

“关口前移”助力筑牢抗癌防线

新华社记者 彭韵佳 徐鹏航 李恒

国家癌症中心4月17日公布的数据显示，我国常见癌症如胃癌、食管癌、肝癌的发病和死亡率呈现出显著下降趋势，总体癌症患者5年生存率稳中有升。

今年4月15日至21日是第32个全国肿瘤防治宣传周，主题为“早防早筛早治 同心携手抗癌”。将防治“关口前移”，我国正持续筑牢抗癌防线。

稳步向好 常见癌症发病率下降

最新数据显示，我国食管癌发病率和死亡率大致呈每年4.5%的下降趋势，肺癌、鼻咽癌的死亡率每年平均下降2%左右。

“我国的癌症防控工作取得稳步向好的成效，为患者和家庭带来信心和希望。”国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷介绍，我国癌症发病率处于世界平均水平。

不过，赫捷同时提醒，癌症是一种慢性疾病，随年龄上升，发病率逐渐升高。2024年数据显示，我国新发恶性肿瘤病例约515万例，死亡约258万例。随着我国人口老龄化程度持续加深，加强癌症防控仍是未来慢性病防控的重点工作。

坚持预防为主、防治结合，我国一系列癌症综合防治举措正持续落地；国家卫生健康委联合多部门印发《健康中国行动

—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》，持续推进癌症早期筛查和早诊早治；全国癌症防控网络持续完善，建立适宜本土人群的癌症筛查策略……

“今年全国肿瘤防治宣传周强调关口前移。”国家卫生健康委医疗应急司公共卫生医疗管理处处长刘文表示，当前，我国持续推进病因预防、筛查诊治、科普宣教等工作，倡导健康生活方式，引导高风险人群定期接受筛查，及时接受规范治疗，共同筑牢全社会肿瘤防治的坚实防线。

预防为主 强化早防早筛早治

不吸烟、保持健康体重、坚持科学运动、不吃霉变食物……日前，《中国抗癌健康生活方式守则》发布，提出15条简便易行的防癌建议，被称为“防癌说明书”。

预防是最经济有效的健康策略。研究表明，超过40%的癌症可通过健康的生活方式、减少接触致癌物等一级预防措施得到有效预防。

从实施全民健康促进工程、开展全国肿瘤防治宣传周等活动，到普及控烟限酒、均衡饮食、规律运动等防癌知识，一道道健康屏障正在筑起。

“防癌抗癌，关键在于一个早字。”赫捷说，癌症早期一般没有明显症状，大家

要做自己健康的第一责任人，主动参与筛查、定期体检，这样才能及早发现潜在风险，显著提高生存率。

当前，我国建立了适宜本土人群的癌症筛查策略，早期筛查能力进一步增强。我国肿瘤登记点覆盖98.6%的区县；妇女“两癌”筛查区县覆盖率达98%，重点地区重点癌种早诊率超55%。

多地持续前移筛查关口，如上海探索将癌症筛查与家庭医生签约服务、社区慢病管理等融合，湖南推进AI辅助早筛、智能影像诊断等创新应用。

早发现，就能早治疗。“早期治疗是恶性肿瘤患者获得长期生存的有效途径。”北京大学深圳医院胸外科主任刘继先表示，多数早期癌症患者通过多元化综合治疗手段，可以达到临床治愈的效果。

