

我国儿童和青少年癌症5年生存率接近80%

● 本报记者 张思玮

12月24日,《柳叶刀》刊发了首项针对我国0~19岁儿童和青少年癌症5年生存率和医疗保健可及性的队列研究。

研究显示,我国0~19岁癌症患者的5年生存率为77.2%,其中儿童(0~14岁)为77.8%,青少年(15~19岁)为75.3%。女孩生存率(79.0%)略高于男孩(75.8%)。在12个主要诊断组中,视网膜母细胞瘤的5年生存率最高(91.2%),而恶性骨肿瘤最低(60.4%)。据悉,该研究在国家卫生健康委员会的指导下,由国家儿童医学中心、国家儿童肿瘤监测中心、首都医科大学附属北京儿童医院倪鑫教授儿童肿瘤研究团队完成。该研究首次系统揭示我国儿童青少年癌症患者的5年生存状况,为政策优化与国际经验交流提供了坚实依据。

填补数据空白

长期以来,我国缺乏高质量、具有全国代表性的儿童青少年癌症生存率统计。

鉴于此,2019年,国家卫生健康委员会批复国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院成立国家儿童肿瘤监测中心,专门开展儿童青少年癌症病例信息的规范化登记与管理。截至2025年12月,国家儿童肿瘤监测网络已覆盖全国31个省份,纳入1760家监测点。

研究人员表示,该网络已实现对全国儿童和青少年新诊断癌症病例约85%的覆盖率,为我国儿童和青少年癌症防治体系的科学决策与精准干预奠

定了坚实可靠的数据基础。

该研究纳入了监测网络内登记的95189例在2018年至2020年诊断的0~19岁的全部恶性肿瘤、中枢神经系统和生殖系统的良性肿瘤以及动态未定或未知肿瘤病例。

根据年龄、性别、癌症类型(基于儿童癌症国际分类第3版)、地区社会人口指数(SDI)类别以及患者在常住地省份内(省内)或省外(跨省)接受治疗情况,研究报告了12个主要诊断组和47个亚组癌症5年生存率的综合统计结果。

部分癌种已达国际先进水平

值得关注的是,世界卫生组织《全球儿童癌症倡议》所列的六个优先关注的癌种,即急性淋巴细胞白血病、伯基特淋巴瘤、霍奇金淋巴瘤、视网膜母细胞瘤、肾母细胞瘤和低级别胶质瘤,在我国的5年生存率均超过80%,最高达93.8%,远超世界卫生组织提出的60%目标。

并且,我国在白血病、淋巴瘤等常见儿童癌症的生存率方面进步显著,其中神经母细胞瘤、视网膜母细胞瘤和霍奇金淋巴瘤的生存率已接近高收入国家水平。

倪鑫表示,这些成果得益于我国持续推进的医疗保障制度改革、跨省医疗结算体系的完善、重大疾病专项救治政策的实施、国际标准化诊疗方案的引进,以及多中心协作网络的建设。

提出分层配置蓝图

研究同时揭示,生存率在不同地区之间存在明显差异。总体生存率从低

SDI地区的72.6%至高SDI地区的84.9%,地区经济发展水平与生存率呈正相关。这一差异在青少年群体中更为突出。

全国有23.5%的儿童和青少年癌症患者选择跨省进行初次诊疗,其死亡风险显著低于省内就医患者。在不同社会经济层面,跨省与省内就医患者的生存差距最大达18.2%。并且,58.8%的跨省患者流向更高SDI地区,反映出医疗资源分布的结构性不均。

然而,跨省就医的生存获益并不均衡,其生存率与患者居住地及就诊地的社会经济发展水平密切相关。

为促进健康公平,研究通过情景模拟首次量化提出了儿童青少年癌症医疗资源“分层配置”的优先事项:欠发达地区应优先补齐病理诊断等基础支撑能力短板;较发达地区则需着力完善治疗体系与全程照护链条。该蓝图为系统性优化全国儿童和青少年癌症医疗资源布局、以最高成本效益提升整体生存率,提供了坚实的决策依据。

为全球儿童癌症防治贡献智慧

倪鑫指出,我国在提升儿童青少年癌症生存率方面的系统性实践,包括国家层面规划引领、医保体系支撑、诊疗标准化推广与多中心协作,将为中低收入国家提供可行参考。

美国圣裘德儿童研究医院的



研究团队负责人倪鑫教授。 北京儿童医院供图

Catherine G Lam教授评价该研究在提升儿童和青少年癌症生存率上取得了卓有成效、可量化的重要突破,为全球不同卫生体系下的癌症防控提供了宝贵借鉴。

针对本研究中揭示的跨省就医普遍性与生存率结构性差异问题,倪鑫团队提出以下建议:应从医疗资源均衡布局、经济负担减轻、医保与社会支持体系完善等多维度进行系统性优化。

具体措施包括:建立区域儿童癌症诊疗中心以辐射资源薄弱地区、构建规范化分级转诊路径、在基层推广应用人工智能辅助诊断技术等,尤其关注青少年患者从儿童期到成年期的医疗衔接。

倪鑫表示,未来持续的政策投入与跨区域协同治理,将助力构建更公平、更优质的儿童青少年癌症防治体系,守护每一个孩子的生命希望。

相关论文信息:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01911-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01911-7)

(上接第3版)

吴旻:医之大者,为国为民

为把问题讨论得更透彻,自然科学基金委生命科学部决定由吴旻主持,遗传学学科、临床医学和基础学科主任组织,于1993年3月29日至31日在江苏无锡市召开全委会评审会,研讨人类基因组研究重大项目开展的优势、困难和实施细节。研讨会得出结论,中国一定要实施自己的人类基因

组计划。这次会议标志着中国人类基因组研究正式启动。

最终,我国科学家保质、保量、按时完成了预定任务,向国际人类基因组数据库提交了全部数据,得到了国际同行的一致肯定和尊重,标志着我国人类基因组研究进入国际先进行列。

吴旻毕生致力于细胞生物学、细胞遗传学和肿瘤学方面研究,开创了我国人体细胞遗传学新领域,创建第一个医学细胞遗传学研究组;通过对优生学全面介绍与宣传,突破了我国优生优育研究的禁区,推动了我国医学遗传学发展;首先提出在我国食管癌高发区通过检出易感个体进行规模

预防的策略;在国内首先倡导癌症的基因治疗,开展基因治疗研究;积极推动我国人类基因组计划实施,推动我国生物信息学研究开展。

2017年10月16日,吴旻在北京逝世,享年92岁。回顾他的一生,苦难而坚韧,璀璨而伟大。他不可朽的业绩已载入中国医学史册,千古流芳。