

美指南关注癌症存活者生活质量

美局限性前列腺癌 5 年生存率接近 100%，我国患者发病数量速增

▲ 本报记者 王坤

初级医疗机构医生承担起更多责任

近日，美国癌症学会（ACS）公布“前列腺癌生存者保健指南”明确指出前列腺癌治疗常见的远期并发症和迟发反应、前列腺癌生存者健康保健和筛查、提升健康指南、第二原发肿瘤筛查和早诊指南、性功能水平、社区医生对远期并发症和迟发反应管理、健康保健协作指南等 7 个量化表，详尽提出前列腺癌治疗后给患者带来的身体和心理影响、评估方法、评分标准及针对各种问题的管理办法（表 1~3）。（CA Cancer J Clin. 2014 年 6

月 10 日在线版）

在美国，前列腺癌生存者近 280 万，每年约 24 万男性确诊为前列腺癌，大部分患者将接受多年的癌症治疗。其中局限性前列腺癌患者 5 年生存率接近 100%，15 年生存率为 91.4%。事实上，多数前列腺癌患者可能因其他原因而非癌症去世。

从开始诊断到治疗结束，前列腺癌患者会接受泌尿、肿瘤放射等科专家的健康护理指导。ACS 的 Rebecca Cowens-Alvarado 指出，肿瘤科医生已很难应对这一激增的患者数量，

专业医生对新诊断患者的照顾越来越少，因此我们更多地需要初级医疗机构医生承担起护理的责任。

癌症本身或治疗所带来的某些不良反应和并发症可能持续甚至到治疗完成后，如情绪低落、抑郁和焦虑；勃起困难；排尿困难或泄漏；腹泻、便血或其他肠道问题；骨骼变薄（骨质疏松症）或骨折；潮热。

不少初级医疗机构的医生不知道患者会发生哪些不良反应或如何进行治疗；或者医生知道癌症治疗的不良反应，却没有进一步观察。

我国癌症生存指导尚存空白

中国医学科学院肿瘤医院泌尿外科马建辉教授指出，目前，我国尚无针对社区医生和前列腺癌患者如何应对手术、放疗、

内分泌治疗后相应并发症或不良反应、如何定期进行规范化复查和健康指导的专家指导意见。

我国只有针对医生的

“前列腺癌诊治指南”，尚无针对社区医生和前列腺癌生存者的健康保健指南。“前列腺癌生存者保健指南”中还用柱状图描述了美国前列腺癌患者接受各种治疗的情况（图 1），如 18~64 岁前列腺癌患者 18% 采用了密切随访观察、25% 接受根治性放疗、57% 接受根治性手术治疗。

对于不同年龄段的前列腺癌患者依据个体化治疗原则选择对策。ACS 制定的这一指南值得我国借鉴，以进一步提高我国前列腺癌生存者的生活质量和管理水平。

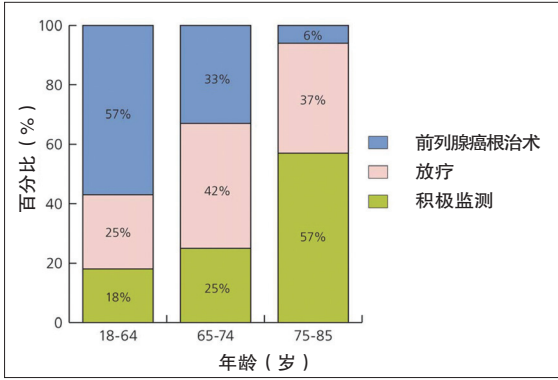


图 1 2008 年美国前列腺癌患者初级治疗的年龄模型

表 1 ACS 前列腺癌生存者健康提升推荐

推荐	证据级别
评估患者前列腺癌及其治疗、不良反应、其他健康问题、可获得的医疗服务等相关信息，提供给癌症生存者合适的资源，满足患者需求	0
通过限制高热量食物和饮料的摄入、提倡运动，使生存者达到并保持健康的体重	Ⅲ，0
指导癌症生存者每周进行≥ 150 min 的运动，包括负重锻炼	
指导癌症生存者摄入富含水果、蔬菜和全谷物的饮食	Ⅲ，0
· 饮食强调食用富含营养和植物化学成分的蔬菜和水果、低饱和脂肪酸食物，每天至少摄入 600 IU 维生素 D 和充足但不过量饮食来源的钙（< 1200 mg/d）	
· 指导有营养相关问题（影响营养吸收的肠道问题）的癌症生存者到注册营养师处就诊	
避免或限制癌症生存者每天< 2 杯的酒精饮品	Ⅲ，0
评估吸烟情况并指导患者戒烟	Ⅲ，0

