

浙江省海宁市肿瘤防治工作 40 年 回顾与总结

姜春晓,沈永洲,陈新民
(海宁市中医院肿瘤防治研究所,浙江 海宁 314400)

摘要:海宁市于 1977 年被卫生部确定为全国大肠癌防治现场点,并成立了肿瘤防治科研机构——海宁县肿瘤防治研究室(现海宁市肿瘤防治研究所),承担以大肠癌为主的肿瘤防治科研任务。同年,依托预防保健网成立县、乡(镇)、村(居委会)三级防癌网,并建立了恶性肿瘤登记报告制度,于 1990 年开始,在全市范围内建立了居民死因登记报告制度。通过长期、系统、连续的肿瘤监测,至今已积累了 40 年的肿瘤登记资料。海宁市 2003~2007 年肿瘤发病、死亡资料被世界卫生组织每五年出版一卷的《五大洲癌症发病率第 10 卷》收录。1977~1981 年,对全县 30 岁以上 24 万余自然人群开展了大肠癌普查工作;从 2007 年开始对全市 40~74 岁目标人群开展了大肠癌早诊早治筛查工作,截止到 2016 年共筛查了 40 余万人,并取得了显著成效。历年来,共承担国家、省(部)、地、市科研项目 40 余项(含协作),获得国家、省(部)、地、市科技进步奖 36 项,其中国家二、三等奖各 1 项,省部级 3 项,共发表论文 60 余篇。40 年来,海宁肿瘤防治科研工作取得了丰硕成果。

关键词:三级防癌网;肿瘤登记;大肠癌早诊早治;浙江

中图分类号:R73-31 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2017)10-0751-07

doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2017.10.A002

Summary of 40 Years' Work on Cancer Prevention and Control in Haining

JIANG Chun-xiao, SHEN Yong-zhou, CHEN Xin-min

(Institute of Cancer Prevention and Treatment, Haining Traditional Chinese Medicine Hospital, Haining 314400, China)

Abstract: Haining City was designated as the national pilot site for colorectal cancer prevention and control by the Ministry of Health on 1977, and Haining County Cancer Center (now Haining Institute for cancer research) has undertaken the prevention and control of colorectal cancer since then. Relying on the three-tier health care network (county, town, village or neighborhood) the cancer registration and reporting system was established, now the cancer registry data have been accumulated for 40 years. The data of cancer incidence in Haining 2003~2007 were included in Cancer Incidence in Five Continents Vol X published by International Agency for Research on Cancer (IARC). A screening of colorectal cancer program was carried out among 240 thousands residents aged above 30 years in Haining county from 1977~1981. An early detection and treatment screening program of colorectal cancer has started from 2007 among natural population aged 40~74 years, by the end of 2016 more than 400 thousands subjects had been screened. Over the years, the institute have undertaken more than 40 cancer research projects from various departments or foundations, awarded 36 scientific and technological progress prize from national, ministry or provincial levels; and also has published more than 60 scientific papers.

Key words: three-tier cancer prevention network; tumor registration; colorectal cancer early detection and early treatment; Zhejiang

海宁市地处长江三角洲,位于浙江北部杭嘉湖

平原,全市总面积为 693.5 平方公里,于 1986 年撤县设市,隶属嘉兴市管辖,全市 8 个镇、4 个街道,常住户籍人口约为 68 万余人。现将海宁 40 年来肿瘤

收稿日期:2017-06-22;修回日期:2017-07-31

通讯作者:沈永洲, E-mail: hnzlyjs@126.com

防治工作情况报告如下:

1 三级防癌网体系建设

1977年,海宁被国家卫生部确定为全国大肠癌防治现场点,在各级政府和卫生行政部门的关心与支持下,成立了肿瘤防治科研机构——海宁县肿瘤防治研究室(现为海宁市肿瘤防治研究所),并与浙江大学(原浙江医科大学)肿瘤研究所建立长期科研协作关系,承担以大肠癌为主的肿瘤防治科研工作。为了切实掌握恶性肿瘤动态变化,为肿瘤流行病学研究提供依据,海宁县卫生局于1977年8月13日,下发了海卫医[77]76号“关于全县建立三级防癌网有关事宜的通知”的文件,同年在全县范围内依托预防保健网,成立县、乡(镇)、村(居委会)三级防癌网,建立了恶性肿瘤登记报告制度。并于1990年,在完成1986~1988年三年全国死亡回顾抽样调查的基础上,建立了经常性的全死因登记报告制度,至此,在全市范围内形成了比较完整的疾病监测体系^[1]。市级由海宁市肿瘤防治研究所流行病学室具体负责此项工作,每个乡镇卫生院确定一名防保医师、村保健站确定一名乡村医生分管肿瘤工作,同时,明确各级防癌网的职责与任务,主要工作任务包括肿瘤发病和死亡登记报告、肿瘤病例随访、大肠癌高危人群定期复查、防癌知识宣传、流行病学专题调查等。

