

中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)第51&52招精读巡讲走进山东 将整合医学理念践行在齐鲁大地

医师报讯(融媒体记者 杨瑞静)8月26~27日,由中国抗癌协会主办的“中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)-肿瘤流行病学”“中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)-核素治疗”发布暨精读巡讲走进山东青岛。中国抗癌协会理事长樊代明院士指出,中国抗癌协会通过“建大军、开大会、写大书、办大刊、立大规、开大讲”等六件大事,推动中国肿瘤防治事业不断前进。山东省政府原副省长、省政协原副主席赵润田指出,CACA指南研制出台标志着兼具中国特点和国际视野、适合中国人群的肿瘤指南规范体系正式建立。青岛大学附属医院院长李环廷教授表示,CACA指南精读巡讲活动将推动山东肿瘤防治事业进一步发展。



第51招“肿瘤流行病学”

探索规律 查明病因

《CACA技术指南-肿瘤流行病学》为全球首个全面、系统阐述流行病学研究方法在肿瘤预防控制领域落地应用的指南。《CACA技术指南-肿瘤流行病学》主编、海军军医大学曹广文教授指出,肿瘤流行病学是CACA指南的重要组成部分,对肿瘤的防治和健康促进战略具有重要意义。

描述调查 有别三间

海军军医大学刘文斌教授介绍,描述性研究是流行病学调查的第一步,通过描述时间、空间、人群间“三间”分布情况,探究不同因素与疾病或健康状况间的关系,提供病因线索。设计描述性研究要明确调查目的,选择合适的数据来源、调查对象和方法、确定样本量、设计调查表。

分析探究 病因可辨

南京医科大学马红霞教授指出,CACA指南推荐,通过严格的研究设计和质量

控制,用好流行病学分析性研究这一重要法宝,辨别病因,提出对策,最终将会为肿瘤防控提供科学、宝贵的证据。

验明真相 实证为先

北京大学肿瘤医院何忠虎教授指出,实验性研究的关键环节包括确定研究对象、科学估计样本量、随机分组、基线数据收集、盲法应用和数据分析。然而,这种方法也存在资源消耗大、时间周期长等局限性。他希望,继续开展更多高质量的实验性研究,以助力我国癌症防治事业的发展。

去除偏倚 严控条件

上海市肿瘤研究所项永兵教授介绍了流行病学研究结果的真实性和偏倚控制,指出样本大小、质量控制和偏倚控制都对结果真实性有着深远影响。

欲防肿瘤 控策要全

中国医学科学院肿瘤医院胡尚英教授指出,欲防肿瘤,控策要全。肿瘤流行病学是一门重要的方法学,是人类了解肿瘤疾病负担、探索肿瘤病因、研究和评价肿瘤防治干预措施、制定公共卫生政策与策略的重要工具。

点评

中华预防医学会副会长谷晓红教授表示,CACA指南不仅是全球首个科学、人文、实践为一体的肿瘤防治领域应用实践,更是中国肿瘤防控的里程碑。

中国食品科学技术学会理事长孙宝国院士表示,肿瘤防控是我国卫生事业发展战略中的重要环节,而肿瘤流行病学在其中的地位不容忽视。

中国环境科学学会副会长/中国环境保护产业协会副会长贺克斌院士认为,环境的变化、人类生活方式的演变都可能与肿瘤发病率上升有关。为了更好地了解环境因素,深入科学研究显得尤为必要。

拒绝照本宣科

樊代明呼吁医学教育要“活起来”

医师报讯(融媒体记者 杨瑞静)“医学教育中,理念占到75%,技术占到25%。如果没有理念教学,只有技术,医学就会失去温度;进一步而言,技术一旦被资本绑架,就会失去人文。”

8月26日,CACA指南进校园推进会(山东站)现场,樊代明院士直言,“过去中国先进大学的做法是把国外优秀教育资源引进来,然后为人民服务。但新时期先进大学不能‘人云亦云’,要解决新问题,要进一步促进医学发展。”

樊代明院士有次去潍坊医学院时,听到校园内的琅琅书声。这让他赞叹于学子们的学习态度,但比起课后机械背诵,樊代明更希望老师能在课堂上就让学生掌握住这些知识。“如果有新的教材,新的教学方法,学生们学习时是不是会更容易?”在樊代明院士看来,医学教育一定要“活起来”,不能照本宣科。

