
对话Current Oncology封面文章作者—Shannon Salvador博士MDPI人物专访

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/42145.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

对话Current Oncology封面文章作者—Shannon Salvador博士MDPI人物专访。期刊名：Current Oncology

期刊主页：<https://www.mdpi.com/journal/curroncol>



本期采访，我们荣幸邀请到了Current Oncology（ISSN 1718-7729）第32卷第11期封面文章的通讯作者，Shannon Salvador博士。在本次访谈中，她将分享自己的学术历程、研究重点以及开展这项最新研究的初衷。

HPV Testing, Self-Collection, and Vaccination: A Comprehensive Approach to Cervical Cancer Prevention

by Shannon Salvador on behalf of an Advisory Committee of Federal and Provincial Experts in Support of Reducing Cervical Cancer Incidence and Advancing Equitable Healthcare for All

Shannon Salvador博士是一名来自犹太综合医院的妇科肿瘤学家。她在不列颠哥伦比亚大学完成医学培训，包括妇产科住院医师培训及妇科肿瘤学亚专科深造。此外，她还获得了斯坦福大学流行病学与临床研究理学硕士学位，也曾担任加拿大妇科肿瘤学会主席。她的研究重点集中在实施科学和健康公平领域，尤其关注如何借助技术手段和循证医学策略，消除筛查不足人群所面临的障碍，从而让挽救生命的癌症筛查服务真正惠及每一个群体。

访谈内容

1. 能否请您介绍一下这篇已发表论文的主要研究内容？

我们的论文提供了一份系统、全面的循证路线图，旨在应对人乳头瘤病毒（HPV）相关癌症发病率上升的趋势，核心目标是推动宫颈癌的消除。尽管宫颈癌几乎完全可以通过筛查和疫苗预防，但它目前却是加拿大增长最快的癌症之一。这一现实凸显出一个关键问题：我们并不缺乏有效的临床技术，而是在医疗服务体系的实际落地执行方面存在明显滞后。

为此，我们提出了一项多层面战略，主要围绕以下四个关键方向展开：

- 优化疫苗接种策略：当前加拿大全国HPV疫苗接种覆盖率约为64%，仍未达到理想水平。我们建议以90%覆盖率为目标，通过扩大财政支持、加强公众健康教育，并在青少年群体中推广基于循证的单剂接种方案，来提升接种率。

- 转向HPV检测作为初筛手段：推动现有以细胞学为基础的巴氏涂片筛查模式，逐步过渡至HPV DNA初筛。该方法在检测癌前病变方面具有更高的敏感性，有助于更早期发现风险。

- 推广自取样筛查方式：验证并推广HPV自取样检测，将其正式纳入筛查体系，以帮助克服地理位置偏远、就医创伤经历、缺乏基层医疗资源等系统性障碍。这些障碍尤其对筛查不足和边缘化人群影响重大。

- 强化数据登记与监测系统：建立和完善基于人群的健康登记制度，以有效追踪疫苗接种情况、识别尚未参与筛查的人群，并确保检测阳性的患者能够顺利转入后续随访和治疗流程。

总而言之，我们认为，唯有构建覆盖整个医疗系统的协调机制，将临床创新与公平可及的服务相结合，才能真正实现宫颈癌的消除目标。

2. 能否请您简要介绍一下您目前的研究工作？

我目前的研究立足于实施科学，重点关注如何优化针对边缘化人群和地理偏远地区的筛查推广策略。我们正在借鉴国际上成功的经验，尤其是澳大利亚的模式——该国也有大量人口居住在主要城市中心之外，与加拿大面临相似的、传统诊所式筛查所难以克服的地理和系统障碍。我的工作重点在于探索如何将HPV自取样有效整合为一项核心工具，以破除这些障碍，确保无论个体距离大型医疗中心多远，都能获得高敏感度的筛查服务。此外，这项研究中一个重要组成部分是评

估建立高质量、基于人群的数据库所需的基础设施。这类登记系统对于患者的长期追踪至关重要，能够确保筛查阳性者顺利衔接后续治疗，同时也能使我们的防控措施在不同人口群体中具备可衡量性和可持续性。

