

关注癌症早筛系列①

肺癌：筛查该升级了

□本报记者 崔芳 王潇雨 通讯员 张晓丹

从胸部X线片到低剂量螺旋CT

深呼吸几次,40岁的张女士打开了今年的体检报告。将这份由13页A4纸装订成的小册子快速浏览一遍后,她把目光锁定在“主要影像学检查结果”一栏。与往年胸部X线片检查结果不同,今年张女士的单位把员工的这项检查统一升级为低剂量螺旋CT。

张女士的报告上写着:右肺中叶磨玻璃密度灶,性质待定,建议复查。“我问了一些较早拿到报告的同事。以前我们都一样,查胸片无异常,今年好几个发现了肺结节,怪吓人的。”

她以最快的速度咨询了医生。医生表示,考虑到张女士血常规检查结果提示白细胞计数增高,很可能是轻度肺部感染,建议服用两周消炎药,两三个月后复查。“前几天刚复查过,已经都正常了。”虚惊一场的张女士有些后怕,“一个报告也有磨玻璃密度灶的同事,后来被医生判断可能需要手术,术后病理检查发现是早期肺癌。”

从胸部X线片到低剂量螺旋CT,检查的升级帮张女士消除了顾虑,更为她的同事申女士排除了险情。“医生说,幸亏发现得早,一个微创手术就把病灶切除了,连化疗都不需要。我真是个健康人了!”申女士颇感庆幸。

“筛查早期肺癌,胸部X线片意

义不大。有研究显示,用胸部X线片筛查出来的肺癌70%是中晚期的。”中国医学科学院肿瘤医院副院长、胸外科主任高树庚教授介绍,一些密度比较低、小于1厘米的结节,用胸部X线片很难发现。尤其是位于心脏后面、纵隔边上、脊柱旁及与肋骨重叠等特殊部位的结节,胸部X线片也查不到。相比之下,低剂量螺旋CT分辨率高,0.2厘米的肿瘤都可以查得出。

“因此,低剂量螺旋CT是目前肺癌筛查的金标准。采用该方法筛查出来的肺癌,90%以上是早期。这意味着,这部分患者中有80%以上是完全可以治愈的。”高树庚说。

用金标准筛查的普及程度还不够

近日,中国科学院院士、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷发表的最新研究结果显示:2016年我国癌症新发病例总数为406.4万例,其中肺癌为82.8万例;同年我国癌症总死亡人数为241.4万人,其中肺癌为65.7万人,发病、死亡人数均居各癌种第一位。

2011年美国国家肺部筛查试验(NLST)表明,与胸部X线片相比,使用低剂量螺旋CT筛查可以将高危人群的肺癌死亡率降低20%。国内外现有指南推荐,肺癌高危人群每年应做一次低剂量螺旋CT筛查。2021年版《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐》也建议肺癌高危人群进行低剂量螺旋CT筛查。

“肺癌高危人群是指50岁以上、吸烟、有家族史及其他一些致癌暴露

因素的人群。”高树庚介绍,“需要注意的是,患者有年轻化趋势。因此,高危人群筛查要适当提前。”他建议,一般情况下,35岁就可以开始做低剂量螺旋CT检查。在第一次检查后,如果结果为阴性,再次筛查的间隔时间可根据年龄和其他危险因素的不同,适当拉长。

高树庚表示,过去绝大多数体检未纳入低剂量螺旋CT项目,他在临床中遇到早期肺癌的患者并不多。近10多年来,医疗机构在公众体检中逐步加入该项目。这种变化让越来越多的肺癌患者得以早诊早治。

相对于医疗、体检机构的改变速度,体检对象的选择变化就显得缓慢。张女士所在的单位是某一线城市的国企,在最近一次体检中才进行了上述项目升级。在记者调查中,无论是省会城市还是普通地级市,大部分受访的企业职工表示,单位体检的项目仍在原地踏步。而到县乡村,无论

