

浙江省最新癌谱发布

头号“杀手”是它 还有这些新变化

本报记者 徐小翔
通讯员 马华君 王屹峰

4月15日,最新一期《2024浙江省肿瘤登记年报》(以下简称《年报》)公布:浙江省癌症发病率和死亡率排名第一位的均为肺癌。

总的来说,癌症还是一个年龄相关性疾病。中国抗癌协会副理事长、浙江省肿瘤防治办公室主任程向东介绍,在癌症患者年龄构成上,35岁后快速上升,80—84岁发病率达到最高水平;癌症死亡率50岁以后快速上升,在85岁及以上年龄组死亡率达到最高。

肺癌发病率死亡率 男女均排首位

《年报》数据来自全省22个国家级肿瘤登记地区收集上报的癌症发病与死亡监测资料,共覆盖全省34个区县2197万人口。数据显示,浙江省肿瘤登记地区新增癌症发病例数为116639例,癌症发病率为530.93/10万;同期癌症死亡病例为40475例,死亡率为184.24/10万,死亡发病比为0.35。

浙江省肿瘤登记地区癌症发病前10位依次为肺癌、甲状腺癌、女性乳腺癌、前列腺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌、宫颈癌、淋巴瘤和脑肿瘤。前10位占全部癌症的80.34%。男性与女性发病第一位均为肺癌。

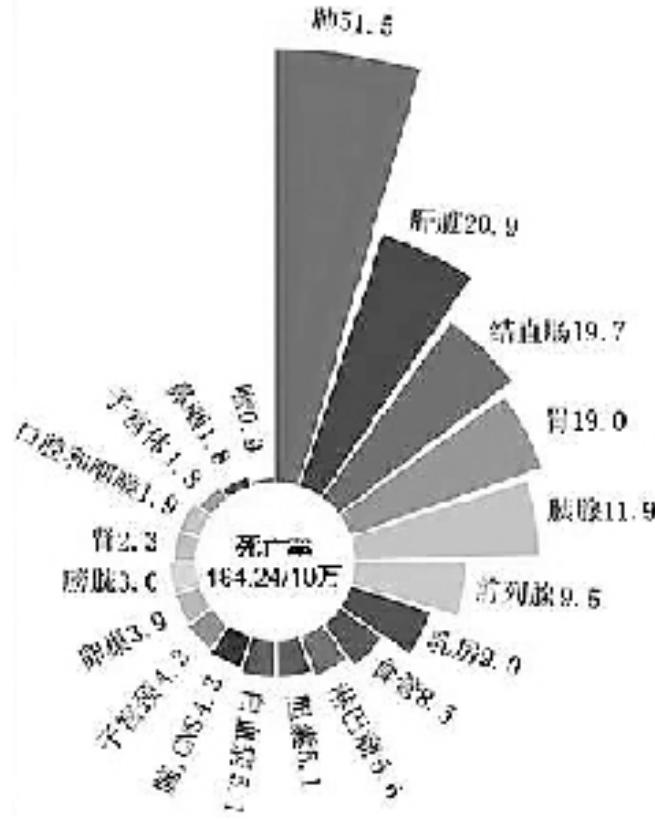
而死亡前10位依次为肺癌、肝癌、结直肠癌、胃癌、胰腺癌、前列腺癌、女性乳腺癌、食管癌、淋巴瘤和胆囊癌。前10位占全部癌症死亡的82.26%。男女性癌症死亡排名第1位均为肺癌。

在癌症发病率与死亡率的地区构成上,城市地区癌症发病率为542.11/10万,农村地区为512.88/10万;城市地区癌症死亡率为175.81/10万,农村地区为197.84/10万。

“脑肿瘤进入癌症发病前10位需要引起足够重视。”浙江省肿瘤医院神经外科主任孙才兴表示,脑肿瘤的危险因素并不明确,导致防治成为难点,脑胶质瘤更是因为恶性程度高让人谈之色变。不过,随着综合性治疗手段的突破,患者预后情况不断改善,也让医生和患者看到了希望。

癌症发病率增长9.68% 前列腺癌增幅最明显

与《2023浙江省肿瘤登记年报》数据相



癌症死亡率

同期癌症死亡病例为40475例(估计全省约9.4万例)

死亡率为184.24/10万(其中城市地区175.81/10万,农村地区197.84/10万),死亡发病比为0.35,说明浙江省癌症患者预后较好

比,浙江省癌症发病率从484.09/10万增长至530.93/10万,增长9.68%,前列腺癌、甲状腺癌、淋巴瘤和肺癌发病率增幅超过10%,其中前列腺癌增幅最明显。癌症死亡率比较稳定,男性前列腺癌和女性乳腺癌死亡率增幅超过5%。

“居民健康意识提升以及防癌体检和癌症筛查工作推进,导致我省癌症确诊病例主动发现率逐年提高。”浙江省肿瘤防治办公室副主任杜灵彬表示。

前列腺肿瘤就是一个典型的例子。“前列腺肿瘤可以通过PSA筛查(前列腺特异性抗原筛查)早期发现,增幅明显的主要原因是筛查普及提高,以前有一半患者确诊时已到晚期,现在往往在早期就能发现,提高了临床治愈率。”浙江省肿瘤医院技能培训中心主任泌尿外科专家徐一鹏建议,60岁以上男性定期参加PSA筛查;50岁以上男性也应考虑纳入筛查范围;如家族中有直系亲属(如父亲、兄弟、叔伯等)患有前列腺癌,则建议从45岁开始进行PSA筛查。PSA值升高人群属于前列腺癌的高危群体,随后可通过其他检查进一步确诊。

修复RNA异常 有助治疗罕见病

日本京都大学等机构研究人员称研发出一种低分子化合物,口服后能修复RNA(核糖核酸)错误剪接,从而为治疗法布雷病等基因突变引发的罕见遗传病提供新思路。

法布雷病是罕见病中的“隐形杀手”,易引发多系统病变。研究人员首先改良了一种现有的剪接调节剂RECTAS,最终确定了一种高活性的新化合物。新化合物在多个毒性测试和安全性测试中均未出现任何显著不良反应。这种化合物可以口服并有效递送到心脏组织,有望在症状出现前预防性治疗相关疾病。

据新华社

血友病B有了 基因治疗药物

我国首个血友病B基因治疗药物BBM-H901注射液近日正式获批,该药用于中重度血友病B(先天性凝血因子IX缺乏症)成年患者的治疗,这也标志血友病患者有望迎来革命性希望,告别频繁静脉注射,实现单次给药治疗。

血友病B是一种遗传性出血性疾病,需终生频繁接受静脉注射。持续频繁出血,易导致患者关节结构和功能损伤严重,致残率居高不下。基因治疗药物的获批为血友病患者带来革命性希望。患者通过接受单次给药,在降低出血风险和关节损伤风险的基础上,有望告别终身频繁静脉注射的困境。据《解放日报》