CACA指南则将最优化、最前沿的肿瘤防治理念和经验与医学教育进行衔接,解决教材与临床实际应用中的巨大脱节长期得不到有效解决的矛盾。潍坊医学院副院长成敏既感动于CACA指南进校园所提供的学习机会,又感

谢于医学院校间能够相互交流,更感恩于CACA指南本身带来的医学前沿知识体系。

山东大学齐鲁医学院常务副院长曲波更是看到了CACA指南进校园工作助推肿瘤学规范化教育前景。“它使得学生在校期间就能接受最规范、最前沿的肿瘤诊疗和康复理念、知识。”山东中医药大学校长李可建认为,CACA指南所强调的整合医学核心观点,和中医“整体观念”“辨证论治”不谋而合。“此次CACA指南进校园,必将对中医药的教育改革、高层次人才培养、医教研协同创新产生积极影响。”

中国抗癌协会副理事长、北京大学肿瘤医院院长李子禹指出,CACA指南进校园有利于教学质量的提高,有利于教师知识的更新,有利于高水平学生的培养,助力学生职业选择。青岛大学医学部党委书记王新生表示,将认真组织好CACA指南进校园工作,切实贯彻到教学中。活动现场,中国抗癌协会和山东省10所医学院校分别签署“CACA指南进校园合作协议”。至此,签约院校已达197所,签约还在继续……



推进会专家合影

点评

中国医药物资协会执行会长刘忠良教授指出,近年来,核素治疗技术发展迅速,为肿瘤可视化、一体化治疗带来突破。此次CACA指南精读巡讲会详细阐释了核素治疗的应用,为临床医生和患者提供了重要参考,这对国家和民众福祉具有积极意义。

中华医学会核医学分会候任主委石洪成教授指出,CACA指南将肿瘤诊治方法融入全流程,突出了以人为本的理念。CACA指南演讲团在核医学中充分展示了整合医学的重要性,在临床上通过多学科诊疗,确保肿瘤患者受益,更好地为医学事业提供服务。

青岛市卫生健康委副主任邢晓博表示,青岛市将广泛推广CACA指南,以提升肿瘤医学人才培养质量,服务肿瘤患者。

第52招“核素治疗”

硬“核”技术 保驾护航

中山大学肿瘤防治中心樊卫教授介绍,核素治疗是利用放射性核素针对性地治疗肿瘤,具备高度选择性和杀伤力。在临床实践中,核素治疗被广泛应用于多种疾病,包括甲状腺癌、神经内分泌肿瘤和前列腺癌等。核素治疗一体化是目前药物治疗的最高水平,为患者提供了更精确的治疗方案。

杀癌无血 看我核素

河南省肿瘤医院杨辉教授指出,核素治疗是一种精准靶向治疗方法,通常选择具有较短射程和半衰期的核素,具有靶向精准、高吸收剂量和持续性低剂量率照射三个显著特点。CACA指南指出,核素治疗的关键要素包括提高病变组织的靶向性、增加病灶对放射性核素吸收剂量以及提高肿瘤病灶的辐射敏感性。

甲癌术后 碘到病除

北京协和医院林岩松教授介绍,分化型甲状腺癌的碘131治疗是转移性甲状腺癌全甲状腺切除术后的一线治疗手段。整个过程是

基于TNM分期、复发风险分层、实时动态疗效评估来进行三重风险整合决策碘治疗。生物靶向和碘131治疗一体为甲状腺癌的碘131的精准可视化的评估和决策提供了依据。

神泌肿瘤 核下成虎

北京大学肿瘤医院于江媛教授介绍,核素治疗适用于广泛的神经内分泌肿瘤,并具有显著疗效。临床研究表明,核素治疗能延长疾病控制时间和总生存期,提高生活质量。此外,从经济角度来看,它还具有显著的益处,适用范围可扩展至不同年龄段和其他来源的神经内分泌肿瘤。

前列腺癌 诊治同趋

复旦大学附属肿瘤医院宋少莉教授指出,前列腺癌特别是针对趋势抵抗性前列腺癌对中老年男性健康构成了严重威胁,因此迫切需要新的治疗方法。临床研究表明,¹⁷⁷Lu-PSMA能精准靶向杀伤前列腺癌细胞,延长OS,延迟rPFS时间,延迟至疼痛恶化时间,且耐受性良好。

转移骨痛 还你如初

天津医科大学肿瘤医院戴东教授指出,CACA指南强调,核素治疗是多发骨转移瘤的有效控制手段之一,可以识骨控瘤,标本兼顾,长效除痛,延长生存。