

# 青海高原地区胃癌高危人群筛查的可行性分析

闫国福 赵思佳

青海省第五人民医院 青海 西宁 810000

**【摘要】**目的: 重点分析青海高原地区人群以胃癌高危人群筛查方案为主的可行性, 并对筛查意义进行评定分析, 旨在推进相关研究的发展进程。方法: 将 2021 年 3 月至 2022 年 9 月作为本次研究的进行时间段, 选取青海高原地区 43 岁以下人群作为研究对象, 共计 3656 人, 其中男性 2250、女性 1406 人, 通过问卷调查形式选择: 高危人群通过顺序筛查方案及粪便隐血试验进行胃癌筛查。结果: 高危人群筛查者 (955 例), 包含: 胃癌患者 =3 例; 早期胃癌患者 =2 例; 进展期胃癌患者 =1 例, 胃癌检出率 6.28%; 癌前疾病检出率: 胃溃疡患者 =43 例, 占比 (4.50%), 慢性萎缩性胃炎患者 =60 例, 占比 (6.20%); 癌前病变肠化生患者 =38 例, 占比 (4.0%); 低级别上皮内瘤变患者 =22 例, 占比 (2.30%); 高级别上皮内瘤变患者 =2 例, 占比 (0.2%)。2701 例大便潜血试验阳性 80 例, 阳性率 2.9%, 大便潜血试验阳性胃镜筛查未能发现胃癌。结论: 实施胃癌高危人群筛查方案于高原地区社区群体中, 为一项切实可行, 意义深远的方案策略, 极具可行性, 这是提高高原地区胃癌早期诊断和治疗的有效途径。

**【关键词】**青海高原地区; 胃癌高危人群筛查; 可行性; 研究分析

## Feasibility Analysis of Screening for High-risk Gastric Cancer in Qinghai Plateau

Guofu Yan, Sijia Zhao

Qinghai Provincial Fifth People's Hospital, Qinghai Xining 810000

**Abstract:** Objective To analyze the feasibility of the screening program for gastric cancer in the plateau area, and to evaluate the significance of the screening, so as to promote the development process of related research. Methods: From March 2021 to September 2022 as the time period of this study, the population under 43 in the plateau area was selected as the research object, a total of 3656 people, including 2250 men and 1406 women. Through the questionnaire form: high-risk groups underwent gastric cancer screening through sequential screening program and fecal occult blood test. Results: Screen in high-risk groups (955), including: gastric cancer =3; early gastric cancer =2; advanced gastric cancer =1, gastric cancer detection rate 6.28%; precancerous cancer detection rate: gastric ulcer =43 (4.50%), chronic atrophic gastritis =60 (6.20%); precancerous intestinal metaplasia =38 (4.0%); 22 low-grade intraepithelial neoplasia = 2.30%); high-grade intraepithelial neoplasia =2, (0.2%). 2701 cases had positive fecal occult blood test, with a positive rate of 2.9%. The positive gastroscopy screening of fecal occult blood test failed to detect gastric cancer. Conclusion: The implementation of the screening program for high-risk groups of gastric cancer is a feasible and profound program strategy in the plateau community group, which is an effective way to improve the early diagnosis and treatment of gastric cancer in the plateau area.

**Keywords:** Plateau area; Community population; Screening of high-risk population of gastric cancer; Feasibility; Study

随着国民经济水平的提高与改善, 饮食行为及习惯的多样化, 使得胃癌的发病率逐年递增。胃癌: 顾名思义, 一类发生于胃部的癌症, 一类世界范围内常见恶性肿瘤之一, 起源于胃黏膜上皮的恶性肿瘤<sup>[1]</sup>。根据 2018 年最新统计, 全球胃癌发病率居恶性肿瘤第五, 死亡率居第二, 男性发病率高于女性, 对人们生活质量、生命安全的危害与威胁极其严重<sup>[2]</sup>。近年来, 随着百姓生活质量和健康意识的提高, 世界范围内这种疾病的发病率正在下降。而在日本, 在拉丁美洲地区, 在我国却仍呈现较高的发病趋势<sup>[3]</sup>。因此, 寻求出一种切实可行的筛检方法, 令该病症的检出率有效提高, 是当下最为紧迫且关键的举措之一<sup>[4]</sup>。故此: 本文将重点研讨胃癌高危人群筛查方案在青海高原地区社区人群中的可行性, 通过参考国外的相关胃癌筛查经验, 依据青海高原地区患者发病的主要特征、实际情况, 通过重点筛查高危人群, 同时, 通过粪便隐血试验进行胃癌筛查的工作的开展, 重点研讨此方案的可行性和有效性, 具

体内容报告如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将 2021 年 3 月至 2022 年 9 月作为本次研究的进行时间段, 选取青海高原地区 43 岁以下群体作为研究对象, 人数共计 3656 人, 其中男性 2250 人、女性 1406 人, 年龄介于 43--68 岁间; 均值为 (54.28±5.12) 岁; 其中研究对象均常住于高原地区, 生活以农业为主, 居住地人口密集, 符合青海高原地区社区基本状况。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 问卷调查