3. 您如何看待该领域的研究趋势？对于有志于从事这一领域研究的青年学者，您有什么建议？

当前，我们正经历一场研究范式的转变——从单纯的临床研究，逐步向以实施科学和健康公平为驱动的方向发展。趋势正朝向精准公共卫生迈进，即利用HPV DNA检测、自取样工具等高敏感度技术，有针对性地服务那些过去长期被医疗体系忽视的人群。与此同时，我们也越来越重视预防措施的经济模型分析，即证明消除宫颈癌所需要的前期投入，与其能够带来的长期医疗系统成本节约相比是完全值得的。

对于那些希望从事政策改革和倡导工作的青年研究人员，我的建议是：倡导并践行深度的跨领域合作。

政策改变不可能在一个封闭的环境中实现。它需要多学科团队共同参与，包括肿瘤科医生、护士、药剂师以及社区领导者，同时还需要搭建起科研与倡导组织之间的桥梁。

4. 您为何选择Current Oncology作为发表研究成果的平台？您的体验如何？

我们选择Current Oncology是因为这篇文章属于一期专题特刊，主题为行动与影响：助力消除宫颈癌的预防与筛查策略。这为我们的论文提供了一个绝佳契机，使其能够与其他专注于该领域有的研究成果一同呈现，而且重点突显了加拿大医疗体系所面临的挑战与机遇。

期刊拥有广泛的读者群也是我们选择它的重要原因。通过该平台，我们的研究能够触达多学科读者，包括外科肿瘤学家、内科肿瘤学家、基层医疗服务提供者以及肿瘤科护士，而这些群体对于成功实施全国性的宫颈癌预防战略都至关重要。此外，期刊的同行评审和发表速度非常出色。快速的出版流程使这篇论文几乎能够在完成后立即公开，为当时迫切需要证据支持的倡导工作和政策讨论提供了及时的参考。鉴于整个过程体现出的高度专业的合作，以及论文发表后所产生的影响，我今后当然会继续考虑将研究成果投稿至 Current Oncology。

5. 您如何看待开放获取（Open Access）出版模式对作者的影响？

对于专注于健康公平和实施科学的研究人员而言，开放获取模式具有变革性的意义。它消除了社区利益相关者所面临的经济障碍。这些群体包括患者、倡导组织以及卫生工作者，而他们恰恰是实现宫颈癌消除目标不可或缺的参与者。由于我们的研究强调社区主导的解决方案，例如HPV自取样，相关数据必须能够触达传统学术界之外的人群。开放获取让社区领袖和患者倡导者能够直接阅读研究证据，并将其用作自我倡导的工具。通过科学的民主化，我们加速了研究成果从论文到现实行动转化，确保那些最受医疗不公平影响的人群，能够掌握推动变革所需的事实依据。

6. 您认为未来几年哪些研究课题会引起研究界的特别关注？

我认为，人工智能和数字健康将从根本上改变癌症筛查模式，使其从被动过程转变为主动、预测性的系统。未来几年，我预计研究界将重点关注利用人工智能优化登记系统，识别高风险个体并预测最需要干预的环节，同时通过数字平台提升HPV自取样检测包的派发与跟踪效率，这对于目前缺乏基层医疗提供者、需要与健康系统建立直接联系的大量未筛查人群尤为重要。此外，数

字数据库将实现对疫苗接种率和临床结局的实时监测，从而支持更灵活、更基于证据的政策制定，确保我们的消除策略始终保持有效。最终目标，是确保这些技术进步能够以公平的方式落地，使数字健康的发展切实转化为实现全球宫颈癌消除目标的实际进展。

最后，感谢Shannon Salvador博士接受本次采访，并分享她在宫颈癌预防、HPV筛查与疫苗接种以及健康公平领域的宝贵见解。我们希望本次采访能够帮助读者进一步了解该领域的最新研究趋势与实践方向，并为相关领域的青年研究者提供有价值的参考与启发。



期刊介绍

主编：Prof. Dr. Shahid Ahmed, University of Saskatchewan; Saskatoon Cancer Center, Canada

Current Oncology (ISSN 1718-7729) 自1994年创刊以来，致力于通过发表临床相关研究并直接应用于肿瘤学实践，推动癌症护理和治疗的发展。该期刊发表的文章通常包含与临床肿瘤学实践直接相关的信息，并具有应用于当前或未来癌症医学实践的明确潜力。Current Oncology与多个重要的癌症协会合作，提供了一个分享肿瘤学科学进展的全球平台。

2025 Impact Factor 3.6 2025 CiteScore 6.1 Time to First Decision 22.8 Days Acceptance to Publication 2.9 Days

来源：Current Oncology

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发