市卫生局每年对各医疗卫生单位进行年终工作考核,其中肿瘤防治作为考核内容之一,年初以文件形式,将各条线工作任务下发到各医疗卫生单位,年底由卫生局带队,各条线相关人员组成的考核组,对各医疗卫生单位进行全面考核,肿瘤防治工作列入考核内容之一,考核结果作为定单位补助、定院长年薪的依据。每年年底由市卫生局下发通知,并主持召开肿瘤防治医生会议,布置工作任务、总结交流经验。除此以外,还不定期请专家、教授组织肿瘤学术讲座及防癌医生业务培训等,从而使防癌队伍业务素质不断提高。海宁现场点的癌症监测网络体系建设,经历了从计划经济到市场经济转型的考验,走过了40年的艰难曲折历程,在各级政府和卫生行政主管部门的重视与支持下,在全市肿瘤防治工作者的共同努力下,得到了不断巩固、完善和提高,通过长

期、系统、连续的肿瘤监测,至今已积累了40年宝贵的肿瘤登记资料,为肿瘤预防控制和科研工作奠定了良好的基础。

2 肿瘤登记工作

海宁为国家肿瘤随访登记项目点之一,肿瘤登记处设在海宁市肿瘤防治研究所,为全市肿瘤登记工作管理职能部门,负责三级防癌网络体系人员的业务培训、质量控制、考核评分标准制订、信息管理、报卡核对、登记、编码、录入电脑、数据库审核、资料分析、数据上报等工作。2009年1月肿瘤登记报告进入“浙江省慢病信息管理系统”,2010年和2012年,海宁市居民死因报告和肿瘤网上直报分别移交给海宁市疾病预防控制中心负责日常管理工作,与肿瘤防治研究所数据共享,肿瘤登记工作及数据库上报仍由肿瘤研究所负责。

2.1 全死因监测

海宁市在1974~1976年与1986~1988年两次全国死因抽样回顾调查的基础上,于1990年开始,建立经常性的居民死因登记报告制度。2006年海宁作为肿瘤登记点,被确定为全国第三次(2004~2005年)死因回顾抽样调查项目点,从而进一步完善了肿瘤登记报告工作。历年死因监测数据显示,70年代以来,海宁市居民死亡谱发生了较大变化,不同时期主要死因死亡率比较显示,慢性非传染性疾病死亡率呈明显上升态势,2014~2015年(死因报告资料)与70年代相比,循环系统疾病死亡率上升88.40%、恶性肿瘤死亡率上升77.88%(Table 1),提示慢性非传染病的预防控制工作面临严峻挑战。

2.2 癌症发病情况

1977~2014年海宁市癌症发病38 746例,年均发病1020例,粗发病率163.33/10万,中标率为100.45/10万。其中,男性发病23 097例,发病率194.98/10万,中标率为121.75/10万;女性发病15 649例,发病率为131.79/10万,中标率为78.02/10万,男女性比值为1.48:1。

2.3 癌谱变化

将1977~2014年各部位癌症发病率分为三个不同时间段进行比较(Table 2),后期与前期两个不同时期相比,除了食管癌发病率有所下降外,其余各类

Table 1 Comparison of mortality rates among the residents in different periods in Haining(1/10⁵)

Year	Respiratory system	Circulatory system	Cancer	Accidental death	Alimentary system	Infectious disease
1974~1976	200.92	114.35	100.99	66.69	45.29	16.96
1986~1988	248.15	131.07	104.53	80.15	32.39	17.63
2004~2005	166.69	217.33	137.52	82.22	16.57	16.12
2014~2015	144.22	215.43	179.64	61.14	12.56	4.53
Comparison*	-28.22%	+88.40%	+77.88%	-8.32%	-72.27%	-73.29%

Note: *:2014~2015 compared with 1974~1976.