是单位、个人体检,还是医保提供的体检,能将低剂量螺旋CT纳入其中的就更少了。

医患合力才能让早诊早治出实效

专家分析,低剂量螺旋CT筛查的普及,主要受经济实力、健康意识和知识普及等因素的影响。

“目前,我国的肺癌发病率在各地之间没有较大差别。但经济发达地区的百姓在体检中做CT筛查的比例相对高,发现早期病变的患者更多。”高树庚建议,在经济条件允许的情况下,即使暂时无法享受政府资助项目的低剂量螺旋CT筛查,高危人群也有必要主动进行筛查,“毕竟每个人都是自己健康的第一责任人”。

对于肺癌救治负担较重的地区,高树庚呼吁政府积极考虑为高危人群

筛查提供一定支持。“现在有些经济相对落后的地区,政府、社会上还在进行胸部X线片筛查。因为效果不好,反而是在浪费资源。还是应该首选低剂量螺旋CT筛查,如果负担不了,可以灵活调整策略,适当拉长筛查周期,这样也比每年查胸部X线片更有效。”

与此同时,高树庚特别提到,要提高筛查人员的技术水平。据了解,低剂量螺旋CT的灵敏度非常高,几乎不会漏过任何肺部阴影、结节,但是该检查的特异性较低,假阳性率高达96.4%。这意味着,96.4%的结节是良性钙化结节,而非恶性肿瘤。

“查出结节后评判结节的性质、评估发展的趋势,对患者进行恰当的告知,把握后续检查和介入处理的时机和节奏,这些都需要高素质的人才队伍来完成。”高树庚表示,只有医患合力,全社会共同重视参与,才能把肺癌早预防、早发现、早诊断、早治疗这项工作做到实处、做出成效。

短评

让金标准有大作为

□崔芳 王潇雨

从上世纪五六十年代的胸部X线、痰脱落细胞学检查,到70年代中后期各种纤维支气管镜、胸腔镜、纵隔镜等介入诊断,再到90年代出现的低剂量螺旋

CT,肺癌的诊断技术不断向前发展,日益精进。

时至今日,低剂量螺旋CT成为肺癌早期诊断的金标准。它对于早期肺癌检出率高,辐射剂量远低于常规CT,只需在电脑中安装一个程序,操作非常方便。而且,经过多年应用经验积累,其技术愈发成熟,优势突出,所带来

的健康效益是巨大且显而易见的。

遗憾的是,具体到应用范畴,该技术仍面临窘境。让金标准加速落地,真正在保障人民健康中发挥实效,需要个人更有健康主人翁意识,企业更有责任和担当,各级政府强化医疗保健治理能

力,增强卫生经济学意识,着眼长远、精心谋划、精细管理,以及医疗卫生工作者不断提升专业水平和技能,提高技术应用普及的社会价值。

这些工作而多量大,并非易事,却很值得。

非人灵长类动物全细胞图谱发布

据新华社深圳4月15日电 (记者李晓玲)由深圳华大生命科学研究院主导,多国科研团队共同参与的首个非人灵长类动物(猕猴)全身器官细胞图谱日前在国际学术期刊《自然》上发布。这是全球首个非人灵长类动物的全身器官细胞图谱。

“这个图谱就像一张‘地图’,有了它就相当于有了一个探索生命细胞分辨率的高精度仪器,可以‘看到’每个器官都有哪些细胞,还可以精细到每个细胞里具体的分子特征及其与其他细胞的互动关系。”论文第一作者、深圳华大生命科学研究院陆磊博士介绍说,这为我们更好地认识生命的基本结构,探究疾病和细胞的关系打下了基础,也为有关疾病的精准治疗提供了新的方向。

据了解,研究团队对成年猕猴全身45个器官的约114万个细胞进行了单细胞测序分析,将其分成了113种主要细胞类型和463种细胞亚类,并搭建了非人灵长类动物百万单细胞交互式资源网站。论文共同通讯作者之一、深圳华大生命科学研究院院长徐讯告诉记者,这一研究成果将用于物种进化、人类疾病以及药物评价和筛选等相关研究。

