

CSCO 指南发布会召开

1 部年报 12 部指南 指引肿瘤学发展

▲医师报记者 秦苗 见习记者 王丽娜

4 月 21 日，中国临床肿瘤学会（CSCO）指南会在南京召开。本次更新 4 大指南、发布 8 大指南，CSCO 指南家族 9 员大将齐亮相。现场上千人参会、直播平台近万人同时观看。

CSCO 理事长李进教授在新闻发布会中回顾了制定指南的初衷：“过去几十年中国一直缺少专属于自己的肿瘤临床指南。2015 年初，CSCO 做出的重要的决定，以辅助国家医药卫生行政事业的发展、确保医疗规范化落地，着手制定我国常见恶性肿瘤的诊治指南，为中国临床肿瘤医生提供‘最中国’的口袋书。”

李进理事长介绍，所有常见肿瘤指南制定根据三大主要思想：第一，需兼顾中国各个地区的医疗发展差异性，促进我国规范化诊治；需兼顾我国各个地区治疗差异性，要根据中国不同的国情进行判断；需兼顾肿瘤治疗价值考虑。基于这三个原则，才具备中国特色属性的指南。

在过去两年中，继肺癌指南推出后，立刻得到了广大医生的欢迎，此基础上 CSCO 逐步推出四部常见恶性肿瘤的指南，今年是更新版。今年 CSCO 新推出头颈部肿瘤、肾癌、经典型骨肉瘤、胰腺癌、甲状腺癌等八部常见恶性肿瘤的诊治指南。李进理事长强调，我们相信经过这个举措一定能有效提高中国常见恶性肿瘤的规范化治疗，使得患者的获益最大化。

以前瞻性、学术性为原则
以临床实践影响力为标准

CSCO 指南热点解读：

医师报：您认为中国的指南应具备哪些特色？

CSCO 前任理事长秦叔逵教授：我国制定的指南遵循的首要原则就是要“实用”，不能生搬硬套国际指南；其次在实用的基础上要兼顾各地区发展不平衡所带来的治疗困难。

医师报：对于肺癌的诊治来说，新药和基因检测的进步是否在制定中有所体现？

CSCO 名誉理事长吴一龙教授：基于李进教授之前讲过的“三大兼顾”，肺癌又是精准医学领域发展最快的癌种，所以编纂指南一定要考虑到各类新药、基因检测手段的可及性和检测、药物价值。

医师报：如何制定具有中国特色的肝癌指南？

CSCO 副理事长梁军教授：制定中国特色的肝癌临床指南，我们不能一味的效仿国外，作指南的“加工厂”。因为中国有自己的特殊国情。我国地大物博，各区域治疗技术不平衡，急需更具“接地气”指南。实现有低有，从基本治疗到先进治疗不断的更新和推进是我国肝癌指南最应该有的属性。

医师报：指南中，提到了将生育咨询作为治疗前的检查基本原则，您认为有何意义？

CSCO 秘书长江泽飞教授：随着我国二胎政策的大力开展，很多年轻女性在接受乳腺癌治疗时不得不面对生育咨询决策问题。所以乳腺癌指南中开展卵巢保护、生殖细胞冻存等手段作为治疗前的基本原则之一。



左起：江泽飞 王绿化 梁军 秦叔逵 李进 吴一龙 徐瑞华 程颖 郭军

减少地区差异
兼顾药物与诊治的可及性，判断治疗价值

2017 年日均发文 115 篇 SCI 增长 30%

CSCO 年报

中国肿瘤年度进展出版已走过了第三个年头，作为中国肿瘤领域的“百晓生”，《中国肿瘤学年报研究进展 2017》发布。江泽飞教授介绍，为了充分体现中国特色研究及我国自主研究的国际水准，本年度肿瘤进展工作入选文章均发表在国际顶级期刊之上，全部来自中国专家自己组织或者参与研究的重大学术成果。虽然都是来自肿瘤领域的不同分支，但这些研

