

乌鲁木齐市城市社区高危人群胃癌、结直肠癌筛查效果分析

朱俊宇,顾晓芬,顾秀瑛,朱琳,宋述铭
(新疆医科大学附属肿瘤医院,新疆 乌鲁木齐 830000)

摘要: [目的] 评价乌鲁木齐市城市社区 40~69 岁人群胃癌、结直肠癌筛查效果。 [方法] 采用问卷调查法筛查出高危人群,经知情同意后,对高危人群进行胃镜和结肠镜检查。 [结果] 通过问卷调查共筛查出胃癌、结直肠癌高危人群 15 538 人,实际临床筛查 3173 人,顺应性为 20.4%。共完成胃镜检查 2003 人,检出胃癌前病变及癌 1022 例,检出率为 51.0%;共完成结肠镜检查 1170 人,检出结直肠癌前病变及癌 89 例,检出率为 7.6%。 [结论] 以问卷调查为基础,结合内镜和结肠镜检查,能有效发现早期病例,有利于胃癌、结直肠癌的早期诊断和早期治疗。

关键词: 胃癌;结直肠癌;筛查

中图分类号:R735.2;R735.3+4 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2015)10-0815-03
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2015.10.A003

An Analysis on the Screening Result of Gastric and Colorectal Cancers Among the High Risk Population in Urumqi Urban Community

ZHU Jun-yu, GU Xiao-fen, GU Xiu-ying, et al.

(The Affiliated Tumor Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China)

Abstract: [Purpose] To evaluate the effectiveness of gastric and colorectal cancers screening for the population aged 40~69 in Urumqi urban community. [Methods] The high risk population were selected by using questionnaire surveys, gastroscopy and colonoscopy examination among high risk people. [Results] Among all the subjects, 15538 were defined as high risk for gastric and colorectal cancer, and 3173 cases were performed clinical screenings with compliance rate of 20.4%. And 1022 cases of precancerous lesion or gastric cancer were diagnosed from 2003 people with gastroscopy, the detection rate was 51.0%. At the same time, 89 cases of precancerous lesion or colorectal cancer were diagnosed from 1170 people with colonoscopy, the detection rate was 7.4%. [Conclusion] Based on the questionnaire survey, combined with gastroscope and colonoscopy examination can discover the early cases, and are helpful to early diagnosis and early treatment.

Key words: gastric cancer; colorectal cancer; screening

近年来胃癌、大肠癌发病率和死亡率呈上升趋势^[1,2]。据《2012 中国肿瘤登记年报》调查结果显示,胃癌和结直肠癌的发病率分别居恶性肿瘤发病的第 2 位和第 3 位,已成为危害我国居民健康的重大疾病和需要迫切解决的公共卫生问题^[3]。世界卫生组织指出,癌症筛查和早诊早治是癌症预防和控制的最有效途径。2014 年新疆在国家重大医改专项城市癌症早

诊早治项目的支持下,我们于 2014 年 6~12 月对乌鲁木齐市四个区县 40~69 岁的社区居民进行了胃癌、结直肠癌筛查,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 筛查对象

选择乌鲁木齐市的高新区(新市区)、水磨沟区、米东区、经济技术开发区四个区县的 40~69 岁社区

收稿日期:2015-05-06;修回日期:2015-07-17
通讯作者:朱琳, E-mail: zhujunyu_207@163.com

常住居民,无严重器官功能障碍或精神疾病,无胃癌、结直肠癌及严重的内外科等疾病,所有筛查对象自愿原则,并填写了项目知情同意书,共调查 50 199 人,评估出胃癌、结直肠癌高危人群 15 538 人。

1.2 筛查流程

(1) 采用国家癌症中心提供的防癌风险评估问卷,对调查对象进行个人基本信息、饮食习惯、生活环境、方式和习惯、心理和情绪、既往史、家族史等 7 个方面进行调查;(2)将调查问卷录入常见癌症风险评估系统软件,进行高危人群评估;(3)组织评估的胃癌、结直肠癌高危人群到新疆医科大学附属肿瘤医院进行免费筛查。