Table 2 Comparison of cancer incidence in different periods in Haining(1/10⁵)

Sites	1977~1991		1992~2006		2007~2014		χ^2	P
	Morbidity	%	Morbidity	%	Morbidity	%		
Lung	20.71	18.34	33.97	22.38	63.19	22.18	1450.90	<0.01
Liver	19.57	17.33	21.38	14.08	23.61	8.29	13.45	<0.01
Stomach	18.84	16.69	19.52	12.86	23.13	8.12	15.58	<0.01
Esophagus	13.38	11.85	11.58	7.63	11.75	4.13	18.34	<0.01
Colorectal	8.51	7.54	12.89	8.49	29.95	10.51	915.97	<0.01
Leukemia	3.98	3.53	4.50	2.97	10.57	3.71	245.50	<0.01
Breast	3.90	3.45	6.68	4.40	19.57	7.27	1018.32	<0.01
Cervix	2.93	2.59	2.84	1.87	6.36	2.37	135.93	<0.01
Nasopharynx	2.41	2.13	2.58	1.70	4.39	1.54	39.38	<0.01
Lymphoma	2.26	2.00	2.98	1.96	5.28	1.85	145.30	<0.01
Pancreas	2.10	1.87	5.50	3.62	13.46	4.72	641.10	<0.01
Brain	2.06	1.78	4.04	2.66	5.92	2.08	179.34	<0.01
Vesica	1.45	1.29	2.47	1.63	5.92	2.08	208.60	<0.01
Thyroid	0.41	0.36	1.03	0.68	15.53	5.45	2241.42	<0.01
Other	10.55	9.25	19.84	13.07	44.77	15.70	2808.60	<0.01
Total	113.06	100.00	151.80	100.00	283.40	100.00	5131.95	<0.01

癌症发病率均呈现不同程度的上升趋势,肺癌在三个不同时期均居首位。从发病率增长幅度看,以甲状腺癌增幅最大,约为 37 倍;胰腺癌增长 5.4 倍;乳腺癌增长 4 倍;其他癌 3.2 倍;膀胱癌 3.1 倍;结直肠癌 2.5 倍;肺癌 2.1 倍;脑肿瘤 1.9 倍;白血病 1.7 倍;恶性淋巴瘤 1.3 倍;宫颈癌 1.2 倍;其余癌症增幅相对较小,胃癌为 22.77%,肝癌 20.64%;而食管癌则下降了 12.18%^[2]。从三个不同时期癌谱变化分析看:唯独肺癌位次不变均位居首位,结直肠癌从第 5 位跃居到第 2 位,肝癌、胃癌位次退后,食管癌从第 3 位退居至第 8 位,而以前比较冷门的癌近年来呈快速上升态势,如甲状腺癌从前 10 位之外已跃居至第 6 位,胰腺癌已超过食管癌进入前 7 位(Table 2)。

2.4 时间趋势

从 1977~2014 年历年癌症发病曲线图 (Figure 1) 看,尽管每年之间发病率有起伏波动,但海宁市癌症发病率总的呈逐年上升趋势,从 1977 年的 108.52/10 万,到 2014 年的 301.28/10 万,增长了近 2 倍,标化率亦从 85.76/10 万上升到 164.08/10 万。其中,男性从 132.22/10 万上升到 313.74/10 万;女性从 84.65 上升到 289.16/10 万;而标化率也是呈逐年增长态势,只是增长幅度相对较小而已。2007 年以来,不管是男性还是女性癌症发病率上升幅度进一步加大。值得关注的是,近年来,女性癌症发病率逐渐逼近男性,从三个不同时间点分析看,1977 年男女性比值为 1.56:1,到 2000 年为 1.67:1,而 2014 年性比值迅速拉升到 1.08:1。

