

党领导下的嘉善县肿瘤防治工作发展历程及成果

李其龙, 杨金华, 费兴林
(浙江省嘉善县肿瘤防治所, 浙江 嘉善 314100)

摘要: 嘉善县被确定为全国大肠癌防治研究现场以来, 在各级党委、政府的关心、支持下, 经过嘉善县肿瘤防治人 40 余年坚持不懈的努力, 嘉善县肿瘤防治工作取得了较大的成绩, 在肿瘤登记、大肠癌早诊早治方面充分发挥了全国示范基地的引领作用; 肿瘤登记数据连续 4 次被《五大洲癌症发病率》收录; 大肠癌早诊早治干预效果显著, 大肠癌防治研究项目获得包括国家科技进步二等奖在内的多项奖项。在党的正确领导下, 嘉善县肿瘤防治工作将保持持续的发展与进步。

关键词: 肿瘤防治; 结直肠癌; 肿瘤登记; 早诊早治; 浙江

中图分类号: R730.1 文献标识码: A 文章编号: 1004-0242(2021)10-0721-05

doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2021.10.A001

Development and Achievements of Cancer Prevention and Control in Jiashan County of Zhejiang Province

LI Qi-long, YANG Jin-hua, FEI Xing-lin

(Jiashan Institute of Cancer Prevention and Treatment, Jiashan 314100, China)

Abstract: Jiashan County of Zhejiang Province was assigned as the national colorectal cancer prevention and control research site in 1980s, and the Jiashan Institute of Cancer Prevention and Treatment was founded in 1987. With the leadership and support of the CPC party committees and governments at all levels, and unremitting efforts of all health workers, great achievements have been made in cancer prevention and control in Jiashan County since last 40 years. The registration of cancer and the early diagnosis and treatment of colorectal cancer have played the leading role of the national demonstration base. The cancer registration data were continuously recruited by *Cancer Incidence in Five Continents* for 4 consecutive times. Early diagnosis and treatment of colorectal cancer has been effective. The research project on colorectal cancer prevention and treatment has won many awards, including the second prize of National Science and Technology Progress Award. We are confident that cancer prevention and treatment in Jiashan will have a sustainable development in the future.

Key words: cancer prevention and control; colorectal cancer; cancer registration; early diagnosis and treatment; Zhejiang

1977 年开展的全国第一次全死因回顾调查发现, 浙江省嘉善县户籍居民大肠癌调整死亡率为 26.03/10 万, 是全国平均水平的 6 倍^[1], 居全国县级行政单位之首, 引起国家、省、市、县各级党委、政府及有关部门的高度重视。在全国第一次大肠癌科研协作会议上, 嘉善县被确定为“全国大肠癌防治研究高发现场”。由此拉开了嘉善县以大肠癌防治为主题的肿瘤防治工作序幕。

收稿日期: 2021-05-31; 修回日期: 2021-06-17
通信作者: 李其龙, E-mail: lql642396@qq.com

1 嘉善县肿瘤防治机构的建立及发展

嘉善县被确定为“全国大肠癌防治研究高发现场”后, 经过前期流行病学调查及二轮大肠癌普查, 初步了解大肠癌流行情况后, 嘉善县委、县政府高度重视大肠癌防治研究工作, 为有利于统筹协调肿瘤防治研究工作, 于 1987 年 5 月决定成立嘉善县肿瘤防治办公室, 专门负责嘉善县的肿瘤防治研究工作。自嘉善县肿瘤防治办公室成立以来, 嘉善县委、县政府对于嘉善县肿瘤防治机构及队伍建设始终给予大

力支持。1990年,经嘉善县编制委员会批准,在嘉善县肿瘤防治办公室的基础上成立嘉善县肿瘤防治所,其人员编制从刚成立的3人,增加到目前的9人,机构编制为公益二类事业单位,人员经费由县财政全额供养。目前办公场地已有850 m²。

