

关注癌症早筛系列③

乳腺癌：防治远未“高枕无忧”

□本报记者 王潇雨 崔芳
通讯员 张晓丹

早治疗仍是必答题

39岁、58岁、68岁，她曾3次被检查出患癌。在中国抗癌协会康复会纪录片《爱康行动》里，中国抗癌协会康复会名誉主任委员史安利教授讲述了自己的患癌经历：1985年，第一次查出乳腺癌；2003年，查出肠癌；2015年，再次查出乳腺癌。

每每提及自己的经历，她都会呼吁：当发现身体不对劲的时候，一定要寻求专业医生的帮助。学医出身的史安利，3次患癌都是自己首先发现的。第一次是摸到了乳房的肿块，第二次是发现大便带黏液，第三次是乳房痛。“当时，经常在半夜疼醒，虽然我知道乳房肿瘤一般没有疼痛，我也没有摸到肿块，但我还是很重视，及时就医。”她接受了多学科综合诊疗(MDT)，相关学科专家联合为她制定了个性化治疗方案。术后一周，她就出席了国际乳腺癌患者知识大会的开幕式。史安利说：“我不会被癌症击倒。”

自20世纪70年代末开始，全球乳腺癌发病率一直呈上升趋势。2021年世界卫生组织国际癌症研究机构(IARC)发布的2020年全球最新癌症负担数据显示：全球乳腺癌新发病例高达226万例，超过了肺癌的220万例，乳腺癌取代肺癌成为全球第一大癌。在中国女性中，其发病率亦连续多年高居首位，且仍持续上升。数据显示，2020年我国新发乳腺癌逾42万例，死亡逾12万例。

令人欣慰的是，近年来，随着临床医学与分子生物学的发展，乳腺癌诊

疗已经迈入精准医疗时代。乳腺癌的治疗方法日新月异，手术、放疗、化疗、内分泌治疗、靶向治疗、免疫治疗等技术取得显著进展。同时，多学科诊疗模式让早期乳腺癌的预后不断改善。“目前，我国乳腺癌患者5年生存率提高至83.2%以上。在接受规范治疗之后，继续享受生活超过20年的女性越来越多。”中国医学科学院肿瘤医院乳腺外科副主任医师王靖教授表示，相比大多数癌种防治领域的同事，她的成就感和幸福感更强，因为“一开病友会，科里的‘抗癌明星’最多”。同时，王靖也强调，乳腺癌防治并非“高枕无忧”：晚期乳腺癌患者的治疗现状仍然不太乐观。与早期乳腺癌患者相比，晚期患者面临更大的心理压力和经济负担。因此，早发现、早治疗仍是乳腺癌患者的必答题。

筛查手段多

王靖介绍，多数乳腺癌患者早期症状不明显，易被忽视。因此，早期发现更多要借助专门的医学筛查手段。乳腺癌筛查方法主要有乳腺钼靶(乳腺X线检查)、乳腺超声、乳腺增强磁共振等。“就目前而言，《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范》、国家癌症中心牵头完成的《中国乳腺癌筛查与早诊早治指南》等将钼靶推荐为首选的筛查手段。”王靖描述，乳腺钼靶是一种影像学检查，原理类似于胸透，只不过是使用一种特殊机器进行乳腺的放射性检查，可以比较全面而正确地反应出整个乳房的大体解剖结构，对乳腺微小钙化的检查更加明确、敏感。

“乳腺钼靶可筛查出还未出现症状的乳腺癌，尤其是对微小钙化敏感度高。此外，钼靶检查的操作简单、方便、无创，价格便宜。”王靖指出，我国

乳腺癌发病高峰年龄是40~49岁，比西方女性早10~15年。“40岁以后的一般风险女性建议1~2年接受一次钼靶筛查，高危女性(有家族史的女性)则建议在40岁之前就开始接受每年一次的钼靶筛查。”

王靖也不回避钼靶的局限性：对于乳腺致密的女性，病灶可能会被腺体影掩盖，不易发现；钼靶检查有一定的辐射剂量，特殊人群如孕妇并不适合检查；钼靶检查需要用特制的平板夹紧乳房以获得满意的图片，可能会造成检查者的乳房不适、疼痛，一些乳房较小的女性痛感更强甚至做不了检查。

针对上述问题，也有专家提出，将钼靶检查作为乳腺癌主要筛查手段，是西方国家的适宜策略。其对女性乳腺癌筛查敏感度约为85.0%，然而对致密型腺体的敏感度低，为47.8%~64.4%。亚洲女性乳腺普遍为致密型，体积较小，不利于钼靶发现。乳腺超声检查不受腺体密度影响，且具有无创、无辐射、费用低、操作简便等优点。近年来，越来越多的乳腺外科、内科、超声科以及影像科等多学科临床专家意见趋于支持乳腺超声在筛查中的应用。因此，也有临床医生表示，乳

