

“绿肺行动”将筛查5000肺癌高危人群

中国肺癌防治联盟山东大学第二医院早期肺癌筛查示范基地揭牌成立

11日上午,在山东大学第二医院文会学堂,中国肺癌防治联盟山东大学第二医院早期肺癌筛查示范基地揭牌成立,由其发起的“山东省绿肺行动”随之启动。据悉,这次全省范围的早期肺癌筛查活动,将分期为5000名肺癌高危人群免费进行“血液肺癌七种自身抗体”检测,血液抗体检测阳性者则免费进行低剂量CT检查,符合条件者可尽快报名参加。



中国肺癌防治联盟主席白春学、山东大学第二医院院长王传新为中国肺癌防治联盟山东大学第二医院早期肺癌筛查示范基地揭牌

本报记者 陈晓丽
通讯员 张静

早期肺癌10年生存率近70%,晚期5年生存率仅10%

肺癌是严重危害人类健康的疾病,世界卫生组织公布的资料显示,无论是发病率还是死亡率,肺癌均居全球癌症首位。在我国,肺癌已超过癌症死因的20%,且发病率及死亡率均迅速增长。

根据山东省卫计委公布的统计数据,2016年山东省30个肿瘤登记点共报告肺癌20146例,报告发病率为65.27/10万,比2011年上升了11.99%。2016年山东省死因监测系统共报告肺癌死亡12607例,32.19%的癌症死亡为肺癌所致。

“这与吸烟、慢性肺部疾病、职业因素、遗传都有一定的关系。”山东大学第二医院院长王传新告诉记者,“近几年来随着治疗技术的发展,肺癌患者的生存期和生活质量已经得到了大幅改善。但是受患者就诊较晚等多种因素影响,肺癌治疗效果仍然不够理想。”

山东大学第二医院胸外科主任丛波表示,根据其临床观察,目前到医院就诊和接受治疗的肺癌患者中,早期肺癌(I期)不足20%,80%以上的肺癌患者到医院就诊时已经属于中、晚期。“一方面由于早期肺癌患者没有明显自觉症状,很少会主动去医院检查,另一方面目前健康查体中多数没有专项肺癌筛查项目。”丛波解释道。

有数据统计显示,在我国,早期肺癌通过手术等综合治疗,5年生存率可达90%以上,10年生存率则接近70%;而中、晚期肺癌5年生存率分别只有30%和10%左右。因此,早期发现、早期诊断和早期治疗是目前提高肺癌治愈率的唯一有效办法。

高危人群免费做“血液肺癌七种自身抗体”检测

普通的胸部透视或胸部X光片难以发现早期肺癌,肺癌必须通过专项筛查才能早期发现。“针对肺癌的筛查,以往多通过低剂量CT检查进行”,丛波介绍道,随着设备技术的发展,低剂量CT具有高度敏感性,肺部细微至直径只有0.2厘米的小结节都能被发

现,但是部分结节仅影像学并不能确定良恶性,由此往往给患者带来较大的心理压力。

丛波告诉记者,临床统计数据表明,在被CT发现的所有小结节中,仅有6.9%的结节属于恶性肿瘤,其他均为良性。因此,越来越多的医学专家认为,低剂量CT不适合作为针对所有普通人群的肺癌筛查手段。

而血液肺癌自身抗体检测具有无创、无辐射暴露风险等优点,血液肺癌自身抗体和低剂量CT“双筛”,能精准确定肺结节的性质。丛波解释道:“血液肺癌自身抗体具有高度特异性,即如果血液肺癌自身抗体检测呈阳性,90%的可能性为肺癌。”但是,血液肺癌自身抗体检测的敏感性不如低剂量CT高,仅做该项检测可能会遗漏部分肺癌患者。

因此,从2012年开始,美国 and 英国等发达国家开始探索针对肺癌高危人群,利用CT和肺癌自身抗体分子联合筛查,从而大幅提高了肺癌筛查的准确性。本次山东大学第二医院早期肺癌筛查示范基地发起的“山东省绿肺行动”就是针对肺癌高危人群,开展血液肺癌七种自身抗体检测和低剂量CT联合“双筛”。

“通过筛查,不仅能早期发现并确诊肺癌,同时也能提高大众的肺癌防范意识,高危人群即便这次筛查没有发现肺癌,以后也应该注意加强肺癌专项筛查。”丛波说道。

未来将在山东建立10—15个分中心,扩大筛查范围

“山东省绿肺行动可以让更多人加入到肺癌早期筛查中,这对于早期发现肺癌、提高肺癌筛查准确率具有重要意义,能够造福山东居民。”王传新表示,只有早期确诊才能早期治疗,从而有效延长肺癌生存期。

据悉,此次中国肺癌防治联盟早期肺癌筛查示范基地能够落户山东大学第二医院,与该院强大的综合实力密切相关。山东大学第二医院作为国家卫计委直属直管医院,是全国第一家通过新三甲评审的医院。在早期肺癌治疗上,该院拥有一流的技术和人才,例如胸外科各种肺癌微创手术技术、放疗科立体定位精准放疗技术、介入科穿刺射频消融技术等。