注：Ⅲ级证据来自病例研究；0 为专家意见、观察、临床实践、文献回顾或初步研究

表 2 ACS 前列腺癌复发监测推荐

推荐	证据级别
最初 5 年每 6~12 个月监测前列腺特异抗原（PSA）水平，之后每年复查	2A ^b
指导 PSA 水平升高的癌症生存者到初治专家处就诊，以便进一步随访和治疗	0
每年与肿瘤专家协调后进行直肠指检，避免重复检查	2A ^b

注：2A 证据来自基于前列腺癌生存者的非 RCT 研究；b 为美国国立综合癌症网络（NCCN）标示，代表“基于低水平证据，认为干预处理适宜，达成一致的共识”

表 3 ACS 第二原发肿瘤的筛查和早诊推荐

推荐	证据级别
遵循 ACS 筛查和早诊指南（cancer.org/professionals），接受放疗的前列腺癌生存者罹患膀胱癌及结直肠癌的风险轻度增高，高危个体需遵循指南进行筛查	I
对有血尿的癌症生存者行全面检查以排除膀胱癌风险，包括泌尿医生会诊、行膀胱镜检查	Ⅱ C
指导持续直肠出血、疼痛或其他不明原因症状的癌症生存者接受合适的专家和放疗医生对直肠癌的全面评估	0

注：I 级证据来自 RCT 的荟萃分析；Ⅱ C 证据非基于生存者的非 RCT 研究，但基于经历过长期或迟发反应的一般人群（如尿失禁、勃起功能障碍处理等）

专家连线

我国前列腺癌生存状况还需改善

▲ 中国医学科学院肿瘤医院泌尿外科 马建辉



马建辉 教授

20 世纪，我国前列腺癌的发病率基本处于全球前列腺癌发病率的最低水平。21 世纪以来，由于我国人口老龄化、生活水平提高、开展前列腺癌筛查以及诊断水平提高等原因，我国前列腺癌发病率增速明显。

2014 年 1 月，全国肿瘤登记中心副主任陈万青等在《中国肿瘤》杂志发表“中国 2010 年恶性肿瘤发病与死亡”报指出，2010 年我国前列腺癌发病率为 5.7/10 万，已处于全球中等发病率水平，位列我国男性恶性肿

瘤发病率的第九位。前列腺癌已成为威胁我国男性健康的主要癌症之一。

2007 年，中华泌尿外科学会制定了“前列腺癌诊治指南”，并在国内进行普及推广。根治性前列腺切除术或腹腔镜下根治性前列腺切除术得以普及，甚至有些医院已开展机器人辅助腹腔镜下根治性前列腺切除术。根治性前列腺放疗也已在我国一些三级甲等医院开展十几年来，外科手术技术和放疗设备及技术已达到或接近西方发达国家水平。

20 世纪 90 年代，我国就已引入促性腺激素释放激素激动剂和抗雄激素药物，内分泌治疗晚期前列腺癌也已在国内普及。前列腺癌患者生存期明显延长，甚至晚期患者也能维持数年平稳生存。随访主要集中在三级甲等医院，但有些患者无法坚持定期复查。



医师报

社址：北京市西城区西直门外大街 1 号西环广场 A 座 17~18 层

邮编：100044

广告经营许可证号：2200004000115

社 长
常务副社长兼副总编
总 编 辑
副 社 长
副 总 编

王雁鹏
张艳萍
邢远翔
黄向东
杨进刚
张 凌

新闻人文中心主编
主 编 助 理
学 术 中 心 主 编
主 编 助 理
市 场 部 总 监
市场部常务副总监
市 场 部 副 总 监

陈 惠
张 雨
许奉彦
李玉梅
张新福
李顺华
张杨杨

转 6844
转 6869
转 6866
转 6883
转 6692
转 6614
转 6629

外联与发行副总监
美 术 副 总 监
新 媒 体 副 主 管
总 编 办 副 主 任
法 律 顾 问
首 席 医 学 顾 问

于 永 转 6674
林丽芬 转 6889
宋 攀 转 6884
王 蕾 转 6831
邓利强
张力建

编委会名誉主任委员：殷大奎
编委会主任委员：张雁灵
名誉总编：杨 民
执行总编：庄 辉 蔡忠军 梁万年
胡大一 郎景和 王 辰
马 军 赵玉沛 张澍田
顾 问：齐学进



卓信医学传媒集团《医师报》社出品

东北亚出版传媒主管、主办

网址：www.mdweekly.com.cn

微信号：DAYI2006

每周四出版

每期 24 版

每份 3 元

各地邮局均可订阅

北京昊天国彩印刷有限公司

发行部电话：(010)58302970 总机：010-58302828