

宫颈癌非“绝症”，是目前人类已知少数几个可防可控的恶性肿瘤之一

未来 10 年，宫颈癌有望“消除”

宫颈癌，是目前人类已知少数几个可防可控的恶性肿瘤之一，降低宫颈癌威胁是人类与恶性肿瘤之间的一场“狙击战”。在这场“看不见硝烟的战争”中，中国的“两癌（宫颈癌和乳腺癌）筛查”为宫颈癌全球防治作出贡献，总体防控效果提升。

世界卫生组织目前已在全球范围内提出“消除宫颈癌”的号召。最新发布的健康中国行动也向“消除”宫颈癌发起“冲锋”。但权威专家表示，我国宫颈癌高发态势尚未扭转，城乡之间、区域之间仍然存在差异。那么，宫颈癌防控的薄弱环节在哪里？防治“洼地”如何填补？



宫颈癌展开十年“攻坚战” 农村防控仍显薄弱

宫颈癌，由人乳头瘤病毒（HPV）引起，是全球妇女第四常见癌症。2009 年，我国启动女性“两癌筛查”，宫颈癌“攻坚战”正式打响。而今十年，“两癌筛查”推进力度稳步增强，筛查数量逐年增加，筛查范围也由点至面，扩大到全国，数千万农村妇女获“两癌”免费筛查。

国家卫健委相关负责人在接受记者专访时表示，十年来，我国宫颈癌总体防控效果提升，但城乡之间、区域之间仍存明显差异，由于医疗技术薄弱、卫生条件较

差，农村等经济不发达地区宫颈癌防控依然薄弱。

山西省政府妇儿工委办公室相关负责人介绍，他们在“两癌筛查”下乡过程中发现，不少农村妇女对宫颈癌疾病的危害性以及早筛早治的重要性认知不足，有的认为有病才治，有的认为预防无用，参检“两癌筛查”的积极性还不高。

世界卫生组织今年启动了旨在加速消除宫颈癌威胁的全球行动计划，并宣布将重点帮助发展中国家和不发达地区妇女获

得相关预防、检测及治疗服务。近日，中华预防医学会响应这一号召，发布了我国首部该领域专家共识——《子宫颈癌等人乳头瘤病毒相关疾病免疫预防专家共识》。

共识编写专家、世界卫生组织全球消除宫颈癌工作组成员，同时也是国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院流行病学家的赵方辉介绍，该共识旨在从技术层面引导接种医生、疾控专业人员、临床医生科学实施宫颈癌防控，未来会重点加强贫困地区妇女的宫颈癌筛查。

“一苗难求” 供给不足、接种覆盖亟待提升

赵方辉等人今年在国际知名医学期刊《柳叶刀》上发文提出，虽然宫颈癌属于恶性肿瘤，但由于发病原因明确，这种癌症其实可防可控，HPV 疫苗接种有助降低发病。

既然宫颈癌并非“绝症”，为何高发态势不减？赵方辉等业内专家分析，一方面是疫苗供给不足导致 HPV 疫苗人群接种率偏低；另一方面，我国 HPV 疫苗目

前尚属二类疫苗，即自愿接种，也会间接影响接种覆盖人群。

自全球首个 HPV 疫苗成功上市以来，160 多个国家或地区都已采用 HPV 疫苗，目前市面上比较成熟的 HPV 疫苗中，知名度最高的是九价 HPV 疫苗，该疫苗一经上市就“一苗难求”。

上海市民程明女士说：“我曾去过好几家九价 HPV 疫苗接种点，不是缺货，

就是要排很长时间队。”而有些城市则明确接种九价 HPV 疫苗需先摇号。

按照世界卫生组织推荐的 9 岁—14 岁女性为主要 HPV 疫苗接种目标人群预估，不包括更广泛年龄层的女性，我国约有 4100 万女性需要接种 HPV 疫苗，但目前国内供应的 HPV 疫苗仅有约 700 万剂。供给缺口明显，防治成效受拖累。

填补防治“洼地” 用好两大“利器”

国际经验证明，HPV 疫苗接种和早期筛查是扭转宫颈癌高发态势的两大“利器”。填补好防治“洼地”，业内专家认为需要“两手抓、两手硬”。

对于破解“一苗难求”的市场短缺问题，长期从事九价 HPV 疫苗研发攻关的云南沃森生物技术有限公司副董事长黄镇认为，亟须国产疫苗企业加强自主研发和市场供给，这既有助于补齐疫苗供应缺口，为推动 HPV 疫苗尽早进入国家免疫规划做好准备；同时也有助于降低接种成本，促

进疫苗尽快覆盖农村等经济不发达地区。

健康是人民最具普遍意义的美好生活需要，而预防是最经济、最有效的健康策略。国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院流行病学专家乔友林说，宫颈癌筛查只有达到一定覆盖率，才能真正获得预期防治效果。世卫组织建议，35 岁—45 岁之间的女性，早期预防和筛查的覆盖率应达到 70% 以上。

