

山东省肥城市上消化道癌早诊早治项目可持续发展

尹承勇¹, 武明新¹, 李琰琰¹, 刘光西¹, 魏文强²

(1. 山东省肥城市人民医院, 山东 肥城 271600; 2. 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)

摘要:山东省肥城市上消化道癌筛查及早诊早治在癌症防治工作发展过程中走出了“肥城模式”, 显著改善肥城市“因癌致贫, 因癌返贫”现象, 依托癌症早诊早治筛查项目, 搭建系统化健康服务管理平台, 开启全民健康之路, 助力全面小康。

关键词:上消化道癌; 早诊早治; 宣传; 人才梯队; 平台; 资金; 科研; 山东

中图分类号:R730.1 **文献标识码:**A **文章编号:**1004-0242(2020)11-0820-03

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2020.11.A005

Sustainable Development of Early Diagnosis and Early Treatment Project of Upper Gastrointestinal Cancer in Feicheng City of Shandong Province

YIN Cheng-yong¹, WU Ming-xin¹, LI Yan-yan¹, LIU Guang-xi¹, WEI Wen-qiang²

(1. People's Hospital of Feicheng, Feicheng 271600, China; 2. National Cancer Center/National Clinical Research Center for Cancer/Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing 100021, China)

Abstract: Feicheng city is located in middle of Shandong province at the foot of Taishan mountain. A “Feicheng mode” for screening and early diagnosis/early treatment of upper gastrointestinal cancer has been developed, which significantly improve the status of “falling into and back to poverty due to cancer” in the city. Feicheng city has carried on cancer screening programs, set up systematic health services management platform, to opens the road to health for all and help to build a moderately prosperous society in all respects.

Key words: upper gastrointestinal cancer; early diagnosis and early treatment; propaganda; talent team; platform; funds; scientific research; Shandong

山东省肥城市地处山东中部, 泰山西麓, 总面积 1277 平方千米。截至 2018 年底, 肥城市户籍人口 99.168 万人, 全市常住人口 96.98 万人; 辖 10 个镇、4 个街道, 605 个村(居)民委员会。

肥城市人民医院是一所具有 67 年历史的集医疗、急救、科研教学、康复保健中心为一体的国家二级甲等综合医院。肥城市癌症防治工作起步于 1999 年, 较河南林州、河北磁县晚, 是全国食管癌高发区之一^[1-3]。2001 年在山东省卫生厅的重视下, 我院成立“山东省肿瘤防治研究基地”, 按照上级要求建立健全领导机构, 结合肥城市实际情况, 成立了市—乡

(镇)—村三级肿瘤防治监测网络^[4-6]; 把握各个环节的任务角色, 形成了成熟的癌症防控网络体系, 初步掌握我市肿瘤发病和死亡趋势。以此为平台, 在全市有目标地开展了癌症早诊早治筛查工作。

肥城市上消化道癌早诊早治项目发展主要把握两条主线: 一是打好群众基础, 做好人才梯队建设; 二是建平台, 整合资源。

1 打牢基础, 不断提升自身能力

1.1 做好人群动员, 形成良好的群众基础

宣传发动工作, 是项目顺利开展的关键。用群众语言宣传动员群众, 在开展之前, 与村领导沟

收稿日期: 2020-09-23; 修回日期: 2020-09-27

基金项目: 国家重点研发计划(2016YFC0901400, 2016YFC1302800)

通信作者: 刘光西, E-mail: fczd161@163.com

通,使其真正了解国家的惠民政策与早诊早治工作的意义,再由村领导组织具有影响力和号召力的干部、群众逐户进行宣传资料的发放、登记,层层落实,并将筛查工作的注意事项一一告知。

逐步加强与电视台、报刊、广播、网络等新闻媒体和奥林巴斯等企业的合作,使用最通俗易懂和群众喜闻乐见的形式将防癌理念传递给村民。同时,还会通过一些早癌患者的实例,进一步证实早发现、早诊断、早治疗对患者生活质量及家庭负担的良性影响。随着人民生活水平的提高,对于医疗诊治服务的要求也不断提高,在检查中“临阵脱逃”时有发生,为了从根本上改变这一局面,2014年我院开展免费无痛胃镜检查,为患者带来一种全新的体验,不再“谈镜色变”,使百姓由“要我查”转变为“我要查”,显著提高了群众参与癌症防治的积极性。

