

# 中国肿瘤整合诊疗技术指南(CACA)第41&42招精读巡讲走进浙江 红船扬帆 构建整合型防癌医疗服务体系

医师报讯 7月15~16日,由中国抗癌协会主办的“中国肿瘤整合诊疗技术指南(CACA)-C-HIPEC技术”“中国肿瘤整合诊疗技术指南(CACA)-胰腺保护”精读巡讲走进浙江杭州。中国抗癌协会理事长樊代明院士指出,CACA指南融合整合医学理念,使我国摆脱了参考国外指南的现状。浙江省人大常委会原副主任、浙江省科协主席姚健敏指出,中国抗癌协会发布的首部CACA指南具有中国特色和国际视野,是适合中国人群的肿瘤指南规范体系。浙江省肿瘤医院党委书记程向东教授表示,做好指南的应用和推广工作,对于构建规范的整合型癌症防治医疗服务体系至关重要。



樊代明 院士



姚健敏 主席



程向东 教授



崔书中 教授



郭晓钟 教授

## 第41招“C-HIPEC技术”

## 中国自创 消瘤有道

《C-HIPEC技术》主编、广州医科大学附属肿瘤医院崔书中教授介绍,该指南是全球首个全面、系统阐述中国腹腔热灌注化疗(C-HIPEC)技术的临床应用指南。为C-HIPEC技术在肿瘤治疗中的规范开展提供极为重要的行业标准和指导,有助于提高和规范我国C-HIPEC技术的整体质量。

### 温控有为 中国自创

天津医科大学肿瘤医院梁寒教授介绍,该技术是中国自创技术,在肿瘤治疗中应用广泛。他从多个角度介绍了该技术在肿瘤领域的广泛应用现状,以及未来应用前景。

### 评扶控护 生有另章

华中科技大学同济医学院附属协和医院吴川清教授介绍了C-HIPEC技术在临床应用中的评估、操作与护理内容。他指出,治疗时要严格把控、遵循指征、精准评估,旨在选择真正适合C-HIPEC治疗的患者。医

生在应用中需要关注患者的九大指标。

### 腹膜施功 胃来肠往

广州医科大学附属肿瘤医院唐鸿生教授从预防模式和治疗模式两个方面介绍结肠直肠癌患者使用C-HIPEC治疗的全流程。并通过一例腹膜癌假粘液瘤和腹膜间皮瘤病例,介绍实施C-HIPEC技术治疗后,患者成功实现无瘤生存的范例,展示C-HIPEC技术的美好前景。

### 原发继发 绝处得望

中山大学孙逸仙纪念医院李晶教授介绍C-HIPEC

技术在卵巢癌的应用。她指出,该技术对消灭腹膜播散意义重大,作为卵巢癌的标准治疗手段,C-HIPEC技术可作为消灭腹膜转移的新希望。

### 肝胆胰癌 亦控亦防

上海东方肝胆外科医院冯飞灵教授介绍了中国胆道系统肿瘤的高腹膜转移情况,指出该技术在肝胆胰癌的治疗的巨大前景。他认为,面临该肿瘤的腹膜转移的高危性,这项技术在肝癌预防、胆管癌的预防和胆管癌的治疗模式以及胰腺癌的治疗模式都有显著效果。

### 点评

中国生物物理学会原理事长饶子和院士表示,C-HIPEC技术有望为传统手段无法解决的腹膜转移医学难题提供一种安全有效的治疗方法,是腹膜转移治疗领域不可或缺的关键技术。

中国医药生物技术协会副理事长李校堃院士表示,C-HIPEC技术传播到诸多学生、基层医务工作者甚至覆盖全国肿瘤医学领域,可以使更多人受益、享受中华民族的智慧。

浙江省卫生健康委副主任俞新乐认为,CACA指南具有很强的指导性,对构建中国整合性、规范化、先进性的肿瘤防治体系具有重大意义。

## CACA指南进浙江校园 用指南 闯出一条医学教育新路

“温州医科大学作为CACA指南的落地学校之一,愿意改革,闯出一条路。”温州医科大学校长李校堃院士表示,医学教育应该制定中国人自己的标准和医疗体系,CACA指南应运而生。CACA指南进校园为中国大健康、新医学模式的改革创新做出探索和贡献,是中国医疗推向鼎盛改革的重要里程碑。

