



CACA 指南中国行——基层乳腺癌防治能力提升行动(广东站)召开

落地生根 为基层推动科学优化诊疗方案

医师报讯 (融媒体记者 秦苗) 12月20日, CACA 指南中国行——基层乳腺癌防治能力提升行动(广东站)在广州开启。该活动由中国抗癌协会与《医师报》社联合主办, 在全国展开乳腺癌规范化诊疗巡讲。大会主席, 中山大学肿瘤防治中心乳腺癌首席专家王树森教授介绍, 我国人口众多、地域广阔, 但医疗资源分布极不均衡。90% 的患者集中在基层, 我们承担着重大的疾病防治任务。然而, 由于基层医疗条件及人才限制, 诊疗规范化程度有待提高。因此, 提升基层乳腺疾病诊疗能力具有重大意义。《医师报》社执行社长兼执行总编辑张艳萍女士指出, 媒体与协会, 共同吹响了加强乳腺癌基层防治的号角。中国抗癌协会理事长樊代明院士多次强调, 乳腺癌防治的关键在于基层。《医师报》积极致力于为医师们搭建一个规范化的诊疗交流平台, 力求使最优质的医疗资源能够迅速传递至基层, 推动科学、优化的诊疗方案在基层落地生根。张艳萍执行社长和中山大学肿瘤防治中心夏雯教授担任大会主持。共八大传播平台同步播出, 总收看人数达40万人次。



关联阅读全文

CACA·乳腺癌专栏

名誉主编: 徐兵河 任国胜

邵志敏

主 编: 吴 昊

本期主编: 王树森



主旨报告

DRG 改革下的乳腺癌诊疗挑战与变革

首都医科大学附属北京世纪坛医院副院长闫勇教授介绍, 由于乳腺癌在我国发病率逐年上升, 其防治成为医疗资源分配和医院管理变革的重要考量因素。按疾病诊断相关分组预付制(DRG)支付制度改革对乳腺癌等疾病的诊疗管理产生了深远影响。通过统一的疾病编码和病案首页质量控制, 医院能够更精确地统计和分析乳腺癌等病种的诊疗数据, 为精细化管理提供基础。

闫教授强调, 医院需通过数据化、智慧化升级, 优化乳腺癌等病种的诊疗流程, 提高诊疗效率和质量。同时, 医院需建立完善的成

本控制体系, 合理降低乳腺癌等病种的资源消耗, 提高医院收益。在绩效管理体系中, 乳腺癌等病种的诊疗质量和效率成为重要的考核指标, 激励医护人员提升诊疗水平。

此外, 闫教授还提到, 医院需加强多学科协同诊疗, 整合医疗资源, 为乳腺癌患者提供全方位、全周期的诊疗服务。通过持续改进医疗质量和安全管理体系, 医院能够提升乳腺癌等复杂病种的诊疗能力, 为患者带来更好的治疗效果。整体来看, DRG 支付制度改革为医院乳腺癌等病种的诊疗管理带来了挑战和机遇, 推动了医院运营管理的变革和升级。

HR 阳性乳腺癌需个体化治疗

中山大学肿瘤防治中心毕锡文教授探讨了激素受体(HR)阳性乳腺癌强化辅助治疗的价值及人群选择。他指出, HR⁺早期乳腺癌患者存在未满足的治疗需求, 特别是在高危患者的辅助治疗。数据显示, 高危HR⁺/HER2⁻患者的预后较差, 复发风险与早期三阴性乳腺癌(TNBC)相似。毕教授详细回顾和介绍了目前多种强化辅助治疗策略, 包括内分泌强化(如延长内分泌治疗、联用芳香化酶抑制剂OFS和AI)CDK4/6抑制剂强化(如阿贝西利和瑞波西利)。其中, 他特别提到对于中危且淋巴结阳性(pN1)及高危患者, 在初

始治疗中, 他莫昔芬5年单独用药或序贯AI是重要的考虑方案。

毕教授介绍, TEXT和SOFT研究强调了OFS在绝经前患者中的临床获益, 而DATA研究则显示延长AI治疗对绝经后高危患者有益。此外, MonarchE和NATALEE研究验证了CDK4/6抑制剂在HR⁺早期乳腺癌辅助治疗中的显著效果。

最后, 针对BRCA突变患者, 奥拉帕利等PARP抑制剂也展现出良好的辅助治疗前景。他强调个体化治疗的重要性, 并提供了针对不同患者群体的强化辅助治疗选择。

为庆祝国产枸橼酸他莫昔芬片在中国上市30周年, 现场嘉宾共同为它“庆生”, 不仅是对这一重要基础药物里程碑的纪念, 更是对它在过去30年里为无数乳腺癌患者带来希望和生命的肯定。



寻医问道

议题: DRG/DIP 背景下乳腺癌患者诊疗方案的优化与探索?



马宏民教授介绍, 当前医保支付机制主要依据首诊及手术操作, 这对高级别医院构成挑战, 因它们常需承担复杂病例的高额治疗成本, 却未必能获得对等补偿。医生在治疗决策中需权衡病情需求、医保政策、医院利益及病人经济能力等多重因素, 决策过程愈发复杂。

“面对这些挑战, 我

讨论嘉宾

主持人: 夏雯教授
广州医科大学附属妇女儿童医疗中心 马宏民教授
中山市人民医院乳腺中心一区 马士辉教授
暨南大学附属第一医院乳腺外科创科人 王宁霞教授

们始终坚持患者利益至上, 确保治疗的有效性与安全性。医保付费的门槛与上限要求我们在临床实践中既要避免亏损, 又要保证治疗质量。”马士辉教授指出。

王宁霞教授介绍, 对于门诊患者, 特别是需长期内分泌治疗的乳腺癌患者, 医保政策环境虽未直接影响其治疗, 但在选择药物时仍需考虑疗效、安全性与经济性。

议题: 在当前的医疗环境下 如何提升药物可及性与治疗依从性?



付冬伟教授介绍, 内分泌治疗药物如他莫昔芬, 仍因其确切的疗效、亲民的价格, 在乳腺癌治疗中占据重要地位。

龙惠东教授进一步指出, 对于ER阳性乳腺癌患者, 需接受长期内分泌治疗。这种治疗不仅涵盖辅助治疗阶段, 还贯穿于

讨论嘉宾

主持人: 夏雯教授
暨南大学附属顺德医院肿瘤科 付冬伟教授
广州医科大学附属肿瘤医院 龙惠东教授
广州中医药大学第一附属医院 李穗晖教授
广州医科大学附属番禺中心医院 邹国荣教授

维持治疗等不同阶段。李穗晖教授强调, 他莫昔芬在乳腺癌内科治疗中已历经长时间验证, 其疗效和安全性得到了广泛认可。

邹国荣教授则关注到广州周边地区医院中许多患者面临的经济困难问题。他指出, 在制定治疗指南时, 必须考虑其可行性。