

《中国肿瘤整合诊治技术指南》第七、八招 - 干细胞治疗、运动疗法  
造血重塑 康复运动

医师报讯（融媒体记者 秦苗 发自昆明）干细胞治疗，是一种神奇的血液“置换术”。《中国肿瘤整合诊治技术指南》“ASCT技术”是国际上首个系统阐述自体造血干细胞移植技术（ASCT）指南；《中国肿瘤整合诊治技术指南》“运动疗法”以运动康复整合理念为纲，结合中国特色肿瘤康复运动，成为国际首个运动疗法指南。3月4-5日，由中国抗癌协会主办，中国工程院整合医学发展战略研究院、中国抗癌协会血液肿瘤专委会、云南省肿瘤医院（昆明医科大学第三附属医院）、云南省抗癌协会承办的“中国肿瘤整合诊治技术指南（CACA）-干细胞治疗、运动疗法”发布暨精读巡讲活动于云南省昆明市举办。

## 开幕致辞

中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明指出，ASCT对医院硬件水平要求较低、医疗费用更为经济，若能广泛开展，将使更多患者获益。目前ASCT在推广中存在应用不规范的情况，而国内外尚无专门的ASCT技术指南作为参考。

云南省人民政府副秘书长陶忠表示，本次CACA诊治技术指南精读巡讲会议在昆明举行，充分体现了中国抗癌协会对云南医疗学科建设、科研人才培养的关心、重视和支持，为今后云南省肿瘤防治事业发展提供了重大机遇。

云南省癌症中心主任、云南省肿瘤医院院长黄云超教授表示，此次CACA诊治技术指南精读巡讲活动来到云南，为云南带来了新的机遇，我们将以此为契机，在云南掀起“学指南、用指南、遵规范”的热潮。

发布会环节由中国抗癌协会王瑛副理事长主持。

关联阅读全文  
扫一扫关联阅读全文  
扫一扫

樊代明 院士



陶忠 副秘书长



黄云超 院长



王瑛 副理事长



邱录贵 教授



顾艳宏 教授

## 第七招 | 干细胞疗法

## 主委专访

## 血液置换 重焕新生

会议现场，《医师报》专访ASTC技术指南主编、中国医学科学院血液病医院淋巴瘤诊疗中心主任邱录贵教授。他介绍，自体ASCT并发症少、无供者来源限制、移植相关死亡率低、生活质量好，已成为治疗包括血液系统疾病、自身免疫性疾病等多种疾病的重要手段并取得显著疗效。但我国目前ASCT比例偏低，具有巨大的发展空间。

## 造血重塑 自我更新

中国医学科学院血液病医院姜烈教授开篇指出，利用造血干细胞具有的多种功能可以重建受者造血和（或）免疫功能系统，进而治疗血液或代谢性疾病。姜教授系统地介绍了ASCT技术的发展历程、发展现状以及ASCT技术对肿瘤复发的积极作用。他指出，指南的发布可进一步推动我国造血干细胞移植事业的整体发展。

## 本末兼顾 利弊权衡

中国医学科学院血液病医院庞爱明教授引出了ASCT技术的基本原理，并介绍了干细胞的三个特性，并指出，预处理具有重要意义，可以清除肿瘤及异常细胞、清空骨髓空间，再移植获得造血免疫重建。他重点介绍了基于全身放疗的预处理方案、基于大剂量化疗的预处理方案以及预处理方案的常用药物，强调在实施ASCT技术之前预处理的重要性。

## 点评

中国细胞生物学会常务理事裴钢院士表示非常同意樊院士提倡的整合医学，认为医学的目的不仅仅是学术研究，更重要的是看好病、治好病，在治好病的前提下应采取不同的手段和方法。中华中医药学会会长于文明教授表示，指南既体现了中西医

## 亦成亦败 重在辨证

中国医学科学院血液病医院邹德慧教授主要围绕ASCT的移植适应证展开介绍。他首先明确了哪些患者适合接受ASCT治疗以及哪些疾病类型及阶段适合接受ASCT治疗。并介绍适合ASCT患者人群的筛选。邹教授指出，目前ASCT的最主要适应证为多发性骨髓瘤和淋巴瘤，鉴于ASCT良好的安全性和肯定的疗效，应用领域包括血液肿瘤、实体瘤和自身免疫性疾病等非肿瘤性疾病。