究的共通点离不开“影响指南、改变临床实践、紧跟国际、彰显中国贡献”的属性。

CSCO 青委会张小田教授代表 CSCO 青年专业委员会介绍了 2017 中国临床肿瘤学年度进展概况。《中国临床肿瘤学研究进展报告 2017》一书中本着“严谨、细致、客观”的态度，以“前瞻性、学术性、临床实践影响性”的准则评分为选用标准，分门别类呈现中国

肿瘤的多学科、多领域年度进步；同时记录学科发展的轨迹、促进跨学科交流的密度并留存为珍贵历史数据。

系统性检索中国 2017 年发表的文献，最终结果收录共 42 315 篇有效文献纳入统计与年度进展报告。梳理工作以 CSCO 提供的数据上，进行筛选临床和转化性研究排除无关文献与研究。同时参考影响因子、文章被引用频次和对临床实践的影响

挑战。

江教授介绍，今年的梳理工作除屡获国际上认可的重要进展研究外，还专门针对一些我国开创性研究有特别的关注。如食管癌手术路径的更好选择、食管外科术后快速康复在食管癌外科围手术期安全可行性，潜在围手术期管理规范；以及老药沙利度胺高致吐化疗方案所致恶心呕吐的多中心、随机、双盲、安慰剂对照的 III 期临床研究。

肺癌领域发文 7139 篇 占比近两成

中国学者在肺癌外科、内科、放疗等领域完成和发表了一些开创性工作，可喜的是其中部分多中心随机对照试验研究结果已经改写或者影响了肺癌治疗指南。多中心合作、基础临床结合、新技术、大数据已成为中国肺癌研究的常态。骄傲的同时，还要看到差距，在新

兴领域，比如在肺癌的免疫检查点治疗，中国研究还未登场，这是每一个肺癌研究者对未来的期许和任务。

2017 年中国肺癌研究者在维持“传统优势”领域国际领先外，在细胞毒药物、同步放化疗方案、手术理念、磨玻璃病灶等方面也有斩获。

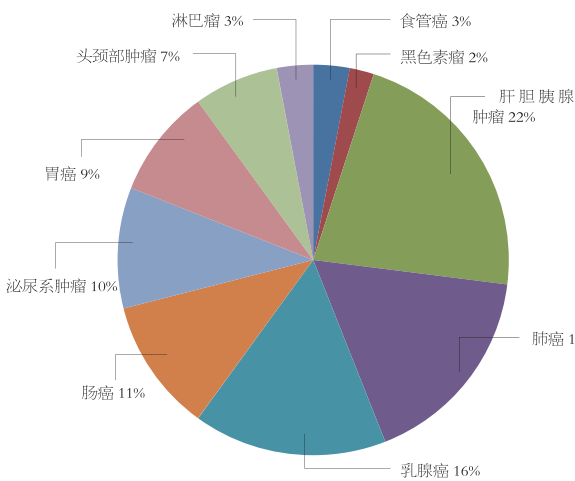


图 1 2017 年中国各癌种发表文章数量及比例

乳腺癌发文 6770 篇、肝胆胰肿瘤成发文大户

乳腺癌本年度乳腺癌内科研究令人振奋，收获颇丰。全身治疗领域进行了诸多研究，并取得了不俗的成绩，为乳腺癌的综合治疗提供了不少证据：如全身治疗领域进展仍聚焦临床热点问题，诸如 HER2 阳性乳腺癌诊疗现况的真实世界研究、Utidelone（UTD1）对乳

腺癌的治疗活性、中国自主创新药物对 HER2 阳性乳腺癌的治疗效果等。

2017 年，肝胆胰肿瘤从基础研究到临床探索，从手术、放疗、局部治疗（包括如射频、介入等）、内科治疗，到各个治疗的联合应用，中国学者做了海量的研究，文章发表数目可喜。然而，大多数的

研究都是以基础和回顾性研究为主，因此，2018 年亟待中国研究者继续开拓。

随着晚期泌尿肿瘤免疫治疗的开展、机器人手术在泌尿系统肿瘤术中的成熟，泌尿新系统肿瘤 MDT 模式全国的推广。局部进展期肾癌合并下腔静脉癌栓一直是手术难点，解放军总医院张旭教授团

队在机器人肝后下腔静脉癌栓切除方面进行了开创性探索。

扫一扫
关联阅读全文