**2016年教职工体检新增体检项目意义**

 根据5月9日校长办公会决议（华师办执[2016]130号），2016年教工体检在原有基础套餐的基础上，根据年龄、性别和既往病史的不同，依据国家颁布的《健康体检基本项目专家共识(2014) 》，增加了危害性较大、发病率相对较高、已有筛查依据的9项指标（肿瘤为主）。其意义及筛查说明详述如下：

**1.人乳头瘤病毒分型（HPV分型）、宫颈液基薄层细胞学检查(TCT)**

**意义：**早期筛查宫颈癌。

**筛查人群：**20岁以上有性生活的女性。

**说明：**21-29岁的女性应该仅采用细胞学单独筛查，每3年筛查1次；30-65岁的女性最好每5年筛查1次细胞学+HPV联合检测。

**2.总前列腺特异性抗原(T-PSA)、游离前列腺特异抗原（F-PSA）**

**意义：**具有很高的前列腺癌阳性诊断预测率。

**筛查人群：**40～75岁男性

**说明：**每年对40～75岁无症状的男性进行直肠指检 (DRE)、PSA检查 。高危人群和有家族史者则提前 5年开始接受筛查。

**3.癌抗原125(CA125)检查**

**意义：**CA125对女性卵巢癌的诊断、疗效观察和评估有重要意义。

**筛查人群：**50 岁以上妇女。

**说明：**大部分卵巢癌患者是 50 岁以上的绝经妇女，死亡的峰值年龄在 55- 59 岁之间，所以卵巢癌的筛查从 50岁开始为宜。

**4.癌抗原19-9(CA19-9)检查**

**意义：**CA19-9对胃肠癌、胰腺癌、胆道肿瘤等的筛查及疗效监测、评估有重要意义。

**筛查人群：**40岁以上教工**。**

**说明：**我国胃癌在40岁后发病率明显上升，达到峰值后逐渐缓慢下降，40岁后胃癌死亡率明显增加，并随年龄增长而上升。说明胃癌的筛查从40岁开始。

**5.碳14尿素呼气试验检查**

**意义：对胃炎、胃溃疡和十二指肠溃疡的病因诊断，药物治疗的疗效观察具有很好的临床应用价值。**

**筛查人群：**40岁以上教工**。**

**说明：**说明40岁开始筛查。对胃炎、胃溃疡和十二指肠溃疡、胃癌的病因诊断，药物治疗的疗效观察具有很好的临床应用价值。

**6.神经元特异性烯醇化酶(NSE)**

**意义：**用于肺癌的鉴别诊断、病情监测、疗效评价和复发预报。

**筛查人群：**50岁以上教工**。**

**说明：**2012版NCCN肺癌指南将筛查的高危人群列为年龄＞50岁，正在吸烟或戒烟少于15年，并且烟龄≥30包年。由于胸部X线片检查并不能降低肺癌特异性死亡率。所以联合神经特异性烯醇化酶、癌胚抗原、CA199、CA125 等肿瘤标志物可提高肺癌早期诊断率。

**7.同型半胱氨酸**

**意义：**是动脉粥样硬化等心脑血管疾病发病的一个独立危险因子。

**筛查人群：**40岁以上教工**。**

**说明：**从40岁开始筛查。血浆同型半胱氨酸(homocysteine,Hcy)水平与动脉粥样硬化的发生、发展密切相关，是心血管疾病的重要独立危险因素之一。除高血压、糖尿病、高脂血症、肥胖、吸烟等传统危险因素外，Hcy也是心血管疾病的独立危险因素，与心血管疾病的发生、发展密切相关。

**8.甲功五项**

**意义：检测甲状腺功能、甲状腺炎、甲亢等。**

**筛查人群：**2015年发现甲状腺结节的教工。

**说明**：2015年发现甲状腺结节的教工加做甲状腺功能检测。近几年，我校教工甲状腺疾病的发病率逐年上长，2015年甲状腺结节的患病人数达1099人，发病率达到28.25%，男性24.46%，女性31.74%，甲状腺结节位居女性体检异常结果的首位。

**9.大便隐血检查**

**意义：**主要用于对消化道出血、消化道肿瘤的筛检和鉴别。

**筛查人群：**50岁以上教工。

**说明**：大便中微量持续出血，是早期大肠癌病人唯一可被查出的异常指标。美国消化病协会早在1997年就提出，年龄大于50岁者，大便隐血阳性者有必要行结肠和直肠镜检查，已明确有无肠道肿瘤。