



# 癌症的全球化

*Louise Potterton*

阿布贾国立医院  
医务主任Segun Aju-  
won博士在向国际原  
子能机构总干事天野  
之弥介绍医院情况。  
(尼日利亚阿布贾,  
2009年12月15日。

(图片来源: Afolabi Sotunde)

**癌**症已全球化。一度被认为是富人和老人疾病的病症目前每年造成700多万人死亡,其中70%发生在发展中国家。

“就在不久以前,癌症还被认为是西方高收入、工业化国家的专有疾病。”担任国际预防研究所所长的权威癌症专家Peter Boyle教授说。

“但是,随着预期寿命的延长以及癌症风险因素从西方输出到资源贫乏国家,我们看到那里的癌症病例在剧增。今天,

诊断的大多数新发癌症病例发生在中、低资源水平国家。”

癌症病例正在全球范围内增长,但是发展中国家首当其冲,因为它们对癌症预防、诊断和治疗所需的资源非常有限,或者根本就没有。

“严峻的现实是,目前许多发展中国家正在与缺乏癌症认识、癌症治疗设备和资源作斗争。”世界卫生组织癌症防治亲善大使、癌症活动家Nancy Brinker说。

“许多国家的癌症患者未经筛查、诊断和治疗，直到最后连止痛药都没吃就死去了。”她说。

“癌症绝不是富国的疾病，但是如果我们不采取行动，那么癌症的治疗和治愈将会成为富国的奢侈品。我们有责任、有能力在未来的日子里挽救数百万生命。”

在2009年10月由原子能机构“治疗癌症行动计划”在维也纳组织的一次关于“癌症的全球化”研讨会上，Boyle教授和Brinker女士作为演讲嘉宾出席了会议。这次研讨会的目的是强调癌症对发展中国家社会和经济的负面影响。

Boyle教授认为，必须在多个领域内应对癌症危机。他说：“首先，我们要控制危险因素。我们要改变人们对癌症的态度，使他们相信癌症不等于死刑判决。

“我们要力所能及地实行癌症筛查，及早发现病症。然后，我们要做好资源、手术、肿瘤学、放射疗法等一切准备工作，努力得到可能得到的最佳结果。”

继烟草之后，人乳头瘤病毒、肝炎和人类免疫缺陷病毒等传染性病原体成为发展中国家一些最大的致癌因素。

根据世界卫生组织提供的数字，全球的癌症病例数从1975年到2000年翻了一番。

在“治疗癌症行动计划”研讨会期间介绍的最新数字显示，到2020年癌症数量将再翻一番，到2030年几乎增至目前的三倍——预计新确诊病例达到2600万个，死亡病例达到1700万个。

“治疗癌症行动计划”主任Massoud Samiei表示：“大多数发展中国家的经济非常脆弱，卫生体系的预算较小。因此，当其他疾病发生或开始增加时，加上已知的疟疾、人类免疫缺陷病毒和肺结核等疾病，就会引发一场危机。”

他还说，把癌症提上“全球卫生日程”非常重要，因为这种疾病没有得到与其他疾病“同等程度的重视”。

“癌症不在千年发展目标的内容之列。所以，我们要与世界卫生组织及其他联合国机构共同努力，使癌症得到捐助者和普通大众的关注，告诉他们这也是一种

重要的疾病。”

他强调需要增加资金来帮助发展中国家集中力量开展癌症预防和早期检测活动，并在适当时扩大癌症诊断和处理服务。

在维也纳研讨会期间，Brinker女士和Boyle教授均称赞了帮助发展中国家建立可持续癌症防治计划的“治疗癌症行动计划”的努力，并呼吁采取“新方案”应对全球癌症危机。

尽管癌症是一种破坏性疾病，但它在很大程度上是可以预防的，而且如果及早发现，也是可以治愈的。

“与其他全球卫生团体相比，全球癌症防治团体是松散的，常常不起作用。它需要重新启动并获得关注和重视。”Peter Boyle说。Brinker女士呼吁采取一项“集中的具有政治意愿的努力”。

然而，与会者强调，尽管癌症是一种破坏性疾病，但它在很大程度上是可以预防的，而且如果及早发现，也是可以治愈的，特别是对于常见癌症，例如乳腺癌、直肠癌、前列腺癌、宫颈癌和头颈癌。

“虽然有效的治疗可以提高患者的存活率和降低癌症的短期死亡率，但是预防措施，例如控制吸烟，减少饮酒，增加锻炼身体，接种肝炎疫苗和宫颈癌疫苗，以及增加筛查和提高认识，都对降低全球癌症负担具有重大影响。”Massoud Samiei说。

研讨会得出的结论是，全球癌症负担的快速增长对世界范围的卫生体系构成了一项真正的挑战，需要采取紧急和协调的国际行动。

国际原子能机构新闻处Louise Potterton。

电子信箱：L.Potterton@iaea.org。