这一研究由深圳华大生命科学研究院联合北京华大生命科学研究院、深圳国家基因库、吉林大学、瑞典卡罗林斯卡医学院、英国剑桥大学等6个国家的35个科研团队共同完成。研究已通过伦理审查。

早期介入 肠癌完全可防治

本报讯 (记者王潇雨)“每个人都应该善于捕捉身体发出的异常信号,并在早期介入,肠癌完全是可防治的。”4月15日,在中国医师协会主办的“肠治久安”全国肿瘤防治宣传周活动上,中国医学科学院肿瘤医院结直肠外科主任王锡山教授强调,有家族史的高危人群应该尽早做肠癌筛查。多位专家指出,早筛、早诊、早治,肠癌完全可以预防。

现实中,很多人因惧怕做肠镜检查,迟迟不行动,而导致肠道病变发生。首都医科大学附属北京友谊医院内镜中心主任冀明教授表示,大肠癌早期几乎没有症状,95%的大肠癌是从肠息肉演变而来的。而从肠息肉发展到腺癌样息肉,再到早癌、大肠癌,一般需要5~10年。“这给了人们很长的窗口期。如果早期能够做好肠癌筛查,在息肉阶段就给予切除,肠癌完全是可以预防的。”冀明介绍,肠镜是肠癌检查的金标准,不仅能直观地看清大肠内部情况,还能直接在肠镜下取活检。他建议45岁以上的健康人群有条件均可做肠镜检查,还可以选择大便基因检测等无创肠癌筛查方式。

“如果基因检测是阴性,可以暂时不用做肠镜,如果粪便基因检测显示阳性,再做肠镜也不迟。”冀明表示,肠镜并没有特殊的禁忌证,即使是有高血压、糖尿病的患者,只要控制好血压和血糖,均可做肠镜。

宣传 肿瘤防治

4月15日至21日是第28个全国肿瘤防治宣传周。4月15日,湖北省襄阳市中心医院肿瘤医院在津院区开展宣传周启动仪式及义诊咨询活动,推动“癌症防治、早早行动”。图为市民正在阅读肿瘤防治宣传手册。

廉洁摄

托育教育教材建设 指导组会议召开

本报讯 (记者郭蕾)近日,国家卫生健康委人口监测与家庭发展司在京召开托育职业教育专业教材建设指导组会议。会议审议通过了《托育职业教育专业教材建设工作方案》《托育职业教育专业教材建设指导组章程》《托育职业教育专业教材主编、副主编、编委遴选标准》,选举了指导组组长、副组长,研究了下一步教材建设重点工作。

会议指出,发展普惠托育服务体系,专业人才培养是关键,专业教材建设是一项基础工作。要高标准定位、高起点推进,打造思想精深、内容精湛、技术精湛、制作精良的托育服务专业教材,为推进托育服务人才队伍建设、提高托育服务能力和水平提供有力支撑。

中国肿瘤学大会 在郑州召开

本报讯 (记者李季 通讯员常榕)4月14日至17日,2021中国肿瘤学大会在河南省郑州市举行,业内专家纷纷“云端”参会。此次大会由中国抗癌协会主办,河南省肿瘤医院等承办。

受疫情影响,本次大会延期举行。会上,专家围绕甲状腺癌、宫颈癌、肝癌、前列腺癌举行了4场巡讲活动,为公众提供权威、系统、科学、生动的“学科盛宴”。会上还发布了由中国抗癌协会组织权威专家编写的《中国肿瘤防治核心科普知识(2022)》,《核心科普知识》聚焦防癌抗癌核心问题,进行系统解读。

日本北海道出现 禽流感疫情

据新华社东京4月17日电 日本农林水产省16日宣布,北海道两家禽类养殖场出现高致病性禽流感疫情,当地决定扑杀超过50万只鸡和数百只鹌鹑。

据农林水产省发布的消息,北海道白老町一家养鸡场出现高致病性禽流感疫情,该养殖场饲养的约100万只鸡和500只鹌鹑也将全部被扑杀。据日本媒体报道,这是日本首次发现禽流感高致病性禽流感病毒。

