

解一道低卫生资源地区消除宫颈癌的难题

● 本报记者 张思玮

“宫颈癌的病因和发病机理非常清楚,患者从感染 HPV(人乳头瘤病毒)到持续感染、癌前病变,再到宫颈癌,往往需要 10 年时间,这中间只要及时发现并有效治疗,就可以阻止死亡发生。”近日,在第 21 次全国宫颈癌协作组工作会议暨中国宫颈癌防控研究进展学术大会上,中国医学科学院北京协和医学院群医学及公共卫生学院特聘教授乔友林表示,宫颈癌是目前最有可能通过综合防控措施实现公共卫生层面消除的癌症。

宫颈癌是严重威胁全球女性健康的常见恶性肿瘤之一。数据显示,2022 年全球新发宫颈癌病例 66 万,死亡病例 35 万,其中 85% 以上的宫颈癌新发病例和死亡病例发生在中低资源国家和地区。我国 2022 年宫颈癌的新发病例为 15.07 万,死亡病例为 5.57 万。

乔友林特别指出,我国低卫生资源地区宫颈癌综合防控现状不容乐观。“不仅医疗资源短缺,卫生服务可及性差,筛查技术水平有待提升,而且公众的健康意识淡薄。”

如何在低卫生资源地区有效开展宫颈癌防控工作,成为摆在社会面前的一道难题。

距离目标有差距

早在 2009 年,卫生部、财政部和全国妇联合作,利用中央财政专项补助经

费,在全国 31 个省份开展农村“两癌”(宫颈癌与乳腺癌)检查项目。目前,根据全国妇幼健康统计调查,“两癌”筛查项目已经拓展到全国 94% 的县(市、区),其中宫颈癌的筛查人次超过 2.3 亿。

去年,国家卫生健康委会同教育部、民政部、财政部等 10 部门联合制定印发的《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030)》指出,为年轻女性接种 HPV 疫苗、在适龄女性中开展宫颈癌筛查、及时治疗宫颈癌及癌前病变等三级预防措施能够有效防控并最终实现消除宫颈癌。

针对低卫生资源地区,我国也开展了“中国低卫生资源地区消除宫颈癌和乳腺癌综合防控示范项目相关课题研究”。

“但是,我们距离完成世界卫生组织‘90-70-90’(即到 2030 年,90% 的女性在 15 岁之前完成 HPV(人乳头瘤病毒)疫苗接种;70% 的女性在 35 岁和 45 岁之前分别接受高效检测方法筛查;90% 确诊宫颈疾病的女性得到治疗)的目标仍有不小差距。”乔友林表示,低卫生资源地区在疫苗接种、适龄女性筛查和规范治疗方面都面临挑战,距离消除宫颈癌目标仍有很长的路要走。

人工智能将提升防控水平

那么,该如何在低卫生资源地区消除宫颈癌?

乔友林带领团队从 1998 年起便一直奋战在低卫生资源地区宫颈癌防控一线。他选择的第一个试点地区是山西省襄垣县。

上世纪 70 年代,山西省襄垣县平均 100 名妇女中,超过 8.5 人死于宫颈癌。“由于基层医疗机构筛查水平薄弱、群众对疾病知晓率不高等原因,很多妇女往往发现时就是中晚期,失去了最佳治疗时机。”乔友林团队将先进的液基细胞学和 HPV 筛查技术带到襄垣,并“手把手”教当地医生做阴道镜检查。

新的筛查和诊断技术,让襄垣县宫颈癌防控能力得到了极大提升。现在襄垣县 35~64 岁妇女筛查率高达 85%。

不过,中国幅员辽阔,要让每一个基层医生、细胞病理学医生和阴道镜检查医生都达到三甲医院水平,是非常困难的。

国家卫生健康委妇幼健康司妇女卫生处处长徐晓超从宫颈癌三级预防角度认为,探索 AI 辅助诊断技术、HPV 自取样技术,以及医疗技术平台远程会诊、互联网辅助诊断、辅助筛查等创新技术的应用,对提高宫颈癌防控能力非常重要。

探索不同的防治策略

去年,腾讯可持续社会价值事业部健康普惠实验室加入了在国家卫生健康委妇幼健康司指导下开展的低卫生资源地区女性两癌综合防控项目,计划

在中西部七省份 30 余个地区开展试点,为超过百万适龄女性提供宫颈癌和乳腺癌的预防、筛查、诊治等相关医疗服务和救助,以科技助力基层开展工作。

“我们就是要去打一个样,探索在低卫生资源地区如何用一些简单高效、容易操作的检测方法,通过数字化手段提升筛查效率。”乔友林说。

据腾讯可持续社会价值事业部健康普惠实验室高级总监翟家欢介绍,针对资源利用效率低的问题,项目结合需要搭建了基层医生“两癌筛查平台”,在我国中西部 7 省份 10 余个地区陆续使用,实现了医生筛查管理一体化、患者筛查信息掌上轻松获取,不需要像过去那样手工录入信息,从而避免了重复筛查、漏筛,以及阳性患者在随访环节丢失的情况发生。而针对基层诊疗能力不足的问题,项目则引入智能化工具,让技术赋能基层医生诊断和筛查工作。

目前,研发团队基于人工智能技术正在研发“宫颈电子阴道镜影像辅助诊断系统”,用于辅助医生进行阴道镜诊断、判断是否需要活检以及定位,辅助基层医生打通宫颈癌筛查的“最后一公里”。

“有效的筛查与疫苗的及时接种,是最有效降低宫颈癌发病的手段。”北京协和医院妇产科主任朱兰表示,要积极探索因地制宜的宫颈癌消除策略,让所有女性的春天如期到来。

中国叙事医学专家共识(2023)发布会举行

本报讯 5 月 11 日,叙事医学发展研讨会暨中国叙事医学专家共识(2023)发布会在北京大学医学部召开。来自北京大学、清华大学、中山大学、海军军医大学、北京大学人民医院、北京中医医院、北京积水潭医院、浙江省肿瘤医院等十余所高校和医院的专家学者,就叙事医学的相关问题进行深入研讨与交流。

中国科学院院士韩启德在致辞中表示,推出《中国叙事医学专家共识(2023)》是为了更好地规范发展叙事医学,但理论是灰色的,而生命之树

常青。真正要发展好叙事医学,仅有理论还不够,更重要的是实践,运用叙事这种文学手段,去感应、理解病人的苦难与悲痛,为他们解决问题,让他们感受到医学的温度和医者的关怀。这才是叙事医学向前发展的最大动力。

《中国叙事医学专家共识(2023)》共同主编、北京大学医学人文学院院长郭莉萍和浙江省肿瘤医院院长助理朱利明分别介绍了该专家共识的具体内容和制定情况。据悉,共识分为三个部分——叙事医学的概念和价值、叙事医

学的实践、叙事医学的研究。共有 17 位执笔者、3 位秘书、21 位函询专家,历时 8 个月检索了大量文献,最终选定了 242 篇高质量文献,总计 3.4 万字。经过检索文献、访谈和分析,共识从最初的 29 条推荐意见,合并为 24 条,经过两轮专家函询,最终形成 21 条推荐意见、解读和证据。

本次研讨会由北京大学医学人文学院、北京大学医学部叙事医学研究



叙事医学发展研讨会暨中国叙事医学专家共识(2023)发布会现场。主办方供图

中心主办,面向叙事医学研究者、实践者、学习者开放,共有来自全国 40 余家单位的近 200 位听众与会。(胡珺琦)