

乳腺癌因筛查不当可致过度诊断率提升,中国女性乳腺癌筛查与早诊早治指南发布

乳腺癌筛查不当易致两大后果

医师报讯（融媒体记者 秦苗）近日，由国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷院士领衔，基于最新的研究证据，结合我国乳腺癌筛查实际情况，制定了《中国女性乳腺癌筛查与早诊早治指南（2021，北京）》。其中，特别提到了因“筛查的不当”给患者所带来的危害，并指出，乳腺癌筛查最严重的危害是过度诊断和假阳性结果。



赫捷院士

行，难免会造成过度诊断，严重影响患者，以及浪费国家资源。筛查危害是指与未筛查相比，个人或群体在参与筛查过程中产生的任何负面效应，如过度诊断、假阳性结果、患者焦虑和不必要的治疗及其风险。乳腺癌筛查最严重的危害是过度诊断和假阳性结果。作者介绍，过度诊断是指通过筛查手段发现的早期恶性肿瘤患者，其中部分恶性肿瘤并不会继续生长、转移并导致患者死亡。这些患者如果不通过筛查发现，就不会在临床上出现有重要意义的疾病诊断。

这些差异可能来源于研究设计不同，比如各研究纳入的研究对象不同（如是否纳入乳腺导管原位癌、纳入研究的年龄段）、使用测量和估算的方法不同等。过度诊断使某些患者接受了针对恶性肿瘤的治疗，但恶性肿瘤未被发现也不会造成伤害，从未使得筛查既带来了不利影响（躯体和心理）也未降低死亡率。作者进一步介绍，增加假阳性风险的因素包含：年轻、乳腺密度高、乳腺癌家族史或个人史、既往乳腺活检、正在使用雌激素、较短的筛查间隔、以及未与之前检查结果比对，同时包含放射科医生个人的过度解读倾向。可见假阳性结果在年轻女性中更常见，因为这类人群中乳腺X线摄影的特异性较低。此外，由于乳腺癌常规筛查推荐每年或隔年进行复查，所以假阳性风险会随着复查频率而升高，并且相较于每2年1次的筛查，每年1次的筛查会使这一风险升高更快。另外，由于在检查过程中，需要过度挤压乳房以获取较满意的图像，乳腺癌X线摄影筛查可引起不适或疼痛，而目前有关减轻不适方法的高质量研究很少。

此外，由于乳腺癌常规筛查推荐每年或隔年进行复查，所以假阳性风险会随着复查频率而升高，并且相较于每2年1次的筛查，每年1次的筛查会使这一风险升高更快。另外，由于在检查过程中，需要过度挤压乳房以获取较满意的图像，乳腺癌X线摄影筛查可引起不适或疼痛，而目前有关减轻不适方法的高质量研究很少。

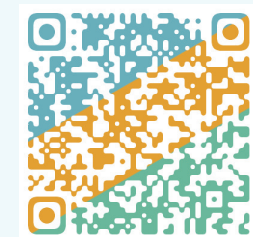
此外，由于乳腺癌常规筛查推荐每年或隔年进行复查，所以假阳性风险会随着复查频率而升高，并且相较于每2年1次的筛查，每年1次的筛查会使这一风险升高更快。另外，由于在检查过程中，需要过度挤压乳房以获取较满意的图像，乳腺癌X线摄影筛查可引起不适或疼痛，而目前有关减轻不适方法的高质量研究很少。

乳腺癌死亡率仍攀升

文中乳腺癌最新流行病学数据显示，2020年中国女性乳腺癌发病率59.0/10万；2020年中国女性乳腺癌死亡率为16.6/10万，位居全国女性恶性肿瘤死亡谱第四位，我国女性乳腺癌死亡率仍呈上升趋势。现阶段，医学治疗手段不断更新，很多新的治疗手段还处于起步阶段，并未能触达更多的人群。

期待新指南在未来的应用过程中，能真正起到规范我国现阶段乳腺癌筛查提供切实的指导意义，提高筛查获益，最终降低乳腺癌治疗成本，提高社会效益，以及提高乳腺癌筛查的均质化和同质化目标。

期待新指南在未来的应用过程中，能真正起到规范我国现阶段乳腺癌筛查提供切实的指导意义，提高筛查获益，最终降低乳腺癌治疗成本，提高社会效益，以及提高乳腺癌筛查的均质化和同质化目标。