腺钼靶结合乳腺彩超是乳腺癌筛查的“黄金组合”。

值得关注的是，就在今年的4月15日，中国研究型医院学会乳腺专业委员会中国女性乳腺癌筛查指南制定专家组发布了《中国女性乳腺癌筛查指南(2022年版)》。《指南》提出，越来越多的研究表明，乳腺超声在一定程度上可以弥补乳腺X线检查的不足，作为乳腺X线检查的补充手段可提高乳腺癌筛查的敏感度和检出率，可发现更多早期乳腺癌。

除此之外，PET-CT、循环肿瘤细胞(CTCs)等检测也是癌症筛查的研究热点，但不是人人需要。“对于广大女性来说，要做的是根据自身情况，选择适合自己的筛查。”王靖说，在这一点上，未来还有很长的路要走。

“冷板凳”背后

无论是钼靶还是超声，这些在医生眼中无创、简便易行的检查，却让不少女性望而却步。“我在门诊遇到很多50岁以上的女性从来没有做过钼靶。”王靖告诉记者。

短评

观念课还得补

人类有文字记载的与癌症的抗争，可以追溯到4000多年前。公元前2625年，古埃及医生印和图记录了45例疑似乳腺癌的病例，并言简意赅地描述了对这种古老疾病的对策：无法可治。

与那种巨大的无力感相比，医学的进步让今天的医生对防治乳腺癌有

了更大的底气和信心。但把这些防治手段适时、合理、充分地应用起来，发挥最大作用，需要高危人群和患者的主动配合。

然而在实践中，上述期待常常落空。“为什么明明自己都猜到可能有问题，却还是不愿意检查？”“为什么明明查出问题，却不愿意接受医生的治疗

浙江中医药大学发展获强力支持

本报讯(记者郑纯胜)近日，浙江省政府办公厅印发《关于支持浙江中医药大学建设一流中医药大学的若干意见》。《意见》提出，以建设一流中医药大学为目标，对接国家中医药综合改革示范区建设要求，推动浙江中医药大学不断提升办学水平和核心竞争力，早日成为高校党建工作排头兵、中医药专业人才培养新高地、中医药事业发展领跑者和共同富裕示范区建设生力军。

《意见》提出，到2025年，浙江中医药大学的国家级一流本科专业建设点数量、学生执业医师资格考试通过率稳居全国中医院校前列，形成中医师承教育浙江模式，国家级人才增至40人以上，获得国家级教学成果奖、国家级科技成果奖2~3项，至少有1个学科进入教育部学科评估前10%或入选国家“双一流”建设，有1家以上附属医院综合实力进入全国同类医院前10位，完成富春校区建设，学校服务支撑中医药强省建设与地方经济社会发展的能力明显增强，初步建成特色鲜明、守正创新的一流中医药大学。

天津举办中医药抗疫经验交流会

本报讯(记者陈婷)4月19日，天津市中医药抗疫经验交流会在天津中医药大学第二附属医院召开。天津市政府副秘书长，天津市卫生健康委党委副书记、主任顾清出席会议并讲话；天津市卫生健康委副主任杜洪印主持会议。

会议指出，天津市发生本土新冠肺炎疫情以来，在“人民英雄”国家荣誉称号获得者、中国工程院院士张伯礼指导下，坚持“中西医并重、中西医结合、中西药并用”，中医药及早、全程、深度介入新冠肺炎防控、救治、康复全过程，提高了临床救治效果，彰显了中医药治疗的特色优势。会议强调，全市各区卫生健康委、各中医医院要深刻认识当前国内疫情形势，从严从实落实各项疫情防控措施，妥善做好就医服务保障，总结好、推广好天津中医药抗疫经验。



又到新茶吐绿时

暖暖春光好，又到新茶吐绿时。“摘茶喽！”近日，在福建省邵武市大竹镇龚家排村，伴随着阵阵击鼓声，几十名采茶人背着茶篓进入生态茶园里，开始摘采春茶。近年来，当地通过发展生态茶特色产业，探索茶旅融合发展模式，带动村级财政和村民收入“双增长”。

特约记者郑艺姝
通讯员李群 曾林翰
摄影报道

□崔芳(媒体人)

日前，被外包的北京大学第三医院太平间收取“天价丧葬费”一事引起社会广泛关注。事件曝光后，北医三院表示要“坚决整改”。最新的消息是，北京市将严格太平间服务管理，禁止在院内太平间区域开展任何营利性殡葬服务；对于有相关殡仪服务需求的逝者家属，医院太平间应通过与各殡仪馆对接合作的方式，稳妥做好服务……事件的处理正朝着人们期待的方向发展。

