

针对癌症高风险者 本地推出两旗舰研究 评估癌症测试技术和筛查效用 | 联合早报

早 zaobao.com.sg/news/singapore/story20260513-9043821

May 13, 2026



乳癌患者林思敏因母亲患癌而决定接受乳房X光检查，去年及时发现肿瘤并顺利完成手术。这段抗癌经历让她坚信，了解家族病史和及早筛查非常重要。（梁麒麟摄）

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。本地常见癌症包括前列腺癌、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%。

提早发现病情是关键

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 Kanesvaran）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。



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，研究工作将于今年下半年展开。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）

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。

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，是否能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。”