

市肿瘤医院癌症早诊早治项目守护市民健康

# 6年完成免费临床筛查30497人次



▲南通市肿瘤医院体检中心。  
▲癌症早诊早治项目守护市民健康。

随着我国城市化、工业化、老龄化进程的加快，恶性肿瘤已成为危害我国居民生命及健康的最重要慢性病之一。全国第三次死因调查结果显示，恶性肿瘤是我国居民第二位死亡原因，但在城市，恶性肿瘤则排在全死因第一位。据世界卫生组织国际癌症研究署预测，中国恶性肿瘤的发病率和死亡率在未来的20~30年内会持续增长。因此，开展中国城市癌症早诊早治项目势在必行。2012年，在国家卫健委和财政部的大力支持下，城市癌症早诊早治项目正式纳入国家重大公共卫生专项，在全国开展城市高发的五大类癌症（肺癌、结直肠癌、上消化道癌、乳腺癌和肝癌）危险因素调查和高危人群评估、癌症筛查和卫生经济学评估工作。项目首先在北京、山东省、广东省、重庆市等9个省市开展。

2013年，江苏省被列为第二批实施省份，同年，国家癌症中心在江苏省启动城市癌症早诊早治项目，确定南通市和徐州市为项目开展城市。南通市城市癌症早诊早治项目由南通市卫健委主导，南通市肿瘤医院作为南通市癌症早诊早治项目唯一定点医院，承担流调资料录入、高危人群评估、临床筛查及卫生经济学评估等主要工作。

城市癌症早诊早治项目对参加对象的基本信息、饮食习惯、生活习惯、生活方式和疾病既往史、癌症家族史等进行调查，通过整群抽样方法选定筛查人群，完成危险因素问卷调查后，再初筛出高危人群。高危人群在约定时间内，前往南通市肿瘤医院接受免费的相关癌症筛查。

城市癌症早诊早治项目旨在探索科学可行的城市常见癌症高危人群评估、筛查和早诊早治管理模式和方法，开展癌症早诊早治项目的

卫生经济学研究，确立适合于中国国情的、性价比高的城市癌症早诊早治技术方案和管理模式。推广实施城市常见癌症高危人群的评估、筛查和早诊早治技术，可以提高癌症早期发现、早期诊断和早期治疗的比例，降低癌症的发病率和死亡率，提高患者的生存率和生活质量，减轻个人和社会的经济负担。

2014至2019年，南通市肿瘤医院共完成高危人群问卷14万份，评估出高危人数约10万，免费临床筛查30497人次，检出确诊病例50例，疑似病例611例，癌前期病变114例。根据国家癌症中心要求，医院还及时完成了卫生经济学评估量和非批量的资料调查、录入和上报。项目质量、时效性、社会效应十分明显，为推动我市的癌症预防控制工作开了好头，为提高百姓的防癌意识和癌症的早诊率和生存率提供了良好的平台。

## 提高患者满意度，我们是认真的

南通市肿瘤医院从强化软件和硬件两方面入手，成立了健康管理(体检)中心，为社会各界提供全方位、多层次、高品质的健康管理和服务，近年来患者满意度不断提高。

中心秉承以人为本、客户至上的服务理念，为广大群众提供专业、优质、个性化、信息化、一站式便捷化健康体检服务，开展检

前健康咨询、检中专业诊断和导检、检后健康干预等系列项目，拥有临床资深专家和业务骨干组成的参检团队与高素质的护理团队，各个检查诊室整洁温馨、配置齐全，配有先进的医疗设备及适宜的功能筛查项目。

与此同时，医院所有大型诊疗设备(如128排螺旋CT、3TMRI、双源CT、PET/CT等)对健康体检

中心同步开放，各省级、市级临床重点专科为受检者体检结果的准确评估提供强有力的保障，大大提高了早期肿瘤的诊断率。中心还依托智能化健康管理信息平台，开展主动性、追踪性健康医疗服务，着力打造一流的专业健康体检机构，让受检者真切感受到检前舒心，检时暖心，检后放心的温馨服务。

## 新闻链接

### 哪些人群是这六大癌症的重点筛查人群

据相关数据显示：全国肿瘤发病率为285.91/10万，发病率无论男女，城市均高于农村。从年龄段上看，40岁以上年龄组发病率快速升高，80岁年龄组达到最高，城市和农村变化趋势基本相同。

从病种看，全国恶性肿瘤发病第一位的是肺癌，其次为胃癌、结直肠癌、肝癌、食管癌、乳腺癌等，前10位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的76.39%。40~69岁是癌症的发病高峰年龄，61.01%的城市癌症病人发生在该年龄段。

什么情况会被评估为高危人群？哪些人群是某个特定癌症的重点筛查人群？

肺癌：正在吸烟、有吸烟史或吸二手烟严重的、有职业病史、家

族中已有患肺癌者的中老年人、有慢性肺部疾病的患者。

**胃癌：**家族中曾有人患过胃癌；感染幽门螺杆菌者；患有胃溃疡、萎缩性胃炎者；有胃息肉或做过胃部手术；长期喜食腌制品、高盐食物及隔夜食物，或工作压力较大、饮食不规律者。如果出现持续性上腹疼痛、饱胀，或进食时有轻微阻塞感，又或出现黑便，大便隐血试验阳性，则应尽快到医院查找病因。

