

中国城市癌症早诊早治项目进展

陈万青¹,李霓¹,石菊芳¹,任建松¹,陈宏达¹,李江¹,代敏²,赫捷²

(1. 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癌症早诊早治办公室,北京 100021;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:城市癌症早诊早治项目是国家重大公共卫生服务项目,项目自2012年立项至今,紧紧围绕着设计目标开展了人群风险评估、临床筛查、卫生经济学评价和随访等工作,并积极探索适合我国国情的、经济有效的城市癌症早诊早治技术方案和管理模式,以提高癌症早诊率、降低癌症死亡率。

关键词:癌症;早诊早治;筛查;卫生经济学;城市;中国

中图分类号:R73-31;R730.1 文献标识码:A 文章编号:1004-0242(2019)01-0023-03
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2019.01.A003

Progress of Cancer Screening Program in Urban China

CHEN Wan-qing¹,LI Ni¹,SHI Ju-fang¹,REN Jian-song¹,CHEN Hong-da¹,LI Jiang¹,
DAI Min²,HE Jie²

(1. Office of Cancer Screening,National Cancer Center/National Clinical Research Center for Cancer/Cancer Hospital,Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College,Beijing 100021,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:The Cancer Screening Program in Urban China(CanSPUC),a key national project supported by the Chinese government,was initiated in 2012. Evaluation of personal cancer risk,clinical cancer screening,health economic evaluation,and follow-up work have been conducted during the past years. The program aims to explore an appropriate approach and strategy for screening and early diagnosis of major cancers in urban China,improving the early detection rate and reducing the mortality of cancer.

Key words:cancer;early diagnosis and treatment;screening;health economics;urban;China

由于我国社会经济发展、城市化及人口老龄化进程加速、生活方式的不断改变等原因,癌症已成为严重威胁人们健康的重大慢性疾病,早诊早治则随之作为最重要的癌症防控措施在我国推行。“城市癌症早诊早治项目”是2012年财政部和卫生部(现国家卫生健康委员会)新增的国家重大医改专项、国家重大公共卫生服务项目。该项目由国家卫生健康委员会疾病预防控制局作为项目主管单位,国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院作为项目承担单位和国家级技术管理单位,在全国城市地区开展针对城市高发的五大类癌症(肺癌、乳腺癌、上消化道癌、结直肠癌和肝癌)的危险因素调查和高危

人群风险评估、临床筛查、卫生经济学评估和随访工作。笔者现就该项目的进展及发展前景作一介绍。

项目设计总目标为:①探索科学可行的城市常见癌症高危人群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,确立适合中国国情的、高性价比的城市癌症早诊早治技术方案和管理模式,为政府决策提供证据支持;②推广实施城市常见癌症高危人群筛查和早诊早治技术,提高早期发现、早期诊断和早期治疗的比例,降低癌症的发病率和死亡率,提高癌症患者生存率和生活质量,减轻个人和社会的癌症负担;③提高各级医疗机构癌症防治能力及城市居民癌症防治知识知晓率、癌症筛查参与率,为在全国各城市开展癌症早诊早治项目提供可行性经验^[1]。针对该目标,2012~

收稿日期:2018-12-21

通信作者:赫捷,E-mail:hejie@cicams.ac.cn

2018 年间项目取得如下进展及成果。

1 建立起全国癌症筛查和早诊早治工作网络

截止到 2018 年底,项目已经覆盖全国 20 个省份 42 个城市,项目行政管理由国家卫生健康委员会、省卫生健康委员会、市卫生健康委员会实施,包括统筹协调、项目选点和工作落实督导等。项目技术管理以国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院癌症早诊早治办公室为核心,各省级癌症中心/肿瘤防治研究办公室/疾病预防与控制中心、市级肿瘤医院/综合医院/疾病预防与控制中心、基层医疗卫生服务机构为基础,形成了全国性癌症研究和防治网络。各单位职责已在“中国城市癌症早诊早治项目设计及预期目标”一文中详细描述^[1],本文不作赘述。

