

预防和早期发现癌症系列讲座之一

结直肠癌筛查可挽救生命

谢党赐 医师

AAFMUA

凯撒医疗

(Kaiser Permanente)



医疗免责声明

本讲座仅用于福医校友群内的公益讲座，所提供的信息不应用于具体诊断或治疗的健康问题或疾病，寻求个人医疗建议的人应咨询个人的医生。依据医疗状况征求个人医生或其他合格医疗服务提供者的建议。

结直肠癌早期筛查的意义

癌症是美国第二大死因。事实上，三分之一的人在其一生中会患上癌症。好消息是许多类型的癌症可以及早发现或预防。详细了解为什么筛查和健康行为对降低风险很重要。本次讲座关于结直肠癌的早期筛查。

预防癌症的三个步骤和早期发现

第 1 步：评估个人的风险

了解患癌症的风险至关重要。首先收集家族病史并与临床医生分享。这些信息可以帮助医生确定可能需要进行哪些癌症筛查，或者是否需要在更早的年龄进行筛查测试。癌症的风险评估等一些工具也可以帮助确定患某些癌症的风险。

第 2 步：早期筛查和发现癌症

癌症筛查可以让医生在患者没有症状的情况下检查使处于危险之中的因素。因素包括家族和吸烟史、年龄和肥胖。美国预防服务工作组 (USPSTF) 建议对乳腺癌、结直肠癌、宫颈癌、肺癌或前列腺癌进行普遍筛查。检测频率取决于患这些癌症的风险是中风险还是高风险。请医生为制定癌症筛查的具体计划。

第3步：改变不良生活方式和预防癌症

吸烟、饮酒、肥胖和缺乏运动与多种癌症有关。这种生活方式越多，患癌风险越高。

Wilson 疾病的筛查标准

- 该疾病应该是一个重要的健康问题。
- 临床上应该已了解这种疾病的自然史。
- 应该有一个可识别的潜伏或早期症状阶段及有效的治疗方法。
- 对癌症还有一个最重要的筛查标准是有随机对照试验中特定癌症死亡率降低的证据。

结直肠癌是美国癌症死亡的四大原因之一。虽然近年来老年人的发病率有所下降，但 50 岁以下人群的发病率却在上升。

结直肠癌根治源于早期检查

结直肠癌是最可预防，并且可以根治的癌症类型之一，但在美国有三分之一的成年人没有做结直肠癌筛查。

结直肠癌早期诊断治疗，5年生存率高达90%以上。然而，当在晚期检测到肿瘤已扩散至身体其他部位时，5年生存率显著降低至14%。

最新的指南已将普通风险的人群从45岁开始筛查。

大多数结肠癌始于大肠或直肠中的非癌组织，称为息肉。如果不及时发现息肉并且切除，它们会慢慢发展成癌症。检测息肉最有效的方法是通过筛查。

关于结直肠癌的事实

- 结直肠癌在 50 岁以下的人群中呈上升趋势
- 筛查可预防 60% 的结直肠癌死亡
- 每 3 个成年人中就有 1 个未及时进行结直肠癌筛查
- 非裔美国人患结直肠癌的可能性高出约 20%
- 高达 30% 的结直肠癌患者有家族病史
- 男性和女性患结直肠癌的几率相同

结直肠癌的风险因素

- 1) 年龄, 与大多数癌症一样, 结直肠癌的风险会随着年龄的增长而增加。
- 2) 炎症性肠病 (IBD), 溃疡性结肠炎和克罗恩病是常见的 IBD 类型。这些情况会影响消化道, 并会随着时间的推移刺激结肠。
- 3) 个人或家族史, 一名或多名直系亲属患有结肠癌或直肠癌、息肉病综合征和某些称为腺瘤的息肉, 则风险会更高。
- 4) 遗传病, 患有林奇综合征或其他罕见遗传综合征的人患某些类型癌症的风险更高, 包括结直肠癌。
- 5) 不良习惯, 不健康的饮食和超重会增加您的风险。饮酒、吸烟和久坐不动的生活方式也是危险因素。

