

说明：本篇中英文译本版权为 *China CDC Weekly* 所有，如需转载请注明出处；如需引用，建议引用格式为：Jing Wu. Leveraging CDC's advantages in enhancing cancer prevention and control[J]. *China CDC Weekly*, 2020

## 发挥疾控优势推进癌症防控

吴静

今年4月15~21日是第26个全国肿瘤防治宣传周，也是加强公众癌症防控意识的重要时机。本次宣传周主题是“癌症防治共同行动”，倡导政府、社会、个人积极行动起来，打造人人参与、人人尽力、人人享有的癌症防控支持性环境。

### 为什么说癌症防控非常重要？

癌症是全人类的公敌，可以导致劳动力人口损失、家庭因病致贫返贫，影响经济和社会可持续发展。根据世界卫生组织国际癌症研究所(WHO IARC)的估算，2018年全球新发各类癌症患者超过1800万，死亡950多万。我国每年新发癌症病例超过350万，根据中国疾控中心的数据，2018年我国癌症总死亡率为183.89/10万，死亡病例约255万。我国最常见的癌症包括肺癌、乳腺癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、食管癌、子宫颈癌、甲状腺癌等。2018年前三位为肺癌、肝癌与胃癌，占有癌症死亡的56.75%。近年来，肺癌、乳腺癌及结直肠癌等发病呈显著上升趋势，肝癌、胃癌及食管癌等发病率仍居高不下，癌症防控形势非常严峻。

癌症是可防可控的。世界卫生组织提出：癌症是一种生活方式疾病，三分之一的癌症完全可以预防；三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治；三分之一的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。为了减少癌症给自己和家人带来的身心痛苦和经济负担，提高生命质量，要尽早关注癌症预防，从小养成健康的生活方式，避免接触致癌因素，降低癌症的发生风险。

国际上很多研究与实践经验已经表明，采取积极的预防策略和措施对于降低癌症的发病和死亡具有显著效果。美国近三十年癌症发病和死亡连续分析显示，

虽然癌症的新发病例数量不断上升，但死亡病例数量呈下降趋势，专家估计自1991年以来癌症死亡人数减少了约290万，主要归因于吸烟的减少以及肺癌死亡率下降，并且它们的贡献率还在不断增加。

### 中国的癌症防控策略有何特点？

我们国家一直非常重视癌症防控。2012年出台了《中国慢性病防治工作规划(2012-2015年)》，2015年专门印发《中国癌症防治三年行动计划(2015—2017年)》，2016年发布《“健康中国2030”规划纲要》确定了癌症防治的目标任务；同年印发《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》，提出要提高总体癌症5年生存率。2019年6月国家启动健康中国行动，随后又专门针对癌症制定了行动专项，即《健康中国行动——癌症防治实施方案(2019—2022年)》。从系列文件出台的频率、力度可以看出，癌症防控已经上升到国家健康战略地位。

从这些已出台的文件可以看出，在癌症防控中越来越强调全方位整体推进，也越来越强调预防为主、防治结合。特别是癌症防治实施方案提出的八项主要行动中，第一个就是“危险因素控制行动”：不但强调健康知识普及和健康行为形成，而且强调打造健康支持性环境建设。这也正是各级疾控中心慢性病防控的核心任务。

### 疾控中心开展癌症预防的优势

癌症预防一直是全国疾控系统慢性病防控的重点，而且疾控机构在落实国家预防为主的要求方面具有自身优势。

首先是监测系统优势。特别是自2013年起，以疾病监测系统和全国生命登记系统为基础，整合形成更加完善的综合死因报告系统，数据不但具有全国代表性，而且具有很好的省级代表性，成为重要的决策参考。

二是综合研究优势。几十年来疾控中心开展了一系列从实验室到人群的综合研究，内容覆盖：各种病原与癌症、职业与癌症、环境与癌症、营养与癌症、烟草及其他生活方式与癌症等，并且不断把研究成果应用到实践中。

三是现场项目优势。比如在淮河流域重点地区开展了十多年的综合防控，建立起覆盖1800多万人群众的环境与健康综合监测系统，采取一揽子癌症综合防控

措施，包括健康促进、生活方式干预、专业人员能力培养、乙肝疫苗推广、饮水和环境改善等，使得过去局部癌症高发的态势已经得到控制。

四是一级预防优势。近年来以人群为基础加强烟草控制、扩大适宜疫苗接种，还开展全民健康生活方式行动、推动慢性病综合防控示范区建设、打造防癌抗癌职业场所等，研发了一系列癌症防控的宣教、科普等材料 and 适宜工具。

### **发挥疾控优势加强癌症防控的建议**

当前癌症防控的总体目标已经非常明确：“到 2022 年癌症发病率、死亡率上升趋势得到遏制，总体癌症 5 年生存率比 2015 年提高 3 个百分点”，任务非常艰巨、时间非常紧迫，关键就是要进一步做到关口前移，预防为主。为了进一步发挥疾控优势加强癌症防控，针对目前存在的短板，特提出以下几条具体建议：

一、在国家层面加强对癌症预防的科学研究。越来越多的研究力证都强调预防是癌症防控最经济有效的方法，甚至以前没有引起足够重视的非临床治疗手段也获得更多关注，比如减盐可能预防胃癌、适量运动有助于预防癌症等。但针对癌症预防的科学研究力度仍不够大，建议国家科技部和国家自然科学基金等能够给与更多支持，鼓励基于个体风险评估的精准预防研究、随机对照研究、大规模队列研究等。

二、在国家层面采取措施加强疾控机构发挥癌症防控作用。充分运用现有的国家、省、市、县疾控机构组织体系，强化各级疾控工作人员以大数据分析为基础的癌症防控知识和综合技能培训；鼓励疾控机构联合临床人员共同组成当地癌症防控技术中心，建设复合型癌症防控团队，针对性研究制定符合当地特点的癌症防控方案、技术路径和指南；建设一批以癌症防控为特色的慢性病健康管理示范机构，推动一批研究成果转化和推广平台建设，为当地群众提供更多的癌症预防服务。

三、在国家层面更大范围推广已经取得的经验。发动群众参与一直是我们工作的法宝。对于已经被证明是有效的局部地区经验可以推广到更多地区，比如淮河流域癌症综合防控、河南林县癌症防控等；对于已经被证明是有效的措施可以给与医保政策支持或纳入基本公共卫生服务，还可以探索引入健康险，鼓励社会

资本参与；还要利用信息技术不断改善监测系统，使其能够更加灵敏的对这些措施和项目及时评估。

四、从经济社会可持续发展的角度提高对癌症预防的认识，争取更多更广泛的国内外支持。探索开展基于移动技术的高危人群干预技术和精细化管理预防癌症，发挥其在产业转型中的牵引作用。通过癌症预防减少因癌致贫、因癌返贫，推动健康扶贫目标的实现。加强国际合作与交流，通过在癌症预防方面与国际分享中国智慧，参与更多国际标准与规范的制定，体现人类命运共同体和中国的大国担当。

## 致谢

感谢研究生唐碧玮、郭佳、张斌协助收集了部分数据。

## 通讯作者简介

吴静，医学博士，研究员，流行病与卫生统计学专业。现任中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心主任，主要研究方向为慢性病流行病学与监测、卫生服务与卫生政策、卫生信息化、健康公平性研究等。

作者联系方式：wujing@chinacdc.cn