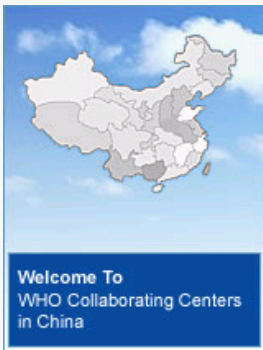




- » 2006年年度报告
- » 2008年年度报告
- » 2009年年度报告
- » 2010年年度报告



年度报告
Report



世界卫生组织癌症研究合作中心工作报告

(上海市肿瘤研究所)

根据“中华人民共和国卫生部与世界卫生组织（WHO）卫生技术合作备忘录实施计划”，经卫生部批准，WHO于1980年6月正式指定上海市肿瘤研究所为WHO癌症研究合作中心，并提出在以下五个方面进行合作：

- 1.建立一项对常见癌症的综合控制规划，特别是对肝癌、肺癌和子宫颈癌；
- 2.探索最有效和最经济的常见癌症病例检出方法，并进行成本效益分析；
- 3.用现代医学科学原理研究中医疗疗癌症的有效性；
- 4.发展一项卫生人员培训规划，培训癌症控制中的各类各层次人员；
- 5.加强现有肿瘤登记系统。

上述五个方面的合作内容除第三项限于上海市肿瘤研究所无中医研究的客观条件未执行外，其余四项均按原计划执行。鉴于本中心的出色工作，WHO分别于1989年（四年期：1989-1993）、1993（四年期：1993-1997）、1998年（四年期：1998-2002）和2004年（四年期：2004-2008）与上海市肿瘤研究所签订继续合作协议。在长达19年的五个任期内，本中心围绕四项中心职能，制定了详细的工作规划，做了大量的工作，并随着肿瘤防治工作的发展及卫生体制的改革，逐步调整工作重点，取得了重要的成绩。现总结如下：

一、对常见癌症的综合控制

自1980年起，本中心与杨浦区肿瘤防治院协作，在杨浦区65个工厂10万职工中进行肿瘤的计划防治。重点对象为35岁以上职工，以最常见的胃、肺、肝癌为主体，通过初查和复查，检出的I和II期病例占74.28%，而对照对象I和II期病例只占10.21%。在经济效益方面，每检出1例肝癌病例的成本从自然人群中的约4500元下降为680元。在此基础上制定了杨浦区工厂职工常见恶性肿瘤计划防治方案，进一步探索确定常见恶性肿瘤高危人群的方案。

1981年起在杨浦区54个工厂开展胃癌早发现的分级监护，查出的I期胃癌占全部胃癌的20%，大大高于门诊病人中的早期率。“胃癌早期诊断与普查方法的研究”在近7万人的实验组中实施，早期胃癌检出率达28.8%，死亡率较对照组下降48.6% 中心还与上海红十字会协作，开展对发现早期胃癌、肺癌的医务人员给予奖励，申请奖励的医疗机构达50余个。

积极参加在1.25万名基层企业职工中进行的肝癌一级和二级预防工作，对低浓度甲胎蛋白阳性对象6,400余人进行计划监护，定期随访检查，确诊肝癌病例20例，其中<5厘米的小肝癌占35%，而对照组无一例是小肝癌，并对职工开展肝癌预防的宣传讲座。

制定并实施了上海市宫颈癌普查方案。1991年对已婚至49岁妇女的防癌普查率为86.5%，50-65岁妇女普查率达94.9%。

组织医疗机构交流大肠癌、乳腺癌和肝癌病例早发现的经验，并在一定范围内推广。如推广了卢湾区大肠癌因症就診早发现的经验，使Dukes A期病例的比例有了明显提高。

组织肿瘤专家为晚期病房医务人员提高业务水平，组织编写“晚期肿瘤治疗手册”，积极推广WHO倡导的三阶段止痛，还协助改善了晚期病房的设备条件。

二、建立肿瘤防治网

在全市建立、巩固和完善了市-区-街道三级肿瘤防治网，并在此基础上建立了胃、肺、肝、乳腺、大肠、鼻咽、妇科肿瘤、晚期肿瘤医护管理、高等院校、工矿企业等十个专题协作组，形成了纵横交织的肿瘤防治网络。通过市-区-街道三级肿瘤防治网，本中心对全市肿瘤现患病人按统一的随访卡全面进行随访，并进行康复指导，提高生存质量。