城市癌症早诊早治项目的开展对各省市级肿瘤医院的工作产生了有效的拉动作用,各地临床筛查相关科室,如承担肺癌、乳腺癌和肝癌筛查的影像科,承担上消化道癌和结直肠癌筛查任务的腔镜科和病理科等科室,其技能水平通过培训和筛查实践得到进一步加强;促进云南省、安徽省、河南省和江苏省徐州市等多地肿瘤医院体检中心的成立和发展;推动各省级癌症中心的成立,目前全国已成立 12 家省级癌症中心,其中 10 家属于城市癌症早诊早治项目承担单位;此外,基于项目平台,各省市肿瘤医院之间建立了紧密的合作交流关系,有助于区域间肿瘤防控工作协同发展。

2 实施城市常见癌症高危人群筛查和早诊早治,惠及 301 万余人

城市癌症早诊早治项目实施的 6 年期间,针对城市地区 40~69 岁的当地户籍常住人口(2016 年起年龄上限扩至 74 岁),累计完成问卷调查人数 301 万余例,其中评估出的癌症高风险人群 129.5 万人次,高危人群比例 43.00%。累计完成筛查量 86.5 万人次,其中肺癌低剂量螺旋 CT 筛查 26.6 万人次,筛查出阳性肺结节 22 519 例(8.46%),疑似肺癌 2595 例(0.96%);乳腺癌超声和 X 线筛查 16.4 万人次,筛

查出 BI-RADS 3 级 28 715 例(17.46%),BI-RADS 4~5 级 4139 例(2.52%);结直肠癌结肠镜筛查 8.6 万人次,筛查出癌前病变 10 516 例(12.17%),结直肠癌 218 例(0.25%);上消化道癌内镜筛查 14.3 万人次,筛查出癌前病变 8953 例(6.27%),上消化道癌 290 例(0.20%);肝癌血液甲胎蛋白检测结合超声筛查 20.5 万人次,筛查出肝占位 1343 例(0.66%),疑似肝癌 97 例(0.05%),并对筛查阳性人群推荐行进一步诊疗。筛查工作的实施,极大提高了恶性肿瘤的早诊率,使肿瘤预防关口前移。

3 开展卫生经济学研究,为政府决策提供证据支持

城市癌症早诊早治项目卫生经济学评价目的是对项目自身及相关的筛查方案,进行综合性卫生经济学评价,为将来开展扩大范围的癌症筛查和早诊早治工作相关卫生决策提供科学依据。体系主要包括 4 个单元:现场调查、系统综述、模型构建和综合分析^[2],目前第 1 单元已完成 9 大专题合计 35 万人次调查,包括费用支出系列、生活质量评估系列、可持续性评估系列、医疗保险系列、卫生经济学随访系列、回顾性临床卫生服务调查系列、居民肿瘤防治健康素养调查、癌症标准化病程调查、成本核算系列,为后续癌症筛查方案的评估提供重要基线信息;第 2 单元已完成了结直肠癌、乳腺癌、经济负担系统评价 3 大专题,为模型构建筛选了疾病自然史、筛查技术准确度、治疗后生存等多类参数。随着项目人群随访工作的力度加大和范围扩大,模型构建和综合分析单元工作将作为下一步重点。

4 提高城市居民癌症防治知识知晓率、癌症筛查参与率

项目实施后,各级承担单位以招募筛查参与对象为契机,广泛通过电视、报纸、广播、网站、自媒体等方式宣传癌症防治知识,基层单位则进一步应用宣传车、科普海报、宣传册等媒介落实宣传,全面提升居民知晓率;中国医学科学院肿瘤医院、中国癌症基金会发起北京“希望马拉松”义跑活动,并在全国

主要城市宣传推广,利用善款成立“癌症早诊早治患者救治专项基金”,用于扶持癌症防治领域科学研究和救助城市癌症早诊早治项目中筛查出的贫困早期癌症患者;此外,项目团队基于危险因素问卷调查、筛查结果和卫生经济学数据深入分析,科学探索流行病学、民众筛查需求、供方筛查服务意愿等潜在的筛查效果和筛查参与率影响因素^[3-6],并积极探索改善现有筛查方案。如,基于前期数据及专家团队建议,项目于2016年度起为拒绝结肠镜筛查的结直肠癌高风险者增加粪便潜血检测项目,改良了原有的单一结肠镜筛查方案。多项措施的联合应用,使得项目的知名度和民众的癌症筛查参与率逐年提高,筛查效益得以提升。