原浙江省人大常委会副主任、浙江医科大学校长郑树教授自嘉善县肿瘤防治办公室成立以来,始终关心、支持嘉善县肿瘤防治的机构建设和高发现场建设,于1988年推动成立了“浙江医科大学肿瘤研究所嘉善研究室”。她先后多次来嘉善县指导大肠癌科研及早诊早治工作,并多次从浙江医科大学肿瘤研究所为嘉善县基地建设拨付经费。

原浙江省人大常委会副主任徐志纯非常重视嘉善县肿瘤防治工作及肿瘤防治所的机构建设。2007年12月6日,徐志纯副主任一行视察了嘉善县肿瘤防治所,对嘉善的肿瘤防治工作尤其在大肠癌防治研究工作所取得的成绩予以高度评价。

2008年,时任浙江省委书记赵洪祝针对郑树教授有关嘉善县肿瘤防治工作的汇报作了批示,要求浙江省卫生厅、嘉善县委及县政府对于嘉善县肿瘤防治所当时存在的困难和问题予以支持、解决。时任省卫生厅叶真副厅长带队到嘉善县专题调研肿瘤防治工作,落实赵洪祝书记的批示。时任县人大常委会主任盛玉良等县领导也先后就嘉善县肿瘤防治所机构建设作出批示。

省、厅、县各级领导的关心和支持积极推动了嘉善县肿瘤防治所的2次机构搬迁及各项科研工作开展。目前,立足于长三角一体化发展的大战略,以嘉善县肿瘤防治所为基础的“浙江大学医学院长三角肿瘤研究中心”已经纳入嘉善县卫健系统“十四五”规划,宏伟蓝图已经绘就,届时将惠及嘉善县及周边百姓。

2 肿瘤登记队伍的建设

2.1 三级防癌网络的建立与管理

嘉善县人民政府办公室、嘉善县统计局、嘉善县卫生局高度重视嘉善县肿瘤登记队伍建设,1987年开始,针对肿瘤登记工作及登记网络建设下发一系列文件,建立了县、乡(镇)、村(社区)三级防癌网,明确嘉善县肿瘤防治办公室负责全县的肿瘤、死因登

记报告及肿瘤防治工作;各县级医疗机构必须配备1名及以上专职的防癌医生,各乡镇卫生院必须配备1名及以上专(兼)职的防癌医生,各村(社区)卫生室必须配备1名及以上基层报病员。嘉善县肿瘤防治办公室制定了《嘉善县肿瘤登记报告制度实施办法》和《三级防癌网的工作职责和任务》等相关工作制度。由此,在嘉善县委、县政府及卫生局的支持及推动下,开始了嘉善县全人群的恶性肿瘤发病、死亡登记报告工作。

2.2 肿瘤登记制度及质控制度的建立

为了保证肿瘤登记工作的顺利开展,明确各方职责,确保登记数据的完整性、及时性、准确性,1991年11月,嘉兴市卫生局下发文件,明确规定从1992年开始把肿瘤登记工作列入各医疗机构的年度考核。1992年以来嘉善县先后制定并完善了一系列肿瘤登记报告工作的质控制度:一是把肿瘤、死因登记报告工作纳入各医疗机构的年度目标责任制考核,考核内容主要针对登记、报告数据的完整性、准确性、及时性,考核结果与年度绩效挂钩;二是制定肿瘤病例社区月报表制度,规定每个社区必须按月向辖区卫生院报告本辖区内肿瘤新发病例,辖区卫生院收集、上报社区上报数据并保存月报表备查;三是新发病例初访核实制度,要求卫生院防癌医生对辖区内新发肿瘤病例进行初访核实,核实率、及时率必须达到100%;四是合作医疗办肿瘤病例抄录核对制度,要求卫生院防癌医生每季度从本镇合作医疗办抄录特殊病种认定、医药费报销中的肿瘤病例信息,降低漏报率;五是与县社保中心肿瘤病例核对制度,年底由县登记处(嘉善县肿瘤防治所)与县社保中心对接,把社保中心备案的特殊病种中的肿瘤病例与登记处掌握的肿瘤病例信息核对,补充漏报;六是医院漏报率调查制度,每半年对全县的县级医疗机构进行肿瘤漏报率调查,要求零漏报;七是村级肿瘤漏报率抽查制度,每年在每个镇随机抽取2个行政村(社区)进行漏报率抽查,要求恶性肿瘤零漏报;八是肿瘤病例社区管理制度,要求对社区的每个现患肿瘤病例进行定期随访管理,规范管理率要求达到100%。