结合青海高原地区人群生活特点、实际情况进行调查问卷的制定, 并开展存在消化系统疾病病史的高危人群及症状人群的调查收集<sup>[6]</sup>。合乎标准群体为涵盖: ①直系亲属中: 存在胃癌等消化道肿瘤疾病史; ②有慢性萎缩性胃炎史, 伴肠化、不典型增生症状且长期存在; ③存在胃溃

疡病史者; ④存在胃息肉病史; ⑤存在胃手术史等。(2)胃癌症状判定标准: ①不明原因食欲减退、贫血、消瘦、黑便、上腹部包块; ②会有腹痛、腹胀、反酸、上腹部不适、恶心、呕吐、嗝气类症状表现, 且对症状出现原因不明。症状人群的定义便是有上述一项或一项以上表现<sup>[7]</sup>。

### 1.2.2 FOBT 筛查方案

(1)艾康(ACON)试纸: 艾博生物医药杭州有限公司提供; 生产批号: 201006173/3。(2)调查于现场进行, 针对检测呈阳性患者: 实施重复检测一次后确诊<sup>[8]</sup>。(3)测试原理: ACON 试纸条采用双抗体夹心法, 试纸条含有被事先固定于测试区(T)的抗血红蛋白抗体和控制区(C)的相应抗体。(4)测试: 测试时, 将试纸条插入样品中, 样本随之在毛细效应下向上层折<sup>[9]</sup>。(5)若有血红蛋白含于标本中, 测试区(T)则会出现一条紫红色条带, 为阳性。若无血红蛋白含于标本中, 测试区(T)则不会出现一条红色条带, 为阴性。

1.2.3 电子胃镜检查: 经 FOBT 筛查呈阳性者, 需接受电子内镜检查, 检查需到至当地人民医院消化内镜中心实施, 目的在于对消化道疾病类型进行明确<sup>[10]</sup>。

### 1.3 统计学方法

实验所有数据全部借助专业系统软件 SPSS14.0 处理, 观察结果进行了详细地记录、统计、分析, 采用 EpiData3.1 建立数据库。

## 2 结果

### 2.1 问卷调查基础情况

参与完成问卷调查人群共计 3656 人, 其中男性 2250 人、女性 1406 人, 年龄介于 43--68 岁间; 均值为 (54.28±5.12) 岁; 高危人群: 549 例, 占问卷调查总人数的 (15.01%); 症状人群: 955 例, 占问卷调查人数的 (26.12%); 自然人群: 2152 例, 占问卷调查人数的 (58.86%)。

### 2.2 粪隐血检查结果

筛查中完成 FOBT 检查 2701 人, 大便潜血试验阳性 80 例, 阳性率 2.9%; 549 例高危人群筛查者中, FOBT 阳性 18 例 (3.27%); 955 例症状人群中 FOBT 阳性 55 例, 阳性率 (5.76%); 2152 例自然人群接受 FOBT 监测, 阳性 12 例, 阳性率 (0.55%)。

### 2.3 内镜检查结果

其中 995 例接受胃镜检查, 合计检出胃癌 5 例; 胃癌检出率 (0.52%)。其中高危人群筛查者中, 检出 3 例胃癌患者; 2 例早期胃癌患者; 1 例进展期胃癌患者, 胃癌检出率 6.28%; 检出癌前疾病: 4.50% 占比: (43 例胃溃疡患者), 6.20% 占比: (60 例慢性萎缩性胃炎患者); 4.0% 占比: (38 例癌前病变肠化生患者); 2.30% 占比: (22 例低级别上皮内瘤变患者); 0.2% 占比: (2 例高级别上皮内瘤变患者)。

## 3 讨论

胃癌: 一类严重威胁人们生命安全的疾病类型, 对个人、家庭及社会均造成极大身心负担与经济负担。虽然当今医疗条件、医疗技术水平有较大发展, 但对于晚期胃癌患者的生存率仍无法达到明显改观, 可达到 5 年生存期的仅占 20% 左右<sup>[11]</sup>。所以, 针对此类疾病的早期诊断对于患者而言至关重要, 采用科学、采用有效的胃癌筛查方法

来选择高危人群, 使早期胃癌的检出率得以提高, 使患者可尽早治疗, 降低病死率, 延长存活时间<sup>[12-13]</sup>。潜血检查作为一种有效的隐血检查来筛选消化道肿瘤的方法已被广泛应用, 常用的方法包括: 化学法与免疫法。之前对粪便的潜血检测均应用化学方法, 随着医疗技术的不断发展进步, 近年来, 研发出胶体金免疫法, 通过将克隆技术同胶体金技术相结合形式实施检测, 效果良好, 不仅测定方法简单、反应快速、且对人体危害较小, 具备高灵敏度与较强特异性, 还受饮食及药物因素影响, 胃肠道病变中慢性隐匿出血的诊断效果是明确的<sup>[14]</sup>。

