

早接种, 远比追求疫苗高价次更重要

● 本报记者 张思玮

近日, 北京大学社会化媒体研究中心举办了“我国 HPV 疫苗试点进展与宫颈癌防控”主题研讨会。会议邀请了国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院流行病学研究室主任赵方辉、IQVIA 艾昆纬管理咨询总监柴研、比尔及梅琳达·盖茨基金会北京代表处高级项目官杜珩以及相关媒体参与。

“期待通过探讨分享我国 HPV 疫苗接种试点进展、提升适龄女性 HPV 疫苗接种率的策略和建议、HPV 疫苗市场与供应等议题, 进一步优化我国宫颈癌防控策略。”会议主持人、北京大学社会化媒体研究中心主任王秀丽说。

要向“预防为主”转变

宫颈癌是中国乃至全世界女性第四大恶性肿瘤, 已成为夺走我国 15 岁至 44 岁女性生命的第二大癌症杀手。2020 年, 中国有 10.9 万新发病例、5.9 万死亡病例, 占全球总数五分之一。

当前, 医疗资源大多被消耗在宫颈浸润癌治疗领域, 部分病例医疗费用高达数十万元。“如不改变这一状况, 我国非但难以消除宫颈癌, 到本世纪末, 宫颈癌发病率还会上升 3 倍。”赵方辉认为, 我国宫颈癌防控策略优化的关键点在

于, 要从“治疗为主”向“预防为主”转变, 增加前期投入, 尽早在 9~15 岁的低年龄段人群中引入疫苗。

此前, 我国部分城市也在积极探索 HPV 疫苗接种策略。

2020 年 8 月, 我国首个政府主导的 HPV 疫苗免费接种项目在内蒙古鄂尔多斯市准格尔旗启动。2021 年 3 月, 我国启动健康城市创新试点工作, 鼓励参与试点的各城市根据自身情况, 研究开展以政府为主导的 HPV 疫苗接种工作。截至目前, 首批 15 个健康城市中, 已有 9 个城市正式启动 HPV 疫苗免疫规划项目。

此外, 各个城市在筹资模式、协作模式上也做了诸多探索。“广东、福建、海南、西藏等省份也相继开展 HPV 疫苗免费接种。我们应该及时把前期健康城市试点的工作经验传播出去, 更好地引领 HPV 疫苗接种工作进一步扩大。”赵方辉说。

坚持以政府为主导

当前, 我国 HPV 疫苗接种分布尚存较大不平衡。

“这意味我们还有许多工作需要去做。”柴研说, 预计每年国内两家公司总

产能约 6000 万支, 但并未开足产能。据初步预测, 2023 年, 我国二价苗的需求为 1 亿支。从理论上讲, 若两家厂商开足马力, 可以在近几年满足多数消费者对于二价疫苗的需求。以此为基础, 预计 2025 年之后, 我国将迎来宫颈癌疫苗发展的新阶段。届时, 多款国产疫苗将陆续上市, 大大改善我国宫颈癌疫苗整体供应情况, 提高疫苗的可及性。

但这个过程必须以政府为主导。“如政府不引导, 企业会只关注商业市场, 将产能留给高价疫苗和有更高支付能力的人群, 不会优先考虑 9~15 岁的重点人群。”杜珩说, HPV 疫苗纳入免疫规划则可从根本上解决疫苗质量、供应和价格问题。政府主导疫苗公共市场, 可以让企业有稳定的大宗订单来源, 进而有信心扩大产能, 为保障大规模生产供应, 也更愿意在质控上投入更多研发和人力资源, 提高产品效益。而政府和民众也可以从中获益, 得到质优价廉的宫颈癌疫苗。

继续优化接种策略

2022 年 12 月, 世界卫生组织 (WHO) 更新了 HPV 疫苗立场文件, 正式推荐单剂次程序, 单剂次接种程序可以提供与 2~3 剂次相当的保护效果。英国、

澳大利亚等国家已经率先响应该建议。

对此, 杜珩援引相关卫生经济学研究估算结果称, 第二针接种所需要的总成本可能是第一针的数倍, 甚至更多。根据 WHO 的推荐, 在保护效果相当的情况下, 采用单剂次免疫策略, 可以把之前接种第二针的资源用于扩大疫苗免疫的年龄段, 从而预防更多宫颈癌的发生。

