

重视健康体检人群中的结直肠癌筛查

Pay Attention to Colorectal Cancer Screening in Health Physical Examination Personnel

LI Jing-nan

李景南 (中国医学科学院 北京协和医院, 北京 100730)

摘要:结直肠癌是目前世界公认的可以通过现有的有效手段干预达到降低病死率的恶性肿瘤。在我国,开展全民结直肠癌筛查尚有一定难度。在体检人群中采用高危问卷调查,有助于指导选择结肠镜检查人群,提高结肠镜检查的针对性,是一种有效和切实可行的结直肠癌筛查方法。

关键词:结直肠癌;筛查;高危人群;体检人群

中图分类号:R735.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2013)02-0081-02

我国结直肠癌发病率呈明显上升趋势^[1]。根据国家肿瘤登记中心报道^[2],1991~2005年结直肠癌是发病率上升速度最快的三种肿瘤之一。在西方国家结直肠癌位居癌症死亡的第二位。1998年Vogelstein提出腺瘤—不典型增生—癌的癌变模式,基于这一癌变机制,美国提出结直肠癌筛查方案并大力推广,同时也将其纳入医疗保障体系之中^[3]。最近公布的数据表明,全美2006年结直肠癌发病率和死亡率较1975年下降22%和26%,下降的主要原因是开展了结直肠癌筛查。美国的经验表明开展筛查是肠癌重要防治策略之一^[4]。英国等欧洲国家也有相应的筛查方案,但亚洲仅较少国家具有完善的筛查方案。2008年曾发起过亚太地区结直肠癌筛查方案共识^[5],但由于各个国家实际情况差异较大,尚未普遍应用。我国目前尚无完善成熟的结直肠癌筛查方案。影响筛查的主要原因是人们对结直肠癌防治效果认识的欠缺,医生和相应医疗机构的重视程度以及经费等问题。从美国的数据可看出,虽然筛查需要较大的资金投入,但从远期来看,随着肿瘤发病率的降低,可以降低对医疗费用的支出,提高生产力。

目前欧美及亚太的结直肠癌筛查方案主要是通过标准化方法进行以人群为基础的筛查,需要国家相关部门的支持,以各种手段促使符合筛查条件的人群参与筛查。这种筛查目的是发现癌前疾病,经过适当的干预,降低人群的结直肠癌发病率。筛查的主要手段是结肠镜检查,由于结肠镜检查属于创伤性

检查,有一定的痛苦和并发症,因此不易被人们接受。在美国筛查人群的结肠镜检查也仅在20%左右^[6]。因此,通过结直肠癌的高危因素分析,针对高危人群进行结肠镜检查的筛查方案也逐步提出。香港沈祖尧教授提出针对无症状人群的高危人群评分系统结合结肠镜检查的筛查方案^[7]。我国虽然没有完善的结直肠癌筛查方案,但采用结直肠癌发病的高危因素分析,序贯筛查方案、伺机筛查等在不同地区有研究^[8,9]。浙江大学郑树教授等研究发现我国结直肠癌的高危因素主要包括阳性家族史、肠息肉病史、慢性便秘、腹泻、黏液血便、精神刺激史、阑尾疾病和胆囊疾病等因素,并在不同城市采用高危因素分析结合结肠镜检查的序贯筛查方案,收到了较好的效果^[10,11]。

近些年来,随着我国经济水平以及人们健康意识的不断增强,接受健康检查的体检者逐渐增多。体检的主要目的之一就是肿瘤筛查。在体检项目中检查常规肿瘤标志物,如CEA、CA199、CA242等均无法有效地发现结直肠息肉和结直肠癌,更无法达到结直肠癌筛查的目的^[12]。在体检人群中开展结直肠癌筛查的技术方案亟需研究。结肠镜检查有创、存在并发症,同时受医疗资源的制约,不可能对每个体检者进行结肠镜检查。体检医生无法有针对性的给予结肠镜检查的建议。通过较成熟的结直肠癌高危因素问卷分析,确定结直肠癌高危人群,并建议这部分高危人群接受结肠镜检查,可以有效提高体检者对结肠镜检查的依从性和肠道病变的检出率,达到筛查的目的。

收稿日期:2012-08-24
E-mail:Lijn2008@gmail.com

我们采用了结直肠癌数量化高危因素问卷,对北京协和医院体检中心的 5 470 名健康体检人群开展筛查试验,发现结直肠癌高危人群 456 人,占总人数的 8.3%,其中有 256 名高危人群接受了结肠镜检查,依从率为 56.1%。结肠镜检查人群中,64 人发现腺瘤样息肉,占 25.0%;其中进展期腺瘤患者 16 人,肠镜下检出率为 6.25%;发现早期结直肠癌 2 例。同样采用高危因素问卷,在浙江杭州进行的社区居民筛查中,腺瘤性息肉的检出率为 11%^[13]。Chiu 等^[14]研究发现在无症状台湾人群中结直肠癌变的患病率为 15.3%,Sung 等^[15]进行的一项针对亚洲多国家多中心无症状人群的研究结果表明结直肠癌变的患病率为 18.5%,这些数据均低于我们的研究结果,一方面说明体检人群和社区人群有所不同,同时也说明通过高危因素分析可以提高结肠息肉的检出率。此外,针对高危人群的结肠镜检查的依从性明显高于美国人群筛查的依从性。我们认为在体检人群中采用高危问卷调查,有助于指导选择结肠镜检查人群,提高结肠镜检查的针对性,是一种有效和切实可行的结直肠癌筛查方法。

