

我国每年约有 10 万新发病例 消除宫颈癌，还需迈过几道坎？

“到 2025 年，试点推广适龄女孩 HPV 疫苗接种服务；适龄妇女宫颈癌筛查率达到 50%；宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到 90%。”日前，国家卫生健康委员会等十部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030 年）》，提出加速消除宫颈癌的主要目标。

2 月 4 日是世界癌症日。宫颈癌是全球女性中最常见的恶性肿瘤之一。消除宫颈癌，还存在哪些短板？记者对此进行调查。

唯一可以预防的癌症

“宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌是女性发病率较高的三种妇科恶性肿瘤。其中，宫颈癌是所有癌症中唯一病因学明确、唯一可以预防、唯一可能基本消灭的癌症。”哈尔滨医科大学附属第二医院妇产科主任谭文华说，它的主要致病原因是高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染，这就决定了消除宫颈癌的可实现性。

世界卫生组织统计结果显示，2020 年的全球宫颈癌新发病例约 60 万例。世界卫生组织 2020 年发布的《加速消除宫颈癌全球战略》宣告，全球 194 个国家将携手在 2030 年实现这些目标：90% 的女孩在 15 岁前完成 HPV 疫苗接种；

70% 的妇女在 35 岁和 45 岁之前接受高效检测方法筛查；90% 确诊宫颈癌疾病的妇女得到治疗。

我国每年约有 10 万名女性新发宫颈癌。作为宫颈癌负担大国，我国出台防治策略是对世界卫生组织消除宫颈癌倡议的积极响应。

复旦大学附属妇产科医院党委书记、二级教授华克勤介绍，宫颈癌防治主要包括三级体系：接种疫苗、定期筛查、尽早治疗。这三种方法推广普及、应用得当，可以有效降低宫颈癌的发病率和致死率。

接种 HPV 疫苗是预防宫颈癌的有效手段之一。据黑龙江省哈尔滨市疾病预防控制中心免疫规



划所所长罗超介绍，目前适龄女性可以在社区卫生服务中心提前预约接种二价、四价、九价 HPV 疫苗。此外，宫颈癌的早期筛查同样至关重要，近年来相关医疗技术取得显著进步。

消除宫颈癌仍面临诸多挑战

业内人士指出，我国在消除宫颈癌的道路上仍面临诸多挑战，包括人口基数大、宫颈癌防治意识不强、区域经济与卫生发展水平不平衡、预防与治疗条件有限等。

记者调查了解到，相对于城市，宫颈癌在农村地区的发病率和死亡率仍然较高；同时，欠发达地区的相关数据也要高于发达地区。

“一针难求”是接种九价 HPV 疫苗时面临的普遍问题。多位受访人士介绍，二价国产疫苗在预约后等待时间约为一到两个月，而四价、九价疫苗为进口疫苗，供应不够稳定，等待时间更长，有的长达半年之久。

“四价疫苗价格为 798 元，九价

疫苗为 1298 元，还有接种费一次 16 元。三针接种下来，对一些女性来说是不小的负担。”哈尔滨市一家社区卫生服务中心工作人员告诉记者。

除接种疫苗外，定期筛查也很重要。据了解，由于我国一些地区大规模筛查产品和技术相对落后，基层服务能力有限，宫颈癌筛查普及率仍然不高。

“不少女性认为打过疫苗就不需要做筛查了，这是不对的。”华克勤指出，九价疫苗针对的是 HPV6、HPV11 等九种亚型，能预防约 92% 的宫颈癌，但还有部分病毒没有覆盖到，且不能保证接种人员在注射前都未感染过 HPV 病毒，因

此定期筛查仍然十分必要。

“受制于重视程度不足、专业人才短缺，当前基层宫颈癌防治的宣传科普仍然不够，很多人入院治疗时已经是晚期。”谭文华说，如果早期症状没有引起足够警觉，任由病情发展恶化，后果包括切除子宫、切除卵巢输卵管等，甚至危及生命。

“宫颈癌需要早发现早治疗，这对我国当前医疗体系来说依然任重道远。”华克勤指出，医疗资源分布不均、基层医院专业人才紧缺、关键设备数量不足，再加上一些医务人员对宫颈癌治疗规范性不足，会对实际防治效果产生影响。