日本近来多地出现禽流感疫情。本月青森县报告过两次禽流感疫情,先后扑杀17万只和11万只鸡。

□李阳和(媒体人)

在福建省泉州市“火围山”方舱医院,维持就餐秩序、搬运桶装水等原本由医务人员和志愿者们干的活,在积分制的激励下,有了“轮友”志愿者们来分担。在上海市浦东临港方舱医院,援沪医疗队探索“轮友”互助共管模式——27位志愿者“区长”协助医务人员发放口罩、餐食,帮助年老体弱者进行信息填报并提供生活上的帮助。近一段时间,在各地方舱医

激起向善力量,营造同心抗疫氛围

院涌现的一幕幕温馨场景,是群众路线在抗疫中的生动呈现。

实行“轮友”互助共管模式,是抗疫新形势下的明智选择。方舱医院里,“轮友”数量多,当医疗、管理、服务等工作都压在有限的医务人员身上

时,他们的工作强度和压力可想而知。在这种时刻,发动群众力量,适当地吸收一些热心的隔离人员作为志愿者,让其参与一些日常的管理和服务工作,很有必要。每多一名志愿者,就是增加一份抗疫的力量。这种向善的

力量,对医务人员是极大的支持和帮助,也有利于发挥正向作用和榜样力量,营造同心抗疫的良好氛围。

实行“轮友”互助共管模式,也是群众路线在卫生防病领域的具体运用。历史上,我们曾广泛发动群众,开

展轰轰烈烈的爱国卫生运动,创造了卫生与健康的“中国奇迹”。这一成功做法延续至今,在今天常态化疫情防控形势下,大有用武之地。作为这场战“疫”的主力军,“大白”们竭尽所能地维护百姓身体健康和生命安全,发挥志愿者的作用是对他们的体恤。

志愿者的力量和善意值得珍视,他们也需要得到呵护。医务人员要对志愿者妥善引导、管理,帮助他们做好防护。方舱隔离,同舟共济、守望相助,方能尽快安全抵达胜利彼岸。

□长石(媒体人)

当下,市面上出现很多印花染色口罩。近日有媒体报道,此类口罩在防疫功能等方面存疑。相关专家表示,正规口罩外包装应标注执行标准码,消费者在购买时应注意查看。

在口罩已成为日常生活必需品的当下,一些企业从中发现了商机,除上述报道中提到的印花染色提升口罩“颜值”外,一些厂商打出“抗菌抗病毒”的旗号吸引消费者,但现实情况堪忧。4月12日,国家药监局网站发布信息

提升口罩颜值,还有更多问题待解

称,目前市面上出现的宣称“抗菌抗病毒”的非医用口罩,在临床有效性没有得到充分验证的前提下添加抗菌剂,会引入新的风险。当前,在医疗器械的上市前评价时,该类产品的持续、长期使用的风险受益比不足,尚不具备显著的临床意义。

小口罩关系大民生,如何保障产品质量既是公众关心的热点,也理应成为相关部门关注的焦点,相关部门对口罩质量的监管力度要不断升级。比如,公众想知道,那些标注了标准码的印花染色口罩的质量和防护效果如何。相关部门应在不断加强监管的同时,将相关结果及时向社会公布;对于多次出现质量问题的企业,

予以严惩并向社会公布名单,这样既能消除公众的疑虑,也能助其避免上当受骗。

除了质量问题,如何提升口罩的舒适度也是当前迫切需要解决的问题之一。武汉战“疫”中,医务人员摘下口罩后鼻翼及脸颊上留下的道道勒痕曾触动无数国人,同时也说明口罩的

舒适度欠佳,这一问题至今依然存在。随着气温升高,有人会因憋闷感而“戴不住”口罩,被汗水浸湿后的口罩防护效果大打折扣。解决这些问题,需要政府部门研制适宜标准,企业及时在工艺上作出改进,使口罩具备高效、低阻、舒适等特点,以满足防护需求,并为应对更复杂变异株挑战做准备。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com