1.3 筛查方法

胃癌主要采用胃镜+病理活检的方法,操作者严格研究国家项目办的技术操作要求,仔细观察食管、胃黏膜到十二指肠球部,所有胃镜检查均常规取材 5 块,包括胃窦小弯、胃窦大弯、胃体小弯、胃体大弯、胃角各取 1 块,阳性或可疑病灶、视病灶大小及多少而定。同时在食管、胃内关键部位行图像采集

结直肠采用肠镜+病理活检的方法,操作者对肠镜发现的息肉样病变和溃疡必须取活检,并进行病理诊断。

1.4 结果判定标准

为严格保证项目工作实施的质量,医院抽调高年资主治医师(三年以上)及副主任医师组成项目筛查队伍进行诊断和检查,癌前病变和癌的诊断需有病理结果确诊;其中胃的癌前病变主要指萎缩性胃炎、上皮内肿瘤(低级别或高级别),肠的癌前病变主要指非腺瘤性息肉和腺瘤、炎症性肠病伴低级别上皮内瘤变或高级别上皮内瘤变。

1.5 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计学处理,计数资料比较采用卡方检验、 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 筛查结果

共筛查出胃癌、结直肠癌高危人群 15 538 人,实际临床筛查 3173 人,顺应性为 20.4%。共完成胃镜检查 2003 人,胃病理学检查 1972 人;结直肠镜检查 1170 人,肠病理学检查 114 人(Table 1)。

Table 1 Results of screening of high-risk population of gastric cancer and colorectal cancer

Cancer	High risk population	Endoscopic examination	Pathological examination	Compliance (%)
Gastric cancer	8531	2003	1172	23.4
Colorectal cancer	7007	1170	114	16.6
Total	15538	3173	1286	20.4

2.2 胃癌筛查

共完成胃癌内镜筛查 2003 人,筛查人群性别构成以女性为主,占 57.4%;年龄构成以 50~59 岁为主,占 38.3%。共检查出癌前病变及癌 1022 例,检出率为 51.0%。不同性别和不同年龄段病变检出率无统计学差异($P>0.05$)(Table 2)。

2.3 结直肠癌筛查

共完成结直肠镜筛查 1170 人,筛查人群性别构成以女性为主,占 53.5%;年龄构成以 50~59 岁为主,占 38.5%。共检出癌前病变及癌 89 例,检出率为 7.6%。不同性别结直肠病变检出率有统计学差异($\chi^2=28.469, P<0.001$),不同年龄段结直肠病变检出率也有统计学差异($\chi^2=97.636, P<0.001$)(Table 3)。

3 讨论

筛查是降低胃癌、结直肠癌发病率和死亡率的有效途径^[4]。本次的研究结果表明,胃镜和结直肠镜筛查的顺应性较低,分别为 23.4%和 16.6%,明显低于全国其他地区研究结果^[5]。而依从性低一直是导致筛查效率低的一个重要影响因素,其可能原因:(1)

Table 2 The results of gastric screening and pathological diagnosis in different gender

Index	N	Non atrophic gastritis	Atrophic gastritis	Intraepithelial neoplasia	Cancer	Others	Total	Detection rate(%)
Gender								
Male	852	374	442	7	2	0	825	96.8
Female	1151	545	565	5	1	2	1118	97.1
Age(years)								
40~	704	355	323	1	0	0	681	96.7
50~	769	332	408	6	1	0	747	97.1
60~	530	232	276	5	2	2	517	97.5
Total	2003	919	1007	12	3	2	1943	97.0

Table 2 The results of gastric screening and pathological diagnosis in different gender

Index		N	Colitis disease	Non adenomatous disease	Adenomatous disease	Cancer	Others	Total	Detection rate(%)
Gender	Male	544	15	18	46	1	0	80	14.7
	Female	626	9	10	13	1	1	34	5.4
Age(years)	40~	431	7	8	12	1	0	28	6.4
	50~	451	8	13	28	0	0	49	10.8
	60~	288	9	7	19	1	1	37	12.8
	Total	1170	24	28	59	2	1	114	9.7