面对胃癌高发地区日本在胃癌早期诊断方面的突出表现, 我国政府也充分认识到了与之的差距性。因此, 指出以社区为方向发展卫生服务, 以有效改善社区医学的发展进程<sup>[15]</sup>。本次研究: 重点针对高原地区社区人群进行胃癌筛查, 结合国内胃癌筛查经验, 根据高原地区的实际情况, 将高危人群筛查方案与大便隐血筛查方案相结合, 实施对给地区人群的疾病筛查<sup>[16]</sup>。最终数据表明: 此次胃癌的早诊率可达 68.7%, 且高危人群检出率高于症状人群, 由此可见: 针对高原地区高危人群的筛查, 可有效提高胃癌的早期诊断率。

综合上述可得结论: 针对青海高原地区人群实施胃癌高危人群筛查方案可行性极强, 这是提高高原地区胃癌早期诊疗水平的关键途径之一。

## 参考文献

- [1] 白占祥, 郭永花. 高原地区上消化道早癌筛查病理诊断的意义 [J]. 智慧健康. 2018,4(08): 54-55.
- [2] 叶晓宇, 孟宪梅, 汤泊夫. 内蒙古西部胃癌高危人群筛查研究 [J]. 包头医学院学报. 2022,38(11): 56-60.
- [3] 周磊, 王虹, 徐慧明. 血清胃蛋白酶原对上海中心城区胃癌高危人群筛查慢性萎缩性胃炎的潜在价值 [J]. 诊断学理论与实践. 2019,18(05): 570-574.
- [4] 童刚. 应用多种肿瘤标志物联合诊断高原地区胃癌的效能评估 [J]. 西藏大学西藏自治区 211 工程院校: 68.
- [5] 付爱琳, 郝欣, 花海洋. 胃癌危险因素及高危人群评分筛选模型的初步研究 [J]. 世界最新医学信息文摘. 2019,19(20): 146-149.
- [6] 刘晋红, 范玉. 健康信念护理干预在提高胃癌高危人群胃镜筛查率中的应用 [J]. 护理实践与研究. 2021,18(09): 1414-1416.
- [7] 谈春晓. 胃泌素 17 和胃蛋白酶原血清学联合检测对胃癌高危人群筛查的临床价值 [J]. 医学信息. 2020,33(24): 71-73.
- [8] 胡露, 何荣攀, 周梦娇. 胃癌高危人群胃镜筛查依从性影响因素及护理干预研究进展 [J]. 护士进修杂志. 2020,35(06): 511-515.
- [9] 林细州, 李建新, 郑亮. 联合检测血清胃蛋白酶原和胃泌素在温州地区老年胃癌高危人群中的筛查价值 [J]. 全科医学临床与教育. 2019,17(04): 308-310-340.
- [10] 卢加杰, 冯燕, 木尼拉·买买提. 血清胃蛋白酶原初筛联合胃镜筛查对新疆乌鲁木齐市城市社区居民群体胃癌筛查的效果分析 [J]. 临床内科杂志. 2022,39(12): 829-831.

[11] 张子龙. 青海高原地区胃癌患者与健康人群肠道菌群组成特征的相关研究 [J]. 西北民族大学甘肃省: 77.

[12] 陈蕾, 顾云峰, 詹爱霞. 新型胃癌筛查评分系统在瑞安地区胃癌高危人群中的筛查价值 [J]. 浙江省免疫学会第六次会员代表大会暨第十一次学术大会论文汇编浙江省科学技术协会: 94.

[13] 向桢. 早期胃癌联合筛查及胃癌中高风险人群的中医体质管理研究 [J]. 广西中医药大学广西壮族自治区: 110.

[14] 周文君, 廖红萍, 兰颖. CA199 CA125 AFP CEA 及 CA153 联合检测在胃癌早期筛查中的价值分析 [J]. 基层医学论坛. 2022,26(17):47-49.

[15] 陈佳钰, 冯拥璞, 孔祥毓. CA72-4 在胃癌早期

筛查、诊断及预后预测中的研究进展 [J]. 国际消化病杂志. 2022,42(06): 335-338.

[16] 陈志娟, 卢彩侠, 李艳艳. 血清胃功能三项联合癌胚抗原和癌抗原 72-4 在胃癌早期筛查中的价值 [J]. 中国肿瘤临床与康复. 2022,29(02): 218-221.

[17] 王刚. 血清胃蛋白酶原、TSGF、CA199、CA724、癌胚抗原在胃癌早期筛查中的应用价值 [J]. 中国卫生工程学. 2021,20(02): 268-269.

[18] 张卿. 肿瘤危险度评估及粪便隐血实验筛查在体检途径中对两癌早发现的探索 [J]. 中国社区医师. 2020,36(29): 123-124.