多层次、多渠道、多形式推广“常见恶性肿瘤规范化诊治方案”，并协助卫生行政部门制定了“上海市区（县）肿瘤防治工作考核方案”和“上海市晚期肿瘤病房管理与业务工作考核方案”，使肿瘤防治工作更具科学性和规范化。

在巩固市区肿瘤防治网的同时，开展郊县肿瘤防治工作。使肿瘤防治网覆盖整个上海市、县，即在市、区（县）、基层三级基本上做到有机构、人员和有限的经费开展肿瘤防治工作。

三、社区肿瘤防治

2002年，本中心与上海市长宁区卫生局共建“社区肿瘤防治科研合作基地”，以先进适宜技术为长宁区培训专业技术人才，开展社区肿瘤防治研究。此外，本中心还与杨浦区五角场社区、普陀区长征社区，闸北区彭浦社区、宝山区友谊社区等签定了合作协议，成立了多个社区肿瘤防治研究基地。目前已完成的社区肿瘤防治项目包括：

生活方式干预研究：为改变社区居民中不健康的生活方式，2004年，中心以长宁区一个街道为试点，在预调查的基础上，采用整群随机抽样方法，抽取13-70岁常住居民16,736人为研究对象，进行面访，调查生活习惯及肿瘤相关知识。将被访者随机分成干预组和对照组后，对干预组进行健康教育，包括分发卫生教育资料和组织讲座。初步研究结果显示：干预组在干预前后对肿瘤的认识水平包括肿瘤早期危险信号的认识显著提高，而对照组无显著变化；在饮食方面，两组新鲜蔬菜和水果的摄入频度均有增高，但在腌制、高脂食品和烧烤、熏制食物的摄入频度上干预组减少较多。在吸烟、饮酒和体育锻炼方面两组的变化均不大。本研究结果提示：仅散发卫生教育资料和组织讲座并不能显著改变居民不健康的生活方式，需进一步研究行为干预方法。

恶性肿瘤监测系统：本中心协助一个有近60万人口的市区（长宁区）建立恶性肿瘤监测系统，包括系统收集和整理恶性肿瘤发病、死亡和生存资料以及已知的重要危险因素暴露情况的资料，了解其动态变化，为制订肿瘤防治计划和评价工作提供依据。在此基础上通过每年年底对登记的病例进行主动随访收集患者的生存资料，并开展居民危险因素暴露情况资料的定期收集，逐步形成监测系统。

社区恶性肿瘤患者康复和临终关怀模式的探索：为探讨对出院回到社区的恶性肿瘤患者的医学服务模式，提高患者的生存质量，2004年，本中心对居住在长宁区一个社区的恶性肿瘤病例进行家访，了解其疾病状况、生存质量和对医学服务的需要。研究提示，应针对社区恶性肿瘤患者肿瘤不同部位和不同病期的特点，制定不同的医学服务内容和方法，对社区晚期肿瘤患者应给予包括止痛在内妥善的临终关怀。

四、防癌宣传教育

在对全市4000余户居民进行问卷调查，了解市民对抗癌知识的需求和防癌宣传效果的基础上，自1990年起，本中心连续8年举办了全市肿瘤防治宣传周活动，针对严重危害市民健康的常见癌症，利用大众传播媒介，采用多种形式，开展了生动活泼的宣传活动。共编印了各类肿瘤防治宣传资料数万册，并摄制了《征服癌症之路》肿瘤防治系列科普录象片。据统计，近万名医务人员直接参与了该项活动，数百万名群众接受了宣传教育。