1.2 利用项目资源优势,提升技术水平,打好人才基础

配备专职普查队,多方培养,打造不断层的人才梯队。通过早诊早治项目平台,多次邀请中国医学科学院肿瘤医院王贵齐教授等专家及其团队来现场指导工作,迅速掌握了“内镜下碘染色+指示性活检”技术。“请进来”的同时,坚持“走出去”,肥城市人民医院先后多次派出内镜医师、护理人员、病理医师及技师在中国医学科学院肿瘤医院参加早期消化道癌内镜下微创治疗的动物实验、手把手教学,不断完善自我,开拓创新,同内镜切除技术的发展与时俱进,实现了由内而外的进步。截至2019年,通过项目完成的内镜微创治疗共2021例。让患者在家门口就能享受到治疗创伤程度小、术后恢复快、医疗花费低的优质高效的医疗服务。肥城市人民医院病理科雷复华主任、内镜诊治中心侯培勇主任,分别被国家卫生健康委员会疾病控制司癌症早诊早治项目(农村)专家委员会聘为中国消化道早癌“病理专业”“内镜专业”导师,并多次被邀请参加国际消化道会议,先后对河南、河北、四川及省内项目点进行指导与帮扶。

2 建好平台,统筹多方力量,保障早诊早治工作的可持续性

2.1 争取政府部门重视,在政策和资金上支持

肥城市“因癌致贫”“因癌返贫”现象,引起市委、

市政府的高度重视,责成卫生科技部门抓好肿瘤防治工作。1999年肥城市人民医院适时抓住切入点,成立“泰安市食管癌研究所”,建立癌症防控市级领导小组与技术指导小组,下设项目管理办公室,并结合肥城市实际情况,制定了肥城市食管癌/贲门癌早诊早治项目实施方案,明确目标任务、工作措施、时间安排、工作要求及注意事项等。

自2006年起,市政府从医保资金中按照筛查1例100元的标准补贴医院,连续支持8年,年均支持80余万元,保证了筛查队伍的稳定性和筛查量的逐年提升,并为防癌查体进入医保积累了经验。

2.2 建立国家级、省级平台,整合多方资源,提升发展层次和自身影响力

2008年以来肥城市人民医院先后被授予“全国食管癌早诊早治示范基地”“山东省消化道肿瘤内镜诊治技术培训中心”“山东省农村上消化道项目县级病理会诊培训中心”,中心建立相应的专家队伍,切实承担起示范基地的辐射带动作用,秉承走到国内、国际的舞台去学习,回到自己的舞台来传播的理念,实现自身成长的同时,促进了全省癌症早诊早治工作的发展。

以项目为载体,将科研与临床相结合,力争在研究中有所突破,以点带面,联动共赢,全面带动与肿瘤筛查相关科室的快速发展,病理科、手术麻醉科、胸心外科、消化内科、肿瘤内科、放疗科等工作量和诊断治疗水平得到大幅提升,为科研工作奠定坚实基础的同时,也为医院平台建设积累了丰富经验。

两条主线,相辅相成,相互促进,推动了肥城市癌症早诊早治工作不断进步。数据表明,2005—2015年肥城市的癌症死亡率呈下降趋势^[7],上消化道癌早诊早治项目筛查初见成效^[8-13]。

《健康中国行动——癌症防治实施方案(2019—2022年)》提到,到2022年,癌症防治体系进一步完善。结合肥城市癌症防治实际情况,肥城市将继续加大早癌宣传力度,倡导健康文明的生活方式,提高居民防癌意识,增加居民防癌抗癌的积极性;依托癌症早诊早治筛查项目,将肥城市肿瘤发病登记、癌症筛查、诊治以及预防、健康教育和随访工作贯穿于一体,形成系统化健康服务管理平台,集中优质资源,为我市居民提供高水平的综合医疗服务,助力肥城全民健康和全面小康的实现。