项目开展的经验不足,组织和宣传力度不够;(2)社区居民的健康意识较低,缺乏癌症防治的基本知识,群众动员困难;(3)害怕检查的疼痛;(4)预约等待时间较长,因客观条件限制,我院胃肠镜预约等待时间平均为一周以上,需要两次才能完成全部检查,因此可能造成部分筛查者流失;(5)项目筛查区水磨沟区、米东区和经济技术开发区距离我院的距离较远,居民不愿意投入太多的时间和精力。因此在今后的工作中需加强和疾控、社区等多部门的合作机制,加大宣传力度,优化筛查工作流程,加强社区居民对胃癌、结直肠癌防治的健康教育,提高认识,使群众认识到胃癌及结直肠癌筛查的重要性。本次胃癌和结直肠癌筛查者中,总体女性多于男性,年龄组以 50~59 岁组为主。因此在今后的工作中,应组织更多男性及 60 岁以上年龄的人参加筛查,降低癌症筛查的漏诊率。

本次筛查共检查出胃癌 3 例,检出率 0.14%,结直肠癌 2 例,检出率 0.17%。这一结果低于张志镒等^[6]在武威市凉州区胃癌调查结果(1.26%)和杨芳等^[7]在厦门市海沧地区大肠癌的筛查结果(1.6%)。这可能与乌鲁木齐不是胃癌和大肠癌的高发区有关。本次结果也显示不同性别和不同年龄段胃部病变的检出率无明显差异,但在结直肠病变的检出率有明显差异,男性多于女性,并且随着年龄的增长,病变的检出率也在不断增加,这提示我们今后的工作中要加强对男性以及 40 岁以上年龄段人群结直肠癌防治知识的健康教育和临床干预。

通过筛查可以使胃肠道的病变早期发现,及时治疗,本次研究发现胃部及结直肠病变的检出率分别为 97.0%和 9.7%,胃和结直肠癌前病变及癌的检出率分别为 51.0%和 7.6%。少数民族由于其特殊的饮食生活习惯,而在本次的筛查中发现,一半以上的少数民族因各种原因拒绝肠镜的检查,这也可能是癌前病变及癌检出率较低的原因,但仍需进一步研

究。本研究也证明了城市癌症早诊早治项目以问卷调查为基础,运用癌症风险评估系统软件,评估出高危人群,然后对高危人群再进行胃镜、结肠镜及病理检查是切实可行的筛查途径,可以发现大量的早期病例,对癌症的预防和治疗具有重要意义。

参考文献:

- [1] Wang F,Xu LH,Bai LT,et al. Exploration on improvement of the compliance of colorectal cancer screening in Wujing community of Shanghai [J]. Shanghai Journal of Preventive Medicine,2014,26(5):229-232. [王丰,许丽华,白龙厅,等.上海市吴泾社区提高大肠癌筛查依从性的探索[J].上海预防医学,2014,26(5):229-232.]
- [2] Jemal A,Bray F,Center MM,et al. Global cancer statistics[J].CA Cancer J Clin,2011,61(2):69-90.
- [3] He J,Chen WQ. Chinese Cancer Registry Annual Report 2012[M]. Beijing:Military Medical Science Press,2012.1, 28-29. [赫捷,陈万青.2012 年中国肿瘤登记年报[M].北京:军事医学科学出版社,2012.1,28-29.]
- [4] Zheng S,Zhang SZ,Cai SR,et al. Protocol and practice for colorectal cancer screening [J]. China Cancer,2009,18 (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,2009,18(9):700-704.]
- [5] Xiao W,Wang WQ,Su L,et al. Practice and exploration on early detection and treatment of colorectal cancer in rural area of Liaoning province[J]. China Cancer,2015, 24(2):114-117. [肖伟,王维琴,苏玲,等.辽宁省农村大肠癌早诊早治实践与探索 [J]. 中国肿瘤,2015,24 (2):114-117.]
- [6] Zhang ZY,Wu ZQ,Lu LZ,et al. Analysis on screening for upper gastrointestinal cancer in Liangzhou district Wuwei city,Gansu province,2009~2012[J]. China Cancer,2014, 23(9):743-747.[张志镒,吴正奇,卢林芝,等.2009~2012 年武威市凉州区上消化道癌筛查结果分析[J].中国肿瘤, 2014,23(9):743-747.]
- [7] Yang F,Zhuang JM,He J,et al. Screening results analysis of colorectal cancer in Haicang district of Xiamen city[J]. Journal of Modern Medicine Health,2013,29 (20):3076-3077.[杨芳,庄建民,何洁,等.厦门市海沧地区大肠癌筛查结果分析 [J]. 现代医药卫生,2013,29 (20):3076-3077.]