2.5 肿瘤登记资料被 WHO/IARC 收录

2012 年,根据国家癌症中心下达的通知要求,

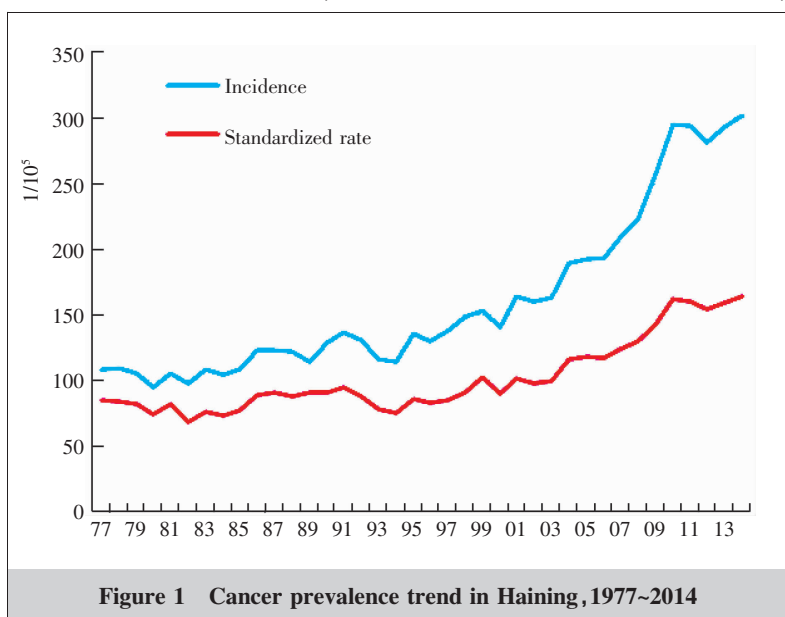


Figure 1 Cancer prevalence trend in Haining, 1977~2014

海宁肿瘤登记处将 2003~2007 年恶性肿瘤发病、死亡数据库、人口资料、问卷调查表等资料报送给世界卫生组织(WHO)所属的国际癌症研究中心(IARC),肿瘤登记处工作人员根据 IARC 的肿瘤登记质量标准,对肿瘤数据库及相关上报资料进行了反复审核、修正、纠错等,然后按时逐级上报。2013 年 4 月 10 日,海宁市肿瘤研究所荣幸地收到一份来自法国里昂世界卫生组织国际癌症研究中心(WHO/IARC)发来的电子邮件,主要内容是:“《五大洲癌症发病率》第 X 卷编委会非常感谢贵登记点提供的数据资料,编辑们审阅了这些数据,我们非常高兴地通知你们,这些资料可以被该卷接受发表”。世界卫生组织(WHO)所属的国际癌症研究中心(IARC)和国际癌症登记协会(IACR)负责对全球的癌症登记技术与方法进行指导,每五年出版一卷《五大洲癌症发病率》报告。据悉,全国有 12 个肿瘤登记处报送的 2003~2007 年肿瘤登记资料被收录。

3 大肠癌普查与筛查

3.1 大肠癌普查

1977 年,在浙江省卫生厅的统一部署下,成立了由浙江医科大学、浙江省肿瘤医院、海宁县卫生局组成的浙江省大肠癌协作组,根据大肠癌防治科研规划,于 1977 年 9 月至 1978 年 4 月,在全县范围内,对 30 岁以上自然人群,用直肠镜进行了直肠癌普查工作,接受直肠镜检查 18 万余人,受检率为 83.2%,经病理证实,检出直肠、肛管腺瘤、息肉 2708 例,直肠溃疡 172 例,大肠癌 75 例,检出率为 40.27/10 万,同时,查出其他癌症 20 例,对查出的疾病分别进行了及时治疗。

1980~1981 年,在总结第一次普查工作经验的基础上,对庆云等 9 个乡镇进行了第二次直肠癌普查,普查对象为 30 岁以上人群,着重询问了血吸虫病史、家属肿瘤史、息肉史和其他既往病史,并对饮食、饮水作了调查,本次共作直肠镜检查 5.8 万余人,受检率为 64.9%,检出直肠肛管腺瘤、息肉 1368 例,直肠溃疡 50 例,检出大肠癌 22 例,检出率为 37.81/10 万。

3.2 高危人群随访复查

对 1977 年、1980 年两次普查出来的 4000 余例直肠肛管腺瘤、息肉等大肠癌高危人群,进行了长达 25 年以上的定期复查和随访观察,在浙江大学肿瘤研究所、浙医二院肿瘤科专家的指导帮助下,分别于 1979、1981、1983、1988、1993、1998、2002 年共进行了 7 次肠镜随访干预,其中前 3 次仍采用直肠镜检查,后 4 次采用 60cm 纤维乙状结肠镜检查。观察项目包括腺瘤、息肉的类型、大小、质地、形状、颜色、有无出血、单发与多发、有蒂与无蒂等,对这 4076 例高危人群进行了 20 多年的随访。共随访 15 358 人次,总随访率达 63.63%,检出腺瘤 1017 例次,其中复发 2 次以上者共 203 例,肠息肉 495 例次,癌 31 例。对历次复查检出的 1369 例腺瘤、息肉和癌也及时进行了摘(切)除并进行复查随访。截止到 2002 年最后一次复查随访,两次普查出来的 97 例大肠癌,尚有 59 例仍存活,20 多年存活率高达 60.8%(Table 3)。