结直肠癌是目前世界公认的可以通过现有的有效手段干预达到降低病死率的恶性肿瘤。在结直肠癌发病率和死亡率快速上升情况下,我国针对全民开展结直肠癌筛查尚有一定难度。因此,结合我国医疗制度特点和国情,重视在健康体检人群中进行有效的筛查,建立和推广简洁、有效、可行的筛查方案,不仅适用于体检人群,同样也适用于社区和门诊就诊的无症状人群。当前应继续完善和优化高危因素分析方法,进行多中心大规模的研究。

参考文献:

- [1] Wan DS. Epidemiologic trend of and strategies for colorectal cancer [J]. Chinese Journal of Cancer, 2009,28(9): 897-902.[万德森. 结直肠癌流行趋势及其对策 [J]. 癌症, 2009,28(9):897-902.]
- [2] Chen Z. Recalling samples survey of the nation's third cause of death [J]. Beijing:Peking Union Medical College Press,2008.28-39.[陈竺. 全国第三次死因回顾抽样调查报告[M].北京:中国协和医科大学出版社,2008.28-39.]
- [3] Levin B,Lieberman DA,McFarland B,et al. Screening and surveillance for early detection of colorectal cancer and adenomatous polyps,2008: a joint guideline from the American Cancer Society,the US Multi-Society Task

- Force on Colorectal Cancer,and the American College of Radiology[J]. Gastroenterology,2008,134(5):1570-1595.
- [4] Edwards BK,Ward E,Kohler BA,et al. Annual report the nation on the status of cancer 1975-2006 featuring colorectal cancer trends and impact of interventions (risk factors, screening and treatment) to reduce future rates[J]. Cancer, 2010,116(3):544-573.
- [5] Sung JJ,Lau JW,Young GP,et al. Asia Pacific consensus recommendations for colorectal cancer screening [J]. Gut, 2008,57(8):1166-1176.
- [6] Bretthauer M,Kalager M. Colonoscopy as a triage screening test[J]. N Engl J Med, 2012,366(8):759-760.
- [7] Yeoh KG,Ho KY,Chiu HM,et al. The Asia-Pacific colorectal screening score: a validated tool that stratifies risk for colorectal advanced neoplasia in asymptomatic Asian subjects[J]. Gut,2011,60(9):1236-1241.
- [8] Zheng S, Zhang SZ, Cai SR,et al. protocol and Practice for colorectal cancer screening [J]. China Cancer, 2009,19(9): 700-704.[郑树,张苏展,蔡善荣,等. 大肠癌筛查方案及其实践[J]. 中国肿瘤,2009,19(9):700-704.]
- [9] Han Y, Li SR. Colorectal cancer screening methods ,pattern and screening strategy at present in China [J].Chin J Intern Med, 2010,49(9):731-732.[韩英,李世荣. 大肠癌筛查方法和模式及现阶段我国筛查策略的思考[J]. 中华内科杂志,2010,49(9):731-732.]
- [10] Meng W,Cai SR,Zhou L,et al. Performance value of high risk factors in colorectal cancer screening in China [J]. World J Gastroenterol,2009,15(48):6111-6116.
- [11] Zheng S. Translational research on early screening of colorectal cancer[J].Chin J Gastrointest Surg, 2010,13(1):4-6. [郑树. 结直肠癌早期诊断筛查的转化性研究[J]. 中华胃肠外科杂志,2010,13(1):4-6.]
- [12] Corley DA. The future of colon cancer screening: what do we recommend and will it be too much,too little,or just right?[J]. Gastroenterology,2011,141(6):1956-1958.
- [13] Huang YQ,Cai SR,Zhang SZ,et al.Primary evaluation of a mass screening program for colorectal tumor in China[J]. Chin J Prev Med, 2011,45(7):601-604.[黄彦钦,蔡善荣,张苏展,等.中国结直肠癌人群筛查方案的应用价值初探[J]. 中华预防医学杂志,2011,45(7):601-604.]
- [14] Chiu HM,Wang HP,Lee YC,et al. A prospective study of the frequency and topographic distribution of colon neoplasia in asymptomatic average-risk Chinese adults as determined by colonoscopic screening [J]. Gastrointest Endosc,2005,61(4):547-553.
- [15] Sung JJ,Chan FK,Leung WK,et al. Screening for colorectal cancer in Chinese : comparison of fecal occult blood test, flexible sigmoidoscopy ,and colonoscopy[J]. Gastroenterology,2003,124(3):608-614.