## 动员集存 多快好省

中国医学科学院血液病医院血液内科孙佳丽教授提出采集到足够造血干细胞是进行自体移植的前提，并形象地将造血干细胞比作“种子”，只有把健康的种子提前保存，才能在合适的时间、合适的土壤生根发芽，重焕生机。接下来主要围绕干细胞的体外之旅，从干细胞的动员、采集、保存和复苏进行详细的介绍。

## 安全至上 妙手回春

中国医学科学院血液病医院刘薇教授首先用流程图为大家清晰地展示了ASCT技术的全流程，包括预处理化/放疗、自体造血干细胞回输、骨髓抑制期和造血及免疫重建。然后分别介绍了在ASCT不同阶段都有哪些常见的并发症。最后强调自体移植并发症可控、安全性良好，积极预防、识别和干预，做好相关并发症全程管理。

整合在肿瘤治疗中的特色优势，也体现了中医诊疗技术的实用性与科学性。湖北省卫生健康委副主任张定宇表示，CACA技术指南是无数专家呕心沥血凝聚的鸿篇巨著，为中国也为世界的整合诊疗、整合医学做出了杰出贡献。

## 第八招 | 运动疗法

## 主委专访

## 中国特色运动 助力肿瘤康复

会议现场，《医师报》专访运动疗法主编、南京医科大学第一附属医院顾艳宏教授表示，CACA诊治技术指南运动疗法是国内首部针对肿瘤患者的运动康复指南，创新性提出以功能障碍为纲、多学科整合的理念，将纳入中医，建立具有中国特色肿瘤运动康复指南。她同时针对肿瘤患者的全身管理给出了详细的方案。

## 上兵运谋 动见乾坤

南京医科大学第一附属医院陆晓教授通过运动评估、运动康复治疗、运动安全性三方面面对运动评估和治疗策略进行相关介绍，指出肿瘤患者选择运动康复前应进行运动评估，根据不同患者情况针对性推荐运动处方，适宜的有氧运动、抗阻运动或柔韧性运动可改善肿瘤相关不良反应，降低肿瘤复发风险。她通过一则临床案例对康复介入的实际应用进行了介绍。

## 拮菁采华 中西藏芸

中国中医科学院西苑医院许云教授以中医运动疗法发展历程为切入点，引出在我国引进运动是良医理念，并提出在体医融合受到重视后，中医运动康复快速与现代方式进行融合，中医运动“强度低、易操作、院内院外居家皆适用”的特点使其具有广泛的人群基础。

## 亦快亦慢 事可询证

江苏省人民医院刘怡茜教授提出有30%-80%的肿瘤患者存在功能障碍，但单纯的药物治疗却不尽人意，运动是改善

功能障碍的良药，运动可以显著改善心肺耐力下降、淋巴结水肿、焦虑、抑郁、骨质疏松、疲乏、盆底功能障碍、睡眠障碍、疼痛等。

## 亦动亦静 不可妄行

复旦大学附属肿瘤医院徐焯教授介绍了特殊肿瘤状态的运动康复的相关理论，通过患者治疗前康复、放化疗期运动康复、术后运动康复、造瘘/造口期运动康复四个不同时期的治疗过程展现如何结合患者的特殊肿瘤状态开具运动处方，同时指出术后运动处方要遵循“循序渐进、持之以恒”。

## 最是良处 居家健身

福建医科大学附属第一医院倪隽教授用生动形象的例子展现了肿瘤患者居家康复运动的受益。他指出，在远程医疗支持、智能辅助设备、社区资源协助网络的支持下，居家运动康复是安全、可行、有效的。CACA诊治技术指南指出发展和重视居家运动康复尤为重要，要结合针对性、可量化、可执行、时效性的原则将医院内监督下的运动康复与居家运动康复处方相结合。

## 整合运动 康复天成

大连理工大学附属肿瘤医院张睿教授表示，多学科合作的运动康复策略可兼顾满足肿瘤患者多方面的需求，同时强调家庭成员在肿瘤康复中具有不可忽视的积极作用。张教授通过对患者治疗过程的症状分析，指出多学科合作的运动康复实施策略应由肿瘤科医生进行初步筛查和运动风险分层。

常重要。2008年北京奥运会赛艇冠军金紫薇表示，CACA诊治技术指南精读巡讲活动专家团队的报告非常精彩，希望大家学以致用，积极传播体育运动及运动康复的相关知识。

（下转 B5 版）