**结直肠癌：**家族成员中有人患过结直肠癌者；有肠息肉的病人，有慢性溃疡性结肠炎史的，结直肠癌变的可能性也比较大。

**肝癌：**有慢性乙型肝炎或丙型肝炎病史者，尤其是40岁以上男性；脂肪肝患者；长期嗜酒者；长期食用腌制、烟熏、霉变等食品者；临

床诊断为肝硬化者；有肝癌家族史者；目前有肝区不适或疼痛等症状，曾检测甲胎蛋白有过异常。

**乳腺癌：**一级亲属(妈妈、姐妹、女儿)中有患乳腺癌者，其患癌的风险会增加9倍；有癌前病变者，如有不典型乳腺增生、导管内乳头状瘤病等；行经期延长、未育晚育、非母乳喂养、高雌激素水平等，也是已知的乳腺癌危险因素。

**食管癌：**50至70岁的老年男性；生活在北方地区或农村并有烟酒史，尤其是长期饮用烈性酒；肿瘤家族史和饮食习惯不良者，如喜过热、粗硬饮食和进食过快；长期食用酸菜、腌制、熏制和霉变食物者；长期缺乏维生素C、维生素B、胡萝卜素者，原因不明的食道或者胃内隐血试验阳性者。

### 高危人群该如何预防？

预防癌症有三个级别：一级预防，加强预防癌症的科普教育，纠正不良的生活习惯；二级预防，提倡“三早”，早发现，早诊断，早治疗；三级预防，加强早中期癌症病人的综合有效治疗，提高生存率，减轻晚期病人的痛苦，提高生活质量。

专家认为，癌症预防越靠前效果越好，最好要规避一些不良的生活习惯。

**肺癌**  
建议每年查一次低剂量螺旋

45岁以上吸烟或吸二手烟者，建议每年查一次低剂量螺旋CT。这个方法已进入肺癌防治指南。欧美国家研究发现，同以往应用胸部X线加痰细胞学检查相比，低剂量螺旋CT可以发现更多的肺癌，经CT筛查的可切除的早期肺癌更多。

也许有些人害怕CT照射中的辐射，其实不必担心。低剂量螺旋CT检查照射剂量为普通螺旋CT的50%至60%，低于普通的X线正侧位胸片和胸部透视的照射剂量。在美国和日本等发达国家，每年有大量中老年人定期接受低剂量螺旋CT检查，事实证明该检查对人体相当安全。

**胃癌**  
胃不好的人每年检查胃镜

我国确诊为胃癌的患者中，近90%的人属于进展期或是晚期。

预防胃癌最重要的是饮食习惯的改变，不吃腌制品、高盐食物及隔夜食物，饮食要有规律。但饮食习惯有时很难改变，因此建议长期有胃部不适、消化不良或有胃溃疡、萎缩性胃炎病史者每年进行1~2次胃镜检查。

**结直肠癌**  
体检时的肛门指检不能忽略

45岁以上且从未做过肠镜检查的人群应做一次肠镜检查，并定期检查，可以早发现息肉，早切除，避免癌变。肠镜检查正常的，可3~5年复查一次；肠镜检查有息肉的，3~6个月要复查；有多发性肠息肉的，可在肠镜检查同步摘除，发现息肉病(息肉个数在100个以上)的，考虑扩大切除。

另外，体检的时候肛门指检这一项，千万不能忽略，70%的直肠癌处于直肠中下段，通过指检就能确诊。肛门指检还可以触摸到直肠肛

门周围的病变，也能发现转移到盆腔底部的其他肿瘤。此外也要注意合理的饮食，多吃高纤维素、低脂肪的食物。

**肝癌**  
每半年做一次B超

肝癌和乙肝、丙肝等引起的肝硬化有关，我国80%以上的肝癌病人与感染乙肝有关。

得了肝炎后，应该积极检查及治疗，即使是小三阳，也要定期随访，进行护肝或抗病毒治疗，防止转变成肝硬化。

另外建议40岁以上患有慢性乙肝、丙肝的病人，每半年做一次超声检查(B超)和甲胎蛋白筛查。如发现肝硬化，则应每3个月做1次筛查，如果有肝脏结节，要做CT、磁共振检查。

**乳腺癌**  
常做B超检查

美国推荐40岁以上女性可考虑每年做一次乳腺钼靶，这在美国是列入医保的。

但是中国人的乳房和美国人有所差别，西方人的乳腺组织不是很致密，尤其是老年人，乳腺组织的脂肪化比较严重，钼靶检查比较有效。但是中国人的乳腺组织是比较致密的，钼靶检查的效果一般，而B超检查对致密性的乳房组织较有针对性。

因此，对50岁以前的中国女性来说，B超检查是一个很好的选择。所以这项癌症筛查，推荐50岁以下的人先做B超，B超怀疑有病变，再做钼靶，这也是一种新的探索和尝试。

**食管癌**  
少喝酒不抽烟、不吃烫食

经相关研究发现，食管癌的4个危险因素是：喜食烫食、经常饮酒，尤其是烈性酒，平时心情不愉快和有消化系统疾病。世界癌症研究基金会和美国癌症研究院的报告提出，远离烫食，避免进食过快，可以预防食管癌。

长期吃烫食、辛辣刺激性食物，会损伤食管，引起食管黏膜增生，导致癌症；少吃腌制食品也有预防作用，我国食管癌高发区的居民有食用酸菜的习惯，酸菜中含有的亚硝胺类化合物是种很强的致癌物。此外，吸烟也是食管癌的重要诱因。



市肿瘤医院引进的先进设备PET/CT。