

乳腺癌五部指南同期发布,助力实现“全周期、全方位”健康管理新局面 提高生存质量 让患者回归社会

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

乳腺癌作为目前国内治愈率最高,生存期最长的恶性肿瘤之一,已成为肿瘤慢病的“代表”病种。2010—2014年,中国乳腺癌患者5年生存率为83.2%。这个数字意味着伴随着乳腺癌患者生存率的提高,生存时间显著延长,更多患者进入到漫长的慢病期。中国政府在“健康中国2030”规划中,将恶性肿瘤列入慢性疾病管理范畴。让更多的肿瘤患者回归社会,提高患者生存质量,这是健康中国对每一个肿瘤患者的承诺。



赫捷 院士



孙燕 院士



詹启敏 院士



徐兵河 教授



马飞 教授

全球首部

《乳腺癌随访及伴随疾病全方位管理指南》发布 超半成乳腺癌患者出现肿瘤伴随疾病

2018年3月,国家癌症中心发布的中国女性乳腺癌的最新数据显示,全国女性乳腺癌新发病例占女性恶性肿瘤发病16.51%,位居女性恶性肿瘤发病首位。其中,城市地区女性乳腺癌新发病例约18.46万,农村地区女性乳腺癌新发病例约9.43万。2014年中国女性乳腺癌发病与死亡分析。我国女性乳腺癌发病率在20岁以后随年龄迅速上升,并于55~60岁达到高峰。

随着国家对肿瘤治疗的不断投入,国内对于乳腺癌患者在急病治疗期间的多学科规范诊治推进成效显著,更多患者进入到漫长的慢病期。因治疗引起的副作用或乳腺癌患者本身由于年龄、激素水平等自身因素的变化导致的伴随疾病逐渐凸显,不仅影响到患者的生活质量,甚至转化为疾病复发和死亡风险。

“肿瘤伴随疾病”是指非直接与肿瘤相关的,由于患者年龄及内在微环境改变、生活方式改变及药物不良反应影响等多因素导致的疾病。乳腺癌的常见伴随疾病主要有心血管疾病、骨代谢异常以及焦虑抑郁等。

中国医学科学院肿瘤医院内科主任徐兵河教授称“针对心理精神问题,在所有肿瘤中,乳腺癌为第一位,第二位是头颈部肿瘤,第三位是泌尿生殖系统肿瘤。”北京大学第六医院临床心理科主任李冰教授称“高达50%的乳腺癌患者会出现心理问题。”

一项大型肿瘤登记注册数据显示,63 566例绝经后早期乳腺癌患者的10年心脏事件死亡高达15.9%超过了乳腺癌死亡15.1%。乳腺癌患者常可能同

时伴随心血管病。特别是卵巢缺失和绝经后女性,在自身卵巢功能抑制或衰退,芳香化酶抑制剂治疗的作用下,引起雌激素水平大幅下降,导致血脂异常发生率和心血管死亡风险显著增加。绝经后HR+乳腺癌内分泌治疗患者会遇到严重的骨健康问题。甚至有研究显示,绝经后乳腺癌患者骨质疏松导致的骨折发生率高达17.6%。更有研究显示,针对早期HR+乳腺癌患者骨代谢管理可以降低远期骨转移发生率。

中国著名肿瘤学家孙燕院士表示:“目前肿瘤内科治疗虽很精彩,但是还不能满足于提高了多少治愈率等指标,我们最大的目标就是要把患者治好,让他长期存活。”

为进一步改善早期乳腺癌患者的预后,提高患者生存质量,应在乳腺癌治疗随访期间,全球首部《乳腺癌随访及伴随疾病全方位管理指南》正式发布,该“指南”的发布同时填补了国内外乳腺癌患者健康管理的空白。

关联
阅读
全文

3月30日,“2019中国肿瘤健康管理大会暨第三届乳腺癌两全管理首席专家论坛”召开。数位院士与国内百余位肿瘤诊疗领域及心血管、骨科、内分泌、精神健康、妇科学等跨领域专家,围绕肿瘤筛查与早诊早治、规范诊疗与质控、跨学科管理等多方面话题深入探讨。图为全球首部《乳腺癌随访及伴随疾病全方位管理指南》发布仪式。