2.3 肿瘤登记工作取得的成绩

在各级党委、政府、上级技术单位和嘉善县卫生局的支持、推动下,嘉善县肿瘤登记工作取得了许多

成绩。

2001 年嘉善县肿瘤登记处被接纳为国际癌症登记协会(IACR)的会员,成为浙江省第一个加入癌症登记国际组织的单位。

2002 年 10 月,嘉善县肿瘤登记处被中国医学科学院肿瘤医院肿瘤研究所、全国肿瘤防治研究办公室授予“全国肿瘤登记中心示范基地”。

嘉善县 1993—2012 年的肿瘤登记资料连续被编入《五大洲癌症发病率》第八、九、十、十一卷,是我国唯一一家连续 4 次被收录的县级单位。

1997 年 4 月以来,嘉善县肿瘤登记工作历年均获全国肿瘤登记工作的最高奖项。

2002 年,科研项目“农村恶性肿瘤登记监测系统的建立、实施及评价研究”获浙江省医药卫生科技创新三等奖、嘉兴市科技进步优秀奖、嘉善县科技进步三等奖。

3 大肠癌防治研究及筛查

3.1 国家级大肠癌早诊早治示范基地的建立

为了进一步贯彻落实《中国癌症预防与控制规划纲要(2004—2010)》,卫生部疾病控制司决定在农村高发地区及某些城镇社区建立癌症早诊早治示范基地。2005 年 12 月,嘉善县被确定为全国第一批“全国大肠癌早诊早治示范基地”。

嘉善县委、县政府十分重视大肠癌早诊早治工作,为了更好地开展大肠癌早诊早治工作,嘉善县专门成立了由县政府分管县长任组长的“嘉善县大肠癌早诊早治工作领导小组”,县卫生局局长任嘉善县卫生局大肠癌早诊早治工作领导小组组长,各筛查镇也相应成立由党委书记或镇长任组长的项目领导小组。

3.2 大肠癌普查及筛查(早诊早治)工作的开展

为了控制大肠癌发病率、死亡率不断上升的趋势,积极探索大肠癌的病因和流行规律,嘉善县自 1972 年以来共开展了 4 次规模较大的大肠癌普查或筛查(早诊早治)工作。

由于嘉善县人群大肠癌死亡率较高,1972—1973 年,浙江省卫生厅组织省内多家医疗机构的专业人员成立了浙江省直肠癌防治研究队。嘉善县政府及卫生局高度重视直肠癌防治研究工作,发动全

县所有医疗机构全力配合开展直肠癌普查,对嘉善县 10 个公社 25 岁以上人群进行了直肠癌普查,共查出直肠癌 28 例,检出率 37.3/10 万,查出直肠息肉 241 例。

嘉善县成为全国大肠癌防治研究现场后,为了探索适合我国人群的直肠癌筛查方案,1980 年 11 月—1984 年 11 月,原浙江医科大学组织专家,对嘉善县 11 个公社 30 岁以上人群进行直肠癌普查,共检出直肠癌 31 例,检出率 122.7/10 万,查出各类大肠息肉 864 例。

为了进一步完善我国大肠癌筛查技术方案,1989 年 5 月—1990 年 5 月,原浙江医科大学和嘉善县肿瘤防治所合作,在嘉善县开展第 3 次大肠癌普查,即国家“七五”科技攻关资助项目“结肠癌二级预防”。项目把嘉善县 21 个乡镇人群随机分为筛检区和对照区,对筛检区 30 岁以上人群进行大肠癌筛检。以反向间接血凝法粪便隐血试验(RPHA-FOB)和病史调查表危险度评价(AD 值)两种手段进行联合初筛,RPHA-FOB 呈阳性或 AD 值 ≥ 0.3 为初筛阳性,初筛阳性者进行 60 cm 纤维结肠镜检查。根据嘉善县肿瘤防治所掌握的肿瘤登记数据显示,筛检区大肠癌累积死亡率较对照区下降 14.7%,其中直肠癌较对照区低 31.2%。