“单剂次程序将对我国产生巨大影响。”赵方辉认为, 由于我国人口众多, 政府必须精打细算, 才能把有限的疫苗资源与地方财政用到最需要保护的人群身上。根据测算, 在现有疫苗资源条件下, 若为获益最高的 14 岁年龄女性接种两剂次, 每投入 1 美元的卫生费用, 将为社会带来 7~14 美元的收益。但如果只接种一剂次, 就可把省下的那一剂分配给 20 岁年龄女孩补接种, 使得接种率进一步提高, 加快宫颈癌发病率的下降速度。在该策略下, 社会每投入 1 美元, 将会获得 19~37 美元的收益。

“中国有独特的优势, 如果能做得更好、促进得更快, 后续也可以帮助其他周边国家, 带动其他国家共同实现消除宫颈癌的目标。”赵方辉呼吁, 早接种 HPV 疫苗比等待高价次的疫苗更重要。

中国人体健康科技促进会精神卫生科技转化专业委员会成立

本报讯 为了提高我国精神心理领域的服务能力, 提升精神心理疾病的诊疗水平, 加强我国精神卫生科技转化同道之间的交流, 3 月 4 日, 中国人体健康科技促进会(以下简称健科会)精神卫生科技转化专业委员会在京成立。

北京大学第六医院副院长岳伟华表示, 科学研究、科学转化以及科学普及是精神卫生从业者的使命, 是沟通科学研究、临床医学和大众健康的重要环节。精神卫生科技转化专委会的成立为精神卫生的科学研究、临床医学以及科技转化等方面搭建了医学与公众的沟通桥梁。

健科会党支部书记、秘书长夏岑灿祝贺并宣读了关于成立精神卫生科技转化专业委员会及党的工作小组组长任命的通知。夏岑灿表示, 心理健康和精神卫生是



主任委员石川教授作报告。健科会供图

社会稳定的基石, 也是社会和谐的重要指标, 精神卫生科技转化专业委员会的成立, 将是推进我国精神卫生科学技术转化的有力尝试。健科会希望搭建一个为广大医务科技工作者交流创新成果、发掘应用价值的平台; 一个学术互通, 探索本行业、本领域的新思路、新模式和新方法的平

台; 一个为患者提供更优质、更高效、更人性化服务, 逐渐缩小我国精神卫生城乡差距的平台; 一个向更高层次, 更广阔领域迈进的平台。他希望专委会在党的全面领导下, 在领导班子的带领下, 为推进健康中国高质量发展建设笃行不怠, 为人类精神卫生事业的发展贡献力量。

健科会会员组织部沈根兴主任主持并监督了选举环节。北京大学第六医院精神科主任医师石川教授当选为主任委员, 胡少华、李毅、刘登堂、刘寰忠、宋学勤、谭淑平、王强、颜志军、朱刚共 9 位教授当选为副主任委员, 秘书长由郭小兵教授担任。

随后, 石川作专委会筹备工作总结和工作计划报告。他表示, 精神卫生科技转化专委会的成立是顺势而动, 应运而生的。它不仅关注数字疗法在精神医学中的

应用, 还关注科技成果转化的普及推广, 致力于全面提高我国精神疾病的诊疗水平, 为广大的患者以及健康人群提供更多更好的精神卫生服务。专委会将从政、产、学、研四个方面开展工作, 在协会科研管理部与科技成果转化中心的支持下, 在政府和政策层面积极地参与人工智能、医疗器械创新合作平台的建设; 在产业方面, 与精神卫生相关的企业达成技术合作, 联合协会科技成果转化中心共同研发高效能的转化产品; 在学校方面, 依托各大高校对创新项目的支持, 进行跨学科合作; 在研究方面, 推动精神领域与工程设备专业的合作, 立足本专业特长, 深耕细作。专委会将发扬愚公移山的精神, 不屈不挠, 锐意进取, 推陈出新, 为中国的精神卫生科技转化事业作出自己应有的贡献。 (丁思月)