

宫颈癌何时消除？

我国每年约有10万名女性确诊 目前九价HPV疫苗“一针难求”

“到2025年，试点推广适龄女孩HPV疫苗接种服务；适龄妇女宫颈癌筛查率达到50%；宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到90%。”日前，国家卫生健康委员会等十部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）》，提出加速消除宫颈癌的主要目标。

2月4日是世界癌症日。宫颈癌是全球女性中最常见的恶性肿瘤之一。消除宫颈癌，还存在哪些短板？记者对此进行调查。

我国每年约有10万名女性新发宫颈癌

“宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌是女性发病率较高的三种妇科恶性肿瘤。其中，宫颈癌是所有癌症中唯一病因学明确、唯一可以预防、唯一可能基本消灭的癌症。”哈尔滨医科大学附属第二医院妇产科主任谭文华说，它的主要致病原因是高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染，这就决定了消除宫颈癌的可实现性。

世界卫生组织统计结果显示，2020年的全球宫颈癌新发病例约60万例。世界卫生组织2020年发布的《加速消除

宫颈癌全球战略》宣告，全球194个国家将携手在2030年实现这些目标：90%的女孩在15岁前完成HPV疫苗接种；70%的妇女在35岁和45岁之前接受高效检测方法筛查；90%确诊宫颈疾病的妇女得到治疗。

我国每年约有10万名女性新发宫颈癌。作为宫颈癌负担大国，我国出台防治策略是对世界卫生组织消除宫颈癌倡议的积极响应。

复旦大学附属妇产科医院党委书记、二级教授华克勤介

绍，宫颈癌防治主要包括三级体系：接种疫苗、定期筛查、尽早治疗。这三种方法推广普及、应用得当，可以有效降低宫颈癌的发病率和致死率。

接种HPV疫苗是预防宫颈癌的有效手段之一。据黑龙江省哈尔滨市疾病预防控制中心免疫规划所所长罗超介绍，目前适龄女性可以在社区卫生服务中心提前预约接种二价、四价、九价HPV疫苗。此外，宫颈癌的早期筛查同样至关重要，近年来相关医疗技术取得显著进步。

消除宫颈癌仍面临诸多挑战

业内人士指出，我国在消除宫颈癌的道路上仍面临诸多挑战，包括人口基数大、宫颈癌防治意识不强、区域经济与卫生发展水平不平衡、预防与治疗条件有限等。

记者调查了解到，相对于城市，宫颈癌在农村地区的发病率和死亡率仍然较高；同时，欠发达地区的相关数据也要高于发达地区。

“一针难求”是接种九价HPV疫苗时面临的普遍问题。多位受访人士介绍，二价国产疫苗在预约后等待时间约为一到两个月，而四价、九价疫苗为进口疫苗，供应不够稳定，等待时间更长，有的长达半年之久。“四价疫苗价格为798元，

九价疫苗为1298元，还有接种费一次16元。三针接种下来，对一些女性来说是不小的负担。”哈尔滨市一家社区卫生服务中心工作人员告诉记者。

除接种疫苗外，定期筛查也很重要。据了解，由于我国一些地区大规模筛查产品和技术相对落后，基层服务能力有限，宫颈癌筛查普及率仍然不高。

“不少女性认为打过疫苗就不需要做筛查了，这是不对的。”华克勤指出，九价疫苗针对的是HPV6、HPV11等九种亚型，能预防约92%的宫颈癌，但还有部分病毒没有覆盖到，且不能保证接种人员在注射前都未感染过HPV病毒，因

此定期筛查仍然十分必要。

“受制于重视程度不足、专业人才短缺，当前基层宫颈癌防治的宣传科普仍然不够，很多人入院治疗时已经是晚期。”谭文华说，如果早期症状没有引起足够警觉，任由病情发展恶化，后果包括切除子宫、切除卵巢输卵管等，甚至危及生命。

“宫颈癌需要早发现早治疗，这对我国当前医疗体系来说依然任重道远。”华克勤指出，医疗资源分布不均、基层医院专业人才紧缺、关键设备数量不足，再加上一些医务人员对宫颈癌治疗规范性不足，会对实际防治效果产生影响。