为了实现对肺癌的全面有效诊治,山东大学第二医院很早便成立了多学科(MDT)早期肺癌筛查中心,并配备了先进的肺癌诊疗技术设备,包括钻石能谱CT、超声纤维支气管镜(EBUS)和EBUS-GS、山东省首台电磁导航支气管镜定位系统(ENB)、先进的肺癌生物监测和基因检测技术等,能够为早期肺癌病人做出及时正确诊断。

“未来我们将在山东范围内建立10—15个分中心,争取覆盖山东各市,扩大筛查目标人群,推广筛查范围。”王传新表示,下一步将与国家癌症中心发起的“中国肺癌筛查与早诊早治行动”对接,建立或与肿瘤防治基金取得合作,募集更多社会资金参与项目开展,使该项目真正成为一项公益性社会活动。

开幕式结束后,中国肺癌防治联盟主席白春学,山东大学第二医院影像医学中心主任邵广瑞、胸外科主任丛波、病理科主任周成军分别以《亚太肺结节诊治指南解读及执行战略》等为主题举行了学术讲座。

要戒烟限酒,吸烟者肺癌风险增加约20倍

虽然早期肺癌往往无明显症状,但并非完全无迹可循。丛波提醒,我们需要更多关注身体发出的早期信号,约2/3的肺癌患者有咳嗽的症状。“可以是轻度干咳,也可以是严重的刺激性咳嗽。慢性长期咳嗽病人一旦咳嗽性质改变,如变频或出现刺激性干咳,尤其要警惕。”对于40岁以上的吸烟男性来说,一旦出现痰中带血,要及时就诊,约一半的肺癌患者有此症状。

在日常生活中,丛波建议戒烟限酒,85%的男性肺癌患者和20%的女性肺癌患者与吸烟或者被动吸烟有一定关系,吸烟者肺癌风险增加约20倍,而戒烟15年后就会和从不吸烟人群肺癌发病率相仿。

“厨房油烟和妇女肺癌的发生有明显关系,若要远离肺癌,应改进厨房通风设备,改变烹饪习惯,减少油烟在厨房中的停留时间。”丛波表示,厨房要经常保持自然通风,同时还要安装性能较好的抽油烟机。此外,炒菜时的油温也要有所控制,以油锅冒烟为极限,多使用微波炉、电饭煲等厨房电器产品。

相关链接

肺癌高危人群(年龄范围55—75岁)

- 1、吸烟者:吸烟指数大于30年包(或600年支,平均每天吸烟包数或支数乘以累计吸烟年数,例如:每天1包烟,已经吸了20年,吸烟指数为20年包或400年支,绝大多数一包烟为20支)。
- 2、既往吸烟,戒烟年限小于15年。
- 3、二手烟暴露者(不是独立危险因素)。
- 4、职业暴露者,主要包括8种与肺癌直接相关的物质,包括砷、铬、石棉、镍、镉、铍、硅和尾气(比无上述职业暴露者高1.59倍)。
- 5、残留氡气暴露,室内装修材料含此物质较多。
- 6、既往其他癌患病史,既往患小细胞肺癌再患非小细胞肺癌的几率比正常人高3.5倍;接受胸部放疗者比普通入高13倍;接受烷化剂化疗者高9.4倍;患过淋巴瘤并接受烷化剂化疗者高4.2倍,接受5格瑞以上放疗者为高5.9倍。
- 7、肺癌家族史,风险比普通人高1.8倍,尤其是有多多个家族成员患癌或家族中有很年轻时就患癌成员。
- 8、肺部疾病史,主要是慢阻肺和肺纤维化。
- 9、接受激素治疗者。
- 10、日常煮食时间大于等于一小时每天。



山东省绿肺行动正式启动

“山东省绿肺行动”项目内容

“山东省绿肺行动”将利用6—10个月时间,为5000名肺癌高危人群进行“血液肺癌七种自身抗体检测”及低剂量CT“双筛”。

- 1、对符合条件的高危人员,免费“血液肺癌七种自身抗体”检测。
 - 2、血液抗体检测阳性者,免费进行低剂量CT检查;血液抗体阴性者,建议低剂量CT检查并给予半价优惠。
 - 3、对已检查过胸部CT、发现肺小结节而无法定性的人员,“血液肺癌七种自身抗体检测”半价优惠。
 - 4、50岁以上普通人群健康查体,“血液肺癌七种自身抗体检测”和低剂量CT半价优惠。
 - 5、50岁以下有肺癌家族史的人员,可给予“血液肺癌七种自身抗体检测”和低剂量CT半价优惠。
- 根据山东省肺癌相关检查标准,胸部CT通常价格为400元/人,血液肺癌七种自身抗体检测价格为850元/人。

“山东省绿肺行动”报名方式

- 1、扫码关注“山东大学第二医院胸外科”官方微信公众号(微信号:sdeyxwk):
 - 2、点击“绿肺行动”,仔细阅读内容简介、知情同意书和高危人群范围。
 - 3、填写“绿肺行动”中的《筛查申请表》,即可报名。
- 联系方式:微信sdeyxwk8587
QQ:2518494646



“山东大学第二医院胸外科”官方微信公众号