

推动中国大肠癌普查与规范诊疗

大肠癌被称为“吃出来的肿瘤”，在城市人群中的发病率持续走高，多年占据上海市十大恶性肿瘤的第2位。

与居高不下的发病率相比，多年来我国大肠癌患者5年生存率与发达国家存在较大的差距，主要的原因是我国大肠癌患者在发现疾病时大多数已经是中晚期。这种情况给临床治疗带来了巨大的挑战。

针对中国大肠癌的现状，肿瘤医院大肠癌多学科综合诊治团队首席专家蔡三军教授特别强调大肠癌的预防和规范化治疗，多年来致力于推动中国大肠癌的普查筛查和规范化诊疗的普及。

“中国得到诊断的肠癌患者里，一期肠癌仅仅占10%，而美国一期肠癌占25%到30%。上世纪70年代美国的肠癌中心，通过预防宣传使得大肠癌的发病率降低40%多，因此预防的重要性不言而喻。”蔡三军教授给出了这样的数据。

蔡三军教授是国内最早跳出临床医生身份的局限、花费大量精力用于大肠癌普查早筛工作的专家之一。2007年，团队拿到上海重大项目：大肠癌防治研究，其中的一个子课题是上海七宝社区大肠癌高危患者早期筛查项目。项目历时3年，建立起“预防、诊治、康复”三位一体的良性循环机制，为肿瘤早发现社区模式的建立和探索积累了经验。项目中大肠癌早期发现率达到33%，远远高于上海市大肠癌早期诊断率11%，起到

了早发现早治疗的效果。

此项研究成果促成了上海市“十二五”一个重大卫生服务项目——对上海50岁以上大肠癌高发年龄的人群进行普查筛查，而且全部由政府提供资金。

蔡三军教授认为，提高肠癌患者生存率的第二个抓手是诊疗的规范化。在蔡三军教授的积极推动下，肿瘤医院的大肠癌规范诊疗走在国内前列。肿瘤医院2008年-2016年将近1.7万名大肠癌患者生存率数据显示，“复旦肿瘤”大肠癌（I-IV期）5年生存率71.26%，达到国际先进发达国家水平。

此后，蔡三军教授带领团队将大肠癌规范诊疗理念带到全国各地，蔡教授在国内各种重要的学术会议和培训班上授课，帮助各级医院完成规范化的蜕变。蔡教授认为，理念的更新比单纯手术技术的提高更能影响大肠癌的治疗效果，因此从2008年开始，他每年提出一个引领性的理念在最权威的学术大会上作主题发言：大肠癌流行病学变化与对策、大肠癌外科的防治、大肠癌的辅助治疗、多学科诊治、治疗不足和治疗过度、大肠癌的异质性、复发转移大肠癌的治疗、大肠癌诊疗中心的建设、大肠癌非手术治疗……这些理念针对当时学科发展的现实问题，给出了具有前瞻性的解决思路。

“任何事物都有其‘天花板’效应，大肠癌治疗也是如此，外科治疗进步的空间变得越来越小，而肿瘤化疗、肿瘤放疗均被证明了其价值，渐渐地，我们意识到，抗击肠癌，光靠手术的时代已经渐渐离去，多学科‘协同作战’才是取得最佳个体化治疗的出路。”蔡三军教授说，肿瘤医院大肠外科在大肠癌综合治疗上，率先做了大量的探索。

自蔡三军教授挂帅医院大肠癌多学科综合诊治团队首席专家以来，医院大肠癌多学科诊疗日臻成熟和完善，相关经验在全国范围内得到复制和推广。在没有太多经验可供借鉴的情况下，大肠外科团队探索出多学科诊疗的成熟模式，实现了治疗效果的明显提升。如今大肠癌诊治的多学科综合诊疗模式，已经在全国各地开花，正是探路者的不懈努力，带来了诊疗模式的创新和普及。

肿瘤医院大肠癌MDT首席专家蔡三军教授（右一）在浦东院区多学科门诊耐心回答患者疑问。