五、肿瘤科研和防治人员的培训

中心自成立以来，组织短期培训班，为上海市肿瘤防治网点培训肿瘤防治人员，近百名基层肿瘤医生接受了培训。本中心还在上海陆续组织了“环境致癌物检出技术”、“常见恶性肿瘤诊治规范”、“全国肿瘤控制讲习班”、“癌症止痛学习班”、“肿瘤分子生物学基础与进展”、“全国肿瘤登记技术与方法”等全国性培训班，并得到WHO的部分资助，来自全国各地数百名专业人员接受了培训。本中心主任高玉堂教授曾多次承担WHO国际癌症研究中心举办的国际肿瘤流行病学学习班的教学任务。

本中心还主持召开“全国肿瘤控制战略研讨会”、“全国肿瘤登记和监测研讨会”、“全国肿瘤流行病学会议”、“恶性肿瘤化学预防和免疫预防分子基础”、“胆道癌国际研讨会”等国内国际会议,来自全国和世界各地的学者千余人次参加会议,进行交流。

2005年,本中心组织基层社区卫生服务中心肿瘤控制的负责人员赴芬兰实地考察了WHO慢性病控制的示范项目—北卡雷利亚项目(North Karelia Project)的实施情况和经验,并参加世界癌症研究基金会香港分部组织的“癌症预防:从政策到实践的过渡”会议,借以提高他们对肿瘤控制的认识和工作水平。

迄今,本中心共培养博士研究生38名,硕士生112名,与外单位联合培养研究生52名,接受复旦大学30名本科学学生实习并完成毕业论文。本中心还接受来自印度尼西亚Mochtar Riady医学研究所的9名科研人员来本中心四个科室进修。自2005年起,本中心已列入上海交通大学博士后科技流动站。

六、以人群为基础的上海市肿瘤登记

上海市肿瘤研究所从1960,1963年以来,分别建立了肿瘤发病和肿瘤死亡登记制度。WHO癌症研究中心成立以后,开始对收集到的市区恶性肿瘤新发病例和死亡报告卡进行全面复核,剔除重复,纠正错误,补充遗漏,大大提高了肿瘤登记资料的质量。在此基础上,全面分析了肿瘤的发病率、死亡率、生存率以及发病趋势,研究结果陆续在国内外重要杂志上发表。统计资料被广泛应用于癌症防治研究与教学。本中心自1975年开始发布年度癌情报告,并为国际癌症研究中心编著的“五大洲癌症发病率”第四(1975年)、第五(1978-82年)、第六(1983-87年)、第七(1988-92年)和第八卷(1993-97年)和“儿童癌症发病率”第二卷提供了上海市区的癌症登记资料。

本中心的肿瘤登记工作一直处于国内先进水平,在国内起着示范推广作用。1992年,由本中心负责筹备成立了“中国肿瘤登记协作组”,是中国肿瘤登记机构间的科技协作组织,第一批有17个肿瘤登记机构参加。本中心还完善了上海肿瘤登记汉字计算机系统,翻译并组织学习第十次国际疾病分类(ICD-10),并利用肿瘤登记系统,建立了记录联动程序,协助上海市纺织工业局进行乳房自我检查(BSE)对降低乳腺癌死亡率效果的评价。

目前,上海市区1973-2000年恶性肿瘤发病、死亡和生存资料汇编正在印刷出版之中。该汇编按性别、年龄、肿瘤部位和诊断依据对历年来恶性肿瘤发病资料以及死亡和生存资料进行了整理,以图表和文字说明形式全面描述了上海市区1973-2000年发病、死亡和生存情况,是非常有价值的历史资料。