Table 3 Follow-up and review of colorectal cancer, polyp, adenoma and cancer in Haining

Year	Should be followed up	Flup number	Rate(%)	Follow-up adenoma	Results polypus	Cancer
1979	2803	2197	78.38	178	104	6
1981~1982	4076	2053	50.37	78	33	4
1983~1984	3954	3203	81.01	157	59	2
1987~1988	3872	3339	86.23	255	116	5
1993~1994	3485	1954	56.68	153	69	6
1998	3247	1506	46.38	131	34	4
2002	2760	1106	40.07	65	80	4
Total	24197	15358	63.43	1017	495	31

复查随访满 20 年时,曾对海宁市人口及大肠癌的发病及死亡进行了统计分析。结果发现,90 年代海宁市大肠癌的发病与死亡率分别为 3.71/10 万和 2.98/10 万,而 70 年代分别为 6.27/10 万和 4.15/10 万,分别下降 59.17%与 71.80%,海宁市筛检人群 20 年累积发病率与死亡率分别较期望下降 31.42%和 17.56%^[1](Figure 2、3)。

本研究将 24 万普通人群,缩减到 4076 例高危人群建立队列,进行长期随访观察并进行干预阻断,海宁市大肠癌现场 20 年人群的研究结果说明,从普通人群中检出大肠癌高危人群或癌前病变,对癌前病变腺瘤和息肉进行摘除(即对高危人群进行干预),能有效降低全人群大肠癌死亡率与发病率,取得较为显著的防治效果^[3-5]。

