



《中国肿瘤整合诊治技术指南》第十三、十四招 - 液体活检、内分泌保护

## 早筛早诊 从内保护

扫一扫  
关联阅读全文

医师报讯(融媒体记者 张艳萍 秦苗 发自重庆)3月25~26日,中国抗癌协会发布的《中国肿瘤整合诊治技术指南》第十三、十四招—液体活检、内分泌保护指南巡讲大会在重庆召开。此次大会发布了《中国肿瘤整合诊治技术指南—液体活检》《中国肿瘤整合诊治技术指南—内分泌保护》两个技术指南。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明介绍,CACA指南是一项凝聚了多位权威专家心血的伟大工程,开创了中国肿瘤整合诊治的新篇章,必将对中国乃至世界的肿瘤防治事业产生历史性的推动作用。



## 第十三招 液体活检

## 主委专访

## 液体活检:三大优势见乾坤

近年来,液体活检技术在临床应用越发广泛。“液体活检指南”执笔人、

中国人民解放军空军军医大学邢金良教授介绍,该指南是国际上首部系

统阐述肿瘤液体活检技术在临床应用的指南。邢教授指出,与组织活检相

比,液体活检具有取材方便、标本均质、实时动态三大独特的优势。

## 主旨报告

## 知技善用 检中求精

复旦大学附属肿瘤医院丁春明教授表示,液体活检是以体液为检材获得肿瘤生物信息的体外诊断技术,可用于液体活检的体液包括血液、尿液、粪便、脑脊液、唾液、胸腔或腹盆腔积液等。丁教授详述了循环肿瘤DNA(ctDNA)、循环肿瘤细胞(CTC)和细胞外囊泡三种检测对象。

## 防微杜渐 不落秋分

山东第一医科大学附属肿瘤医院宋现让教授表示,液体活检为肿瘤早筛早

诊提供了新的技术手段,他详述了液体活检不同检测对象及不同检测指标在肿瘤早筛早诊中的优缺点、技术选择要点等。

## 预卜先知 判示处境

上海市第一人民医院娄加陶教授重点讲解了ctDNA、CTC检测及应用的优缺点。伴随测序领域液体活检以其高度的灵敏性、便于取材及动态监测成为临床组织活检的重要补充。

## 见端猜倪 直抵真影

重庆市中医院董伟

奇教授从微小残留病灶(MRD)容易造成肿瘤复发这一关键问题入手,介绍了液体活检技术在MRD检测中的技术要点、应用场景。

## 以迹寻踪 最知根本

南方医科大学南方医院郑磊教授分别围绕ctDNA、CTC和外泌体三个不同液体活检检测对象在肿瘤预后判断中的应用进行了介绍,并指出液体活检技术的发展欣欣向荣。

中国抗癌协会原副理事长王红阳院士指出,本次液体活检精读巡讲对无论是临床正在使用或即将使用液体活检的医院都有很大的指导意义。中国医药生物技术协会理事长魏于全院士表示,CTC、ctDNA以及外泌体是肿瘤液体活检最主要的对象,三者提供的检测内容不同,在一定程度上有很强的互补性。

## 第十四招 内分泌保护

## 主委专访

## 从“内”开始 保护肿瘤患者

内分泌保护代谢紊乱与肿瘤发生发展密切相关,“内分泌保护指南”执笔人、

重庆市肿瘤医院周琦教授介绍,《CACA技术指南—内分泌保护》是全球首个

全面系统阐述肿瘤相关性内分泌代谢系统损伤防护的指南。与NCCN、ESMO

指南相比,本指南更多引用了中国和亚洲人群的研究数据,更适合中国患者。

## 主旨报告

## 控瘤稳糖 亦升亦降

重医渝北医院蒲丹岚教授给出了肿瘤患者的分层管理标准,强调了整合医学原理在考虑患者自身因素和制定个体化目标中的指导意义和具体方法。在肿瘤相关性高血糖的治疗中,他列举了大量临床情景来阐述不同治疗措施和不同治疗阶段中具体方案。

## 保甲护身 启下承上

中国医学科学院北京协和医院李乃适教授指出,临幊上存在肿瘤引起

甲功异常的病例较多且容易被忽视的问题,并从甲状腺的特点入手,引出指南整合的治疗可能会导致的甲状腺功能疾病以及甲功异常的预防、诊治。

## 佑庇垂体 指挥呈祥

四川大学华西医院谭惠文教授从垂体作为内分泌承上启下中转站的角度出发,介绍了垂体前叶相关激素不足的临床表现和具体的实验室检查标准。

## 关注肾上 阴阳消长

山东第一医科大学附

属肿瘤医院李因涛教授按照肾上腺结构的划分介绍了肾上腺分泌的主要激素和生理功能,并且分四个方面说明了可能引起肿瘤患者肾上腺功能紊乱原因。

## 扶根爱巢 乌语花香

重庆市肿瘤医院邹玲教授阐述肿瘤本身内分泌功能、性腺切除手术和治疗所致性腺毒性等因素引发的性腺功能损伤和临床表现,规范了性腺功能的评估指标和针对各种治疗手段。

中国病理生理学会副理事长陈国强院士认为,必须要搞清楚内分泌紊乱和肿瘤发生发展之间的关系,才能以最好的水平去回答周琦教授提出的内分泌保护等问题。中华医学内分泌学分会主任委员赵家军教授认为,肿瘤防治一定要从病因、机制的角度来进行考虑,只有这样才能使患病率下降,才能做到预防为主、防治结合,实现关口前移。

CACA指南进校园推动会(重庆站)  
为建设整合型医疗服务体系送来“及时雨”

医师报(融媒体记者 张艳萍 秦苗 发自重庆)3月23日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》指出:“到2035年,要形成体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系。”

3月25日,作为落实医疗卫生服务体系改革发展的具体举措,

“CACA指南进校园推进会重庆站活动上,来自重庆的5所高校参与其中。活动由13年来不遗余力推动整合医学体系建设的中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明亲自带队举办。

与会的重庆高校领导人一致形容,CACA指南进校园这一项举措对医学高级院校来说,是一场“及时雨”。在国家刚刚提出要在2035年形成富有韧性的整合型医疗卫生服务

体系,因此高等医学院校正谋划建立与这一目标相适应的医学教育体系的当下,樊代明院士正在推广的“整合医学”理论体系与国家目标不谋而合。

近年来,中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明带领团队在高校中推广“整合医学”理论体系。然而,任何体系的探索、建立与推行都是一项复杂的系统性工作。樊院士总结时指出,到2035年,

国家要形成体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系这个总目标,需要将整合医学的理念和体系融入到医疗的诊疗中,而通过学习CACA指南,是走向整合医学体系的一条捷径。在活动现场,中国抗癌协会和重庆大学、陆军军医大学、重庆医科大学、西南医科大学分别签署“CACA指南进校园合作协议”。