在各级党委、政府的人、财、物全方位支持下,通过省、市、县广大医务人员的共同努力,经过数轮的大肠癌筛查研究,嘉善县探索出适合我国国情的大肠癌优化序贯筛查方案,为全国范围开展大肠癌早诊早治提供了技术支持^[2]。

国家、省、县、镇各级党委及政府高度重视大肠癌早诊早治工作,并全面落实经费支持。大肠癌早诊早治项目由中央财政转移支付经费为主要保障,浙江省财政每年配套项目经费,嘉善县政府在全额保障嘉善县肿瘤防治所人员经费的基础上每年配套筛查经费,嘉善县各筛查镇均对项目工作进行经费配套及空前力度的人员保障。为了让广大百姓切实感受党和政府的关怀,嘉善县大肠癌早诊早治筛查对受筛居民免费。

自 2007 年实施大肠癌早诊早治筛查至今,嘉善县已经完成全县将近 2 轮的筛查,14 年间合计完成免费肠镜检查 5.4 万人,检出大肠癌 413 例,其中早期大肠癌占比近 60%,检出进展期腺瘤 2 400 余例,

各项筛查指标均超过技术规范要求^[3-5]。通过筛查,嘉善县人群大肠癌的早诊率、生存率、居民肿瘤防治知识的知晓率明显提高,嘉善县人群大肠癌的标化死亡率出现下降趋势,筛查区大肠癌的发病率也呈现下降趋势^[6-7]。

3.3 大肠癌防治研究项目与合作的开展

全国肿瘤防治研究办公室(全国肿瘤登记中心)、浙江大学肿瘤研究所、浙江大学公共卫生学院、浙江省肿瘤医院、浙江省中医药大学等单位十分支持嘉善县大肠癌防治研究工作,在嘉善县党委、政府及卫生局的重视和推动下,嘉善县先后与上述单位合作开展一系列科研项目。

1984年以来,嘉善县与浙江大学肿瘤研究所合作开展了国家“六五”“七五”“八五”科技攻关项目、美国中华医学基金会资助项目、国家高技术研究发展计划项目(国家“863”计划项目)、国家重点研发计划“精准医学研究”重点专项——结直肠癌专病队列研究等一系列大肠癌防治研究项目。与浙江大学公共卫生学院合作开展了有关大肠癌流行病学、生态学方面的多项国家、省自然科学基金项目与青年基金项目。与全国肿瘤防治研究办公室及浙江省肿瘤医院协作,开展了国家“九五”科技攻关项目,协助全国肿瘤登记中心开展国家重点研发计划项目。与浙江省中医药大学合作开展国家青年基金项目、省青年基金项目。

在浙江大学公共卫生学院、浙江省疾控中心、浙江省肿瘤医院等单位的支持、帮助下,通过嘉善县卫生局以及各筛查镇、村(社区)的大力支持,嘉善县肿瘤防治所自主完成了浙江省医药卫生科技计划项目“人群结直肠病变发病特征及筛查方案的评价研究”。

4 肺癌与胃癌早诊早治工作

嘉善县党委、政府高度重视恶性肿瘤的早诊早治工作,于2018年把开展重点癌症的早诊早治筛查纳入《“健康嘉善2030”行动纲要》,要求在全县范围开展肺癌和胃癌的筛查。2019年以来,通过筛查检出上消化道癌12例,肺癌20例,除了1例进展期胃癌外,其余检出的均为早期癌,早诊早治效果明显,项目的深入开展必将与大肠癌早诊早治项目一样惠及嘉善县的百姓。

5 肿瘤防治工作取得的成果

自被确定为全国大肠癌防治研究高发现场以来,在国家、省、市、县党委及政府的关心、支持下,经过40多年的多方努力,嘉善县在肿瘤防治方面取得了一些成就:

