

对于恶性肿瘤患者来说，“早”，意味着生存下去的更多机会和生命延续的更多可能。多年来，从助力推动癌症早诊早治项目落实落地，到牵头建成完善省市县三级联动癌症防控网络，从率先成立省内首家防癌健康管理中心，到多措并举提升基层医疗单位肿瘤规范化诊疗水平，山东省肿瘤医院预防管理部将责任揉进日常工作的每个细节里，力图以早筛早诊的一小步，帮助越来越多的人找回健康的一大步。



记者 秦聪聪

成立省内首家 防癌健康管理中心

近年来，随着老龄化进程的加快，物质生活的丰富、个人不健康生活方式等因素的持续影响，恶性肿瘤已成为导致我国居民预期寿命受损的主要疾病之一。虽然对肿瘤发病机理的研究越来越清晰，对肿瘤治疗手段也越来越丰富，但临床中，依然常见很多遗憾。

山东省肿瘤医院预防管理部主任、山东省癌症中心办公室主任佟峰指出，如果能将关口前移，实现癌症的早诊早治，很多不良结局其实可以避免。

据介绍，早期发现有很大机会可以实现治愈，但一旦肿瘤进展到晚期，方法有限且效果也有限。然而，由于早期症状不明显、防癌意识不足等原因，临床中，仍有大量的恶性肿瘤患者是在身体出现明显不适或者是老毛病迁延不愈的情况下，才会到医院就诊。然而，多数恶性肿瘤在疾病早期缺乏特异性症状，所以恶性肿瘤早期发现仍然不足。

实际上，当前临床已经具备早期发现肿瘤的技术手段，比如胸部薄层CT可以发现早期肺癌，甚至是几毫米的小结节；消化道内镜可以清晰地看到病变在消化道黏膜上的表现，也非常方便做活检，让消化道肿瘤早期诊断成为可能；此外还有分子检测等新技术也不断涌现。居民完全可以在癌症风险评估的基础上，通过规范的防癌体检，早发现癌症或癌前病变，进行早期干预。

2021年，依托医院省内一流的癌症筛查早诊早治团队和各专业科室的“高、精、尖”设备，山东省肿瘤医院成立了省内首家防癌健康管理中心，由医院预防管理部负责建设和管理。

“很多人认为单位组织的每年一次的健康体检就是防癌体检，其实两者有很大的区别。”佟峰介绍，普通健康体检往往注重常规检查项目，防癌体检则是在健康状况下进行的一系列有针对性的医学检查，它的目的是为了查出早期的肿瘤，同时发现已经存在的发生癌症的高危因素。

因此，专业防癌体检会由医生通过高危因素分析，量身定制个体化的体检套餐，再利用专业的设备和技术手段，针对癌症高危人群或健康人群进行肿瘤的筛查。

为方便选择，中心设置了各种个性化防癌体检套餐、健康体检套餐、单病种筛查套餐、患癌风险评估和肿瘤预防保健计划；依托医院平台优势，进一步探索完善了防癌健康体检“防、治、管、康”健康管理服务模式；同时，加强体检中心的内部管理，进一步完善质检标准，优化流程，加强与协作科室的协调工作。其中，2021年12月至2022年11月完成各类健康体检1万余人，检出早癌或癌前病变达到1.3%，并予以跟踪随访，提供就诊绿色通道。

聚焦越来越多的癌症防治科普需求，省肿瘤医院预防管理部还组织专家“走出去”，通过线上线下相结合的方式开展防癌体检健康知识宣讲，让更多居民了解并参与防癌体检。

建成省市县三级联动 癌症防控网络

为了有效整合全省肿瘤防治资源，构建全省癌症防治综合网络，经山东省卫健委批准同意，山东省癌症中心于2016年5月正式挂牌成立，挂靠在山东省肿瘤医院。省癌症中心办公室挂靠在预防管理部，承担全省癌症防控体系建设和全省癌症防治项目的管理和质控工作。

“从2006年开始启动癌症早诊早治项目，到成立山东省癌症中心，逐步建成省、市、县三级肿瘤防控网络，统筹推进肿瘤登记数据监测和常见多发恶性肿瘤机会性筛查，深入实施癌症三级预防策略，山东省的癌症防控体系一直在搭建完善中。”佟峰介绍，在我国，国家层面的癌症早诊早治项目始于2006年，山东省是最早加入项目的省份之一。从那时开始，山东省以癌症早诊早治工作为肿瘤防控的重要抓手，广泛开展了肺癌、上消化道癌、结直肠癌、肝癌和乳腺癌等高发癌症的筛查和早诊早治工作，成为早诊早治筛查项目全国承担任务量最大的省份。