□张涛(公务员)

“从霍去病到卫青，随着‘大汉天团’接连‘上线’，希望疫情也能早日过去。”4月16日，做完核酸检测后的陕西省西安市市民纷纷在社交平台“打卡”，晒出当日领取的贴纸“卫小青”。市民每次完成核酸检测后，都会领到一张贴纸，作为检测结果出来之前出入公共场所、单位的有效凭证。作为“十三朝古都”，西安市充分发掘自身的历史文化底蕴，将最

身后之事，不能仅当成生意

但是，这并不意味着一切尘埃落定。由此事件出发，对医院太平间殡葬服务乃至所有与院内服务相关联的社会服务进行全面摸底、深入调研，对从中发现的失范领域进行彻底整

治，杜绝类似事件再发生，也应成为对于该事件善后的应有之义。

具体到此次事件，太平间作为公立医院基本服务的一部分，即使是外包，也不能放任不管。首先，涉事公司此前就已多次被投诉，还曾因违规收

费被北京市发改委罚款。招标时，这类企业“带病”中标，中标后对于企业的相关行为医院缺乏监管，这些都需要在接下来的医院管理中彻底杜绝。

其次，医院太平间是一个特殊的场所，一旦外包，就基本隔绝了市场竞

争，很容易滋生漫天要价行为。因此，对于这类领域、环节，应主动采取预防措施，消除隐患。如北京市在2019年就提出试点“太平间遗体直运殡仪馆”，类似的试点值得进一步推动。

树立正确的生死观、生命观，既能让人们在有生之年更好地生活，也能帮公众更从容、豁达地面对生命的离去。自觉抵制、破除丧葬陈规陋习，应该成为文明新风尚。在这一过程中，公立医院有责任率先垂范、积极引导移风易俗。

多花心思，调动防疫积极性

初简易的核酸检测凭证华丽转身为丰富多彩的卡通贴纸，受到市民热捧。无独有偶，山东省、广东省深圳、江苏省苏州市等地陆续推出核酸检测“专属”贴纸。山东的核酸检测贴纸以古诗文和谐音梗为特色，诸如“知

否知否，已是第四轮核酸在手”。深圳的核酸检测贴纸则包含搞笑表情包、卡通角色等。各地民众纷纷将贴纸做成纪念品保存，并在社交平台开启了花式晒“贴纸”模式。作为有效控制和降低疫情传播风

险的重要措施，上海、西安等地在本次疫情中先后开展多轮核酸筛查。核酸检测特色贴纸调动了公众的积极性和主动性，提高了人们对疫情防控工作的配合度，也拉近了人与城市的距离。有市民表示，又找回了儿时集卡

的乐趣，“对疫情常态化防控措施也有了更多耐心”。

在常态化防控背景之下，一些人或多或少出现了倦怠与松懈。各地各部门在按要求落实疫情防控措施的基础上，应多花心思、积极探索，从细节入手，融入更多新鲜元素，从而唤起群众的热忱和防疫积极性。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至 mzpjkb@163.com

肺炎链球菌相关疾病负担不容小觑

本报讯(记者张磊)近日，北京大学方海教授课题组和中国疾病预防控制中心免疫规划中心、美国约翰霍普金斯大学彭博公共卫生学院国际疫苗获取中心合作的一项研究称，2010年—2017年，中国儿童肺炎链球菌和b型流感嗜血杆菌导致的死亡数和病例数持续下降，若通过扩大免疫规划等措施继续提高肺炎链球菌结合疫苗(PCV疫苗)和b型流感嗜血杆菌疫苗(Hib疫苗)的接种覆盖率，相关疾病负担将进一步下降。相关论文在《柳叶刀-区域健康》上发表。

根据测算，2010年—2017年，我国肺炎链球菌整体发病率和死亡率均有显著下降，但肺炎链球菌及Hib疾病的负担情况仍然不容小觑。2017年，我国5岁以下儿童因肺炎链球菌感染导致重症共218200例，死亡8000例；因b型流感嗜血杆菌感染导致重症49900例，死亡2900例。

研究显示，2017年，49%的肺炎链球菌死亡病例和67%的Hib死亡病例发生在西部地区。2010年—2017年，尽管总体中西部地区的两种病原体相关疾病死亡人数减少最多，但与其他地区相比，死亡率仍然较高。

研究建议，探索将这两种疫苗纳入国家级或省级免疫规划，降低我国儿童肺炎链球菌疾病和Hib疾病的发病率及死亡率。