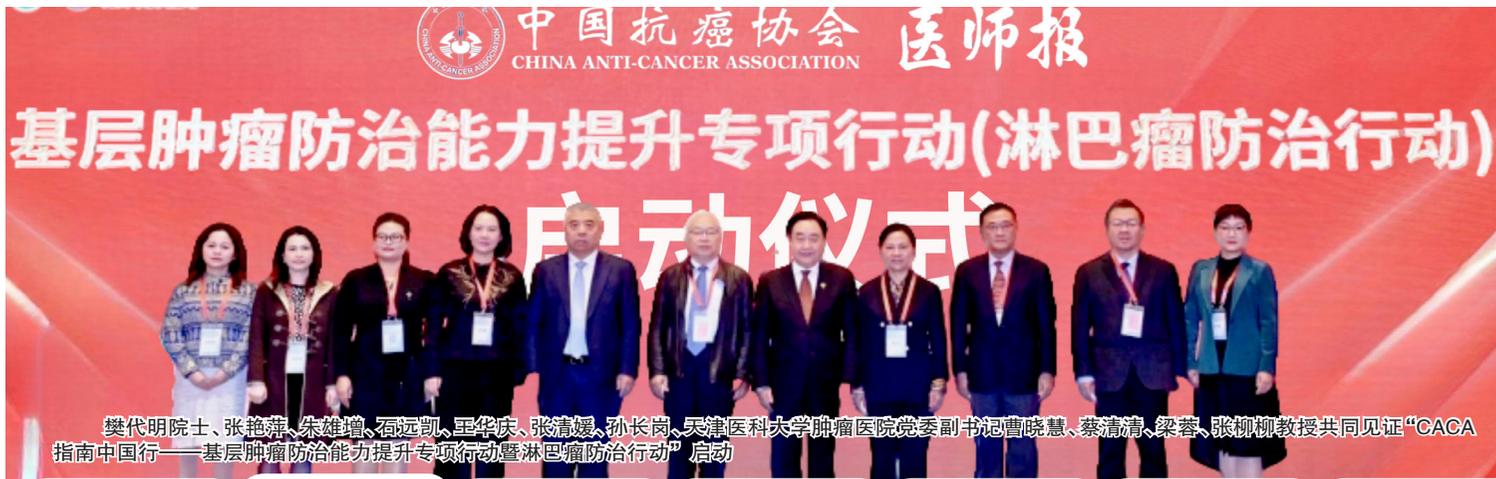


# CACA 指南中国行——基层肿瘤防治能力提升专项行动(淋巴瘤防治行动)启动 基层淋巴瘤防治是对人民健康的承诺

医师报讯(融媒体记者王丽娜发自天津)10月19日,由中国抗癌协会(CACA)与中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会(筹)联合主办的“2024 CACA 整合淋巴瘤大会”在天津召开。开幕式上,中国抗癌协会淋巴瘤专委会与《医师报》共同发起的“CACA 指南中国行——基层肿瘤防治能力提升专项行动暨淋巴瘤防治行动”启动。东道主天津市抗癌协会理事长、天津医科大学肿瘤医院院长郝继辉教授指出,淋巴瘤是我国最常见的血液肿瘤,淋巴瘤的诊治受到社会的高度关注也面临诸多挑战。中国抗癌协会理事长樊代明院士表示,“肿瘤防治赢在整合重在基层”,淋巴瘤是我国常见的血液系统疾病,严重威胁着国民健康。做好基层淋巴瘤防治工作,是对人民健康的承诺。



樊代明院士、张艳萍、朱雄增、石远凯、王华庆、张清媛、孙长岗、天津医科大学肿瘤医院党委书记曹晓慧、蔡清清、梁蓉、张柳柳教授共同见证“CACA 指南中国行——基层肿瘤防治能力提升专项行动暨淋巴瘤防治行动”启动



## 基层淋巴瘤防治应重视肿瘤整合理念

### 整合理念应对淋巴瘤挑战

“约1/3的淋巴瘤死亡病例在中国,1/4的淋巴瘤发病病例也在中国。”樊代明院士表示,中国淋巴瘤的发病率和死亡率均居世界前列,然而,在淋巴瘤诊疗水平方面,我国与发达国家仍存差距,更多处于“跟跑”阶段。面对严峻的形势,我国从事淋巴瘤诊疗、研究工作的同道亟需拿出更多中国证据、中国方案,提升淋巴瘤的诊疗水平。

樊代明院士同时强调,淋巴瘤作为慢性炎症向淋巴瘤细胞增殖性增生的重要阶段,是肿瘤防治中非常重要的模型。然而,淋巴瘤的异质性很大,不同个体、不同细胞群体的特征差异显著,给临床诊疗带来了巨大挑战。因此,单一学科诊疗难以应对淋巴瘤的复杂性,需要整合肿瘤学的理念来统领全局。

### 指南可作为基层行动抓手

中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会执行主任、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授指出,基层医院与大型医疗中心在淋巴瘤诊疗方面存在较大差距,主要表现在病理诊断和治疗规范化方面。基层医院缺乏专业的病理科医生和先进的检测设备,难以进行精准的病理分型,导致治疗方案的选择和制定存在偏差。