如今，以省癌症中心技术支持、市级癌症中心监督管理、县级癌症中心配套落实的三级的

癌症防治综合网络日趋完善。

佟峰介绍，当前全省癌症防治体系建设主要分三级，省级层面由省癌症中心牵头全省肿瘤防治工作，主要包括癌症防治项目的管理、癌症防治健康教育与促进、癌症防治技术的培训和适宜技术的推广等；市级层面，目前已指导全省16市全部成立了市级癌症中心；县级层面，目前已有125个县(市、区)成立了县级癌症中心，覆盖全省92%以上的区县。

癌症防控体系的构建，也是为了实现防癌抗癌的关口稳步前移。多年来，省癌症中心带领联合省内各级癌症防治机构，积极探索适合我省实际的癌症防治工作模式，多项工作走在全国前列，打造了一张癌症防治的“山东名片”。

依托省市县三级联动的癌症防控网络，我省高发的肺癌、上消化道癌、结直肠癌为重点癌症的机会性筛查工作取得重要进展。其中，济南市职工医保早诊早治项目，扩大了项目承担单位范围，潍坊市将结直肠癌筛查纳入职工医保支付，部分县区消化道肿瘤内镜检查纳入医保支付。上消化道癌机会性筛查实现高质量、精细化管理，进一步扩大了覆盖面，国家级项目单位74家，省级项目单位77家，基本实现了全省覆盖，2021年12月至2022年11月，完成筛查4.9万人。

“下一步，我们将进一步规范各级癌症中心的建设和管理，争取实现全省区县癌症中心全覆盖，并开展示范癌症中心的评选，推动全省癌症防治工作更快、更好地开展。”佟峰说。

力补基层肿瘤 早筛早诊技术短板

中国工程院院士、山东第一医科大学(山东省医学科学院)名誉校(院)长、山东省肿瘤医院院长、山东省癌症中心主任于金明多次在采访中强调，肿瘤患者有且仅有一次最佳治疗机会。要抓住这次机会，规范诊疗是重中之重；如果加之早期筛查，以及更靠前的肿瘤个体化精准预防，将大大提高肿瘤防治水平。

然而，尽管当前基层医疗机构尤其是县级医疗机构对于肿

瘤的诊疗能力已经有了大幅提升，但差异性和不均衡性依然存在。

通过发展肿瘤规范化诊疗基地、举办专项培训和交流活动、接收基层医务人员进修、派驻专家技术帮扶等方式，推进优质资源下沉，发挥医院在全省肿瘤防治的龙头引领作用，来不断提升基层医疗单位肿瘤规范化诊疗水平，也是省肿瘤医院预防管理部的重点工作之一。

“筛查与早诊早治技术培训工作是一项长期持久的工作，数据分析显示，基层医疗机构在肿瘤筛查的规范性、同质化、技术设备、人员技术等方面存在很大的差距。”佟峰说，多年来，医院(省癌症中心)一直把肿瘤筛查与诊断适宜技术推广作为重点工作来落实，形成了行之有效的管理培训体系，通过授课讲座、手把手带教，选派优秀技术人员到国家级和国外高水平医疗机构进修等多种形式，开展技术培训和推广工作，为基层单位培养了一批批专业技术人员，涌现出了多位县级单位基层医师成长为全国项目技术专家、能手，显著提升了肿瘤防治技术人员的业务水平和综合素质，促进了各地肿瘤防治服务能力的提高。其中，2022年“癌症筛查与早诊培训”项目完成318人招生，98人线下培训。

除此以外，医联体的建设，同样在输入优质医疗资源之时，给患者带来了高质量、低成本、便捷可达的医疗服务。

佟峰介绍，医院从2017年开始大力推进医联体建设，截至2022年11月，已发展医联体单位81家。所有医联体单位统一挂“山东省肿瘤医院肿瘤规范化诊疗基地”牌子，通过培训、进修、带教、多学科会诊、坐诊和教学查房等多种形式进行，架设统一、融合的协作平台和双向转诊平台，给基层医院培养了大批的专业技术人才，更实现了癌症患者的有序流动，从而帮助基层肿瘤患者更好地抓住“唯一最佳治疗机会”。

所有努力，都是为了将“早”在癌症防控中的决定性意义变成现实。心之所向，行则将至，山东省肿瘤医院预防管理部将在奋进进取中，探索癌症防治的全新未来。