

2018年全国肿瘤防治宣传周中国医学科学院肿瘤医院院士论坛开讲 四大院士话肿瘤 高峰论剑议防控

▲医师报记者 秦苗 见习记者 王丽娜

风雨辉煌六十年

国家癌症中心主任、中国医学科学院院长兼党委书记赫捷院士介绍，中国医学科学院肿瘤医院是1958年建院的亚洲首家肿瘤专科医院，建院以来肿瘤医院的规模不断扩大，对肿瘤诊疗的能力不断增强，在我国肿瘤防治事业中扮演了领军者的角色。

2009年国家批准建立依托于肿瘤医院的国家癌症中心，主要任务是：建立覆盖全国的肿瘤防控网络；形成以医院为基础的肿瘤登记制度；建立完善的肿瘤防控宣传网络，使全民防

治肿瘤知识知晓率达到60%以上；建立完善的早诊早治制度；建立规范的肿瘤诊治制度。此外，经过一代又一代人的努力，医院在我国肿瘤登记、癌症早诊早治、科技创新、人才培养、科技成果转化、医疗卫生战略研究等方面取得一系列成果。

孙燕院士是中国内科肿瘤的开拓者和奠基人。他介绍了我国肿瘤内科事业的建设、治疗规模、新药研发和人才培养等开拓发展历程。内科治疗是目前最活跃的肿瘤治疗领

域，治疗手段包括化学治疗、内分泌治疗、靶向治疗和免疫治疗。孙院士还介绍了肿瘤医院的诸多亮点：多学科综合治疗，其目的是为了形成先进的诊疗规范；肿瘤高发区研究转化医学成果众多。



孙燕 院士



程书钧 院士



赫捷 院士



林东昕 院士

应首先控制感染性肿瘤

中国医学科学院肿瘤医院程书钧院士长期从事遗传毒理、肿瘤病因及癌变机理研究。他指出，肿瘤控制的关键在于预防，首当其冲的就是应该控制占10%~20%的感染类的肿瘤。如，人类乳头状瘤病毒（HPV）感染所致的宫颈癌，乙肝病毒感染所致的肝癌，EB病毒感染所致的鼻咽癌等。还

需要通过改变不健康生活方式来预防其他非感染类的肿瘤。另外，保持身心愉悦也是防癌的一个捷径。

程院士还提到，我国面临肿瘤持续增长的严峻现状，这和我国的老龄化以及经济发展带来的环境污染等有关。另外，由于我国肿瘤患者筛查出或者启动治疗时就已是中晚

期，而中晚期肿瘤疗效较早期差，所以5年生存率也只有发达国家的一半。

我国的肿瘤发病谱也有很大的改变，肺癌第一，消化道肿瘤迅速发展，胃癌、肠癌增长明显，这和我们生活方式西化是分不开的。希望我国在比较短的时间内控制肿瘤发生率，增加癌症患者5年生存率。

出国治疗肿瘤是误区

“得了癌症到国外去治是个误区”中国医学科学院肿瘤医院孙燕院士表示，“我国在某些癌症的诊疗水平是领先于国外的，如食管癌、鼻咽癌、肝癌，因为这些肿瘤在其他国家相对较少见。并且，苹果公司前CEO乔布斯也曾来医科院肿瘤医院求诊。如果想寻求先进的药物到国外去，是可以理解的，但我国几个大的中心的诊疗水平不比美国

差。”赫捷院士也非常赞同孙院士的观点，他补充“由于我国医生接触的患者多，有些青年医生一年的手术量几乎是国外医生一辈子的量，所以我国医生的外科技术是很高的。”他还透露，“医科院肿瘤医院和全美排名第一的MD安德森癌症中心是姐妹医院，和“美国最好的医院”梅奥医院是兄弟医院，说明我们水平是不低于

国外顶尖医院的。”中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士指出，今年政府工作报告提出，国家科技投入要向民生领域倾斜，加强雾霾治理，将科技成果惠及民生，遏制肿瘤发生率继续增加。国外的经验和药物可借鉴，但是有些也不一定合适，我们应该有自己的研究、理论、防控方法才能解决我国人群的问题。林院士也认为我国医院的肿瘤诊治水平并不低。

肿瘤早期诊治 5年生存率可达90%

“消化系统肿瘤的早诊早治应上升到国家战略高度。”程书钧院士指出，消化系统肿瘤占主要肿瘤的14%，依据食管镜、胃镜、肠镜等已经能早期诊断消化系统肿瘤，早发现的病变在治疗技术上也比较成熟，早期食管病变可以黏膜下切除，治疗后

5年甚至10年的生存率已经能达到90%。如果在我国推广这一理念，那么我国消化道肿瘤的生存率会普遍提高，发生率会降低。“肺癌是我国发病率和死亡率第一的肿瘤。”赫捷院士介绍，早期肺癌经外科治疗后生存率可达90%，推荐40岁以上人群

每年做一次小剂量CT。这项提议也得到孙燕院士的支持，他介绍，美国的经验显示，常见体检可以挽救20%肺癌患者的生命。赫捷院士指出把预防提高到一定水准，我国的肿瘤防控整体形势才能有更好的转机。提高我国整体的防癌知识的认知程度。

赫捷院士：六大防控战略 攻克肿瘤难关

4月15日，“第24届全国肿瘤防治宣传周”媒体见面会举行。

樊代明院士针对整合医学在临床实践中的应用回答了记者的问题，他表示：“对于癌症患者应该理解为‘得了癌症的人’，而不是‘人得了癌症’。重点应放在人这个个体的整体性上。医生护士在提供治疗和护理时，应将服务对象看作一个具有生理及社会心理需求的整体，而不是只重视生理和病理变化的局部。”

赫捷院士基于当前我国肿瘤防治的总体形势，针对我国的癌症防控战略是如何规划和实施的，他概括为六点：首先建立符合我国国情的肿瘤防控体系；其次建立完善的

肿瘤数据登记制度；建立完善的肿瘤预防体系；建立完善的早诊早治制度。建立规范化癌症治疗体系；加强国际间资源共享合作，建立全球性的肿瘤防治体系”。

赵平副理事长介绍，基金会近12年承担国家卫计委重大医改项目，对31个省、市几百个县农村地区6种癌症进行了早诊早治，每年筛查近20万人。在扶贫攻坚领域启动了“萤火计划”；最近两年，基金会进行了万名县级医生培训。

扫一扫
阅读全文

左起：国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长石远凯；中国癌症基金会副理事长赵平；中国癌症基金会理事长樊代明；赫捷院长；中国抗癌协会副理事长、天津市肿瘤医院党委书记李强；中国抗癌协会科普宣传部部长支修益