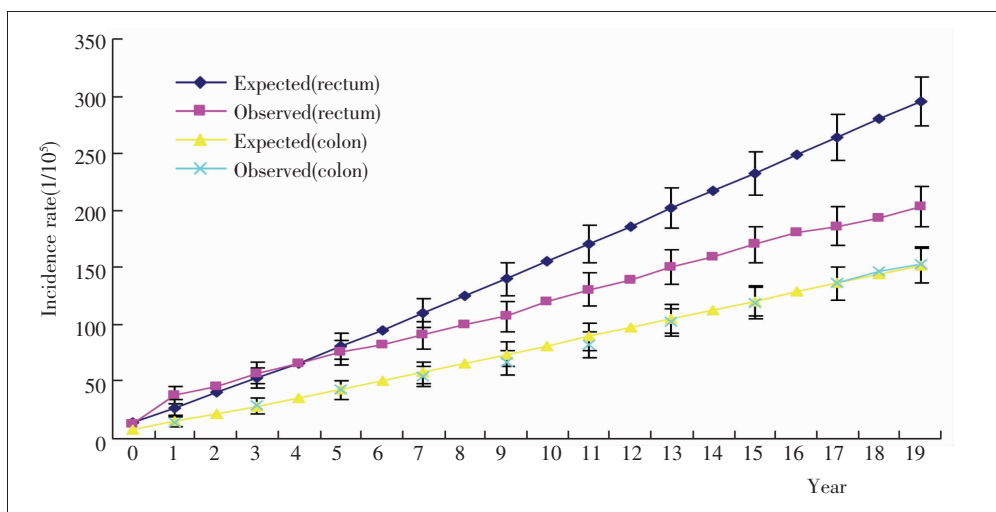


Figure 2 Cumulative incidence of colorectal cancer in Haining over 20 years

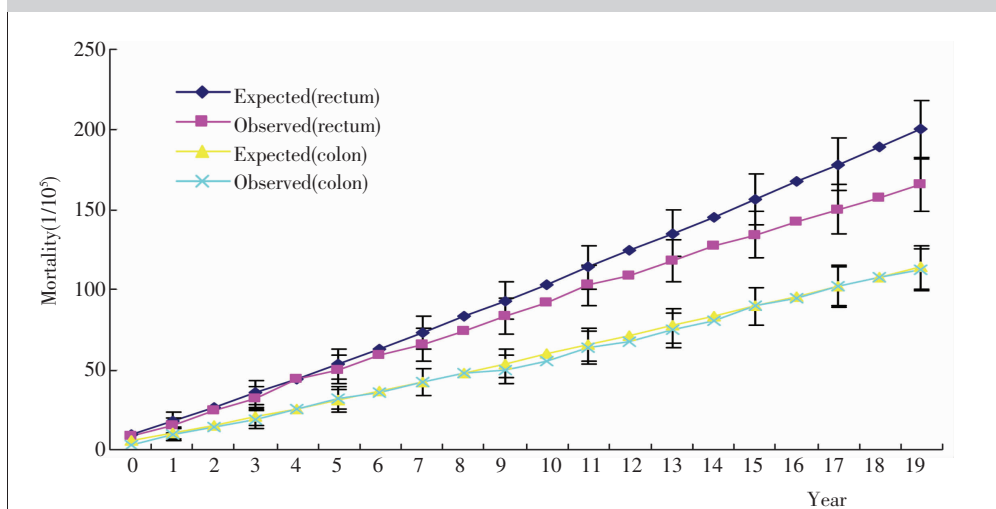


Figure 3 Cumulative mortality of colorectal cancer in Haining over 20 years

3.3 大肠癌早诊早治

海宁市于 2006 年被国家卫生部确定为全国大肠癌早诊早治示范基地, 该项目为公共卫生中央财政转移支付项目和国家重大公共卫生服务项目, 海宁市中医院(海宁市肿瘤研究所)承担项目实施工作任务, 浙江大学肿瘤研究所为技术指导单位。于 2007 年开始, 对 40~74 岁目标人群进行了大肠癌早诊早治筛查工作, 在当地政府、医疗卫生机构的重视和密切配合下, 镇、村分别召开动员会, 进行组织、宣传发动, 并通过新闻媒体包括广播、电视、报纸及每户分发宣传资料, 使大肠癌筛查工作做到家喻户晓, 老百姓参与热情高涨, 使项目进展非常顺利, 并取得了显著成效, 深受广大群众欢迎, 引起了社会各界的

广泛关注, 政府对该项目非常满意。在 2010 年 3 月召开的海宁市第十三届四次人代会上, 将“实施全市 40~74 岁目标人群大肠癌早诊早治筛查项目”, 列入 2010 年海宁市政府八件实事工程之一, 计划在 3 年内 (2010~2012 年) 完成全市 28 万余目标人群的大肠癌筛查工作任务, 并安排财政专项经费 700 万, 以确保目标任务的顺利完成。政府将癌症早诊早治筛查列为民生工程, 这在我国癌症防治史上开了先河, 引起了上级政府和国家卫计委的高度关注, 并在全国癌症早诊早治项目中起到了引领和示范作用。到 2012

年, 完成了全市第一轮 28 万余目标人群的大肠癌筛查工作, 肠镜检查 29 069 人, 共检出肠道病变 (息肉、腺瘤、癌) 7408 例, 检出率为 25.50%, 其中进展期腺瘤以上病变 (癌) 1570 例, 检出率为 5.40%, 早诊率为 97.20%^[7]。

2013 年, 项目组根据国家卫计委对癌症早诊早治示范基地建立长效机制的要求, 在听取全国大肠癌早诊早治专家组意见的基础上, 对筛查满 5 年的镇 (街道) 实施了第二轮大肠癌筛查工作, 截至 2016 年底, 第 2 轮筛查了已完成初筛 12 万余人, 肠镜检查 16 757 例, 检出肠道病变 5584 例 (其中进展期腺瘤 1071 例), 检出率为 33.32%, 与第一轮相比, 筛查成效更加显著 (Table 4、5)。

Table 4 Completion of early diagnosis and early treatment screening for colorectal cancer in Haining

Year	Screening number	Adaptation rate(%)	Colonoscope	Case	Relevance rate(%)	Cancer of colon	Advanced adenoma	Early diagnosis rate (%)	Treat
2007	7830	91.26	1015	178	17.54	4	21	96.00	142
2008	14636	85.15	1642	346	21.07	14	63	94.81	320
2009	21578	89.58	2098	385	18.35	11	59	95.71	324
2010	68113	92.22	6214	1615	25.99	47	232	97.13	1235
2011	78000	89.02	8013	2005	25.02	43	298	96.48	1620
2012	96293	84.74	10087	2879	28.54	86	692	97.94	2160
Total	286470	88.96	29069	7408	25.50	205	1365	97.20	5801