扫一扫
关联阅读专题

名词解释

质量调整生命年：一种调整的期望寿命，用于评价和比较健康干预。在实际应用时，反映剩余伤残严重性的权重可以通过患者或职业医师的判断来确定。从患者主观角度来评价药物效果的效用指标。

叶定伟领衔中国前列腺癌 PSA 筛查卫生经济学研究结果公布

PSA 筛查要趁早 65 岁是分水岭

< 65 岁人群相较于 ≥ 65 岁行 PSA 筛查可节约 3471 元

医师报讯（融媒体记者 秦苗）5月17~20日第26届国际药物经济学与结果研究学会（ISPOR）北美国际年会在在线召开。ISPOR 是药物经济学领域最重要的国际学术组织，是探讨和传播卫生经济学研究结果和科学信息的重要平台。今年有来自120个国家和地区的超过1.2万余名专业人士以线上形式参与会议。值得关注的是在本次会上，由上海复旦大学肿瘤医院叶定伟和秦晓健教授团队完成的中国前列腺癌 PSA 筛查卫生经济学研究成功入选大会摘要和学术海报展示，是中国前列腺癌筛查相关研究首次登陆该学术大会。



叶定伟 教授

ISPOR

May 17-20, 2021
Virtual ISPOR

ECONOMIC EVALUATION OF PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN SCREENING FOR PROSTATE CANCER IN CHINA

Xiaoqian Qin¹, Chengyuan Gu¹, Yongqiang Huang¹, Weijie Gu¹, Bo Dai¹, Hailiang Zhang¹, Yao Zhu¹, Tianyi Liu², Shuli Qu³, Yihong Liu², Han Yang³, Dingwei Ye^{1*}
¹ Fudan University Shanghai Cancer Center, Shanghai, China; ² Medical Affairs, AstraZeneca, China; ³ Real World Solutions, IQVIA, China.
 Corresponding to: Dingwei Ye, Fudan University Shanghai Cancer Center, China. Address: 270 DongAn Rd, Shanghai, 200032, China. E-mail: dweiy@163.com

前列腺癌是世界范围内最常见的肿瘤之一。近年来，随着生活习惯的西化和人均寿命的增长，中国前列腺癌的发病率逐年上升，已成为威胁中国中老年男性生命健康的重要疾病。

目前，经早期前列腺癌根治性治疗后能够实现接近100%的5年生存率，并几乎不再需要额外的治疗，而晚期前列腺癌患者

无法根治，长期的药物治疗将带来大量的个人、家庭和社会负担。评估前列腺癌早诊早筛能否带来卫生经济学获益是在中国开展大规模前列腺癌筛查前必须明确的问题。

目标人群显著获益

本研究从医疗卫生系统视角，构建了前列腺癌 PSA 筛查的卫生经济学模型，分别对 50~65 岁以及 > 65 岁

的人群进行前列腺癌筛查成本效果分析，以评估中国基于 PSA 的前列腺癌筛查的在总体目标人群以及不同年龄区间人群中的卫生经济学价值。

研究基于中国临床实践，构建决策树/马尔科夫模型，比较了前列腺癌筛查的两种策略：（1）基于指南推荐，对前列腺癌高危人群进行 PSA 筛查和组织活检从而明确诊断；（2）因症

状自发就诊明确诊断。模型参数包括前列腺癌的筛查效果、筛查成本、治疗成本、长期生存率、以及健康效用值等，参数基于既往已发表的文献和对临床医生调研。

研究结果显示，与自发就诊相比，对目标人群进行基于 PSA 的前列腺癌筛查具有显著的成本效益：增量成本收益比（ICER）为 11,381 元/质量调整生命年（QALY），远低于中国

的人均国内生产总值（人均 GDP）70,892 元。而根据年龄的分组分析显示，65 岁以下的目标人群进行前列腺癌筛查相较 65 岁以上人群有更加显著的卫生经济学效益：8,352 元/QALY 对比 11,823 元/QALY。

优化筛查方式

研究证实，对指南推荐的前列腺癌高危人群进行筛查，具有成本效果优势，其中对 50~65 岁人群的获益尤为突出。这一结果充分支持在中国开展以 PSA 为基础的前列腺癌早诊早筛工作，在帮助患者改善预后、提高生存的同

时，带来可观的社会经济效益。

未来，随着更多的来自中国前列腺癌筛查的真实世界数据的产出，该模型也将会用于进一步的评估不同地区、不同筛查方案下的卫生经济学效益，帮助中国前列腺癌筛查方案的不断优化。



扫一扫
关联阅读专题