

《中国肿瘤整合诊治技术指南》第十七招、第十八招——遗传咨询、心血管保护 干预遗传风险 管理瘤源心病



关联阅读全文



关联阅读全文

医师报讯(融媒体记者 管颜青 发自合肥)4月8~9日,中国抗癌协会发布的《中国肿瘤整合诊治技术指南》(CACA技术指南)第十七招、第十八招——遗传咨询、心血管保护巡讲大会在合肥召开,会上发布了“CACA技术指南——遗传咨询”“CACA技术指南——心血管保护”两部指南。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明介绍,两部指南融合了整合医学的思维,可为患者提供最优化整合诊治效果,2场巡讲现场参会代表均超4000人。安徽省人民政府副省长任清华表示,安徽省将以此次精读巡讲为契机,转化运用会议成果,在全省掀起“学指南、用指南、遵规范”的热潮。



CACA指南进校园工作推进会(安徽站) 播种整合思维 发出医学强音



关联阅读全文

“高等医学教育的75%是引入理念,25%是教学实践方法。CACA指南不仅能为医学生提供前沿的医学知识、规范的诊疗方式,更是传授医学生整合医学的思维模式,送去一整套知识论。”4月8日,樊代明院士在CACA指南进校园工作推进会(安徽站)上强调,CACA指南融入了整合医学的理念,将开阔医学生诊疗思路和国际视野,助力我国医学在国际舞台上发出强音。

如果整合思维是一颗启迪智慧的种子,高校就是孕育这颗种子破土成长的摇篮。安徽医科大学党委书记顾家山表示,整合医学理念对医学生教育具

有实用性。学校将积极推动CACA指南进校园,形成以“五进”为核心的推广体系,即进课程、进教材、进图书馆、进临床、进题库。

“CACA指南是提升中国癌症防治能力的一把利器。”皖南医学院副院长文育峰表示,CACA指南用新理念、新知识武装医学生头脑,为国家培养栋梁人才。

“推广CACA指南能带给学生整合医学的理念,增强文化自信。”蚌埠医学院党委副书记姚文兵表示,传播CACA指南的理念是高校的责任和使命。

讨论现场,与会专家提出了医学界普遍的现象:基础研究“遍地开花”,



具有实际应用意义的成果“门可罗雀”。对此,樊代明院士认为,这主要原因在于人们学到的碎片化的知识太多,整合思维可以将碎片化的知识“化零为整”,推动医学与其他交叉学科的融合发展,组合成新的治疗方案,为实践提供创新的灵感。

安徽医科大学临床医

学院副院长方纯洁对此深表认同。他表示,学校正推动两个“引入”。一是将大数据、人工智能等最新的技术引入医学教育中;二是将医学各学科中先进的诊疗方案、技术引入到课堂中。

安徽三联学院副校长蔡文芬表示,尽管学院是一所理工类院校,但也在

康养领域教学中融入了整合医学的理念,将率先在护理学和健康服务与管理两大专业中引入CACA指南,推动产学研结合。

“通常医学生从大三开始真正接触临床,这时学习CACA指南,能够更好地将整合医学的思维与临床实践相结合。”安徽医科大学第一附属医院院长孙倍成认为,CACA指南可以贯穿医学生的本硕博各个阶段,培养临床思维,提升诊疗能力。

瑞士国际补充医学研究与发展协会首席执行官兼主席Kiu Caracani在交流中表示,他非常赞同整合医学理念。瑞士国际补充医学研究与发展协会

将积极在瑞士及欧洲推广CACA指南。

“建设‘健康中国’,教育是基石,人才是关键。”安徽省教育厅科研处副处长李灿表示,CACA指南进校园将推动安徽省在人才培养、学科建设、科技转化、技术创新等多方面蓬勃发展。

活动现场,中国抗癌协会分别与安徽医科大学、安徽中医药大学、皖南医学院、蚌埠医学院、安徽医科大学临床医学院、安徽三联学院分别签署“CACA指南进校园合作协议”。至此,中国抗癌协会已与全国66家医学院校签约,签约还在继续……

第十七招:遗传咨询

遗传咨询:追本溯源破“魔咒”

