

# 九种常见癌症早筛方法，您了解吗？

通过科学的预防和筛查，可以降低癌症的发病率和死亡率。多数常见癌症都有敏感的检测手段。

## 一、肺癌——低剂量 CT

传统肺部病变筛查手段里，最常见的是 X 线检查，也就是大家常说的胸片检查。但是，胸部 X 线片对肺癌的敏感性较低，而且只有当结节大于 1 厘米时才能被发现，加上难以判断性质，所以需要进一步做相关检查。用 CT 检测肺癌，分辨率高，肿瘤达到 1 厘米、甚至 0.8 厘米时即可被查出。

因此，建议 50 岁以上人群或有肺癌家族史的人，体检中把 X 线片换成低剂量 CT。2020 版《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐》中也建议，肺癌高危人群，要进行低剂量 CT 筛查。

## 二、胃癌——胃镜+活检

胃癌是指原发于胃的上皮源性恶性肿瘤，发病率随年龄增加而升高。男性的患病风险比女性高 6~8 倍。全球每年新发胃癌病例约 120 万，中国约占其中的 40%，是全球胃癌发病率最高的国家。然而，我国早期胃癌占比较低，不足 20%，大多数患者发现时已是进展期胃癌。胃镜是食管、胃、十二

指肠疾病最常见的检查方法，可发现消化道溃疡、炎症、肿瘤，可明确消化道出血位置，及早发现消化道癌前病变等。

一般而言，出现萎缩性胃炎、胃肿瘤、胃溃疡的人群建议做胃镜及活检，以期胃癌早防、早治。

### **三、结直肠癌——电子结肠镜**

90%的肠癌是由息肉发展而来的，从息肉发展成癌症又需要10年左右。在这个过程中，如果早期及时发现息肉，对其进行切除，后续复查就能有效避免肠癌的发生。所以，呼吁大家从40岁后开始做肠镜检查。55岁是肠癌的高发年龄，建议大家重视起肠镜这个筛查手段。

### **四、食管癌——内镜检查**

内镜检查是通过电子镜头或内窥镜对消化器官黏膜进行直接检查。通过内镜检查食管癌时，可直观了解病灶的部位、大小、扩散情况、表面形状、病灶数量、颜色、浸润深度等。内镜检查还可以直接获取细胞组织，并对细胞组织进行病理检查，有利于病情的诊断。

对于无特殊情况的以下人群，建议每三年定期检查一次：一级亲属有食管癌病史；生活在食管癌高发地区；长期饮食习惯不好，抽烟、喝酒或喜欢吃腌制食品等；有反流性食管炎症状的人群。

### **五、肝癌——甲胎蛋白+肝脏B超**

查肝癌需要做“甲胎蛋白+B超”联合检查。甲胎蛋白是一种肿瘤标志物，可以通过采集静脉血进行检测。该指标出

生一年后维持低水平，只有患肝病时才会升高，是临床诊断原发性肝癌的常规指标之一。

需要注意的是，单独用甲胎蛋白普查，会有一定漏诊率，因为只有 80%左右的肝癌患者甲胎蛋白会升高，也就是说单纯的检测血清甲胎蛋白值正常，仍不能完全排除患肝癌的可能性。多年的临床经验证明，肝脏 B 超联合血清甲胎蛋白检测肝癌的准确率达到 90%以上，是临床诊断早期肝癌首选的检查方法。

需要定期做以上两项肝癌筛查的高危人群包括病毒性肝炎、脂肪肝、肝硬化患者，食用黄曲霉素超标者，以及有肝癌家族史的人群。

## **六、乳腺癌——乳腺 B 超、钼靶检查**

乳腺 B 超具有无创、无辐射、操作方便、价格便宜的特点。它可以准确分辨乳腺肿块的囊性和实性，能发现 5 毫米以上的结节或者肿块，可以应用于腋下淋巴结和乳腺引流区淋巴结的探查。超声是一种无辐射、无痛苦的乳腺癌筛查方法，适用于不适合进行 X 线检查的女性(如妊娠女性等)。超声检查在致密型乳腺女性中有更高的病变检出率，能更加全面地观察整个乳腺，降低乳腺癌的漏诊率。