七、肿瘤防治研究

本中心于上个世纪八十年代初开始与国外一些著名研究机构和大学开展国际协作研究,如WHO国际癌症研究中心(IARC)、美国国家癌症研究所(NCI)、美国南加州大学、美国南卡罗来纳州大学、美国明尼苏达州大学、美国凡登堡大学、美国耶鲁大学等。科研项目涵盖了肿瘤流行病学的各个分支学科,例如描述流行病学、横断面调查、病例对照研究、队列研究(回顾性和前瞻性)、生存率分析和研究、生物统计方法应用研究等。九十年代以来,又相继开展了肿瘤营养流行病学和分子流行病学等方面的工作。针对上海地区常见肿瘤或发病率上升迅速的肿瘤(如:肺癌、胃癌、食管癌、大肠癌、胰腺癌、肝癌、乳腺癌、卵巢癌、子宫内膜癌、鼻咽癌、膀胱癌、前列腺癌、胆道癌等)开展过一系列全人群病例对照研究和大规模的队列研究,取得了重要的研究成果,如首次在人群中证实乙肝病毒和黄曲霉毒素对人类肝癌有协同作用;从流行病学调查和实验室研究证明食用油油烟雾与女性肺癌高发有密切关系;以翔实的数据证实绿茶对食道癌和胃癌的保护作用;计算出吸烟对上海市区男性全部恶性肿瘤死亡和肺癌死亡的人群归因危险度等。此外,本中心还注重与国内同行合作,如本中心曾与国内四个城市开展“八五”国家攻关课题“非吸烟者肺癌病因研究”的多中心研究。

特别要指出的是,本中心已建立了两个大规模的男性和女性队列,对每个研究对象进行了详细调查,收集了生物样品,并对每名对象进行两年一次的随访,收集发病和死亡信息,为今后深入研究包括生活方式在内的环境危险因素以及基因环境交互作用在癌症发生中的作用创造了良好条件。目前,已有多篇重要论文发表,为开展肿瘤I级预防提供了依据。

八、其他重要研究成果

自成立以来,本中心承担多项国家“十五”计划攻关项目、国家“973”重大基础研究项目、国家“863”高技术研究项目、国家自然科学基金项目以及卫生部和上海市科委的课题,在肿瘤分子生物学基础和应用研究,如新基因、基因结构和功能、肿瘤基因治疗、肿瘤诊断、复发转移和预后的分子预测等方面取得了一定进展。多项研究成果已发表,获奖,并取得专利。代表性的研究课题包括:“人肝癌相关基因研究”、“人恶性脑胶质瘤基因治疗研究”、“新基因发现及其功能研究”、“高通量基因功能筛选和验证系统的建立及应用”、“多用途、可变量细胞芯片技术平台的建立和应用”、“肝、肺、胃及肠癌的复发转移分子预测及其临床应用研究”、“染色体17p13.3区段肝癌等恶性肿瘤相关基因群的分离与功能研究”、“肿瘤表观遗传学(DNA甲基化)的基础和应用研究”、“肝癌相关基因的结构与功能研究”等。

九、本中心与WHO及其他合作中心的合作

本中心与WHO长期密切合作，合作期间每年按期向WHO递交本中心的年报，积极参与WHO的各类活动，在国内举办了由WHO专家主讲的各类培训班，多次出席WHO会议，作专题报告，并承担WHO肿瘤防治方面临时顾问的任务，积极向WHO提供基层肿瘤防治经验。本中心取得的成绩得到WHO的多次肯定。

本中心与国际癌症研究中心（IARC）有着多方面的协作，多次共同举办国际学习班，参加“五大洲癌症发病率”的编撰工作，参加IARC组织的“发展中国家常见恶性肿瘤生存率”研究课题，并派专业人员赴IARC学习。

综上所述，过去二十年来，本合作中心紧紧围绕中心职能，将社会性肿瘤防治从无到有，从小到大地在上海开展起来，包括制定肿瘤的长期防治规划和年度计划，建设肿瘤防治网，培训肿瘤防治人才，开展防癌宣传教育和组织防癌宣传周，加强肿瘤登记工作，组织癌症病例早期发现和晚期癌症病人的医疗照顾等系统的肿瘤防治工作，为上海市积累了防治工作经验，对国内其他地区也起到了辐射作用，出色完成了WHO赋予给本中心的职责，取得了丰硕的成果，多次受到WHO官员的赞扬。为了顺应本市疾病预防体制改革，本中心将工作重心逐渐转移到着重探索生活方式与恶性肿瘤的关系，为恶性肿瘤的I级预防提供可靠的依据，同时寻找基层社区肿瘤防治工作可行的模式，探索在基层医疗机构内癌症病例早发现和降低临床期别的可能性，组织癌症病人的康复及临终关怀等工作，积累经验以便推广。

 关闭