主委专访

“遗传咨询”主编、中国抗癌协会家族遗传性肿瘤专委会主委吴鸣教授介绍说:“掌握遗传咨询,医生能够帮助遗传基因携带者及早干预,帮助遗传性肿瘤患者找到最佳的治疗方式。”

主旨报告

武汉大学中南医院蔡红兵教授强调了肿瘤遗传咨询门诊运行的规范性,指出运行制度和质控是门诊运行的基本保障。

点评

中国遗传学会理事长薛勇彪教授建议,可以把CACA技术指南的推广工作和“人类遗传基因组计划”的二十年工作进展结合起来,推动精准医学发展。

中华医学会医学遗传学分会原主委、中国医师协会遗传医师分会会长张学院士指出,此次巡讲对于大众重新认识癌症的发生机理具有重要意义,能够鼓励并提升百姓的抗癌信心。

安徽省卫生健康委员会副主任杨绪斌表示,此次精读巡讲通过肿瘤学与遗传学两大学科的整合,有助于提升我国的肿瘤防治能力,提高肿瘤的早诊早治和健康管理水平。

刀枪凭选 技艺相依

重庆市中医院蔡伟奇教授表示,遗传咨询的首要任务是找到先证者,遗传检测的操作和解读务必结合实际。

妇瘤乳癌 知己懂彼

北京大学人民医院李艺教授强调,妇科医生要重视高危人群遗传风险的筛查、评估,通过合理的干预措施,做好遗传性肿瘤的风险管理。

胃肠有疾 寻根问底

复旦大学附属肿

瘤医院刘方奇教授解读了针对遗传性结直肠肿瘤、家族性腺瘤性息肉病等疾病的临床筛查标准——胚系APC基因检测与化学预防理念,并表示“多科协作,贵在整合”。

基因之外 不忘文理

浙江大学医学院附属第二医院徐小平教授阐述了如何应对咨询者相关的伦理法律问题。同时,他号召遗传咨询师要和咨询者做到心灵相通和精神相扶相携。

第十八招:心血管保护

心血管保护:心瘤相映双管理

主委专访

“心血管疾病和肿瘤可谓相伴相生。”“心血管保护”主编、中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会主委、哈尔滨医科大学附属第一医院李悦教授表示,“心血管保护”聚力于肿瘤治疗所致心血管损伤,避免由此引起不必要的控瘤治疗减量或中断。

主旨报告

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院邵群教授指出,对于肿瘤合并心血管疾病患者必须考虑多种因素,兼顾心血管疾病和肿瘤的治疗。

点评

中国研究型医院学会常务副会长周先志指出,心脏是人体的“发动机”,因此肿瘤患者的心脏保护尤为重要,是肿瘤防治的上策。

中华医学会心血管病学分会主委韩雅玲院士指出,“心血管保护”可将肿瘤治疗相关心脏损伤降至最低,为延长患者的生存期、提高患者的生命质量提供巨大的帮助。

合肥市卫生健康委员会主任张晓峰表示,将尽全力推动CACA技术指南在安徽的基层推广、认证培训工作,更好地提升全省肿瘤防治水平,保障广大人民群众的身体健康和生命安全。

心疾瘤疾 重在慎分

山东大学齐鲁医院张梅教授强调,对于高危患者必须进行合理主动的监测、优化肿瘤治疗方案和启动心脏保护治疗。

瘤源心病 双思二行

中国医学科学院肿瘤医院马飞教授强调,预防肿瘤患者心脏损伤,必须要做好个体化、精准、合理的治疗方案配合监测筛查与不良反应预案,避免其他控瘤治疗的协同毒性。

控瘤伤心 护扶为本

空军军医大学西京医院张红梅教授表示,在CACA技术指南的应对方案干预下,可实现对肿瘤患者的全生命周期、全方位的“双全管理”,提升生命质量。

多助得道 化难为零

上海交通大学医学院附属仁济医院卜军教授指出,控瘤相关冠心病的治疗策略应综合考虑患者具体情况、预期寿命等因素,最终目标是延长患者生存期和生命质量。