

# 以筛查为抓手,加强消化系统肿瘤防控

曹毛毛,李贺,陈万青

(国家癌症中心/国家肿瘤临床医学研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院,北京 100021)

## Strengthening the Prevention and Control of Gastrointestinal Cancer with Screening as Impetus

CAO Mao-mao, LI He, CHEN Wan-qing

(National Cancer Center/National Clinical Research Center for Cancer/Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing 100021, China)

食管癌、胃癌和肝癌是我国常见的恶性肿瘤,占全球负担的一半。根据国家癌症中心的数据,2015年,以上三种恶性肿瘤分别占全部新发恶性肿瘤病例和死亡恶性肿瘤病例的25.94%和34.43%。三次全国死因回顾性调查显示,虽然其疾病负担呈下降趋势,但仍是我国,特别是农村地区主要的恶性肿瘤。食管癌、胃癌、肝癌的5年相对生存率分别为30.3%、35.1%、12.1%,显著低于其他癌种。生存率相对较低,早期诊断率不高是主要问题。吸烟、饮酒、不健康的生活方式等原因是消化系统恶性肿瘤的主要危险因素,通过针对性地降低危险因素的暴露水平,可有效避免癌症发生。然而,由于农村地区居民防癌意识相对不足,经济能力有限等原因制约一级预防效果。对高危人群进行筛查的干预措施已成为降低农村地区消化系统恶性肿瘤负担的主要策略。

消化系统恶性肿瘤伴有起病隐匿、预后较差等特点。通过早发现、早诊断、早治疗可以显著降低疾病发病风险、增加患者治愈的可能性,改善患者生存质量。针对农村地区消化系统恶性肿瘤发病率较高的问题,自2007年,对农村地区危害较为严重的3个癌种,国家卫生健康委员会(原国家卫生部)在部分农村地区设立公共卫生项目,以促进开展筛查和早诊早治工作。居民首先参与健康因素调查和高危因素评估,进而对高危人群实行临床筛查。至今,已建立32个筛查点,合计筛查任务数55万人。

通过项目,提高了公众对癌症防治的认知水平,引导居民养成健康的生活方式。同时提升了基层恶性肿瘤诊治水平,优化了筛查技术方案,加强防癌体系的建立,促进构建防治结合的工作模式。此外,对多源数据的收集,包括临床筛查数据、随访数据等,样本的采集和积累,将为恶性肿瘤防治研究奠定坚实的基础。随着项目的进一步推进,上消化道恶性肿瘤和肝癌的三级预防将卓有成效。

收稿日期:2019-09-18;doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2019.10.A001