针对乳腺癌的 X 线检查，又称钼靶检查，推荐 35 岁以上、乳房较大的女性重视钼靶检查。这类女性的乳腺组织相对疏松，钼靶检查成像的效果较好。该检查对微小钙化的识别率达到 95%以上，可以检出 85%~90%的乳腺癌以及发现部分临床触诊阴性的乳腺癌。

这两项检查在乳腺筛查时应该如何选择呢？每一种检查手段都有它的优势和局限性。东方女性乳房较小、乳腺细密，应以彩超为主、钼靶为辅。女性可以每年都用彩色超声检查，40岁以后再加上钼靶检查。彩色超声和钼靶X线片都没发现问题的，可两三年后再用钼靶检查一次。

另外，乳腺癌并不是女性的“专利”，男性也会患乳腺癌，只是非常罕见而已。男性一旦患上乳腺癌，病情往往会比女性严重，存活率也比女性要低。男性乳腺癌在筛查手段上与女性患者类似，以超声和钼靶为主，必要时可行定位穿刺活检。

## **七、宫颈癌——HPV+TCT**

宫颈癌是人类所有癌症中唯一病因明确且能通过早筛、早治而消除的癌症。宫颈癌是感染乳头瘤病毒(HPV)所致，这意味着针对病因进行宫颈癌的早期防治更加有效。目前国际公认最安全的宫颈癌筛查手段是采取细胞学检测(TCT)与人乳头瘤病毒(HPV)病毒学检测联合筛查的方式。业界也是将HPV+TCT两者联合筛查作为精准筛查或者二级防控宫颈癌的最好方式。

下列人群应该进行宫颈癌筛查：性生活不洁，并且曾经感染性病者；性生活低龄者；过早分娩或者多次分娩者；有过宫颈病变或其他妇科疾病的患者。另外，如果女性近期出现阴道流血，阴道排液异常，也要进行宫颈癌的筛查。

## **八、卵巢癌——CA125+盆腔超声**

CA125 也是一种肿瘤标志物，血清 CA125 浓度测定是应用在卵巢癌早期筛查中最为广泛的生化方法。近年来，癌症的发病率和死亡率呈现逐年上升的趋势，癌症防治刻不容缓。

盆腔超声检查可清晰显示盆腔器官及病变，超声医生根据所测卵巢的大小、形态、血流和血管分布可早期发现卵巢病变。随着超声技术的发展，超声检查对评价卵巢病变将起到更重要的作用。但是超声不能明确鉴别卵巢癌与普通卵巢疾病（卵巢良性肿物、内异症）。目前临床主要综合应用以上两种方式早期筛查卵巢癌。

## 九、前列腺癌——PSA

宫颈癌和卵巢癌是女性特有的肿瘤类型，同样，男性也有特有的癌症，这就是前列腺癌。建议 50 岁以上的男性，用前列腺特异性抗原（PSA）项目来排查前列腺癌。该项目也是通过验血进行检查。因为 PSA 价钱低廉，经过系统鉴别排除假阳性之后，PSA 就成为早期筛查前列腺癌最方便、最敏感、最特异的方法。

以上癌症筛查方法是我国近些年应用较广泛的筛查方法，容易鉴别癌症类型。希望大家在体检时，能针对自身情况，选择相应的检查，早筛查、早发现、早治疗，不给生命留下遗憾，安享美好、健康人生。

了解更多健康资讯及往期推送  
请关注烟台市烟台山医院微信订阅号或前往官方网站健康科普专栏



关注医院订阅号  
掌握健康资讯



医院官方网站  
健康科普专栏



烟台市烟台山医院

三级甲等综合医院 三级甲等妇幼保健院