参考文献:

- [1] Dong ZW, Qiao YL, Li LD, et al. A report of cancer high incidence scene in China [J]. China Cancer, 2009, 18(1): 4-9.[董志伟, 乔友林, 李连弟, 等. 中国癌症高发发现场报告[J]. 中国肿瘤, 2009, 18(1): 4-9.]
- [2] Li YY, Zhao T, Ma HM, et al. Analysis of cancer incidence and mortality in Feicheng from 2002-2013[J]. China Cancer, 2018, 27(4): 261-266.[李琰琰, 赵腾, 马恒敏, 等. 2002-2013 年山东省肥城市恶性肿瘤的发病与死亡分析[J]. 中国肿瘤, 2018, 27(4): 261-266.]
- [3] Yi L, Zhao T, Li YY, et al. Analysis of incidence and mortality for upper digestive tract cancers and results of early detection and treatment program in Feicheng, Shandong Province[J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2017, 51(5): 403-408.[伊丽, 赵腾, 李琰琰, 等. 2000-2013 年山东省肥城市上消化道癌发病、死亡及早诊早治效果分析[J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51(5): 403-408.]
- [4] Xue CH, Zhong WL, Chen TH, et al. The organization form and function of prevention and treatment network of cancer high-risk scene in rural areas[J]. Strait Journal of Preventive Medicine, 1999, 5(1): 42-43.[薛常镐, 钟文玲, 陈铁晖, 等. 农村恶性肿瘤高发现场防治网络的组织形式与功能作用[J]. 海峡预防医学杂志, 1999, 5(1): 42-43.]
- [5] Zheng Y, Xu YC, Li DL. Construction and management of the three-level cancer prevention network in Shanghai[J]. China Cancer, 1998, 7(7): 11-15.[郑莹, 徐耀昌, 李德录. 上海市三级肿瘤防治网络的建设和管理[J]. 中国肿瘤, 1998, 7(7): 11-15.]
- [6] Cao YT. The role of three-level network in cancer prevention and treatment [J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 1992, 1(1): 41-42.[曹云堂. 三级网络在肿瘤防治工作中的作用[J]. 中国慢性病预防与控制, 1992, 1(1): 41-42.]
- [7] Chen R, Liu Y, Song GH, et al. Effectiveness of one-time endoscopic screening programme in prevention of upper gastrointestinal cancer in China: a multicentre population-based cohort study [J]. Gut, 2020 Apr 2. doi:10.1136/gutjnl-2019-320200. [Epub ahead of print]
- [8] Chen Q, Yu L, Hao C, et al. Effectiveness evaluation of organized screening for esophageal cancer: a case-control study in Linzhou city, China[J]. Sci Rep, 2016, 6: 35707.
- [9] Chen Q, Yu L, Hao CQ, et al. Effectiveness of endoscopic gastric cancer screening in a rural area of Linzhou, China: results from a case-control study [J]. Cancer Med, 2016, 5(9): 2615-2622.
- [10] Cao MM, Chen WQ. Cancer screening, early diagnosis and early treatment help to safeguard health and prosperity for all[J]. China Cancer, 2020, 29(9): 641-643.[曹毛毛, 陈万青. 癌症筛查和早诊早治——实现全民健康助力全面小康[J]. 中国肿瘤, 2020, 29(9): 641-643.]
- [11] Aberle DR, Adams AM, Berg CD, et al. Reduced lung-cancer mortality with low-dose computed tomographic screening[J]. N Engl J Med, 2011, 365(5): 395-409.
- [12] Wei WQ, Chen ZF, He YT, et al. Long-term follow-up of a community assignment, one-time endoscopic screening study of esophageal cancer in China [J]. J Clin Oncol, 2015, 33(17): 1951-1957.
- [13] Schoen RE, Pinsky PF, Weissfeld JL, et al. Colorectal-cancer incidence and mortality with screening flexible sigmoidoscopy[J]. N Engl J Med, 2012, 366(25): 2345-2357.