

前列腺癌筛查：来自美国内科医师学会临床指南委员会的指南声明

Amir Qaseem, MD, PhD, MHA; Michael J. Barry, MD; Thomas D. Denberg, MD, PhD; Douglas K. Owens, MD, MS; and Paul Shekelle, MD, PhD, for the Clinical Guidelines Committee of the American College of Physicians*

描述：前列腺癌是男性健康的重要问题，极少直接导致小于 50 岁的男性死亡，大多数相关死亡发生于 75 岁以上男性。对大多数男性来讲，前列腺特异性抗原（PSA）筛查前列腺癌弊大于利，在筛查出的相当一部分患者中，前列腺癌对他们没有任何临床意义，这些患者反而在接受治疗中受到很大伤害。美国内科医师学会（ACP）评估了当前其它机构的前列腺癌筛查指南，为临床医生提供这份指南声明。ACP 认为，同一内容具有几份指南或现有指南存在分歧时，为临床医生提供一份认真的指南复习比提供一份新指南更有价值。这份声明的目的是回顾性批判已有指南，帮助临床医师就前列腺癌筛查做出决策，该声明的目标患者群为所有成年男性。

方法：该声明源于对已有前列腺癌筛查指南的评估。作者检索国家诊疗指南情报所，确定美国前列腺癌筛查指南，并选取美国预防医学会、美国癌症学会、美国泌尿学会和美国预防服务工作组建立的 4 个指南，采用 GREE II（欧洲指南研究与评价的评审）工具评估这些指南。

指南声明 1：ACP 推荐，临床医师应告知 50 至 69 岁男性进行前列腺癌筛查的好处有限而弊端多多，建议以 PSA 筛查前列腺癌风险、讨论筛查的利弊、病人健康状况和预期寿命及患者选择为决策基础，不建议临床医师对那些不清楚筛查利弊的患者进行前列腺癌筛查。

指南声明 2：ACP 不推荐临床医师，对年龄小于 50 岁或超过 69 岁的、一般风险或预期寿命少于 10-15 年的男性进行前列腺癌筛查。