

# 中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)第57&58招精读巡讲走进上海 医学教育高地注入肿瘤防治新活力

医师报讯(融媒体记者 管颜青 发自上海)上海是我国医学教育的高地,为保障人民生命健康培养了大批高质量的医学人才。9月16-17日,中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)精读巡讲活动走进上海,为这座城市的肿瘤防治注入新活力。

会议发布“CACA——药物临床研究指南”“CACA——骨骼保护”两部指南。中国抗癌协会理事长樊代明院士指出,与肿瘤诊治技术相比,理念的不断更新更为重要。CACA指南中的整合理念助力推动肿瘤诊治领域向前发展。十三届上海市政协文化卫生体育委员会主任邬惊雷表示,整合不仅仅是传统意义上的分久必合,还包括将不同领域学科融合到诊疗和康复的全过程,将更好地发挥中国医学优势,迈向医学新辉煌。复旦大学附属肿瘤医院院长虞先濬教授表示,希望专家们加强互动交流,共同提高肿瘤防治水平。两场发布环节分别由中国抗癌协会副理事长樊嘉院士和樊代明院士主持。



药物临床研究指南(CACA) 樊代明 院士  
 樊嘉 院士  
 邬惊雷 主任  
 虞先濬 院长  
 周彩存 教授  
 中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA) 唐佩福 教授

## 第57招 药物临床研究

### 临床研究要真实客观、安全可控

“药物临床研究指南”主编、上海市肺科医院周彩存教授指出,药物临床研究是确认新治疗手段或新药在人体内安全性和有效性的必要手段。临床研究成功的关键在于能否遵循研究设计合理原则,充分利用临床资源开展分期指导下的临床研究,并做到数据真实可靠,药物不良反应安全可控。

#### 设计关键 原则在先

北京大学肿瘤医院李健教授强调,肿瘤药物临床研究设计的关键时期是早期临床研究(探索性研究)和确证性研究两个阶段。肿瘤药物临床研究的核心是以患者为中心,立足中国,协同多方,实现药物研发,造福肿瘤患者。

#### 分期有三 无缝试验

中山大学肿瘤防治中心张力教授指出,无缝试验设计是一种联合研究,通过研究过程中动态分析

的结果对试验进行方案调整和队列扩展,将传统的I、II、III期试验整合成单一试验方案下的多个阶段,具有提高研发效率、降低试验成本、缩短临床开发总时间等优点。

#### 疗效评估 真实客观

中国医学科学院肿瘤医院马飞教授指出,在不同阶段的药物治疗中,疗效的评估需要各类参考标准。此外,药物临床研究也要追求以患者为核心的整体疗效评价,综合考虑

疗效和患者报告结局(PRO),对患者的生活质量进行全面评估。

#### 细察反应 尤重安全

浙江大学医学院附属邵逸夫医院潘宏铭教授指出,制定肿瘤药物临床试验方案时,需详细描述安全性指标,记录患者的基线状态,并全面收集客观和主观数据评估不良事件,将患者的生命安全置于首要位置,同时也要兼顾临床试验的科学性和安全性。

点评

中国统计教育学会原副会长徐勇勇教授表示,希望未来药物临床试验能进一步深化整合信息技术,结合人工智能等现代技术,加强临床研究创新性,为抗肿瘤药物的临床研究提供新动力。

中国卫生与健康医疗大数据学会常务副会长杜元太教授表示,CACA指南促进多学科诊疗协同工作,倡导个性化治疗,必将推动我国肿瘤防治水平迈上新台阶。

上海申康医院发展中心郑宁副书记表示,CACA指南的发布不仅有助于推进抗肿瘤药物临床研究的综合治疗模式发展,并引导全行业提升临床研究规范化水平,强化对患者安全和权益的保护。

点评

世界针灸学会联合会主席、中国针灸学会原会长刘保延教授指出,中医在改善微创手术后症状、减少放化疗副作用等方面具有广泛的临床应用,期待未来指南中能够推荐更多中医针灸方法。

中国医学救援协会副会长、中国妇幼健康研究会副会长封志纯教授表示,本次巡讲对儿科医护人员具有启发作用。医院的骨科和肿瘤科应当加强交流与合作,采用先进理念来保护患有肿瘤的儿童患者。

