

美国发布 2014 癌症诊疗现状报告

四大“乌云”笼罩肿瘤治疗领域

▲ 本报实习记者 王坤

美国临床肿瘤学会（ASCO）3月11日在线发布了“The state of cancer care in American 2014”报告，从医生资源、肿瘤诊所和医疗治疗评价系统等方面关注了美国肿瘤治疗的现状。这是ASCO第一次发布这一报告。（J Oncol Pract.2014年3月11日在线版）

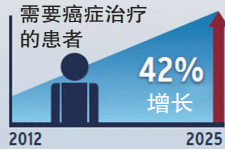
ASCO在新闻稿中称《2014美国癌症诊疗现状报告》是“一份里程碑式的报告”。

该报告首次全面分析了美国癌症患者若想获得治疗可能面临的“危机”；考察了肿瘤医师如何努力适应日益增长的治疗需求和医疗保健系统的变化，如何面对经济压力维持小诊所的生存。这份报告同时建议通过提高治疗质量、减缓可预期的开支增长等一些具体措施，保证患者获得适当的治疗。

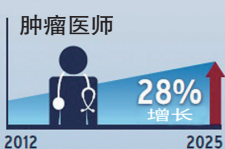
肿瘤治疗、筛查和预防已取得了重大进步——美国现今有1370万例癌症患者生存下来。但患者若想获得进一步的生存改善还需面对诸多挑战，至少有4块“乌云”笼罩在肿瘤治疗领域：患者需求的迅速增长、肿瘤医师的短缺、惊人的医疗花费以及社区诊疗机构的逐渐减少。

肿瘤医师数量的增长赶不上需要治疗患者的数量

到2025年，随着人口老龄化，需要癌症治疗的患者预期将增加42%。



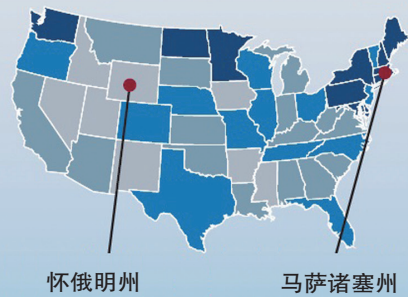
但是肿瘤医师预期只增加28%，留下将近1500名医生的缺口。



这会导致每年超过40万美国人很难接受关键的癌症治疗。

农村社区患者接受癌症医师诊疗的机会极度匮乏

全美有1/5的人生活在农村，但是仅有1/33的肿瘤医师在此行医。



平均而言，1例在马萨诸塞州的癌症患者将比在怀俄明州的癌症患者有超过5倍的专业医师资源供选择。

在小型、当地的医疗机构就诊的患者，面临就诊危险高

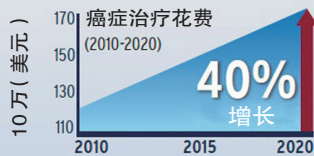
在中、小型医疗机构就诊的患者超过所有新诊断患者的1/3。



但是，将近2/3的小诊所在次年可能面临被并购、出售或关闭的命运，从而给患者带来转移就诊的负担和潜在的治疗中断。



癌症治疗花费增长不可持续



高质量、以循证医学为基础的治疗将在实现医疗费用的价值中发挥重要作用。

提高治疗质量的倡议，例如ASCO肿瘤实践质量倡议（QOPI）和新CancerLinQ倡议，将有助于限制不需要的医疗花费，因为治疗方案的制定将基于现有知识、针对特定患者并致力于达到最佳结果。

每位癌症患者都会接受到需要的治疗，不会出现过度或缺乏的情况。

特比澳：开启血小板减少症治疗新篇

▲ 本报记者 李玉梅

原发性免疫性血小板减少症（ITP）是一种获得性自身免疫性出血性疾病，约占出血性疾病总数的1/3；临床以皮肤黏膜出血为主，严重者可有内脏出血，甚至颅内出血。研究表明，除免疫性血小板破坏增加外，血小板生成素（TPO）水平相对缺乏、巨核细胞成熟障碍、血小板生成不足也是ITP关键发病机制。而与内源性血小板生成素分子结构高度相似的重组人血小板生成素（rhTPO，特比澳），弥补了目前临床上只针对免疫性血小板破坏增加的治疗，从干预发病机制上为治疗ITP翻开了新的一页。

