

获2500万元资助 胃癌研究团盼用AI助力内窥镜检测

为减少内窥镜检查的误差和患者焦虑情绪，团队开发了一种AI辅助的实时评估工具，让医生可更精准地判断患者胃部状况。病患也可在完成检查后，就取得检查报告或诊断结果。项目还处于测试阶段，但数据显示其准确率超过86%。

刘安琪 报道
angielaq@sph.com.sg

在诊断胃癌方面，通过内窥镜检查 and 活体组织检测是目前最常见的办法，但活检不仅费用高，还可能导致肠道出血。新加坡胃癌研究团希望未来在内窥镜检查中，可用人工智能技术实时分析，提供实时诊断和风险分析，尽可能减少活检。

这个项目是新加坡胃癌研究团（The Singapore Gastric Cancer Consortium）接下来五年的研究重点之一。这个团队汇集本地三大医疗集群的医院、大学以及研究所等的临床医生和科研人员。

医学研究理事会 为五项目拨逾1亿元

卫生部属下的全国医学研究理事会星期三（5月28日）发文告说，为继续推动能解决本地医疗挑战的研究，理事会决定对五项关键研究项目拨款1亿零500万元。

这些项目的研究重点是胃癌、肌少症、心血管疾病与糖尿病、帕金森症，以及肺癌。当中，新加坡胃癌研究团获得2500万元的研究津贴。

胃癌是本地十大常见癌症之一。由于这个疾病初期一般没有明显症状，故有“隐形杀手”之称。全球约75%的胃癌病例在亚洲。

国立大学医院内科部门上肠胃外科主任兼高级顾问医生苏博欣教授是新加坡胃癌研究团的首席研究员。他受访时说，团队未来五年的研究有四大主题，即胃癌预防与检测、胃肠微生物组对癌症和治疗的影响、扩散到腹膜的胃癌疗法，以及利用基因组技术进行免疫治疗。

团队成员国大医院内科部门肠胃与肝脏科高级顾问医生李伟杰负责胃癌的预防和早期检测研究。他说，在做内窥镜检查时，医生希望能全面评估整个胃壁，以准确判断早期胃癌的迹象，并识别各种癌前病变。

“但这类评估具有一定挑战，因为内窥镜检查的方式不同

可能导致抽样误差。从检查到等待活检结果的过程中，患者也会感到焦虑与不安。”

为解决这个问题，团队开发了一种人工智能辅助的实时评估工具，让医生可更精准地判断患者的胃部状况。病患也可在完成内窥镜检查后，就取得检查报告或诊断结果。

李伟杰指出，这个项目还处于测试阶段，但数据显示，它的准确率超过86%。团队计划未来六个月在患者身上进一步测试。

“我们的最终目标是将这项技术推广用于三个医疗集团。”

苏博欣说，有了这个技术，病况较轻的患者甚至无须接受活检，医疗费用就可以降低，也可避免相关风险。

他也说，团队所得研究津贴将用于招募更多合适的病患，为他们定期筛查，并采集血液和组织样本支持相关研究。这一来，也可更及时发现参与病患可能出现的病变或癌症。

项目病患定期检查 及时发现早期癌变

66岁的苏家兴（退休者）是这个研究项目的参与病患之一。由于家族有大肠癌的病史，他一直都定期做内窥镜检查。在一次例常检查中，他应医生邀请加入研究计划。

加入后，苏家兴的内窥镜检查 and 复诊次数增加了，在去年11月的一次检查中发现胃部有病变，属于非常早期的癌变。医疗团队在两个月内为他安排内窥镜手术，术后恢复良好，至今没有复发迹象。

苏家兴的妻子郑慧凌（退休者，60岁）说，要不是参与研究计划，丈夫去年11月就不会做内窥镜检查，也就可能要等到一年后的例常检查才发现病变，到时可能就不是早期了。

据苏博欣介绍，团队的研究对象一般是到医院做内窥镜检查的病患，条件是有风险、50岁以上的华族，因为华人患胃癌的风险大过其他族群。目前已约有5000人受邀参与。



新加坡胃癌研究团成员有国立大学医院内科部门上肠胃外科主任兼高级顾问医生苏博欣教授（左起）、杜克一国大医学院研究高级副院长陈文炜教授、新加坡中央医院与新加坡国立癌症中心外科与肿瘤外科系腹膜肿瘤与罕见肉瘤科高级顾问王进安副教授、国大医院内科部门肠胃与肝脏科高级顾问医生李伟杰，以及国大癌症中心肿瘤血液科顾问医生杨维平。
(郑一鸣摄)