

2024 中国肿瘤整合大会(CCHIO)在西安召开 多学科共话肿瘤整合新理念

医师报讯(融媒体记者 王丽娜 秦苗 管颜青 刘则伯)近日,2024 中国整合肿瘤学大会(CCHIO)在西安召开。《医师报》作为官方合作媒体,特别设立了专访间,会议期间,数十位参会专家受邀走进专访间,他们围绕肿瘤诊疗的最新进展、前沿技术、临床挑战及未来趋势等话题,分享了自己对肿瘤整合理念的独到思考与宝贵见解,为推动我国肿瘤防治事业的发展贡献智慧与力量。



关联阅读全文
扫一扫



《肿瘤专栏》会客厅现场

基础能力

支修益 提升基层能力 实现大病不出县

针对如何提升基层肿瘤规范化诊疗水平的问题,中国抗癌协会科普部部长、首都医科大学宣武医院支修益教授指出,随着国家癌症区域中心的建设,各地癌症中心和肿瘤中心已逐步建立,但医疗资源有限,如何合理分配资源成为关键。他建议,应避免过度分散资源,特别是在偏远地区,除了通过“派下去请进来”的方式,更应该利用线上培训和远程会诊等技术,提升基层医疗人员的诊疗能力。

他指出,外援专家团队应致力于提升基层医院的“造血”功能,培养更多合格的肿瘤学科医生,使早期癌症患者能够在区县级医院得到诊断和治疗。此外,这也是国家提出的“大病不出县”长远策略的具体实践。

眼内肿瘤

魏文斌 20 年从 100% 摘眼球到 80% 保眼球

首都医科大学附属北京同仁医院副院长、眼科专家魏文斌教授表示,他带领团队在国内建立了亚洲最大的眼内肿瘤诊断治疗中心。据统计,超过 75% 的葡萄膜恶性黑色素瘤患者在该中心接受诊断、治疗和随访。目前,该中心的临床队列已超过 3000 人,其中最长的随访时间接近 30 年。魏文斌教授表示,通过集中诊治和研究这一罕见病,为患者带来了极大的益处。

值得一提的是,在魏文斌教授和

团队的共同努力下,我国葡萄膜恶性黑色素瘤的诊治水平取得了显著进步。20 世纪 90 年代以前,摘除眼球是唯一的治疗方法。而现在,80% 以上的黑色素瘤患者可以不用摘除眼球,既保留了视力,又保证了生命质量。

肺癌防治

胡坚 全球肺癌发病率已出现拐点

肺癌作为实体肿瘤的第一大肿瘤,发病率和死亡率居高不下。浙江大学医学院附属第一医院胡坚教授表示,从全球来看,全球肺癌发病率已出现拐点,发病率让位于乳腺癌,但在我国,肺癌发病形势仍然十分严峻。

2024 年国家癌症中心发布的数据显示,肺癌仍是我国第一大实体瘤,年发病率 106.6 万,同时死亡率也高

居榜首。如何降低肺癌发病及死亡率呢?胡坚教授指出,应该做好肺癌的三级预防工作。第一级预防是病因预防,这其中包括医生做的科普宣传工作,提升群众对肺癌防治的意识,戒烟的宣传,以及环境治理。二级预防是早发现、早诊断、早治疗。三级预防是提高患者生活质量,做好肺癌慢病化管理。

整体评估

张宏艳 深化整体评估 引领肿瘤整合第一步

中国抗癌协会肿瘤整体评估专业委员会主任委员、解放军总医院张宏艳教授介绍,自《肿瘤整体评估》专著发布以来,专委会持续深化工作。整体评估作为创新性概念,其重要性在于治疗前必须完成,且内容精炼、可操作性强。然而,临床实践发现,评估不仅限于治疗前,治疗过程中也需动态评估。因此,专委会考虑增加不同治疗阶段和人群评估内容,特别是青少年儿童与老年患者的差异化评估。2023 年发布整体评估指南后,专委会致