为进一步规范癌症诊疗行为，我国通过建设国家、省、地、市、县四级综合防控体系，严格执行肿瘤诊疗指南和质控要求，切实提升整体治疗效果与预后水平。

创新驱动 持续提升癌症防治能力

《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》提出，到2030年总体癌症5年生存率达46.6%。

要实现这一目标，除了早筛查、早诊断、早治疗，也离不开诊疗技术新突破。

针对胰腺癌早期诊断难的世界性难题，我国科研团队开发了融合核酸适配体筛选与多组学数据的早期诊断新算法，有望推动胰腺癌诊疗窗口前移。

搭载大模型的CT设备实现“一扫多查”、液体活检技术让肿瘤筛查关口提前……科技的力量正赋予癌症“早防”更敏锐的“眼睛”，提高早筛准确性。

刘文表示，要突出创新驱动，聚焦肿瘤防治关键领域、关键问题，加大科研攻关支持力度，促进肿瘤治疗新技术、新药研发和转化应用。

此外，还要以信息化、数字化手段打破地域壁垒，努力提升全国肿瘤诊疗规范化、同质化水平。

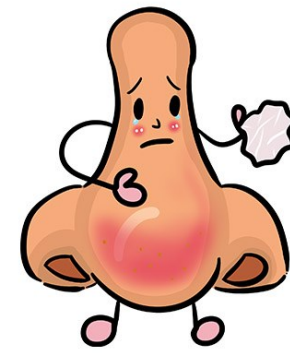
今年以来，我国基层医疗卫生机构发展步伐持续加快，加快建设分级诊疗体系、医保支持基层医疗卫生服务发展等一系列政策密集落地，更多老百姓有望在家门口享受到均等、规范的肿瘤防治服务。

多地还探索“人工+AI”协同防治模式，如浙江宁波的一家企业创新打造数智化宫颈癌筛查新范式、吉林大学第二医院构建卵巢癌患者全程管理的多模态数据管理体系，以数字技术助力精准防治。

癌症防治是一场持久战。随着早防早筛早治不断落到实处，科技创新持续赋能，更多人将拥抱健康。

健康科普

中国科学家提出鼻咽癌蛋白质组学精准治疗思路



国际学术期刊《自然—癌症》15日最新刊发的一项研究显示，中国科学家在鼻咽癌精准治疗研究上取得新进展，首次将鼻咽癌划分为三种蛋白质组亚型，为鼻咽癌患者开展以蛋白质组学为核心的个性化精准治疗提供了科学依据。

鼻咽癌是中国高发的头颈部恶性肿瘤，该病早期症状隐匿，约70%患者确诊时已发展至中晚期，放化疗综合治疗是标准治疗方案。近年来，中国科学院院士、中山大学肿瘤防治中心常务副主任马骏团队研究发现，在同步放化疗前进行诱导化疗，可有效提升鼻咽癌患者生存率，但仍有20%至30%的患者疗效不佳。

同样的治疗方案，为什么对一些患者疗效好，对另一些患者却疗效不佳？中国科学院院士、人体蛋白质组学国际大科学计划首席科学家贺福初和马骏带领国家蛋白质科学中心（北京）、广东智慧医学国际研究院、中山大学肿瘤防治中心等团队就此开展了研究。

研究团队对240名鼻咽癌病人的肿瘤样本进行分析，采用蛋白质组学技术检测肿瘤中所有蛋白质的活性情况，首次将鼻咽癌划分为S1、S2、S3三种蛋白质组亚型。不同亚型呈现显著差异的预后特征与治疗响应规律，可据此为各亚型制定最优治疗方案。其中，S1亚型肿瘤微环境呈免疫激活状态，整体预后良好，可单纯采用同步放化疗；S2亚型细胞周期通路显著活跃，可从GP诱导化疗中显著获益；S3亚型存在明显免疫耗竭特征，GP诱导化疗获益有限，而联合抗PD-1治疗有望进一步改善患者生存质量。

研究团队表示，该成果标志着贺福初院士团队提出的“蛋白质组驱动的精准医学”理念进一步得到实践验证，有助于打破鼻咽癌“一刀切”的传统治疗模式，构建从分子分型、疗效预测到精准治疗的分层诊疗体系，为临床治疗方案的优化提供关键数据与技术支持。

（新华社记者 徐弘毅 郭爽）

科技前沿

男性生育能力下降或可提示患癌风险

斯德哥尔摩消息：瑞典隆德大学一项新研究发现，男性生育能力严重下降与结肠直肠癌、甲状腺癌患病风险升高之间存在关联。这提示，男性生育能力或可作为反映整体健康状况的早期信号之一。

据隆德大学发布的新闻公报介绍，此前研究显示，男性生育力下降与糖尿病、心血管疾病、代谢紊乱、生殖系统癌症以及预期寿命缩短等存在明显关联。

此次研究人员分析了1994年至2014年间首次生育的110多万名瑞典男性的信息。其中，14540人借助第二代试管婴儿技术（通常用于治疗严重男性不育症）成为父亲。研究人员随后交叉对比这些男性的健康数据与瑞典国家癌症登记系统数据。结果发现，与自然受孕成为父亲的男性相比，通过这一辅助生殖技术成为父亲的男性患结肠直肠癌的风险约为2倍，而患甲状腺癌的风险约为3倍。