“很多女性并未意识到自己正处于风险当中，实际上，筛查指南已明确提示，

超过 35 岁的女性均应进行宫颈癌筛查。”乔友林说，目前，仍有很多女性未及时筛查宫颈癌、尽早发现病变并采取相应治疗，这会导致最终无法实现良好预后。

世界卫生组织总干事谭德塞说，作为世界人口大国，中国“两癌筛查”为宫颈癌全球防治作出了重要贡献，如果世界各国携起手来，加强农村等欠发达地区早期筛查，并让疫苗接种充分，未来 10 年，宫颈癌有望大幅减少，直至最终“消除”。

据新华社

售价仅为原价 20%—50% 临期食品 吃了安全吗？

原价 150 元的进口儿童牛奶，30 元一箱；市场上 70 元一袋的日本麦片，50 元买两袋；欧洲进口红酒 5 折出售……近日，在一些电商平台和超市，部分进口食品因为临近保质期，被卖出了“白菜价”。

临期食品是即将达到保质期、但仍在保质期内的食品。这些食品在剩余期限上有的短则几天，有的长达数十天，售价仅为原价的 20%—50%。最近一段时间，在北京、上海等一些城市的便利店，出现了专门销售临期食品的货架，其中大多以进口食品为主。北京一家便利店的销售人员表示，将临期食品单独售卖，对销量起到明显的促进作用：“较低价格让更多消费者享受到崭新的味觉体验，同时也减轻了库存压力，一举两得。”

“便宜又好吃。”湖北武汉某事业单位员工王晓慧一边吃着刚刚拿到手的薯片，一边向记者展示了她的“购物车”，里面多是她感兴趣的糖果、饮料等临期食品。“一次在网上看到经常吃的一款饼干，价格比平时便宜一半还多，仔细看才发现是临期货，反正也在保质期内，果断下单了，口感与日期较新的也没什么差别。自那以后我就经常会在网上买这些临期的零食，也能省下不少钱。”王晓慧说道。

临期食品质量是否有保障、值得购买吗？中国食品科学技术学会青年工作委员会副主任委员钟凯认为，“只要储存方式得当，食用临期食品的安全性是有保障的。”实际上，在世界范围内利用临期食品促销以及发展公益已不是新鲜事。日本的一些便利店对于购买临期食品，给予积分奖励；德国、加拿大等把临期食品降价出售或直接捐给慈善机构。今年 3 月厦门市首家“爱心食物银行”开张，市民通过支付宝扫描二维码即可免费领取临期食品。

然而在部分临期食品热销的同时，也有一些现象值得重视。在某电商平台，笔者在一家售卖临期食品的店铺看到“临期食品，不支持无理由退货，无法保障产品毫发无损；膨化食品挤压泄气、饼干碎了不赔偿”。因为价格低廉就附带这些霸王条款，显然有损消费者切身利益。与此同时，在部分出售进口临期食品的折扣店，商家没有对商品保质期进行明确提示，只在明显位置标注“特价”。

中国农业大学食品学院副教授朱毅认为，临期食品虽然安全有保证，但应该用特别醒目的方式让消费者知道自己要买的是临期食品。临期食品作为一种特殊商品，在节约资源方面有其独特的优势，但由于其可食用期限的特殊性，需要监管部门加强行业监管，商家提高自律意识，平台做好监督责任，同时消费者也要擦亮眼睛，不要因为贪图便宜而忽略产品质量。

据新华社

保护儿童视力需把握三个时间点

不少家长认为定期检查孩子眼睛是学龄儿童的事情，但近期浙江省人民医院眼科接诊的小患者中出现了 4 岁的白内障患者、6 月龄的斜视患儿，专家提醒家长不要以为孩子小就不用定期检查眼睛，许多眼科疾病尽早干预会有更好效果。

据专家介绍，儿童的视力发育有其独特的关键期和敏感期，早期进行视功能的监测极为必要。出生后 3 个月、30 个月

以及 3 岁是弱视发生的三个关键时间点。因此，对新生儿进行眼部疾病筛查，并在 3 岁前开展婴幼儿和儿童的视力筛查对预防和治疗弱视十分重要。

浙江省人民医院眼科副主任医师赵海岚表示，先天性白内障是儿童首位的可治性致盲性眼病，其防治的重点即为早发现早治疗，尽量在患儿 2 至 3 月龄前，即第一个弱视发生关键点之前完成手术。

家长若发现孩子“黑珠发白”，抓物不准确或者遮住一只眼后使劲想推开遮挡物，就可以到医院排查一下。除了白内障，其他儿童眼病如“视网膜母细胞瘤”“视网膜毛细血管扩张症”“早产儿视网膜病变”等都会有类似表现。先天性白内障若能早期手术，辅以术后合理有效的光学矫正和弱视训练，绝大多数患儿可正常生活和学习。

据新华社