中国心理卫生协会副理事长赵旭东教授指出,CACA指南将心理和躯体健康融为一体。这种跨学科的合作有望为肿瘤患者提供更全面的照顾,促进康复。

## CACA指南进校园推进会(上海站) 推进医教协同 携手共育人才

医师报讯(融媒体记者 管颜青 发自上海)9月16日,樊代明院士率队,将我国自主创新且符合国情的、CACA指南带进上海高校,为医学教育改革和人才培养添“利器”。

在CACA指南进校园推进会(上海站)的现场,上海市教育委员会教卫工作党委副书记、市教委副主任闵辉表示,CACA指南进校园为各级医师提供了肿瘤整合治疗的思路,是推动我国肿瘤医学教学改革的重要支持,新医科发展的及时之需。

“医学知识的半衰期只有5年。”樊代明院士直言,国外医学讲究将“教材+指南”和“教材+最新进展”一起教学。如果我国医学教育仅限于教材知识,难以与日新月异的前沿知识接轨。他表示:“未来医学教育一定是结合医疗领域最新的发现、最新的解决方案,这样才能帮助医学生解决临床问题。”

据了解,总字数达800余万字的CACA指南覆盖53个常见瘤

种和60个诊疗技术,凝聚了1.3万余位权威专家的集体智慧。它不仅包括“防筛诊治康、评扶控护生”在内的与肿瘤治疗相关的研究成果和诊疗实践,还包含心理治疗、运动疗法、音乐干预、营养支持等诸多学科。通过整合各学科优势,提升患者生命质量,拥抱多彩人生。

“CACA指南进校园开创了我国医学教育的全新实践模式。”上海市卫生健康委副主任陆韬宏表示,本次活动有助于高校实现医教研协同整合,推动上海医学教育高质量发展,提升肿瘤防治水平。

会上,中国抗癌协会与复旦大学等9所高校签署“CACA指南进校园合作协议”。至此,中国抗癌协会已与全国217所高校签署合作协议,签约还在继续。



扫一扫 关联阅读全文



指南推进会专家合影

## 第58招 骨骼保护

### 骨骼保护提升患者生存质量

“骨骼保护指南”主编、解放军总医院唐佩福教授指出,对于肿瘤相关的骨骼损伤保护尚缺乏完整的资料和指导。《CACA技术指南-骨骼保护》是国内首部、国际上首创的骨骼保护指南,秉承了“防筛诊治康,评扶控护生”的指导方针,为肿瘤相关骨骼损伤的诊断和治疗提供了技术指导 and 标准。

#### 控瘤伤骨 保骨索因

解放军总医院吴克俭教授指出,肿瘤转移可能干扰造血功能,导致贫血和免疫系统紊乱,并扰乱钙磷代谢,导致高钙血症和电解质紊乱。骨在人体中扮演多重角色,肿瘤骨转移对患者生存质量造成严重影响。因此,要重视骨的病理生理和全面治疗。

#### 防损治伤 评估先行

北京大学人民医院燕翔教授指出,肿瘤治疗的核心理念是精准施治,实现综合疗效。主动保护骨

结构是治疗的关键,需要使用抗骨吸收和骨髓保护药物。镇痛和症状控制可提高生活质量,实现患者无痛生存。骨骼保护的最终目标是延长生存,提升生活质量。

#### 除瘤塑骨 破立同赢

解放军总医院许猛教授指出,微创手术逐渐取代传统开放手术,有效减少复发风险。骨肿瘤外科的发展经历了多个阶段,从局部治疗到整体治疗,最终目标是为患者提供有质量和有温度的生存。因此,外科医生需要根据患

者的需求和疾病特点制定个性化治疗方案,综合运用科技和人文关怀,以提供最佳服务。

#### 镇痛救瘫 还你双生

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院曲国蕃教授指出,对于疑似骨转移的患者,治疗策略根据患者情况而定,包括手术治疗、放射疗法、药物治疗以及骨保护药物等,以达到控制肿瘤、减轻疼痛和维护骨骼强度的目标。疼痛管理方面,应根据病情采取不同的干预措施,包括药物治疗和中医药的综合应用。