从多学科诊疗转向以患者为中心的跨学科诊疗 全周期、全方位健康管理理念先行

过去强调肿瘤的治疗要以多学科治疗为主,辅以内科、外科、放射治疗科等协作。单一治疗手段可以解决问题十分有限,除了局限性的肿瘤,大多数为多学科的综合治疗。随着肿瘤患者治疗手段的增多以及治疗时间和生存期的延长,出现的合并症增多。过去放射治疗引起心脏的损伤降低患者的获益,随着靶向治疗地位提升,很多靶向药对心血管的影响日趋凸显。特别是乳腺癌治疗时间,之前是5年,现在是提到10年甚至更长时间。据统计,乳腺癌患者生存期超过10年后,心血管病引起的死亡率甚至超过了乳腺癌本身。

肿瘤健康管理是指以人民全生命周期健康管理为核心目标,覆盖癌症的早期预防及高危筛查,急病期多学科规范化诊疗、慢病期跨学科管理癌症伴随疾病的“全方位、全周期”肿瘤管理。

以乳腺癌作为实现肿瘤“慢病管理”的标杆共同倡议肿瘤健康管理理念,一直是各界关注热点。“肿瘤的伴随疾病是一个系统性的工程,更要科学对待肿瘤的防治工程。”北京大学常务副校长詹启敏院士表示。

国家癌症中心主任赫捷院士表示,肿瘤的健康管理是庞大的工作。如果把恶性肿瘤的管理做好了,全生命周期做

好了,那么我国占全死亡的27%的恶性肿瘤患者和数亿千万级家庭的健康问题就能够得到有效缓解。

颁布全球首部《乳腺癌随访及伴随疾病全方位管理指南》,明确提出乳腺癌的治疗目标是提高患者长期生存率,改善患者生活质量。围绕乳腺癌的常见伴随疾病,主要为心血管疾病、骨代谢异常以及焦虑抑郁等,通过路径图的形式分别阐述激素受体阳性、HER2阳性及三阴性乳腺癌患者的不同随访项目(包括乳腺癌疾病随访、伴随疾病随访及不良反应随访),及不同随访结果的处理原则,从而协助临床医生明确掌握不同类型乳腺

癌患者的长期随访管理,以进一步降低乳腺癌患者疾病复发风险,减少伴随疾病对患者生存及生活质量的影响,及时发现药物相关不良反应并进行管理。

徐兵河教授强调,“实现对乳腺癌患者治疗效果的全方位提升,要着眼于以患者健康为中心,在治疗癌症的同时,通过跨学科协作将对伴随疾病风险的干预关口提前,并在慢病管理期,对患者包括疾病与整体健康的长期随访以规范化的形式固定下来,贯穿全部治疗周期乃至整体生存期,通过患者、家庭与跨领域医生的共同努力,促进患者预后,以良好的状态回归家庭和社会。”

五指南强化乳腺癌防控战线 早期可治 晚期可控的全新局面

目前我国乳腺癌5年生存率为83.2%,且在既往10年间提高了7.3%,但与美国5年生存率90.2%的数字相比仍存差距。进一步大幅度提高我国乳腺癌治愈率,早诊早治是重要一环。目前我国的乳腺癌早期发现率不足20%,通过筛查发现的比例更不足5%。

通过《乳腺癌随访及伴随疾病全方位管理指南》覆盖慢病周期的康复人群外,还针对目前我国乳腺癌筛查及早诊规范不统一、检出率不足的现状,正式发布《中国乳腺癌筛查与早诊早治指南》,通过规范化的指导原则与行动路线图,将乳腺癌防控战线覆盖到癌前周期的健康人群,关注高危人群,开展预防与筛查,在减少癌症发病率的同时,提高癌症早诊率。

中国医学科学院肿瘤医院内科马飞教授认为:乳腺癌领域是癌症“三早”实践的领跑者。

随着临床治疗手段的不断丰富,以及一系列提升抗癌新药可及性、可支付性的利好政策,也必将为乳腺癌患者开辟“早期可治、晚期可控”的全新局面。

本次大会上国家卫健委合理用药专家委员会发布《乳腺癌合理用药指南》,为不同患者采用分类治疗的策略提供了统一参考依据,为全国范围内推进乳腺癌规范化合理用药提供了准则,也为乳腺癌诊疗的质量控制提供了国家标准。

应对越来越多的年轻乳腺癌患者保留生育能力的需求,发布《年轻乳腺癌诊治与生育管理专家共识》,有助于临床为众多需要接受放疗的患者在治疗前主动保护和保存生育力。