

中国肿瘤整合技术指南(CACA)第33&34招精读巡讲走进南京 光束出鞘 生育再来



关联阅读全文
扫一扫

6月10日，中国肿瘤整合诊治技术指南精读巡讲走进江苏南京，CACA技术指南“光动力疗法”“生育保护”指南发布。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明表示，指南对肿瘤防治而言，意义重大，这两部指南的发布将进一步推动“光动力疗法”和“生育保护”规范化发展。江苏省肿瘤医院党委书记冯继锋表示，此次活动将助力指南落地，从南京辐射全省，进一步推动江苏省肿瘤防治事业持续健康发展。



樊代明 院士



冯继锋 教授



王洪武 教授



王丹波 教授

第33招《光动力疗法》

让癌症见“光”死

CACA技术指南《光动力疗法》主编、中国抗癌协会光动力治疗专委会前任主委王洪武教授表示，近年来光动力疗法以微创性、高选择性、低毒性、可重复利用等特点成为一种新兴的癌症治疗方式，在泌尿系统、消化系统、呼吸系统均有良好的适用性。光动力疗法利用其光化学反应在早期气道恶性肿瘤根治性治疗及晚期气道肿瘤姑息性治疗中有良好的成效。

肿瘤难治 光懂未来

青岛大学附属医院胡效坤教授表示，在光动力治疗过程中需注意光渗透深度、面积计算、能量计算等。

刀光见处 延年减害

浙江省人民医院胡韶山教授提出，光动力治疗脑部肿瘤有“去干、刨根、改土”的基本要求，即药劲足，烤得透，切得多，找得准和放得严，并介绍

了术中诊疗一体化及相关诊断定位技术。

光随镜至 早除晚在

河南科技大学附属医院高社干教授表示，光动力疗法对食管癌治疗安全有效，但部分患者会在术后发生光过敏反应、胸骨后疼痛、发热等并发症，临床医生应格外注意。

镜光相符 呼吸畅快

北京中医药大学医院东直门医院邹珩教授表

示，应用呼吸内镜介入和光动力治疗技术，可祛除表面肿瘤、撑开明显狭窄的管腔，对恶性中央气道肿瘤有治疗作用。

光束出鞘 生育再来

北京大学深圳医院李瑞珍教授表示，光动力治疗可保留女性生殖器官完整性，尤其对于年轻有生育要求的宫颈病变患者，光动力治疗可一定程度减少因宫颈机能不全导致的早产、流产等发生。

点评

中国光学学会理事长顾瑛院士指出，光动力疗法在中国发展缓慢，发展任重道远，需要不断深耕。

光动力治疗专家刘端祺教授指出，CACA指南技术—光动力疗法的发布符合标准，是推广光动力治疗发展的好事、盛事。

原江苏省卫生计生委副主任汪华指出，该指南填补了肿瘤相关领域的空白，对促进我国健康医疗事业、提高我国的国际地位具有重大意义。

第34招《生育保护》

患者要生存 更要生育

CACA技术指南《生育保护》主编、辽宁省肿瘤医院王丹波教授指出，CACA技术指南“生育保护”主要亮点可以总结为“3344”，意为“生生世世”。

即3种技术类别：生殖器官保留技术、生育力保护技术及生育力保存技术；

3项技术规范：技术名称规范、技术应用规范及技术伦理规范；

4大技术篇章：生殖器官保留篇、男性性功能保护篇、控瘤治疗的生育力保护篇及肿瘤患者生育力保存篇；

4门交叉学科：肿瘤科、妇产科、男科及辅助生殖科，堪称是全球最完善的肿瘤患者生育保护指南。

控瘤保育 精种强

复旦大学附属肿瘤医院叶定伟教授提到，在睾丸癌治疗策略中，CACA技术指南推在符合条件时采取睾丸部分切除术。在前列腺癌治疗策略中，CACA技术指南推荐针对不同患者采取主动监测、局灶治疗、近距离放射治疗或间歇性内分泌治疗。