多管齐下促“全面消除”

2020年8月1日，一针HPV疫苗被缓缓注射进鄂尔多斯准格尔旗一个14岁少女的手臂，准格尔旗成为第一个由政府免费给全体中学女生接种HPV疫苗的县级地区。

近年来，全国多地逐步推进适龄女性HPV疫苗普遍接种策略，目前已有内蒙古鄂尔多斯、江苏连云港、山东济南、福建厦门、四川成都等地启动二价HPV疫苗免费或补贴接种计划，越来越多适龄女性可以免费接种HPV疫苗。

加强女性自我保健意识，主动接种疫苗、定期检查，是预防宫颈癌的“第一道防线”。专家认为，HPV疫苗的最佳接种时间是“第一次性生活前”，接种疫苗仍是最经济有效的预防

方法。

记者从国家卫健委了解到，《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）》强调，要强化政府部门、媒体及其他社会团体的合作，推动建立多元化的资金筹措机制，集中各方力量推进宫颈癌防治事业，动员全社会支持和参与宫颈癌消除工作。

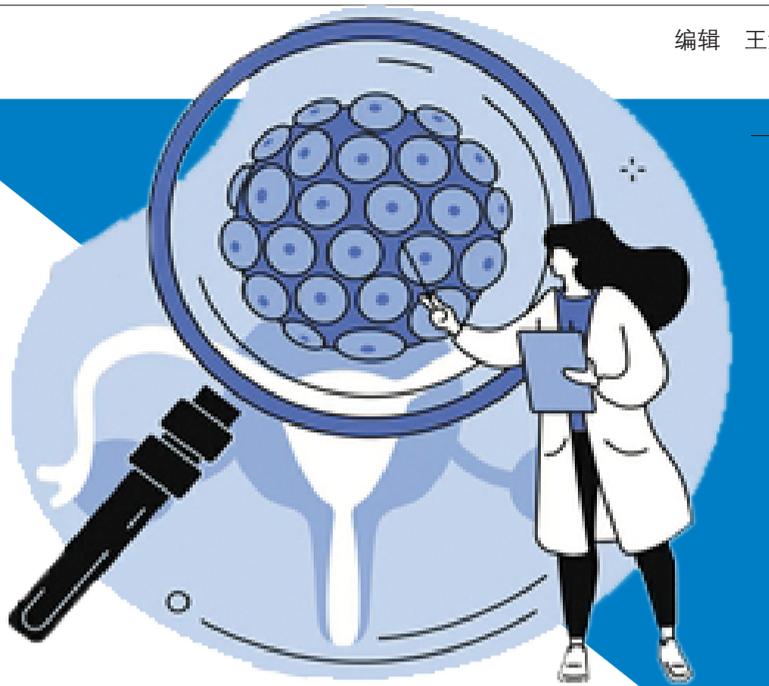
罗超建议，可通过基金会、社会组织、爱心企业等社会力量多方合作，通过推进疫苗接种与早期筛查来实现消除宫颈癌。

与此同时，防治协作网的建立与更好的筛查方法的应用正在为“早发现早治疗”赋能。2021年，复旦大学附属妇产科医院发起的“红房子宫颈癌防治协作组”正式成立，35家协作

单位通过线上的形式加入协作组。华克勤介绍，依托该平台，各单位将携手建立高质量全流程宫颈癌防治协作网，进一步提升本地本单位的宫颈癌防治能力。

此外，地方宫颈癌综合诊治中心的成立，为宫颈癌多学科诊疗和远程医疗服务体系建设夯实了基础。比如去年成立的上海市宫颈癌综合诊治中心，通过完善诊疗体系建设，进一步提升宫颈癌诊疗能力。

医务人员诊疗水平的提升也是消除宫颈癌的必要条件。谭文华建议，在早诊早治基础上，将医疗人才专项培训与新治疗方式应用相结合，集各方力量努力让宫颈癌成为人类第一个全面消除的恶性肿瘤。