为更好地促进中美学者交流ITP最新研究进展和成果，日前沈阳三生制药主办了ITP医学研究最新进展研讨会暨中美血液专家专题巡讲，分别在上海、武汉、杭州和广州举行。会上，中国专家对“ITP中国专家诊疗共识”及rhTPO临床应用进行了解读和综述，并探讨了rhTPO在初治或重症ITP患者的临床应用等；美国专家分享了TPO类药物在ITP及继发性血小板减少症应用的最新进展等。

嘉宾

王健民教授
David J. Kuter 教授

杨仁池教授
王椿教授

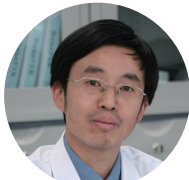
第二军医大学附属长海医院
美国麻省总医院血液肿瘤科主任
国际ITP诊治指南制定者之一
中国医学科学院血液学研究所
上海市第一人民医院



王健民 教授



David J. Kuter 教授



杨仁池 教授



王椿 教授

《医师报》：目前rhTPO临床适应证及超适应证主要包括哪些？疗效如何？

王健民：目前rhTPO适应证主要包括ITP、化疗所致的血小板减少症。超适应证包括用于自体外周干细胞移植动员以提高动员效率，以及异基因造血干细胞移植术后、骨髓衰竭性疾病（如再生障碍性贫血）中试用。

关于rhTPO治疗ITP的疗效，国内已开展多项研究，最佳的结果显示有效率85%；用于化疗患者的疗效与骨髓受抑制程度有关，实体肿瘤患者血小板升幅较大，血液肿瘤患者血小板也有一定程度升高；有研究证明，对于造血干细胞移植后患者，rhTPO能促进血小板恢复、缩短血小板减少的时间。

《医师报》：在美国TPO类药物主要治疗现状如何？未来还可能应用于哪些新领域？

David J. Kuter：在美国，TPO类药物包括TPO类似物和TPO模拟物，均用于ITP患者，尤其是血小板特别低、有出血症状时应用。20%~30%的ITP患者应用该类药物，有效率约为90%，不良反应及并发症极少。

目前，很多临床研究已将TPO类药物应用于其他疾病：对于化疗药物导致的小血小板减少症，该类药可促进血小板恢复；对于骨髓增生异常综合征，其可促进骨髓产生血小板；在肝功能损害患者，其可促进血小板上升。可见，TPO类药物的未来应用领域很广阔。

《医师报》：rhTPO未来治疗前景如何？有哪些潜在适应证？

杨仁池：rhTPO在国内已获批用于实体瘤患者化疗所致血小板减少症和ITP。目前该药还用于再生障碍性贫血、丙型肝炎、骨髓移植及白血病化疗所致的小血小板减少症，未来这些疾病有望纳入其适应证。

《医师报》：在当前血液制品供应紧张的情况下，如何应对这种困局？

王椿：对于血液制品，提倡“自给自足”。而在医疗水平较高的城市，如上海，有大量外地人口来做大型手术、治疗血液病等，血液制品需求量远远超过当地的承受能力，造成血液制品供应紧张，包括新鲜全血、血浆制品等。对于这种情况，应用重组

血液制品如rhTPO等，或是一种有效策略。

《医师报》：半个月前ITP家园网站有位患者获得特比澳公益捐助项目提供的全免救助，您作为网站创始人，请介绍下该患者目前情况如何？

孟桐妃：这位患者来自湖南偏远山区，家庭特别贫困，经激素、丙种球蛋白治疗效果不佳。在其近乎绝望欲放弃治疗时，网站第一时间发动大家捐款，并联系三生公司与白求恩基金会共同开展的守望幸福—白求恩·特比澳公益捐助项目。经核实情况后，该项目很快批复予患者全免救助治疗。该患者在使用特比澳10d后血小板计数从 $4 \times 10^9/L$ 升至 $100 \times 10^9/L$ 以上，血尿、眼底出血症状完全消失。目前该患者已出院维持治疗。



讨论现场