

中国肝癌诊疗在规范中大步前行

医师报讯（融媒体记者 管颜青 通讯员 梁敏怡 张霖）近年来，随着诊疗技术不断更新迭代，我国肝癌领域迎来了重大的里程碑事件——《原发性肝癌诊疗指南》（简称：肝癌指南）的四次更迭，在规范肝癌诊疗行为、改善患者预后、保障医疗质量方面发挥了重要作用。

如今，在国家卫生健康委员会指导下，为纳入最新的临床研究和专家实践，肝癌指南即将再版更新。新指南将如何帮助患者实现长期生存获益，助力“健康中国2030”落地？《医师报》特邀肝癌指南编写专家委员会的副主任委员——中山大学肿瘤防治中心陈敏山教授和中国医学科学院肿瘤医院蔡建强教授提前揭秘，并畅谈我国肝癌诊疗的现状和未来。

肝癌临床研究正向国际舞台大步迈进

“我国肝癌患者的主要病因不同于西方，主要是乙肝病毒感染引起，导致‘一人三病’，大部分肝细胞癌都合并肝炎、肝硬化，限制了治疗。”陈敏山教授介绍，大部分肝细胞癌患者乙肝表面抗原阳性，且多数患者发现的时候都已是中晚期，失去了手术切除的机会。这导致临床治疗非常困难，疗效也较差。

近年来，伴随肝炎防治的加强、肝癌外科技术的进步及创新药物的涌现，我国肝癌防治已跨入新的阶段。

陈敏山教授表示，中国是最早在国际期刊上发表巨大肝切除后患者仍获得长期生存研究的国家。由于中晚期患者居多，介入治疗发展迅速，近几年也出现了很多新的介入治疗手段，



陈敏山 教授

提升了肝癌转化治疗效果，帮助原本无法采用手术切除的患者重新获得了手术的机会。此外，我国的民族制药企业打破了国外技术垄断壁垒，研发出多个具有自主知识产权的创新药物，为临床提供了有力武器。中国肝癌诊疗发展推动了国际肝癌诊疗布局发展的差异化。

在规范肝癌诊疗行为、改善患者预后上，肝癌指南的发布是具有里程碑意义的事件，历经四次更迭，汇聚了全国肝癌领域多学科权威力量，肝癌指南也发表

在了国际知名期刊杂志上，并陆续受到国际同道们的广泛关注，中国肝癌临床研究也正向国际舞台大步迈进。

打造具有中国特色的多学科团队

肝癌具有复杂性的特点，单一的疗法难以显著提高疗效。为此，中国肝癌领域的专家学者们创造了具有中国特色的肝癌多学科协作团队模式进行综合治疗：以外科为核心，组成紧密相连的多学科诊疗团队，针对患者进行肿瘤全周期管理。

陈敏山教授对这种

综合治疗的概念进行阐述：以肝癌为单一病种、以患者利益为最终目的，联合多学科诊疗方法、平衡多学科诊治、选择最适合患者的诊疗方案，使得患者获益最大化。

多学科诊疗团队可建立在联合治疗的基础上。在治疗手段日益丰富的当下，如何联合多种治疗方法从而更好地发挥诊疗效果是中国肝癌领域专家学者们需长期思考的问题。

指南引领规范诊疗帮助患者获益

如今，肝癌指南即将再版。陈敏山教授表示，肝癌指南在规范临床诊疗行为、助力临床研究、提高医疗质量和医疗安全，优化医疗资源等方面发挥了重要的作用，充分体现了多学科合作，多种治疗方法、多种治疗药物的合理融合，是中国肝癌领域临

床诊疗专家用心血铸成的肝癌防治钢铁长城。

这两年，原发性肝癌的相关研究及临床实践都取得了显著进展。这些新方案、新药物和新靶点都为制定新版指南提供了高级别循证医学证据。新指南制定将以患者能否获益为衡量标准，并以循证医学为依据，以诊疗效为目的。指南更新的最终目的是指导临床医生的诊疗行为，实现患者长期获益。

作为临床一线工作者，陈敏山教授指出，指南将提高患者诊疗疗效，帮助患者最大程度获益。相信在中国肝癌领域临床诊疗专家的共同努力下，新版指南将满足临床诊疗需求，提高肝癌诊疗效果，引领中国肝癌诊疗发展，成为保护肝癌患者生命方舟的坚实壁垒。