力于更全面展现评估内容,遂完成《肿瘤整体评估》专著,以深化对整体评估理念的理解。

张宏艳教授介绍,现阶段,专委会正在全面推进专委会的各项工作,包括编写专著、课题调研、发布两项专家共识等。未来,专委会将继续完善三部曲,包括完成科普教育篇(患者篇),并加强科研工作,如中医评估、非小细胞肺癌靶向治疗不良反应等课题,以期在肿瘤诊治领域提供更多借鉴与指导。

乳腺防治

刘红 乳腺癌防控 重在基层

天津医科大学附属肿瘤医院乳腺中心主任刘红教授在讨论乳腺癌诊疗防治时强调,基层防控至关重要。她指出,虽然中国在乳腺癌基层取得了巨大发展和进步,全人群覆盖使老百姓获益良多,但基层医生的专业技术水平仍需提高。目前,尽管存在众多学术平台和渠道,但由于国家幅员辽阔,基层医生难以及时获取最新的医学信息。刘红教授提到,多年来虽然一直强调提高基层诊疗水平,但实际效果并不显著。她认为,这并非单个协会或组织所能完成的任务,而需建立完整的医生培训和资格认证体系。

癌痛管理

刘波 肿瘤医师要用好癌痛治疗的“好处方”

中国抗癌协会肿瘤整体评估专委会副主任委员、山东省肿瘤医院刘波教授指出,癌痛作为患者最恐惧的症状之一,在临床中需综合评估疼痛部位、性质、程度及原因,并个体化选择治疗方案。《阿片类药物不良反应综合防治专家共识(2024 年版)》对癌痛患者具有切实帮助。

阿片类药物虽为镇痛药物的基础用药,但也会带来诸多不良反应。共识强调了对阿片类药物不良反应的全程管理,包括恶心呕吐、便秘、呼吸抑制等常见症状的预防与处理,为临床提供规范化的用药依据。

专家共识

林榕波 制订专家共识 填补领域空白

中国抗癌协会肿瘤整体评估专委会副主任委员、福建省肿瘤医院林榕波教授强调,全面评估患者对于制定有效治疗方案至关重要。他提到,《肿瘤整体评估》为医生提供了详尽的评估指南,不仅关注患者的身体状况,为多学科综合治疗奠定了坚实基础。此外,林教授介绍了《奥沙利铂超敏反应管理专家共

识》编写初衷。该共识填补了该领域的空白。

共识详细分类了过敏反应类型,并提供了清晰的抢救流程图,特别是强调了“三把火”在急救中的重要性。同时,共识还介绍了快速脱敏疗法,使过敏患者能重新使用奥沙利铂,既经济又有效延长了患者生存时间。

妇瘤防治

李大鹏 消灭宫颈癌 我们在行动

山东省肿瘤医院李大鹏教授表示,世界卫生组织提出了宫颈癌消除计划,即“90-70-90”目标。这一计划通过三级预防策略,致力于降低宫颈癌的发病率,具体包括以下三步:确保 90% 以上的 14 岁以下女童能够接种人乳头瘤病毒(HPV)疫苗,这是预防宫颈癌的关键措施;规范适龄育

龄妇女的 TCT 和 HPV 联合筛查,及时发现和处理癌前病变,从而阻断宫颈癌的发生;对确诊的浸润性宫颈癌患者进行规范化治疗,并尽早干预癌前病变,以提高治疗效果。目前,国家正在大力推广 HPV 疫苗接种和宫颈癌筛查,许多妇幼保健院提供免费筛查服务。

结直肠癌

洪雷 三类人群应定期筛查结直肠癌

结直肠癌是全球常见的恶性肿瘤之一,哪些人群应该定期筛查?对此,河北医科大学第四医院洪雷教授表示,年龄超过 45 岁、粪便隐血阳性和有癌症家族史者的人群,应定期进行结直肠癌筛查,如粪便潜血试验、乙状结肠镜检查、结肠镜检查等。对于

普通人群来说,若伴有排便习惯改变(如腹泻、便秘)、腹痛等症状,也应及时就医,考虑加入结肠镜等针对性检查。如果体检时发现肿瘤标记物上升,也不必过分恐慌,应该客观看待并遵循医生建议,定期复查以观察变化。