研究人员强调，并不是辅助生殖技术本身导致了癌症。这种关联背后可能同时涉及基因构成、表观遗传和生活方式等多方面因素。

研究人员表示，接受生育能力检测或相关治疗的男性大多集中在30岁至35岁之间，通常在完成生育诊疗后缺乏后续健康随访。未来若能结合生物标记物、基因突变、表观遗传特征以及环境因素等进一步识别高风险人群，将有助于推动相关癌症的早期筛查和预防。

（新华社记者 朱昊晨 徐谦）

遗失声明

▲张福坤不慎与枣庄市市中区房屋征收办公室签订的关于拆迁地点为：化肥厂，补偿地点：明珠佳苑B2—11号楼东二单元2003的房屋征收产权证调换补偿安置协议丢失，声明作废。

▲枣庄市建强置业有限公司（统一社会信用代码：91370402790367009W）不慎将银行预留的公章、财务专用章、法人（赵忠国）章丢失，声明作废。

▲郑亮（身份证号：370405198812242560）不慎将编号为：R37040566000009新闻工作者证丢失，声明作废。

催告书

高新消催字[2026]第0008号

当事人(姓名、性别、年龄、出生日期、身份证件种类及号码、户籍所在地、现住址/单位名称、地址、法定代表人、统一社会信用代码)：山东圣景物业管理有限公司，地址：山东省枣庄市薛城区贵诚之信广场1308室，法定代表人：李延霞，统一社会信用代码：91370403MA3PWDF71L。

根据《中华人民共和国行政强制法》第三十五条和第五十四条之规定，限你(单位)于2026年04月28日前履行消防救援机构于2025年09月09日作出的给予山东圣景物业管理有限公司、合并执行：处罚款人民币肆万伍仟壹佰元整的行政处罚决定，决定书文号为：《行政处罚决定书》(高新消行罚决字[2025]第0038号)。

履行方式：到中国建行高新区支行(地址：高新区光明西路管委会东邻)或者登录山东非税系统缴纳平台缴纳罚款肆万伍仟壹佰元整。缴纳罚款截止日起每日按罚款数额的百分之三加处罚款之和，加处罚款数额不超过罚款本数(涉及金钱给付的，应当注明金额和给付方式)。

对以上事项，你(单位)有权进行陈述和申辩，无正当理由逾期不履行的，将依法强制执行。

枣庄高新技术产业开发区消防救援大队

声明

2022年4月21日在薛城区沙沟镇小营村水库收养一男婴，身体健康，有知情者请联系。

声明人：郑仰朋
电话：15588457052
2026年4月23日

欢迎刊登中缝广告

电话：3316016
13706320415



4月20日，茶农在云南省保山市腾冲市团田乡大坪山生态茶园采茶。“春山谷雨前，并手摘芳烟。”这是唐代诗人齐己描述的谷雨采茶情景。谷雨时节，正是采茶好时节，各地茶农忙着采茶制茶，此时的茶叶色泽翠绿，叶质柔软，是春茶中的佳品。

新华社发（龚祖金 摄）

春山谷雨前 并手摘芳烟

视野

新型AI模型可通过血检识别多种神经退行性疾病

斯德哥尔摩消息：瑞典隆德大学日前宣布，该校参与研发出一种新型人工智能(AI)模型，可通过单次血液检测辅助识别多种神经退行性疾病，为相关疾病早期筛查和辅助诊断提供新思路。

隆德大学等机构的研究人员基于超过1.7万名患者及健康对照者的蛋白质测量数据，开发出一种AI模型。该模型通过学习多种疾病的血液蛋白特征，能够识别出一组特定蛋白，从而识别不同疾病。结果显示，这一模型可识别5种疾病或情况，包括阿尔茨海默病、帕金森病、肌萎缩侧索硬化症、额颞叶痴呆以及卒中病史。

研究显示，基于蛋白特征预测认知能力下降的效果可能优于现有临床诊断。研究人员认为，即使临床上被诊断为同一种疾病，不同患者所患疾病的生物学亚型也可能不同。例如，许多被诊断为阿尔茨海默病的患者，其蛋白特征却与其他脑部疾病更为相似，这可能意味着这些患者同时存在一种以上疾病，也可能说明阿尔茨海默病本身存在不同发展路径，或者临床诊断准确性仍有进一步提高的空间。

