

结直肠癌发病持续升高，早期筛查须引起重视！

据国际权威杂志《Lancet》最新发表的《全球癌症生存趋势监测报告》，我国结直肠癌的5年生存率近56%，尽管与10年前相比有显著的提高，但与我们的邻居韩国相比（>71%）仍有很大差距！原因主要在于：我国民众对于早期肠癌预防和筛查诊断的普及度不高，而韩国作为传统的胃癌、结直肠癌高发国家，自1999年开始推行国家癌症筛查计划，结果使胃癌的五年生存率提升了20.1%，结直肠癌的生存率也提高了10%以上，其临床治愈率高达71.8%。由此可见，广泛推广早期筛查对于提高结直肠癌患者的生存率具有重要意义。

肠癌的筛查手段通常包括肠镜检查、结直肠指检、大便检查等。肠镜是结直肠癌诊断的金标准，但由于其侵入式检查的有创性、操作较为复杂，患者常有恐惧心理，在我国用于肠癌筛查推广具有较大难度。结直肠指检由于造成的不舒适感，民众同样较难接受。便隐血试验（FOBT）由于其非侵入、灵敏度高、价格低廉及操作简便等优点，目前作为我国民众的结直肠癌筛查方案可能更易被接受。

FOBT是国内外众多结直肠筛查指南的推荐项目，也是中国早期结直肠癌筛查及内镜诊治指南(2014年,北京)首选的推荐方案。此外，《2014亚太共识建议：结直肠癌筛查（更新版）》中明确提出，粪便潜血试验对于筛查结直肠癌很有价值，且应该用免疫法粪便潜血试验代替愈创木脂化学法粪便潜血试验。

那么 FOBT 到底是什么样的一种检测方法呢？

事实上，消化道病变时会发生少量的、在肉眼和显微镜下均不能证实的出血，只有通过化学试验才能检出，此即所谓的便隐血。由于通常这种少量不显著的消化道出血大便颜色正常，又因无明显的不适症状而不容易被病员发现，但它确实是消化道器质性病变的重要表现。因此，如果能及时检查大便隐血，就能早期发现消化道的器质性病变。

传统的 FOBT 是对粪便中的血红蛋白（Hb）指标进行检测。但是由于 Hb 在肠道菌群、蛋白酶及 pH 等因素的作用下易被分解，因此检测灵敏度有待提高，尤其常出现近端病变的漏诊。大量的研究数据发现，转铁蛋白（Tf）同样可作为便潜血的特征性检测指标。相比于 Hb，其稳定性更高且活性持续时间更长。进一步研究发现[1-3]，Tf 与 Hb 的联合检测可显著提高检测率。

临床上常用的便隐血检测方法包括化学法、胶体金（免疫试纸条）法及最新的流式荧光法。化学法的原理是氧化还原反应，因此特异性差，假阳性率高，易受饮食、药物等因素影响。胶体金法对于出血量大的患者易因 HOOK 效应而出现假阴性，且灵敏度低，操作繁琐。而对于流式荧光法检测，其对 Tf+Hb 进行联检，减少漏检；灵敏度高，可检出 ng/ml 的微量出血；全自动的检验设备使操作更简便，检测效率更高。此外，流式荧光平台上的便隐血检测试剂率先实现了 Tf+Hb 定量联合检测，克服了定性检测（试纸条法、化学法）的主观性。

总而言之，结直肠癌的早期预防性筛查已有较简单的方法。伴随着我国人民生活水平的不断提高，国民饮食结构也发生了很大变化，相应导致的结直肠癌发病率已跃居为前3-5位的恶性肿瘤。尽管人们的健康体检意识也越来越强，但结直肠癌却常常是被忽视的一项，或者由于心理抵抗而拒绝结直肠癌的早期筛查。事实上，由于不良的饮食习惯和生活压力，结直肠癌与胃癌等其他消化道癌症一样，呈现越来越年轻化的趋势，也因此美国癌症协会（ACS）

最新修订的指南将结直肠癌筛查的年龄提前至 45 岁，可见结直肠癌的防治工作亟需重视起来！

[1] Sheng J Q, Li S R, Wu Z T, et al. Transferrin dipstick as a potential novel test for colon cancer screening: a comparative study with immuno fecal occult blood test.[J]. Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention, 2009, 18(18):2182-2185.

[2] Takashima Y, Shimada T, Yokozawa T. Clinical benefit of measuring both haemoglobin and transferrin concentrations in faeces: demonstration during a large-scale colorectal cancer screening trial in Japan.[J]. Diagnosis, 2015, 2(3):199.

[3] Widiyanti A, Sulistiandari S, Hariyanto T, et al. Result Comparison of Fecal Occult Blood Test between FOBT Hb and FOBT Hb + Transferrin in Detecting Upper Gastrointestinal Tract Bleeding[J]. 2010, volume 11:1-7.