①通过多年在嘉善县现场的研究和探索,初步确定了“大肠癌筛检方案”,即以粪便潜血检测加危险因素数量化风险评估问卷调查为初筛,以电子肠镜检查为精筛的序贯筛查方案,并在全国农村地区大肠癌早诊早治项目中推广。

②大肠癌负担不断降低。经过多轮筛查干预,嘉善县人群大肠癌的标化死亡率呈现下降趋势,大肠癌的5年生存率比筛查前增长将近一倍,筛查区大肠癌的发病率也呈现下降趋势。

③嘉善县肿瘤登记数据的质量被全国肿瘤登记中心及国际癌症登记协会认可。

④肿瘤研究水平不断提高。与其他单位合作或独立开展的科研项目中,有19项获得了各级各类成果奖,其中2005年与浙江大学肿瘤研究所合作的“我国大肠癌高危人群防治的基础与临床应用研究”项目获得国务院颁发的科技进步二等奖,实现了嘉善县科研史上国家级科技进步奖零的突破。

⑤人才队伍不断完善。嘉善县肿瘤防治所职工先后在国内外期刊发表学术论文100多篇。

在党和政府的领导下,在上级部门的指导和和其他合作单位的支持下,嘉善县肿瘤防治工作不断规范与进步,有效提高了当地居民的健康水平,为降低癌症负担,实现全民健康作出了一定贡献。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部,陈竺. 全国第三次死因回顾抽样调查报告[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2008:38-39.
Ministry of Health of China, Chen Z. The third retrospective sampling survey of death causes in China [M]. Beijing: Peking Union Medical College Press, 2008: 38-39.
- [2] 卫生部疾病预防控制局, 癌症早诊早治项目专家委员会. 癌症早诊早治项目技术方案[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:150-189.
Ministry of Health Disease Control and Prevention Bureau, Cancer Early Diagnosis and Treatment Project Ex-

- pert Committee. Technical proposal of cancer early diagnosis and early treatment project [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2011: 150-189.
- [3] 杨金华, 沈飞琼, 薛峰, 等. 2007—2016 年浙江省嘉善县结直肠癌筛查方案应用评价 [J]. 中国肿瘤, 2020, 29(12): 919-924.
- Yang JH, Shen FQ, Xue F, et al. Evaluation of colorectal cancer screening program in Jiashan County of Zhejiang Province, 2007—2016 [J]. China Cancer, 2020, 29(12): 919-924.
- [4] 李其龙, 马新源, 俞玲玲, 等. 农村高发地区大肠癌优化序贯筛查病变年龄别检出分析 [J]. 中华肿瘤杂志, 2013, 35(2): 154-157.
- Li QL, Ma XY, Yu LL, et al. Age-specific detection rates of colorectal neoplasms by colonoscopic screening in high-incidence rural area [J]. Chinese Journal of Oncology, 2013, 35(2): 154-157.
- [5] 李其龙, 俞玲玲, 薛峰, 等. 我国现行大肠癌优化序贯筛查方案评价 [J]. 中华预防医学杂志, 2014, 48(11): 995-1000.
- Li QL, Yu LL, Xue F, et al. Evaluation of optimized sequential screening program of colorectal cancer in current China [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2014, 48(11): 995-1000.
- [6] 徐增豪, 杨金华, 李其龙, 等. 肠镜检查对结直肠癌发病风险影响的前瞻性评价研究 [J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(10): 91-96.
- Xu ZH, Yang JH, Li QL, et al. Prospective evaluation on the impact of colonoscopy regarding the incidence of colorectal cancer [J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2020, 41(10): 91-96.
- [7] 黄秋驰. 人群结直肠癌初筛方案及筛查早期效果的评价研究 [D]. 杭州: 浙江大学, 2017: 3-65.
- Huang QC. Evaluation on primary screening and preliminary results of mass screening for colorectal cancer in China [D]. Hangzhou: Zhejiang University, 2017: 3-65.