2015年国家卫生计生委等16个部门联合制定了《中国癌症防治三年行动计划(2015-2017年)》,明确提出,建立国家和省级癌症防治工作领导协调机制,控制主要可防可控致癌因素增长水平,完善国家癌症中心机构能力建设并充分发挥其指导作用,癌症防治核心知识知晓率达到60%,重点地区、重点癌症早诊率达到50%等可执行性具体目标。2017年,中共中央国务院印发了《中国防治慢性病中长期规划(2017-2025年)》和《“健康中国2030”规划纲要》,进一步确定了未来一段时期内我国癌症防治工作目标和具体措施,在阶段性提升的基础上,2025年实现高发地区重点癌种早诊率达到60%和2030年总体癌症5年生存率提高15%等目标。面对国家提升癌症防控水平的决心,城市癌症早诊早治项目无疑是践行行动计划的最优载体之一。但该项目目前存在随访工作起步晚(2017年)且范围小(局限于筛查阳性人群),卫生经济学尚未基于真实筛查事件评价,风险评估、筛查、随访数据平台独立运行未统一,尚无实时管理监督平台等局限性。

现阶段该项目国家级技术管理部门癌症早诊早治办公室致力于:①依托国家癌症中心作为全国肿瘤登记中心的特有职能属性,链接城市癌症早诊早治项目参与省份肿瘤登记数据与筛查数据,补充参与对象随访结局,为基于此的卫生经济学评价和其他科学研究提供数据支撑;②打破风险评估、临床筛查、随访数据系统原有壁垒,构建全国癌症早诊早治

项目管理和数据平台,实现癌症防治知识科普、参与对象招募、风险评估、临床筛查、随访管理等技术应用功能,从而实现基于流程的智能化管理,做到问卷评估后自动预约筛查,筛查阳性者自动推动随访,降低基层社区工作强度和工作难度;③并基于此平台,实现各级管理单位权限分明、质控严格、实时督导的管理功能,提高整体工作效果和效率。探索适合于我国国情的、经济有效的城市癌症早诊早治技术方案和管理模式,最终通过肿瘤早诊早治工作提高患者生存率,降低癌症死亡率。

参考文献:

- [1] Dai M, Shi JF, Li N. Design and expected targets of Cancer Screening Program in Urban China[J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2013, 47(2): 179-182. [代敏, 石菊芳, 李霓. 中国城市癌症早诊早治项目设计及预期目标[J]. 中华预防医学杂志, 2013, 47(2): 179-182.]
- [2] Shi JF, Dai M. Health economic evaluation of cancer screening in China[J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2017, 51(2): 107-110. [石菊芳, 代敏. 中国癌症筛查的卫生经济学评价[J]. 中华预防医学杂志, 2017, 51(2): 107-110.]
- [3] Sung H, Ren J, Li J, et al. Breast cancer risk factors and mammographic density among high-risk women in urban China[J]. NPJ Breast Cancer, 2018, 4: 3.
- [4] Chen H, Li N, Ren J, et al. Participation and yield of a population-based colorectal cancer screening programme in China [J]. Gut, 2018, pii: gutjnl-2018-317124. doi: 10.1136/gutjnl-2018-317124. [Epub ahead of print]
- [5] Lei HK, Dong P, Zhou Q, et al. Potential demand on cancer screening service in urban populations in China: a cross-sectional survey [J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2018, 39(3): 289-294. [雷海科, 董佩, 周琦, 等. 我国城市地区人群癌症筛查需求调查分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39(3): 289-294.]
- [6] Mao AY, Shi JF, Qiu WQ, et al. Sustainability of cancer screening program in urban China: a multicenter assessment from service supplier's and demander's perspectives [J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2018, 39(2): 150-156. [毛阿燕, 石菊芳, 邱五七, 等. 我国城市地区癌症临床筛查服务潜在供方服务意愿调查[J]. 中华流行病学杂志, 2018, 39(2): 150-156.]