

中国结直肠癌癌前病变和癌前状态处理策略专家共识发布

结直肠镜是金标准 粪便 DNA 具潜在筛查价值

近日，国家消化系统疾病临床医学研究中心（上海）牵头，联合多机构组织我国消化、内镜、肿瘤和健康管理等多学科专家共同制定了《中国结直肠癌癌前病变和癌前状态处理策略专家共识》。

共识指出，结直肠癌癌前病变指与结直肠癌发生密切相关的病理变化，具体包括结直肠腺瘤、腺瘤病（息肉伴异型增生）、无蒂锯齿状病变、传统锯齿状腺瘤以及炎症性肠病相关异型增生等。我国绝大部分结直肠癌均在癌前病变的基础上发生。由于存在相对易于识别的癌前病变和有效的筛查手段，结直肠癌在很大程度上可防可控。高龄、男性、家族史、吸烟、肥胖、糖尿病、炎症性肠病、不良生活方式如运动量减少（久坐不动）和高脂低纤维饮食等是结直肠癌及癌前病变的重要危险因素，针对具有这些危险因素的患者进行干预或筛查有助于减少结直肠癌和癌前病变的发生。（中华消化内镜杂志 2022;39:1）

癌前病变诊断与处理十大推荐

- 1 结肠镜检查是结直肠癌筛查、诊断和随访的金标准，提高结肠镜检查质量是降低早期结直肠癌及癌前病变漏诊率的关键。推荐人群筛查采取分层筛查策略，机会性筛查也可在结合受试者意愿后参考分层策略。
- 2 结直肠癌筛查评分或问卷和粪便隐血试验有助于风险分层，富集高危人群，优化结肠镜资源配置；粪便 DNA 检测具备潜在的筛查价值，但需更多临床证据的支持。
- 3 暂不推荐乙状结肠镜与结肠 CT 成像用于结直肠癌及癌前病变筛查；结肠胶囊内镜、血浆 Septin9 甲基化、粪便 M2-PK 等技术对我国结直肠癌及癌前病变的筛查价值尚不明确，有待大规模临床研究进一步验证。高清白光结肠镜检查是检出早期结直肠癌及癌前病变的有效方式，电子染色内镜对提高病变检出率具有潜在价值，需要进一步临床证据支持。
- 4 人工智能辅助识别技术有助于提高结直肠癌癌前病变检出率，尤其适用于基层单位及操作经验不足的医师。
- 5 在筛查过程中应根据筛查原则，充分结合人群意愿，采用多种方式提高筛查参与度。对于初筛高危人群或选择结肠镜筛查的平均风险人群，推荐每 5~10 年进行 1 次高质量结肠镜检查。
- 6 推荐采用巴黎分型描述早期结直肠癌及癌前病变的内镜下形态。
- 7 组织病理学是诊断早期结直肠癌及癌前病变的金标准；图像增强技术对实时判断病理性质有价值。
- 8 发现并切除癌前病变是预防结直肠癌的重要措施，对于腺瘤性息肉或长径 ≥ 5 mm 的息肉，均建议择期行内镜下切除。
- 9 病灶活检病理学显示为高级别上皮内瘤变，应进一步通过精查或超声内镜等技术判断有无黏膜下深度浸润和区域淋巴结转移，若病变无黏膜下深度浸润和区域淋巴结转移，推荐内镜下切除。对于术后标本切缘阳性的病例，应在评估确认残留后追加治疗。因无法获得术后标本、增加复发风险、引起迟发性穿孔等原因，应谨慎单独使用内镜下非切除技术治疗早期结直肠癌及癌前病变。
- 10 早期结直肠癌内镜治愈性切除后应在第 6、12 个月分别接受结肠镜复查及影像学等相关检查，随访时应注意避免漏诊病变。结肠息肉或腺瘤在内镜切除后，应根据病理性质、大小及数量等因素综合决定复查间隔。建议有条件的医疗机构组成多学科综合诊疗模式合理规范结直肠癌治疗，改善患者预后和提高生活质量。

内镜黏膜下剥离术后定期内镜复查不能忘

内镜黏膜下剥离术（ESD）极大拓展了胃肠道病变的早期治疗范围，其对胃肠道黏膜病变和黏膜下病变的治疗效果得到了广泛认可。然而既往研究显示，消化道黏膜早期肿瘤和黏膜下肿瘤，ESD 术后的局部复发或异时性肿瘤仍具有一定发生比例，定期内镜复查非常必要。

近日，空军军医大学西京消化病医院一项病例回顾性分析显示，近 20% 做过 ESD 治疗的患者内镜复查依从性差。（中华消化内镜杂志 2022, 39: 46）

研究纳入 2014 年 1 月 - 2015 年 12 月在西京消化病院做过 ESD 治疗的患者，中位随访 65.0 个月。413 例完成调查问卷者中，331 例（80.1%）内镜复查依从性好，82 例（19.9%）内镜复查依从性差。

ESD 术后复查依从性的影响因素研究结果显示，病变性质（黏膜病变、黏膜下病变）以及医疗保险种类（农村合作医疗、城镇、其他商业）是影响患者复查依从性的独立危险因素。相较于黏膜病变患者，黏膜下病变患者依从性不佳，依从性好的比例仅 71.0%，低于黏膜病变患者的 84.0%。在相同病变性质下，城镇医疗保险患者比农村合作医疗保险患者达到依从性好的比例更高（OR=2.938）。

在问卷“影响复查因素

的问题选项”，患者自身方面，影响复查原因的前两项是“感觉病情不严重、不需要”“普通内镜复查过程难耐受”，不考虑内镜检查过程的客观因素，影响患者复查的主要方面是对于疾病的认知存在不足；医院方面，患者关注的主要是“复诊挂号是否容易”“复诊流程是否简捷”，这体现了患者希望快速就医、方便就医的心理。

研究提示，患者对疾病的认知对其复查依从性有明显影响。对疾病认知不足会影响内镜监测的态度和动机，提高认识能够提高患者内镜检查的参与。因此，需要加强对患者及家属关于相应疾病的科普教育，以便提高患者复查的依从性。此外研究者认为，“交通不便”可以

通过提高下级医疗机构内镜检查水平、就近医院就医来解决。对于“内镜检查过程中不适反应”，或许可以推广麻醉状态下检查的方式等。

消化专栏编委会

栏目总编辑：张澍田

执行主编：

李兆申 陈旻湖

侯晓华 唐承薇

如健敏 杨云生

袁耀宗 贾继东

李 鹏

主编助理：李 鹏

OLYMPUS

虎年新春大拜年

42



巩鹏教授

深圳大学总医院副院长巩鹏：值此虎年新春，向全国的医务工作者拜年！祝福大家新春快乐，万事如意，虎虎生威！

43



罗素霞教授

河南省肿瘤医院副院长罗素霞：在新春佳节来临之际，祝各位专家身体健康，事业有成。祝我们祖国万象更新！

44



王国林教授

天津医科大学总医院副院长王国林：祝全国医务界同道身体健康，虎虎生威！新的一年继续为国手术期患者安全和疼痛管理做贡献！

45



唐娟教授

自贡市第一人民医院副院长唐娟：值此新春佳节，祝广大医务人员新春快乐、虎年大吉、工作顺利、身体健康、阖家欢乐，给大家拜年啦！



观看精彩视频 扫一扫