《中国抗癌协会淋巴瘤整合指南》强调将樊代明院士所提出的“防筛诊治康,评扶控护生”的肿瘤整合诊疗理念贯穿于淋巴瘤的预防、诊断、治疗、随访、康复等各个环节,为基层淋巴瘤诊疗提供了规范化、同质化的治疗方案,是基层医院能力建设和淋巴瘤专科发展的指导

原则,也是“基层淋巴瘤防治行动”的有利抓手。

张清媛教授表示,随着医学技术的不断发展,基因检测、免疫微环境分析等技术也走进淋巴瘤临床和科研,淋巴瘤诊疗已迈入精准治疗阶段。当今,中西医结合治疗淋巴瘤也发挥越来越重要的作用,为患者提供更加全面的治疗方案。

基层医院淋巴瘤诊疗工作也不能落后于时代,这是“健康中国2030”癌症行动目标的要求。未来,提升基层淋巴瘤诊疗能力也是中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会重要工作内容。

通过加强基层医生培训、推广规范化诊疗指南、建立区域病理会诊中心等措施,让更多的淋巴瘤患者得到规范的治疗,提高生存率。

## 多措并举 提升基层淋巴瘤防治能力

### 中西医结合适合基层推广

中国抗癌协会中西整合淋巴瘤专业委员会主委、潍坊市中医院孙长岗教授表示,淋巴瘤诊疗专业性很强,需要专业的诊断设备和医务人员,这些在基层医院有时难以实现。而中医在淋巴瘤的治疗上具有疗效好、简便易行等优势,在基层普及具有迫切性。中西整合淋巴瘤专委会未来将通过制定中西医结合诊疗规范、加强基层中医人才培养等方式,提升基层中西医结合治疗淋巴瘤的规范性和普及性。

### 基层加大预防、科普力度

中山大学肿瘤防治中心蔡清清教授表示,“防”是肿瘤整合诊疗理念中的第一环。基层医院在淋巴瘤预防、早诊以及科普宣传方面可以大有作为。一方面,应该加大对基层医务工作者的培训和继续教育力度,使其了解最新治

疗规范和前沿进展,深入认识淋巴瘤。另一方面,基层医院应开展科普宣传,提高民众对淋巴瘤的了解和警惕性。

国家已制定淋巴瘤质控指标,但仍需大的医疗机构专家进行宣讲,帮助基层医院提高淋巴瘤质控和诊疗水平。蔡清清教授强调,提升基层淋巴瘤防治水平需要国家、不同层级的医疗机构共同努力。

### 培养专科护士势在必行

“医疗与护理是同频共振的。”江苏省肿瘤医院张柳柳教授介绍,淋巴瘤治疗难度和门槛较高,培养淋巴瘤专科护士势在必行。

淋巴瘤护理工作的难点主要体现在三个方面:一是症状隐蔽,患者常忽视早期信号;二是治疗过程复杂,护理人员在多学科整合治疗中扮演关键角色;三是治疗周期长,要求护理人员全程跟进。

张柳柳教授认为,通过加强基层专科护士培养,可以更好地满足淋巴瘤患者的护理需求。此外,建立基层淋巴瘤全程管理体系,为患者提供从预防、诊断、治疗到康复的全程服务,是未来淋巴瘤护理的发展方向。

### 区域病理会诊解基层难题

天津医科大学肿瘤医院张会来教授表示,淋巴瘤病理诊断复杂,基层医院病理专业人才匮乏,导致难以准确诊断淋巴瘤,这是基层淋巴瘤诊疗的一大难题。为解决这一问题,建议建立区域病理会诊中心,以帮助基层医院提高诊断准确率。

同时,他也提出,对于疑难、高危或复发的淋巴瘤患者的治疗工作,基层医院可能难以胜任,建议转诊至大型专科中心进行治疗,以获得更好的治疗效果和生存期。



10月19日,中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会成立,樊代明院士任委员会主任,哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授任执行主任。复旦大学附属肿瘤医院朱雄增教授、中山大学附属肿瘤医院姜文奇教授、中国医学科学院肿瘤医院石远凯教授、天津市人民医院王华庆教授担任顾问,潍坊市中医院孙长岗教授、中山大学肿瘤防治中心蔡清清教授、空军军医大学西京医院梁蓉教授、江苏省肿瘤医院张柳柳教授担任副主任

### 结语

我国淋巴瘤防治面临严峻挑战,基层诊疗能力亟需提升。为此,中国抗癌协会整合淋巴瘤专委会与医师报联合推出的“CACA 指南中国行——基层肿瘤防治能力提升专项行动暨淋巴瘤防治行动”具有重要意义。该行动聚焦于推广规范化诊疗指南、加强基层医生培训,通过指南巡讲、专家培训义诊查房等手段,以整合理念提升淋巴瘤防治水平。通过这些措施,旨在让基层淋巴瘤防治水平再上一个新台阶,降低淋巴瘤的发病率和死亡率,提高患者生存率,为实现“健康中国2030”目标贡献力量。