结肠癌筛查的年龄范围

从 45 岁开始定期筛查是预防和及早发现结直肠癌的关键。

美国预防服务工作组建议对 45 至 75 岁的成年人进行结直肠癌筛查。工作组建议 76 至 85 岁的成年人与医生讨论筛查事宜。

直肠癌筛查方法

- 1) 粪便潜血试验，如果患结肠癌的风险中等并且没有出现任何症状，或许可以选择进行该试验。粪便潜血检查通常需要每年做一次，如果潜血阳性，应做结肠镜。
- 2) 乙状结肠镜检查，这种检查可以单独使用或与粪便潜血试验。建议每五年一次，缺点检查挺不舒服，同时只能检测左半结直肠。
- 3) 结肠镜检查，如果检查正常每十年一次，优点可以发现息肉、癌前病变或早期恶性病变，可同时用于筛查和治疗。

4) 虚拟结肠镜检查,这是一种CT检查。虚拟结肠镜检查适用以下情况。患结肠癌的风险一般,患者不喜欢镇静或无家人代驾,不愿意做结肠镜检查,有结肠镜检查并发症的风险,例如血液无法正常凝结而导致出血过多。但如果有以下情况,则不适合进行虚拟结肠镜检查,结肠癌或结肠异常组织团块(息肉)的病史,结肠癌或结肠息肉家族史,慢性炎症性肠病(克罗恩病或溃疡性结肠炎),急性憩室炎。如检查阴性,推荐五年后再检查,如果阳性建议做结肠镜。

5) DNA粪便测试,又称为大肠卫士(Cologuard),美国预防服务工作组建议每一到三年做一次。

针对结直肠癌风险增加的人群筛查

1) 直系亲属（父母、兄弟姐妹或子女）有结直肠癌病史或家族内有1名结直肠癌的人，结肠镜检查从40岁开始，或者比直系亲属被诊断出癌症的年龄早10年，依据临床情况应更频繁的筛查，仅选择结肠镜检查，并且在某些情况下，遗传咨询。

针对结直肠癌风险增加的人群筛查

2) 结肠息肉，某些类型的息肉（称为腺瘤-adenomas）有可能发生癌变，而其他类型的息肉(增生性或炎性息肉-Hyperplastic polyps)是良性的，几乎没有发生癌变的机会。高风险的息肉指的是腺瘤性息肉，其具有三种组织学形态既管状腺瘤、管状绒毛状腺瘤和绒毛状腺瘤。发现息肉后的最佳行动方案取决于息肉的数量、类型、大小和位置，筛查的选择应与消化科专业医生沟通，通常是建议三年后做结肠镜检查。

针对结直肠癌风险增加的人群筛查

3) 患有炎症性肠病（克罗恩病或溃疡性结肠炎）的人这些人通常需要在被诊断患有炎症性肠病至少8年后开始接受结肠镜检查（而不是任何其他类型的检查）。而后每一到二年复查一次。

COLORECTAL CANCER SCREENING

WHY SCREEN FOR COLORECTAL CANCER?



90% SURVIVAL
RATE

When cancer is found
and treated early



WHAT SCREENING OPTIONS ARE AVAILABLE?

1

- Colonoscopy
- Fecal Immunochemical Test (FIT)

2

- CT Colonography
- Cologuard
- Flexible Sigmoidoscopy

3

- Capsule Endoscopy

COLONOSCOPY: THE GOLD STANDARD



The only screening
that detects and
prevents cancer.

The only test for those
with risk factors



REDUCES
LIFETIME COLON
CANCER RISK
BY ALMOST

70%

如有以下症状建议做结肠镜检查

1. 直肠出血
2. 近期排便习惯改变，包括稀便（腹泻）、便秘或比正常粪便窄。
3. 不明原因腹痛
4. 感觉您的肠没有完全排空
5. 胃痛或痉挛、腹胀
6. 体重突然下降
7. 莫名其妙的疲劳或疲倦（贫血）

致谢

十分感谢李统铨校友帮助制作PPT；也感谢许旭东会长组织和实施讲座，感谢林义顺及许多校友的帮助。

回答问题环节

Q & A

Video



XIE video.mp4