Table 5 Completion of early diagnosis and early treatment screening for colorectal cancer in second round of Haining

Year	Screening number	Adaptation rate(%)	Colonoscope	Case	Relevance rate(%)	Cancer of colon	Advanced adenoma	Early diagnosis rate (%)	Treat
2013	24370	86.50	4291	1221	28.45	29	263	97.22	1026
2014	32840	91.55	4251	1552	36.51	30	291	98.21	1230
2015	32193	93.85	4375	1397	31.93	22	255	97.19	1035
2016	35278	93.83	4250	1565	36.82	18	262	96.25	1145
Total	124681	91.43	16757	5584	33.32	97	1071	97.22	4436

4 科研工作

4.1 科研项目

历年来,共承担国家、省、地、市科研项目 40 余项(含合作)。长期以来,浙江省肿瘤防办、省癌症中心领导专家对海宁现场点工作给予了很大的支持与帮助,在肿瘤登记及科研方面进行技术指导,2014 年,与省癌症中心共同合作,承担由国家癌症中心牵头的美中合作——中国癌症筛查可行性研究项目,通过三年的项目实施,取得了显著成效,各项技术指标在全国 3 个项目点中名列前茅,受到了国家癌症中心和美国专家的高度赞赏。海宁为浙江大学肿瘤研究所科研协作基地,建立长期科研协作关系。与浙江大学医学院、浙江大学肿瘤研究所共同承担了六五~九五期间国家科技攻关项目的现场部分研究内容,在肿瘤流行病学病因学研究方面做了大量工作,其中包括“大肠癌病例对照调查研究”、“饮水类型与大肠癌发病率关系的研究”、“女性乳腺癌危险因素病例对照研究”、“自然人群吸烟情况调查”、“海宁市恶性肿瘤诊疗现状调查”;还与海宁市环保局环境质量监测站、浙江大学医学院共同协作,开展了“大气质量与肺癌发病率关系的流行病学调查”等科研项目。

4.2 论文发表

在国内外杂志上发表科研论文 60 余篇,其中,

一级杂志论文 15 篇;共获得各级自然科学优秀论文奖 18 篇,其中,省级 4 篇、嘉兴市级 3 篇、海宁市级 11 篇;“海宁市 2003~2007 年肿瘤资料”被世界卫生组织(WHO)每五年出版一卷的《五大洲癌症发病率的》第 10 卷收录。

4.3 科研获奖

历年来,共获得各级科技进步奖 36 项,包括国家科技进步二、三等奖各 1 项、国家“七五”攻关项目集体荣誉奖 1 项;省(部)级科技进步一等奖 1 项,三等奖 2 项;地市级科技进步奖 10 项、海宁市科技进步奖 20 项。其中“我国大肠癌高危人群防治的基础与临床应用研究”2005 年荣获国家科技进步二等奖;“无症状结肠癌筛查方案建立与评价”分别在 1991 年获国家“七五”攻关项目集体荣誉奖、1993 年国家科技进步三等奖;“大肠癌癌前期病变干预阻断与筛查方案优化”2002 年获教育部科技进步一等奖;2010 年,海宁大肠癌筛查项目组被中共嘉兴市委、市人民政府命名为“重点科技创新团队”;2013 年和 2014 年,海宁市肿瘤登记处分别荣获全国肿瘤登记中心颁发的年度肿瘤登记工作突出贡献奖。

5 体会

海宁肿瘤防治现场点,走过了 40 多年的艰难历程,通过长期、系统、全面的肿瘤监测,积累了大量宝

贵的流行病学资料,不但为当地的肿瘤防治工作做出了很大的贡献,而且为制定肿瘤预防控制策略与措施提供了科学依据。随着经济的发展、人民生活水平的不断提高,人们的生活习惯、行为方式、城乡居民的疾病谱都在发生改变,肿瘤对社会的危害越来越大,肿瘤预防控制工作的模式也将逐步发生变化。建立和完善癌症信息监测系统,肿瘤登记工作乃是整个肿瘤预防控制体系中最基础的工作,完整的肿瘤登记信息系统能及时反映癌症发病、死亡动态和癌谱变化发展趋势,同时对评价人群癌症防治效果具有不可替代的作用。