肝癌指南专栏编委会

名誉主编

汤钊猷 孙燕 郑树森
刘允怡 王学浩 陈孝平
樊嘉 董家鸿 窦科峰
滕皋军 秦叔逵 蔡秀军

主编

周俭 孙惠川

编委（按拼音排序）

蔡建强 陈敏山 侯金林
荚卫东 李强 刘昌
刘连新 吕毅 毛一雷
沈锋 陶开山 王伟林
文天夫 曾蒙苏 曾勇
张必翔 张水军 周伟平

执行编委（按拼音排序）

鲍世韵 车旭 陈念平
巩鹏 龚伟 郭伟
李坚 李敬东 梁霄
潘明新 史颖弘 王许安
王征 杨剑 杨欣荣
尹大龙 尹震宇 张磊
张齐 张起帆 张晓刚
赵剑波

秘书长 梁敏怡



新指南拨云见日 打好“组合拳”解决实际困境

多次再版更新指南满足诊疗需求

中国有近亿乙肝病毒携带者，乙肝病毒是我国肝癌的主要致病因素。以往肝癌诊疗方案较少，肝癌认知欠缺等因素导致我国肝癌发病率和死亡率高，多数中晚期患者失去了最佳的治疗机会，因此肝癌也被称为“癌中之王”。

如今，肝癌诊疗发生了翻天覆地的变化，越来越多的手术禁区被打破，多项首创术式被用于临床，救治水平及安全性显著提高。同时，化疗、放疗、介入、免疫、靶向治疗等治疗方法和药物相继出现，患者的生存率不断上升，肝癌已摘掉“癌中之王”的帽子。

为规范我国肝癌诊疗行为，肝癌指南由此问世。蔡建强教授表示，2011年，原卫生部组织数位院士及肝癌诊疗



蔡建强 教授

专家撰写了第一版《原发性肝癌诊疗规范》，从2017-2019年版，到现在的2022年版肝癌指南，经过不断更新、调整，全面推进我国肝癌诊疗同质化、规范化进程，我国各地基层医疗机构都从指南中获益。

肝癌指南提升了我国肝癌诊疗水平，指导并规范了肝癌临床工作者的诊疗行为，提高了肝癌患者的长期生存获益，推进了“健康中国2030”战略目标的达成。临床工作者、指南的执行者都在追随指南，致力于让患者获得最长的生存时间及最优质的

生存获益。

新指南将打好抗癌“组合拳”

《“健康中国2030”规划纲要》提出“癌症患者5年生存率提升15%”的目标。提高患者生存率、肝癌规范化诊疗水平的任务任重道远。

“我们首要任务并不是分析更新的亮点在哪里，而是需要想尽一切办法打‘组合拳’。”蔡建强教授表示，我国幅员辽阔，医疗资源发展不均衡，患者也存在教育层次不同、致病因素不同的情况。因此，

在各省区市的不同地区，针对不同的患者人群，应采取不同的诊治方案。如何制定、完善指南，并让指南真正能够解决实际诊疗带来的瓶颈或困惑，这是肝癌指南编写专家委员会为之努力的首要问题。

在精准诊疗时代，各种诊疗方案层出不穷。如何纳入更多的中国原创研究及循证医学证据，如靶向治疗、免疫治疗、转化治疗等前沿研究，通过联合治疗给予晚期肝癌患者长期生存的希望，这些将在新指南中有所体现。因此，新指南将继续打好“组合拳”。在个体化治疗上，指南将指导医生如何使用“组合拳”进行个体化精准治疗。

肝癌诊疗薪火相传

谈及对我国肝癌领域中青年医生的期望，蔡建强教授表示，肝癌

诊疗薪火相传，我们具有高凝聚力的国家支持，有权威的院士指导，有优秀的平台依托，有专业的诊疗团队参与，这将助力中青年医生不畏艰辛，迎难而上，砥砺前行。

中青年医生需要认真解读指南，践行指南，在不断实践的过程中，积累、丰富诊疗经验。各区域需要提高教育水平，改善不良教育方式，帮助肝癌领域的中青年医生成长，提高我国肝癌整体诊疗水平及科研能力。

此外，蔡建强教授希望年轻医生在勇攀医学高峰的同时，勿忘初心，设身处地为患者考虑，才能真正帮助患者获益。



扫一扫
关联阅读全文