7月15日,中国抗癌协会CACA指南进校园工作推进会(浙江站)在杭州举行。会上,中国抗癌协会分别与温州医科大学、浙江中医

药大学、浙江大学、杭州医学院、杭州师范大学、嘉兴学院、丽水学院、绍兴文理学院、台州学院、宁波大学10所院校签署CACA指南进校园合作协议。并现场赠送CACA指南。

至此,中国抗癌协会已与全国159所高校签署合作协议。中国抗癌协会将提供最新指南相关资料及活动方案与经验,联合各医学院校共同开展指南进课堂、进教材、进临床、进图书馆、进试题库等“五进”工作,并组织各指南编委、巡讲专家进行师资支持。



推进会专家合影

### 会议现场



## 第42招“胰腺保护”

## 抗癌警惕 “胰反常态”

北部战区总医院、中国抗癌协会肿瘤胰腺病学专委会主委郭晓钟教授介绍,本指南概述了胰腺“内外兼泌”的结构和功能,从机制方面将“癌伤胰腺”分为肿瘤性胰腺损伤和肿瘤治疗性胰腺损伤以“可知理真”。提出了诊治肿瘤时要注意“胰反常态”,警惕“炎瀑效应”。

### 内外兼泌 委胰重任

北部战区总医院李宏宇教授指出,肿瘤对胰腺造成的损伤易被忽视,新指南重点关注肿瘤对胰腺的损伤机制、表现、处置方法。胰腺的位置隐匿,与周围器官关系密切,易受肿瘤侵害,因此保护胰腺势在必行。

### 癌伤胰腺 可知理真

青岛大学附属医院任贺教授介绍,肿瘤相关胰腺损伤的机制包括:物理性压迫、血流动力学异常、炎症反应、免疫失调和手术操作等因素。其中,恶性肿瘤和药物对胰腺的损伤最大,因为肿瘤通过快速生长、浸润性生长和易转移等特点导

致胰腺损伤。

### 胰反常态 炎瀑效应

南昌大学第一附属医院祝萌教授介绍,急性胰腺炎常由胆道疾病、高甘油三酯血症和过量饮酒引发;慢性胰腺炎与肿瘤本身或肿瘤相关治疗有关;肿瘤和糖尿病相互影响下,糖尿病患者发生恶性肿瘤的风险增加,而某些肿瘤也可引起糖尿病。临床中需重视胰腺损伤并进行监测与预防。

### 多瘤犯胰 胰难杂症

上海交通大学医学院附属瑞金医院邹多武教授讨论了肿瘤相关胰腺损伤的诊断和鉴别诊断,指出肿瘤可以侵犯胰腺,损伤形式包括

转移性胰腺肿瘤、急性胰腺炎、慢性胰腺炎以及胰腺功能不全。转移性胰腺肿瘤的诊断方法包括临床表现、实验室检查和影像学检查。肿瘤引起的急性胰腺炎和慢性胰腺炎也有不同的临床表现及诊断方法。

### 胰露艰辛 善保就赢

北京协和医院郭俊超教授介绍了肿瘤相关胰腺损伤的治疗和保护,针对并发症和中晚期病情,要采取相应的治疗策略。保护措施包括手术过程中减少胰腺切除范围、介入治疗时避免过度栓塞和用药时选择无毒低毒的药物。胰腺保护,上策重在预防、中策善于保护、下策善于治疗。

### 点评

中国保健协会原理事长张凤楼教授指出,在胰腺疾病诊断困难的情况下,胰腺保护变得越来越重要。指南基于肿瘤引起的胰腺损伤机制,提供了胰腺损伤相关的临床表现、综合诊断和整体保护策略,对肿瘤患者胰腺保护具有重要的临床指导意义。

中国医师协会胰腺病学专委会原主委李兆申院士介绍,胰腺癌是全球性的难题,呼吁采用整合医学的理念来保护和治理胰腺疾病,强调多学科的综合诊断和治疗,并希望国家加强对胰腺疾病的研究和数据收集力度。

杭州市卫生健康委员会主任方健国表示,杭州市将全力支持指南的推广活动,推动癌症防治规范化和科学化,展示健康城市的现代化肿瘤防治新格局。