在癌症诊治方面,由于目前到医院就诊的癌症患者,绝大多数属中晚期,错过了最佳治疗时机,严重影响了生存率,并且占用了大量卫生资源,对家庭和社会造成了严重的疾病负担,癌症防控工作面临严峻挑战。近年来,国家对癌症早诊早治筛查工作越来越重视,从2006年海宁建立大肠癌早诊早治示范基地以来,大肠癌早诊早治项目已取得了显著成效,在目前癌症治疗效果不尽人意的情况下,开展早诊早治筛查乃是今后我国癌症防控策略的主攻方向之一。

10年来筛查实践使我们深深体会到:开展人群癌症筛查仅靠卫生部门一家单打独斗是不行的,必须以政府为主导,依靠当地政府进行全方位宣传动员,同时,新闻媒体介入进行广泛宣传,在此基础上,结合本地实际情况,制定周密、可行的筛查实施计划方案,才能使癌症早诊早治筛查工作顺利向前稳步推进。

实践证明,在肿瘤防治科研方面,必须依托高校和上级科研单位和省级三甲医院的人才、技术、信息优势,才能充分发挥肿瘤防治现场点的三级防癌网络优势,从而取得1+1>2的成效。同时各地必须建立肿瘤防治长效管理机制,使肿瘤防治工作步入良性、稳定的发展轨道。肿瘤防控工作任重道远,需再接再厉,以创新、敬业、不断进取精神迎接新的挑战。

参考文献:

- [1] Dong ZW. Progress in cancer research in Chinese——China cancer prevention work site[M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2007. 101–111. [董志伟. 中国癌症研究进展——中国癌症高发现场防治工作[M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2007. 101–111.]
- [2] Shen YZ, Jiang CX, Yang J, et al. Cancer spectrum and trend analysis of the change in Haining, 1977~2014[J]. Chinese Health Statistics, 2016, 33(5): 856–859. [沈永洲, 姜春晓, 杨靖, 等. 海宁市 1977~2014 年癌症发病谱变化及流行趋势分析研究[J]. 中国卫生统计, 2016, 33(5): 856–859.]
- [3] Liu XY, Zheng S, Zhang SZ, et al. Prospective evaluation of rectal polypectomy for prevention of rectal cancer[J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2000, 21(4): 249–252. [刘希永, 郑树, 张苏展, 等. 直肠息肉摘除对直肠癌预防的前瞻性评价[J]. 中华流行病学杂志, 2000, 21(4): 249–252.]
- [4] Zheng S, Liu XY, Ding KF, et al. Reducing incidence and mortality of the rectal cancer by polypectomy: a prospective cohort-study in Haining county[J]. World J Gastroenterology, 2002, 3(8): 488–492.
- [5] Sun QR, Shen GF, Shen YZ, et al. Dynamic observation of 2815 cases of anorectal adenoma after ten years of polypectomy [J]. Chinese Journal of Surgery, 1992, 30(9): 561–562. [孙其荣, 沈高飞, 沈永洲, 等. 2815 例直肠肛管腺瘤息肉摘除后十年动态观察[J]. 中华外科杂志, 1992, 30(9): 561–562.]
- [6] Yang G, Zhang W, Sun QY, et al. Pathological features of initial adenomas predictors for metachronous adenomas of the rectum[J]. JNCI, 1998, 90(21): 1661–1665.
- [7] Cao PX, Shen YZ, Huang YQ, et al. Results of early diagnosis and early treatment of colorectal cancer in Haining City, Zhejiang Province[J]. China Cancer, 2017, 26(3): 181–184. [曹泮悬, 沈永洲, 黄彦钦, 等. 浙江省海宁市 40~74 岁目标人群结肠直肠癌早诊早治筛查结果分析[J]. 中国肿瘤, 2017, 26(3): 181–184.]
- [8] Shen YZ, Huang YQ, Zhu LJ, et al. A retrospective cohort study of 32 colorectal cancer screening target population in Haining city [J]. Chinese Journal of Oncology, 2015, 37(4): 317–320. [沈永洲, 黄彦钦, 祝丽娟, 等. 海宁市 32 万余结肠直肠癌筛查目标人群回顾性队列研究[J]. 中华肿瘤杂志, 2015, 37(4): 317–320.]