相关链接

导致癌症的原因是什么？ 癌症治疗的方向在哪里？

2月4日是世界癌症日。全球包括乳腺癌在内的癌症新发病例数逐年增加，引起人们关注。导致癌症的原因是什么？癌症治疗的方向在哪里？

世界卫生组织将癌症定义为一组可影响身体任何部位的多种疾病的通称，其另外的术语是恶性肿瘤和赘生物。它的一个决定性特征是异常细胞快速生成，这些细胞超越其通常边界生长，并侵袭身体的邻近部位和扩散到其他器官，后者被称为转移。

世卫组织数据显示，癌症是全球主要致死疾病之一，2020年导致近1000万人死亡，其中导致死亡人数最多的癌症是肺癌（180万例）、结肠和直肠癌（91.6万例）以及肝癌（83万例）。就发病率而言，2020年全球乳腺癌新发病例高达226万例，是全球最高发的癌症，肺癌以221万例排名第二。

随着全球人口增长和预期寿命增加，癌症将变得更加常见。世卫组织表示，预计未来几十年癌症新发病例数将大幅增加，到2040年全球新发病例数将比2020年增加近五成。

关于导致癌症的原因，美国国家癌症研究所指出，癌症是一种基因疾病——它是由控制我们细胞功能的基因发生变异引起的。导致癌症的基因变异会出现的原因有多种，例如细胞分裂时发生错误、有害环境条件如烟草中的化学物质或者太阳紫外线导致脱氧核糖核酸（DNA）破坏，以及父母遗传等。身体通常会在细胞癌变之前自动清除受损细胞，但随着年龄增长，这种能力会下降，这就是晚年患癌风险更高的部分原因。

从正常细胞发展到癌细胞通常需要十几年到几十年的时间，是一个多因素、多阶段、复杂渐进的过程。癌细胞与正常细胞不同，有无限增殖、可转化和易转移等特点。一些癌细胞需要与正常细胞不同的营养物质支持其生长，研究人员利用这些特性开发针对癌细胞的疗法，例如一些疗法就通过剥夺癌细胞所需的营养物质阻止其生长。

世卫组织认为，癌症源

于正常细胞转变为癌细胞的多阶段过程。这些变化是一个人的遗传因素与3种外部因素相互作用的结果，3种外部因素包括紫外线和电离辐射等物理致癌物，石棉、烟草烟雾、酒精、黄曲霉素和砷等化学致癌物，以及病毒、细菌或寄生虫等生物致癌物。

就外部因素而言，英国医学期刊《柳叶刀》去年8月发表的关于2019年全球疾病、伤害和危险因素负担的最新研究成果指出，包括吸烟、饮酒在内的多种风险因素在2019年造成了全球445万例癌症死亡（约占当年所有癌症死亡人数的44.4%），其中排名最前的风险因素是吸烟、饮酒和高身体质量指数（BMI）。

世卫组织也提醒公众，约三分之一的癌症死亡是由吸烟、身体质量指数过高、水果和蔬菜摄入量过低、缺乏体育锻炼及饮酒造成的，其中吸烟是最重要的癌症风险因素。因此，不吸烟、经常锻炼、健康饮食、避免过度饮酒，都是有效的癌症预防方法。

世卫组织表示，目前30%—50%的癌症可通过避免风险因素等得到预防。此外，如能得到早期诊断和适当治疗，许多癌症治愈的可能性很高。

人们对癌症的认知不断深入和拓展，也为开发出更高效的早筛检测和治疗方案铺平道路。2020年2月，一项由来自37个国家的1300多名科学家合作开展的名为“泛癌症计划”的大型国际合作项目，分析了38种不同类型肿瘤的2658个全基因组，为癌症研究获取了丰富的基因数据。相关成果以20多篇系列报告的形式发表在《自然》杂志及子刊上。

参与该项目的英国惠康基金会桑格研究所表示，虽然每个病人的癌症基因组都是独特的，但它们重复的变化规律是有限的，因此通过足够大规模的分析找出基因变异规律可帮助研究人员精确识别肿瘤的类型，未来这些数据有可能帮助医生更好地开展癌症诊断，为患者定制合适疗法。

本版稿件 据新华社