多管齐下促全面消除

2020 年 8 月 1 日，一针 HPV 疫苗被缓缓注射进鄂尔多斯准格尔旗一个 14 岁少女的手臂，准格尔旗成为第一个由政府免费给全体中学女生接种 HPV 疫苗的县级地区。

近年来，全国多地逐步推进适龄女性 HPV 疫苗普遍接种策略，目前已有内蒙古鄂尔多斯、江苏连云港、山东济南、福建厦门、四川成都等地启动二价 HPV 疫苗免费或补贴接种计划，越来越多适龄女性可以免费接种 HPV 疫苗。

加强女性自我保健意识，主动接种疫苗、定期检查，是预防宫颈癌的“第一道防线”。专家认为，HPV 疫苗的最佳接种时间是“第一次性生活前”，接种疫苗仍是最经济有效的预防方法。

记者从国家卫健委了解到，《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030 年）》强调，要强化政府部门、媒体及其他社会团体的合作，推动建立多元化的资金筹措机制，集中各方力量推进宫颈癌防治事业，动员全社会支持和参与宫颈癌消除工作。

罗超建议，可通过基金会、社会组织、爱心企业等社会力量多方合作，通过推进疫苗接种与早期筛查来实现消除宫颈癌。

与此同时，防治协作网的建立与更好的筛查方法的应用正在为“早发现早治疗”赋能。2021 年，复旦大学附属妇产科医院发起的“红房子宫颈癌防治协作组”正式成立，35 家协作单位通过线上的形式加入协作组。华克勤介绍，依托该

平台，各家单位将携手建立高质量全流程宫颈癌防治协作网，进一步提升本地本单位的宫颈癌防治能力。

此外，地方宫颈癌综合诊治中心的成立，为宫颈癌多学科诊疗和远程医疗服务体系建设夯实了基础。比如去年成立的上海市宫颈癌综合诊治中心，通过完善诊疗体系建设，进一步提升宫颈癌诊疗能力。

医务人员诊疗水平的提升也是消除宫颈癌的必要条件。谭文华建议，在早诊早治基础上，将医疗人才专项培训与新治疗方式应用相结合，集各方力量努力让宫颈癌成为人类第一个全面消除的恶性肿瘤。

（新华社）

酒驾整治 集中统一行动 将继续开展

元宵节来临，全国公安交管部门将继续开展酒驾整治集中统一行动，严查酒驾醉驾违法犯罪行为。

记者日前从公安部获悉，春节以来，全国公安交管部门严查酒驾醉驾违法犯罪行为，但仍有一些驾驶人心存侥幸，酒后开车，酿成惨祸。

1 月 22 日（正月初一）18 时 16 分许，张某某醉酒驾驶（血液酒精含量 187 毫克 / 100 毫升）小客车，沿安徽省六安市境内 X038 线行驶至霍邱县白莲乡西河村马桥队路段时，与路边行人发生碰撞，造成 3 名行人死亡。

1 月 25 日（正月初四）2 时 18 分许，成某某醉酒驾驶（血液酒精含量 179 毫克 / 100 毫升）小客车（核载 6 人，实载 4 人），沿山西省太原市境内西仁线行驶至青阳河村路段时，先后碰撞道路东侧防护栏和道路西侧树木，造成车辆起火、车内 4 人全部死亡。

1 月 27 日（正月初六）1 时 46 分许，张某某醉酒驾驶（血液酒精含量 187 毫克 / 100 毫升）小客车（核载 4 人，实载 3 人），沿陕西省延安市境内 210 国道行驶至 1026 公里加 238 米处时与前方向同行驶的重型半挂车相撞，造成小客车上 3 人全部死亡。

元宵节来临，走亲访友、聚餐聚会活动仍然频繁，酒驾醉驾肇事风险依然突出。公安部交管局提示，酒后开车害人害己，为了自己和他人的生命安全、家庭幸福，请自觉做到“开车不喝酒，喝酒不开车”，聚餐聚会时要及时劝阻酒后开车，共同抵制酒驾醉驾，切勿心存侥幸、知法犯法。

（新华社）