

目前全球范围内，每年肿瘤新发病例达 1400 万，新增死亡病例达 860 万。面对日益严重的防控形势，12 月 3 日，第十五届中日韩大肠癌学术会议在京召开，中日韩三国的大肠癌领域专家，分别就大肠癌的发病、新技术，新方法等前沿问题进行了深入的交流。会议旨在提高东亚地区大肠癌的诊疗水平，改善大肠癌患者的治疗效果。

大会主席、中国抗癌协会大肠癌专业委员会主委、北京大学首钢医院院长顾晋教授表示，中、日、韩三国地域邻近，大肠癌发病方面有相似之处，通过技术交流各抒所长，能更好地促进大肠癌的规范化诊治，提高整体诊疗水平。



詹启敏 院士



顾晋 教授



许剑民 教授

中日韩手术治疗大肠癌各有千秋

腹腔镜、机器人手术、侧方淋巴结清扫技术应用情况尚存差异

▲ 本报见习记者 赛洁 南悦清

中国视点

大肠癌是在中国是第 **5** 大常见肿瘤，2015 年发生率约为 **23.03/10 万人**。大肠癌的发生与生活水平息息相关，饮食、肥胖是导致发病率升高的重要因素。

詹启敏：倡导精准医疗抗击肿瘤

北京大学医学部主任詹启敏院士指出，我国肿瘤发病人数多、疾病负担重，给临床肿瘤学者带来了严峻的挑战。

目前，针对肿瘤治疗主要包括手术、放疗、化疗等传统治疗手段，但收效往往差强人意。

另一方面，随着生物

医学技术的发展，通过肿瘤的分子生物学特征对其筛查、分型诊断、靶向治疗，以及开展个体化精准医疗，能更好地提高疗效，帮助患者获益。因此，我们倡导通过精准医学抗击肿瘤。

詹院士强调，精准医

学在肿瘤领域应用的核心

内容包括发病机制、早期诊断、靶向治疗、分子分型、人群研究及交叉干预。可以说，精准医学包含了预测、预防、个体化、共享 4 个医学模式，通过借助现有的测序技术、大数据平台及先进的生物技术，我们可能实现抗肿瘤治疗的精准治疗。

顾晋：我国大肠癌手术更重视微创

中国抗癌协会大肠癌专业委员会主委顾晋教授，在谈及我国大肠癌术前检查的现状时指出，目前 CT 运用于所有手术中，经直肠超声检查和核磁共振成像也被广泛采用。

在早期大肠癌的治疗方面，我国多采取的方法是局部切除，包括经肛局

部切除、经肛内窥镜微创手术、经肛微创手术。尽管管局部切除能达到和根治手术相似的术后生存率，但最大的问题是对于早期大肠癌的切除尚缺乏术前评估标准。早期和晚期直肠癌的治疗很难完全按照指南治疗，因为需要根据各单位医疗水平进行个体

化诊疗。

顾教授指出，我国由于财政等原因，大肠癌新辅助放疗还没有被广泛应用，研究发现，新辅助放疗和标准放疗有类似的临床疗效，由此增加了中国术前放疗方案的灵活性。

许剑民：机器人手术更精妙

复旦大学附属中山医院许剑民教授介绍，5 年前，国内大肠癌手术以腹腔镜微创手术为主，但如今机器人手术系统行大肠癌根治术在许多国家和地区已经得以开展。

与传统腹腔镜手术相比，达芬奇机器人手术系统具有一个显著的优势，即在狭小的空间中可以获得灵活的操作和清晰的视野。达芬奇机器人手术系统的眼手同向协调和三维高清视

野，使其具有接近于开腹手术的直观效果。

许教授还指出，由于机器人费用较高，因此，在我国行大面积普及推广尚需时日。

韩国视点

2016 年韩国男性大肠癌在 10 种主要癌症中的发生率占 **17.8%**。研究发现，从 1991-2014 年，韩国的大肠癌发病率升高 **3.6** 倍。

中央血管结扎术安全可行

韩国首尔延世大学医学院 Kim Nam Kyu 教授介绍了韩国 2016 年肿瘤发病情况以及大肠癌流行病学情况，延世大学附属医院大肠癌手术治疗现

状，对结肠血管变异情况进行了分类和总结。

Kyu 教授表示，提高解剖学及胚胎学肠系膜平面的理解有利于术中

对结肠血管变异的识别，中央血管结扎的全结肠系膜切除术比传统的右半结肠切除术具有更好的生存预期，中央血管结扎技术在腹腔镜手术中是安全可行的。

腹腔镜手术使用率高升

韩国首尔梨花女子大学医学院 Kwang Ho Kim 教授介绍，在

2012 年以前，韩国大肠癌的发病率逐渐升高，但近年来发病率稳步下降，这种流行病学情况类似于西方国家。

Kim 教授指出，韩国从 2004-2013 年筛查率逐渐增高，

但仍低于肺癌和胃癌的筛查率。韩国的大肠癌手术采用腹腔镜的比例从 2008 年的 43.5% 增至 2015 年的 72.5%，但采用机器人的结直肠癌手术比例自 2007 年以来一直停步不前。

需要指出，韩国结直肠癌 5 年生存率类似于西方国家。

日本视点

日本的结直肠癌发病率一直攀升，过去 **25** 年里，日本大肠癌的发病率几乎增加了 **5** 倍，部分原因是日本人饮食结构的西化。

侧方淋巴结清扫令人瞩目

大阪肿瘤和心血管病医疗中心 Massayuki Ohue 教授介绍，目前，大肠癌已成为日本女性所罹患的肿瘤中最常见的一种，而在男性患者中其普遍程度仅次于胃癌。因此，日本加大了对大肠癌的筛查研究力度，取得可喜成果。

Ohue 教授介绍，现阶段研究成果表示，与单纯的全结肠系膜切除相比，全结肠系膜切除+侧方淋巴结清扫术的局部复发较低，尤其在盆骨外侧的复发明显低于其他部位。其作为降低日本直肠癌患病率标准流程的有效性已被证明。这也是日本

不推荐直肠癌术前放化疗的证据之一。

与低位直肠癌的腹部解剖相比，会阴直肠解剖降低了阳性环形切除边缘（CRM）的风险。这表明会阴直肠解剖可作为一种低位直肠癌的腹腔镜肛门括约肌切除标准。