研究人员表示，除辅助诊断外，该模型还显示了关于神经退行性疾病致病机制的潜在研究方向。研究团队希望未来逐步开发出更可靠的血液检测方法，在尽量减少依赖其他临床检测手段的情况下，实现对多种神经退行性疾病的识别和区分。（新华社记者 朱昊晨 徐谦）

“清除病灶”+“调理脏腑” 中西医这样合作抗癌

新华社记者 田晓航 徐鹏航 彭韵佳

有着60多年历史的中国科学院广安门医院肿瘤科，如今每年门诊量达30万人次，医生会根据病情为患者制定“中西医协同”的治疗方案。

在一些人眼里，中医药是肿瘤患者“最后之选”。广安门医院的实践表明，中医药不仅可用于晚期调理，更能在肿瘤防治全程发挥重要作用。

“从‘扶正培本’到‘扶正解毒’再到‘固本清源’，科室几代专家接力传承创新、深耕肿瘤防治，研发有效方药。”广安门医院肿瘤科主任侯炜说，“临床研究证实，与纯西医治疗相比，中西医结合治疗可将肺癌术后两年的复发转移率降低约6%。”

早防早筛早治，是今年全国肿瘤防治宣传周的主题重点。预防结节癌变、减轻治疗副作用、康复期提高生存质量……中西医如何协同“作战”？

记者在广安门医院肿瘤科看到，这里开设了防癌专题门诊，针对体检发现的肺结节、甲状腺结节、肠息肉等病变，进行科学

评估和全程管理。侯炜介绍，对高危结节，医生会建议缩短复查间隔，如有恶变迹象及时联系外科、影像科等科室会诊，必要时通过手术干预；同时，中医会根据个人体质辨证，用益气、养阴、化痰等类中药帮助患者改善体质，降低癌变风险。

对于已确诊癌症患者的治疗，中医药则善于“补短板”。侯炜举例说，在手术切除部分肺后，老年肺癌患者容易气短、咳嗽，用黄芪、西洋参等补气中药能明显改善症状。

中西医协同治疗肿瘤，类似的例子还有很多。侯炜介绍，化疗带来的恶心呕吐、白细胞下降，可用健脾和胃、补气养血的中药来改善；放疗导致的口腔溃疡、咽喉肿痛、放射性皮炎或肠炎，可用清热解毒、凉补气血的中药内服、漱口、灌肠等方法缓解……而对于无法根治的晚期肿瘤，中医药治疗主要以稳定瘤体、改善症状、延长生存期、提高生存质量为目标。

在康复期，也有越来越多实例表明，西医治疗的同时，采用中药外用加内服、心理疏导、针灸、穴位按压以及五禽戏、太极拳等方法，可改善手足麻木、疼痛、情绪波动等症状。

延长生存期，提高生存质量，中西医理念一致又各有侧重。

“西医治疗肿瘤重在直接清除病灶、控制肿瘤进展；中医以整体辨证为核心，侧重调理脏腑、扶正祛邪、改善体质、减轻治疗不良反应。”侯炜认为，二者理念相通、优势互补，全程协同应用于癌前防控、临床治疗与康复调养，共同达成降低癌变风险、提升疗效、改善生存质量、延长患者生存期的目标。

“积极开展癌前病变人群的中西医综合干预”“构建中西医结合癌症防治网络”“扩大癌症中西医临床协作试点”……《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》作出系列部署，中西医结合防治肿瘤正在形成更大共识。

中国中医科学院西苑医院肿瘤科主任医师王建彬介绍，中医治疗肿瘤的核心是平衡阴阳、扶正祛邪，这种及时的“后勤保障”作用能让身体更快恢复战斗力，但将中医当作“救命稻草”、认为中医可替代西医的观点并不可取，盲目使用含有毒性中药的偏方还可能适得其反。

针对部分误区，王建彬提示，若在靶向治疗的同时口服中药，应避免使用可能影响靶向药代谢或增加毒性的中药，中药与靶向药间隔2小时至3小时服用，定期监测肝功能。在辨证论治指导下合理配伍用药，不会增加肝肾负担，而滥用、乱用中药或用药不当，则可能加重肝肾负担。

有的癌症患者不敢吃鸡肉、海鲜、牛羊内等“发物”，甚至只吃素。对此，王建彬介绍，“发物”主要针对过敏体质或特定疾病发作期而言，鱼虾、牛肉等食物对大多数人而言是优质蛋白来源。充足的蛋白质摄入有助于维持体力、耐受治疗，癌症患者应遵医嘱科学进食。