癌也不例外。专家介绍，我国乳腺癌的发病年龄段集中在50岁以上，人口老龄化可能造成乳腺癌发病率进一步上升。

此外，我国一半以上女性为致密型乳腺，研究发现乳腺组织致密的女性有更高的乳腺癌风险，也使乳腺癌更不容易被发现。相比于肺癌和一些消化道癌症，乳腺癌的死亡率较低，早发现并积极治疗的作用重大。

● “疼痛才关注”，这类防癌误区你有吗？

“绝经期女性占多数，不意味着年轻女性就离乳腺癌很遥远。”马飞说，从全球来看，我国35岁以下的年轻乳腺癌患者的绝对数较为领先，25岁以下的乳腺癌患者也不罕见。尽管我国人群发病年龄较早的原因仍有待进一步研究，但一般认为发病年龄越早，遗传因素起到的主导作用越强，因此有乳腺癌家族史的女性尤其不能掉以轻心。

“现有研究显示，豆浆等大豆制品并不

会增加乳腺癌风险。”北京大学人民医院乳腺中心副主任医师谢菲介绍，目前对增加乳腺癌风险较为明确的是外源性雌激素，以及会导致肥胖的高脂肪、快餐化饮食。

“乳腺结节不能通过按摩消除，也没有证据表明按摩能起到防癌作用。如果已经癌变，按摩还有可能促进癌细胞转移。”马飞提示，乳腺癌越早发现则生存率越高，如果发现腋窝淋巴结肿大、乳房外观异常等情

况，需及时通过正规渠道就医。

“需要注意的是，乳腺癌一般是不疼的，和乳腺增生引起的疼痛不同。乳腺结节绝大多数是良性，不需要额外干预。”谢菲说，“如果发现结节质地硬、位置相对固定、近期突然出现或增长很快，则恶性的可能性大，需进行超声等影像学检查，并最终通过病理诊断进行确诊。”

2月4日“世界癌症日”重启一个沉重的话题。据世界卫生组织发布的数据，2020年全球有1000万人死于癌症，癌症患者面临的新新冠肺炎重症和死亡风险更高。在我国，肺癌的发病率和死亡率位于恶性肿瘤之首。专家呼吁警惕引发肺癌的“五气”，提防癌症中的“第一杀手”。

▶ “五气”都是肺癌致病元凶

根据国家癌症中心2020年度工作报告，我国男性癌症发病前两位为肺癌、肝癌，女性癌症发病前两位为乳腺癌、肺癌。原发性肺癌是我国发病率和死亡率最高的恶性肿瘤，每年夺去数十万患者生命。由于侵袭性高，缺乏有效的早期发现手段，半数以上肺癌患者就诊时已是IV期。

中国抗癌协会科普专业委员会主任委

员、首都医科大学肺癌诊疗中心主任支修益，将肺癌致病元凶归结为“五气”，即室外大气污染、室内空气污染、厨房油烟气、挥发性有机物污染以及爱生闷气。

支修益介绍，室外大气污染是指雾霾等。空气主要污染物从PM10变为PM2.5，从大颗粒到可吸入颗粒，导致肺腺癌患者越来越多；室内空气污染中，二手烟的危害

不容忽视。烟草中至少有69种致癌物质，二手烟更甚，含有几百种有毒或致癌物质，对女性伤害更大。世卫组织2009年数据显示，二手烟造成的死者中，64%是女性；厨房油烟污染同女性肺腺癌关系密切。烹饪产生的油烟成分复杂，含有致癌物。做饭时应保持通风，科学选用抽油烟机；家居装修材料会释放苯、甲醛、氡等挥

发性气体，在其缓慢作用下，肺癌发病率增高；爱生闷气则是一种“心理污染”，会影响免疫机制，使癌症有可乘之机。

此外，人口老龄化也是肺癌高发的因素之一。支修益说，老龄化、不良生活习惯以及城市化进程带来的污染逐渐加剧，均使肺癌发病率逐步攀升。

▶ 肺部结节不等于早期肺癌

由于新冠肺炎疫情防控把胸部CT列为排查、诊断、评估和出院标准的常规检查项目，胸部CT的使用比以往大大增加，使得大量肺部小结节被“曝光”，也给许多人带来困扰：肺部结节是早期肺癌吗？

“首次胸部CT扫描查出的肺部小结节

95%以上是良性的，比如既往有肺结核、肺部纤维组织增生等良性病变，体检者千万不要过度恐慌。”支修益说，胸外科医生也要拿捏好手中的“手术刀”，不要过度诊断，减少过度治疗。当然，在肺癌高发地区，锁定肺癌高发人群，使用胸部低剂量螺旋CT

检查，有助于早期发现肺癌。近年来，针对肺癌的新药物、新技术、新理念和新规范层出不穷，特别是从分子靶向药物到新兴的免疫治疗，已经完全改变了晚期肺癌的治疗格局。支修益认为，非确诊肺癌、有了病理诊断，就可以使用

靶向药物治疗。靶向药物使用之前必须先做基因检测，然后针对有基因突变的靶点选择相应的靶向药物。临床医生要将新技术和新药物进行“排兵布阵”，量身定制个性化治疗方案，才能为病人带来更好的临床获益。

▶ 电子烟也会危害人体健康

电子烟是尼古丁的传送系统。青少年通过电子烟成为尼古丁的依赖者，今后就会成为传统卷烟的消费者。不可轻信电子烟“无害”或“低危害”，特别是把消费群体锁定青少年是极其不道德的行为。

世卫组织提醒公众，约三分之一的癌症死亡是由于吸烟、体重指数过高、水果和蔬菜摄入量过低、缺乏体育锻炼及饮酒造成的。因此，不吸烟、经常锻炼、健康饮食、避免有害酒精使用，都是有效的癌症预防

方法。此外，得益于早期诊断和适当治疗，许多癌症仍有较大治愈机会。

“通过科学规范的多学科治疗，癌症也可以像高血压、糖尿病等慢性病一样得到控制。”支修益说。新华社北京2月4日电