

两研究针对癌症高风险者 探讨通过检测及时发现隐患

杨漾 报道

yangyang@sph.com.sg

本地癌症发病率持续上升，癌症筛查率却始终偏低。为突破这一防癌瓶颈，本地医疗科研团队宣布启动两项计划，招募有患癌风险的公众参与，探讨如何借助新型检测技术与个性化方案，更早发现癌症隐患。

这两项研究由癌症预防、筛查与早期检测研究院（Research Institute of Cancer Prevention, Screening and Early Detection，简称RISE）推动，从今年下半年展开。

其中，新加坡国立癌症中心将主导一项为期五年的多癌种早期检测（multi-cancer early detection）临床试验；南洋理工大学李光前医学院则会针对代谢功能障碍相关癌症的高风险群体，展开半年的癌症风险评估研究。

所谓代谢功能障碍相关高风险群体，主要包括患有糖尿病、高胆固醇、高血压或体脂偏高的人。这类健康问题会增加肝癌、结肠直肠癌，以及胰腺癌等风险。

根据全国疾病登记处的资料，对比1968年至1972年，以及2019年至2023年，本地癌症发病率明显上升，男性增加约两倍，女性更增加约三倍。本地常见癌症有前列腺癌、乳癌、结肠直肠癌和肺癌。

不过，根据2024年全国人口健康调查，符合条件并定期接受乳癌、子宫颈癌及结肠直肠癌筛

查的居民，仅占35%至45%。

近年来，不少私人医疗机构推出多癌种早期检测血液测试，并与健康检查配套捆绑在一起，主打“一滴血检测多种癌症”。

然而，RISE联合总监、国立癌症中心肿瘤内科部主席兼高级顾问医生坎斯瓦兰教授（Ravindran Kanesharan）指出，这类技术目前仍缺乏足够临床证据支持，存在一定隐忧。

他说，目前市面上的检测技术，出现假阳性或结果不明确的风险较高，而这也带来几个问题，包括这类检测应只提供给高风险群体，还是应扩大至一般大众？“因此，我们必须展开独立评估。”

研究团队计划为1000名高风险者进行临床试验，并希望与企业合作，取得更具实际参考价值的数据。

坎斯瓦兰指出，晚期癌症是本地癌症死亡的主因，因此及早发现癌症，对提高病患存活率至关重要。

他以代谢功能障碍患者为例说，他们属于癌症高风险群体，却往往面对筛查不足的问题。

“若能将医疗资源集中在这些人身上，为他们提供量身定制的筛查方案，不仅能提升筛查效率，患者也能通过及早诊断获益。”

除了检测技术等问题，有些公众也会因为恐惧、流程繁琐、费用或心理压力，而迟迟不愿接受检查。



这两个研究项目由国立癌症中心肿瘤内科部主席、高级顾问医生坎斯瓦兰（左）和李光前医学院家庭医学教授埃默里领导。两人也是癌症预防、筛查与早期检测研究院联合总监。（梁麒麟摄）

对此，RISE联合总监、李光前医学院家庭医学教授埃默里（Jon Emery）说，研究团队希望探讨，若向公众提供个性化患癌风险报告，并协助预约检查、示范检验包的使用方法等，能否提升他们接受筛查的意愿。

他指出，首阶段的观察结果，将为未来开展更大型的“风险导向筛查”试验奠定基础。

确诊“零期”乳癌 患者庆幸及早筛查

51岁乳癌患者林思敏，就是及早筛查、及早治疗的例子。

她受访时说，家人过去一直避谈癌症，直到母亲完成乳癌手术后，父亲才告诉她这件事。之

后，她便决定定期接受筛查。

“我43岁第一次做检查，之后一直都没事。直到去年，发现左边乳房长了一个约1厘米的肿块，医生说这属于‘零期’乳癌，也就是癌细胞还没有扩散。”

她说，自己前后一共接受三次手术，才彻底清除病变组织，也切除四个淋巴结。这段经历让她更加相信，了解家族病史和及早筛查非常重要。

“我在癌细胞还没扩散时就做了手术。虽然整个过程情绪起伏很大，但我还是觉得自己非常幸运。我也想传达一点：如果家族有癌症病史，千万不要拖，尽早做筛查。”