修屋补库 不丢刀枪

厦门大学附属第一医院邢金春教授指出，化疗可能会导致神经和脉管系统损伤，局部治疗可能会导致神经血管和肌肉

损伤。高龄患者基础性功能较差，多合并有内科疾病，术前性功能评估十分必要。

保蕾护花 要有土壤

辽宁省肿瘤医院杨卓教授提到，当子宫和卵巢发生肿瘤时，不仅肿瘤会直接损伤器官自身的功能进而影响生育，而且传统的治疗过程也会让女性器官雪上加霜。CACA技术指南“生育保护”首次定义了保留生殖器官手术，包括早期宫颈癌、子宫内膜癌以及卵巢癌等保留女性生殖器官的手术。

护院守城 志在还阳

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院董梅教授指出，控瘤治疗可能干扰生殖过程，风险取决于患者自身的年龄、发育阶段、手术类型、手术范围以及治疗类型。

今有我在 香火留长

复旦大学附属妇产科医院金丽教授指出，随着恶性肿瘤的早诊早治，肿瘤患者的生存时间延长，意味着患者的生殖需求、生育功能需要得到越来越多的重视。

点评

中国优生优育协会会长戴旭光指出，随着医学科技的进步，肿瘤治疗模式呈多元化发展趋势，肿瘤患者治愈率在增加、生存期也在延长。保护肿瘤患者的生育力，成为这部分人群的特殊需求、社会的特殊关注，也是学界亟待研究解决的特殊课题。

中国女医师协会会长乔杰院士谈到，肿瘤与生育力保护、保存之间的关系。指出多学科协作、个体化治疗的完整系统在帮助患者获得幸福的、完整的、高质量和高水平的提升方面具有重要作用。

南京市卫生健康委员会主任夏海鸣表示，精读巡讲活动为南京肿瘤临床工作者搭建了学习交流的良好平台，进一步强化南京市医生的生育保护意识，造福更多患者。

CACA指南进校园（江苏站）

促医药协同发展 为六朝古都带去新思想

医师报讯（融媒体记者 刘则伯 发自南京）6月10日，樊代明院士将CACA指南进校园签约活动带到了一个自古以来崇文重教、有着“天下文枢”“东南第一学”之称的江苏，同时这里也是大学教育改革的先锋，多位院校负责人参与此次CACA指南进校园，交流教改经验。

南京医科大学是CACA指南进校园的先行者，在校长胡志斌的带领下，学校教务处、研究生院以及各临床教学医院共同协作，推动CACA指南进课程、进临床、进教材等工作，让肿瘤学的最新进展融入课堂，让师生以整合的思维去学习医学知识、参与教学改革工作。胡志斌校长表示，如何在新时期培养高质量的医学人才是医学院校面临的重大挑战之一，而CACA指南为这一问题提供了很好的解题思路，是精准的案例，亦是实干的典型。

苏州大学作为江苏地区教学改革较早的一批学校，医学院副院长龚政表示，改革的目标是培养适应新时代的人才，改革的难点和关键点是教材改革，CACA指南为教材改革提供了新的思路，日后定要把指南落实到学校人才培养的过程中去。

“医学生的诊疗新思路、新模式是新时代的

要求，也是医院所期待的。”江苏省肿瘤医院党委书记冯继锋指出，在过去很长一段时间内，“看病”过于重视对疾病的治疗，而忽视了对患者整体的把握。如大剂量的放化疗，让肿瘤缩小的同时也给患者身体造成了不可磨灭的影响。

提到肿瘤药物，中国药科大学副校长陆涛提出一个亟待解决的问题，肿瘤药物研发领域，科研成果很多，但绝大部分药物都无法走向临床，转化率低。“从事肿瘤药物研究的人几乎占去了药学的一半，但都是从化学角度研发的，并未整合进医学的角度，往往完成动物实验后，找不到试验患者，就从此销声匿迹。”“大部分药科大学都没有医学院，阻碍了药学和医学的交流、融合。”樊代明院士指出，“医”“药”教育上的分家，间接导致了药都是为老鼠研发的，药物从分子层面成立，体外实验、动物实验可以通过，但走进临床无用武之地。陆涛副校长期待，CACA肿瘤整合指南能为药学研发带去新思路，碰撞出不一样的火花。

活动现场，中国抗癌协会与江苏的13所医学院校分别签订了CACA指南进校园合作协议。至此，中国抗癌协会已与全国127所大学签署协议，签约仍在继续……



CACA进校园（江苏站）现场合影