

中国肿瘤整合诊疗技术指南(CACA)第43&44招精读巡讲走进贵州 实践整合医学 筑牢肿瘤防控体系

医师报讯（融媒体记者 管颜青）7月22~23日，由中国抗癌协会主办的“中国肿瘤整合诊疗技术指南（CACA）—超声显像”“中国肿瘤整合诊疗技术指南（CACA）—免疫细胞治疗”精读巡讲走进贵州贵阳。中国抗癌协会理事长樊代明院士指出，CACA融合“整合医学”理念，只有形成整合型的医疗卫生服务体系与肿瘤防治体系，才能提升人的生命质量。贵州省政协副主席张光奇表示，希望一线医务工作者将指南中的学术成果转化为临床实践，提升肿瘤患者生存质量。贵州中医药大学第一附属医院院长唐东昕教授表示，此次巡讲是“整合医学”理念的实践，有助于提升贵州省肿瘤防治水平。



樊代明 院士



张光奇 副主席



唐东昕 院长



李安华 教授



张会来 教授

第43招“超声显像”

“超声神探” 肿瘤显形

“超声显像”指南主编、中山大学肿瘤防治中心李安华教授指出，超声显像技术在癌症早发现、早诊断方面发挥关键作用。目前，该技术应用范围广，但欠缺规范化，需要根据临床需求进行“诊-技”整合，使技术规范化、检查同质化、诊断标准化。

知甲护甲 超声勇担

天津医科大学肿瘤医院魏玺教授介绍，超声是国内指南中首选推荐用于甲状腺诊断的影像学方法。CACA指南推荐，甲状腺结节超声精准评估流程为TI-RADS分类、弹性成像、超声造影和穿刺活检。

肝声相照 一目了然

北京大学肿瘤医院吴薇教授表示，超声检查具有操作简单方便、价格低廉、无辐射、可重复的特点，是肝脏疾病高危人群的首选影像检查方法。常规超声鉴别困难时、肾功能不全或有CT/MRI检查禁忌

者建议超声造影。

肾瘤不逃 隐胰可见

哈尔滨市第一医院武金玉教授介绍，CACA指南推荐超声作为肾脏肿瘤筛查和初检的首选检查，对肾脏肿瘤筛查、诊断、术中治疗及随访全过程都起到重要作用，也是胰腺癌发现的窗口。超声内镜引导下细针穿刺活检技术是目前胰腺癌定位和定性最准确的方法。

卵巢循迹 宫内脱险

天津市第三中心医院阚艳敏教授指出，超声显像技术是妇科疾病常用检

查方法，具有经济、无创、可重复的优点。常规超声是常用的超声检查技术，包括经阴道超声、经腹超声、经直肠超声、经会阴超声等。

愿人肠久 超声诊断

中山大学肿瘤防治中心刘敏教授介绍了直肠癌的诊疗流程以及超声在直肠癌诊疗中的应用。经直肠超声是直肠肿瘤诊断重要影像检查工具，尤其在早期直肠癌分期诊断中具有优势。经直肠超声引导下穿刺活检是有效的直肠肿物活检方式，推荐应用于诊断及术后复发鉴别。

点评

中国超声医学工程学会会长周晓东教授表示，CACA指南基于最新的研究成果及我国临床研究数据，适用中国患者，为我国卫生健康事业的改革发展和推进健康中国建设作出贡献。

中华医学会超声医学分会主委梁萍教授表示，超声是影像医学中普及率最广、覆盖面最广的技术。超声技术未来将向着更加精准和智能的方向发展，进一步服务临床，造福患者。

贵州省卫生健康委主任孙发表示，CACA指南内容丰富，对肿瘤防治理论和实践都有较强的指导意义。贵州省卫健委将全力支持CACA指南的推广，护卫人民健康。

CACA指南进贵州校园 加强医教融合 助力健康贵州

7月22日，中国抗癌协会CACA指南进校园工作推动会（贵州站）在贵阳举行。会上，中国抗癌协会分别与贵州中医药大学、遵义医科大学、贵州医科大学、贵阳康养职业大学、黔南民族医学高等专科学校签订了CACA指南进校园合作协议。

“不论西医、中医、还是民族医学，都是中国现代医学的有机成分，这是整合医学的精髓思想。”贵州中医药大学校长刘兴德用三个字表达了对指南的看法。第一是“大”，指南覆盖

学科广、内容多、内涵丰富；第二是“新”，指南内容具有创新性；第三是“多”，有万名专家参与编写。学校将积极推进CACA指南进校园工作，推动中医药文化融合发展。

樊代明院士表示：“医学教育理念大于技术，仅有技术不能解决问题，升维思维才是解决问题的关键。CACA指南进校园，重要的是引进‘整合医学’的理念。”

截至目前，中国抗癌协会已与全国163所高校签署合作协议，签约还在继续……



直击现场



点评

中国免疫学会理事长吴玉章教授表示，“免疫细胞治疗”指南为临床诊疗提供了循证医学证据，不仅对临床医生的实际操作具有指导意义，对于患者如何选择适合的细胞治疗方法也具有重要的参考价值。

中国研究型医院学会生物治疗学专委会主委韩为东教授表示，此次巡讲解读了免疫细胞治疗从理论到实践的相关内容，能够推动未来生物免疫治疗技术的提升和发展。

贵阳市卫生健康局副局长陈刚表示，CACA指南注重中国特色，兼顾医疗的可及性，具有较强的实用性和可操作性，有利于保障人民群众的健康生活。

自体尖兵 控癌力强

上海科技大学王喆鹏教授指出，免疫细胞疗法的基本操作分为免疫细胞采集、体外扩增改造和靶向药物回输。该疗法的发展历史包括早期非靶向性免疫细胞疗法、基因工程介导的强靶向性细胞疗法、TCR-T细胞疗法和NK细胞免疫。

侦察敌垒 迎难而上

郑州大学第一附属医院陈新峰教授指出，患者个体化选择十分重要，包括靶点选择、人类白细胞抗原选择、基本状况和需排除的合并症。他讲解了淋巴细胞分离术的注意事项、TCR-T细胞制备流程、预处理淋巴细胞清除、监控措施、实验室与影像学评估，并分享了TCR-T细胞治疗的典型病例。

项、TCR-T细胞制备流程、预处理淋巴细胞清除、监控措施、实验室与影像学评估，并分享了TCR-T细胞治疗的典型病例。

深入虎穴 擒贼缚王

河南省肿瘤医院付晓敏教授表示，肿瘤浸润淋巴细胞疗法已成为免疫治疗的重要组成部分，在多种实体瘤的临床研究中都展示出了优异的疗效，但也面临着一定的局限性与挑战。

精准打击 威振八方

徐州医科大学附属医院闫志凌教授介绍了CAR-T治疗的优势、局限性、实体肿瘤中的早期

探索、治疗血液肿瘤流程等方面。CACA指南针对患者治疗前评估、细胞单采评估指标与淋巴细胞采集前用药禁忌、细胞制备、桥接治疗、预处理、输注管理等方面给出了建议。

益人亦损 保人安康

北京大学肿瘤医院齐长松教授指出，在细胞治疗中，会发生各种常见不良反应，如低血压、骨髓抑制、胃肠反应、细胞因子释放综合征、免疫细胞治疗相关神经毒性综合征、噬血细胞综合征等。针对各种不良反应，CACA指南推荐了相应的评估、分级和对应处理的方法。