

美国结直肠癌联盟调查报告：年轻成人的结直肠癌常被误诊，确诊时已是晚期 易误诊：美建议结直肠癌 45 岁接受筛查

▲《医师报》融媒体记者 秦苗



AACR 热点

美国癌症研究协会（AACR）将于3月29日~4月3日在美国举行。在今年的媒体预览中有一项由美国结直肠癌联盟对年轻时发生结直肠癌的患者和幸存者进行的全方位调查，引起媒体高度关注。调查显示，年轻结直肠癌患者确诊时常常已是晚期，原因可能与这类人群更易被误诊有关。（AACR2019年会：摘要3347，将于4月2日公布）

缺乏对年轻患者罹患结直肠癌认识

美国结直肠癌联盟 Ronny Yarden 博士表示，任何患者的结直肠癌诊断都很困难，因为其症状（如便秘、体重减轻和疲劳等）常见于其他疾病。

AACR 声明指出：“尽管老年人的发病率在下降，但近几十年来年轻人的结直肠癌发病率迅速上升。”

Ronny Yarden 博士认为，医务人员对年轻患者可能出现结直肠癌缺乏认识，

这可能是导致误诊的主要原因之一。

美国加州大学旧金山分校 Alan P. Venook 教授对此持有不同看法。他表示：“如果患者出现症状，那是因为疾病已到晚期，年轻患者经常在诊断时发现疾病晚期就不足为奇了。”因此，他认为年轻患者在诊断时常发现疾病为晚期与误诊或延误诊断不相关。”

Venook 教授认为，因为大多数指南都建议在50岁时开始肠镜筛查，所以这类患者在疾病早期时即可得到诊断。肠镜筛查能在无症状的健康成人中检出早期疾病。

但是，该项研究仍存在一定局限性。因为调查是通过社交媒体和结直肠癌联盟网站进行的，所以可能存在抽样偏倚的影响。



研究细节

该研究纳入1195例患者，在受访者中，57%的患者在40~49岁被诊断为结直肠癌，33%的患者在30~39岁被诊断，仅有8%的患者被诊断为Lynch综合征。

研究结果显示，71%的患者被诊断为晚期（Ⅲ期或Ⅳ期）。研究还发现，63%的患者和幸存者在看医生之前等了3~12个月，因为他们不知道其症状与结直肠癌有关。这些症状包括便秘（50%）、直肠出血（50%）、胃胀（43%）、血便（39%）、腹痛（36%）和疲劳（31%）等。

大多数患者表示他们

首诊即被误诊；67%的患者报告至少看过2名医生；有些患者报告，在诊断为结直肠癌之前，看过的医生超过4名。误诊包括痔疮、肠易激综合征、贫血和憩室炎。

Ronny Yarden 博士在声明中指出：“年轻人要意识到结直肠癌不是老年人的专利，其可能发生在任何年龄段。如果感觉不适，需要进行检查。”Venook 教授认为，结直肠癌通常是老年人患有的疾病，所以对于年轻患者容易出现误诊。

洛杉矶南加州大学凯克医学院转化基因组学研

究所所长表示，该研究可能影响未来制定相关指南，因为现行的大多数指南都建议筛查50岁以上的人群。

2018年，美国癌症协会将结直肠癌筛查的起始年龄降至45岁。Venook 教授认为，将起始年龄降低5年并不会产生太大影响，因为越来越多的患者甚至在不到40岁时就被诊断为结直肠癌。Venook 教授指出，因为肠镜检查存在一定风险，所以一般不在指南规定之外做常规检查。他希望未来的新筛查工具能比肠镜检查具有更高的特异性。



专家连线

从50岁到45岁 早期筛查的信号

▲中国医学科学院肿瘤医院结直肠外科 刘正 王锡山

结直肠癌是最常见的消化道肿瘤之一，迄今为止结直肠癌在全球的发病率和死亡率仍呈上升趋势，根据国家癌症中心的统计数据，我国结直肠癌发病率、死亡率在全部恶性肿瘤中均位居前5位，其中2015年新发病例37.6万，死亡病例19.1万，防治形势仍然任重道远。

和中国的发病趋势相反的是，近几十年来美国结直肠癌的发病率逐年下降，这最主要得益于肠镜筛查的普及。

然而，从最近中美两国的研究报道来看，年轻人群的结直肠癌发生率均曾上升趋势，并且从Siegel教授在JAMA杂志的报道来看，从2004~2014年，虽然目前中青年结直肠癌患者的整体数量仍较低，但在美国罹患结直肠癌的50岁以下人群中，其死亡率以1%的速度逐年递增，因此这一趋势值得引起我国警惕。

我国的全国肿瘤

登记中心陈万青等分析了国内22个具有长期连续数据的监测点，从覆盖人口约6.76亿人的大数据中发现，癌症包括结直肠癌在内的多种恶性肿瘤的发病，在上升的同时总体呈现低年龄组发病构成增加的趋势。从标化平均发病年龄变化趋势看，人群癌症发病年龄前移。

虽然研究数据并没有揭示结直肠癌发病前移的原因，但是也不难发现，在目前的筛查策略，一般不对50岁以下的人做常规检查推荐，因此，一旦这些人被诊断，往往病情较重。

另一方面，因为年轻人往往容易忽略一些身体发出的早期预警信号，也就使得这些病症无法得到及时诊治。也有研究认为肥胖、不健康饮食和久坐的生活方式的增加，导致了50岁以下成年人结直肠癌的病例及死亡人数的上升。

结直肠癌由于其



刘正 副教授

漫长的致病过程，因此是一种可防可治的肿瘤。

针对这种发病前移的现象，我们需要使得人们自觉选择健康的生活方式并积极参与筛查，特别是长期被忽略的年轻人，我们可以看到美国癌症协会以及将结直肠癌筛查的起始年龄降至45岁，以期通过防治工作的关口“前移”，更好的控制发病年龄的“前移”。

扫一扫
关联阅读全文

欢迎订阅

《医师报》2018 年合订本

一册在手畅阅全年 **48 期** 内容！
数量有限，欲购从速！

您可以通过以下途径购买：

☑ 邮局汇款：北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17层

☑ 收款人：《医师报》有限责任公司

☎ 征订热线：010-58302970

如需购买往年合订本，请关注医师报微店，更多优质产品等您选购。

200元
/套
邮递费20元



《医师报》微店