

最新 CSCO BC 指南更新, 同期发布全球首部指南人工智能版 乳腺癌：指南、AI、大数据一个都不能少

▲《医师报》融媒体记者 秦苗

4月12~13日,“2019中国临床肿瘤学会(CSCO)乳腺癌年会”在京召开。来自全国各地数百位乳腺癌领域专家围绕乳腺癌外科治疗、免疫治疗、新药研发问题、诊疗指南制定、大数据建立等领域展开讨论。“据国家癌症中心最新统计数据显示,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。目前,随着中国政府对癌症治疗的不断投入,国内乳腺癌患者5年生存率为83.2%,且在既往十年间提高了7.3%。”国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长、CSCO候任理事长赫捷院士指出。大会主席、中国人民解放军总医院第五医学中心江泽飞教授表示,机遇和挑战总是相伴而行,如何让更多的乳腺癌患者回归社会,提高生存质量,这是健康中国对每一位患者的承诺。



赫捷 院士

江泽飞 教授

吴昊 教授

亮点一

乳腺癌重建术亟待规范化 重建术需专业人士 不允许非专业医师制造“危房”

从1999-2008年全国7家医院的45200例乳腺癌住院率病例中显示,保乳率从1.53%上升11.88%;根治术从98.46%降至86.36%。中国乳腺癌10年回顾性调查显示,中国实施乳腺癌根治术也是由于医疗水平不均衡,欠发达地区技术更新较慢,理念较陈旧及当地患者的医疗费用有限等因素有关。

近年来,中国开展了大规模的乳腺癌筛查,早期乳腺癌所占比例不断增加,乳腺癌重建术所占比例不断上升,保乳手术治疗的观念逐渐被社会接受。中国一些三甲医院开展保乳手术的例数已经接近该院全部乳腺癌手术例数的30%。

上海复旦大学附属肿瘤医院副院长吴昊教授指出,国内的乳腺癌术后乳房重建手术开展时间并不晚,早在20世纪八九十年代,多个肿瘤中心、综合医院就少量开展乳房重建手术。近年来,以本中心为代表的医疗机构,乳房重建手术规模迅速提升,重建技术日趋完善。根据上海复旦大学附属肿瘤医院资料,乳腺癌术后乳房重建手术的数量近年来快速增长,2017年乳房重建患者已超过400例,乳房重建相关的手术已达到全乳切除的15%;其中,基于植入物的乳房重建手术占80%以上。

随着乳房重建术需求量不断增加,意味着越

来越多的乳腺外科医生需要接受专业化和规范化培训,因为乳房再造技术,使整形外科与乳腺肿瘤外科越来越紧密地连接在一起。北京大学第一医院刘荫华教授指出,我国具有整形手术资质的医生较少,乳房自体组织重建属于3~4级手术,专业性强,不允许非专业医师制造“危房”。所以开展多学科合作是现代医学的必然趋势,是实现医疗资源最大化的必由之路。

吴昊教授表示,随着临床实践不断推进,乳腺外科治疗手段将会慢慢弱化。当然我们需要去学习和掌握更多的肿瘤整形外科技术,要兼收并蓄,才能够让患者得到最佳的获益。

江泽飞教授表示,不能因为要“盖房子”而“拆房子”“内部装修”也可解决问题,不能片面追求重建率,整形外科医生更不能应用技术吸引患者,需要整体考虑患者的生存率和生存质量综合考量的治疗方式。



江泽飞教授现场解读2019 CSCO BC 指南更新要点

亮点二

2019 CSCO BC 指南更新, 全球首发智能版指南 纸质版与 AI 技术相融合

自2016年以来,CSCO临床诊疗指南被中国肿瘤医生广泛认可。在新的信息时代,纸质指南如何与新的AI技术相融合,让指南从“纸质地图”升级为能够承载更多临床经验智慧的肿瘤“智能导航”,辅助医生更好做出临床决策,是时代赋予我们的新使命。

CSCO BC主任委员江泽飞教授首先向与会媒体介绍了指南的更新要点,基于近一年国内外学术进展,遵循行业共识,结合医生的临床实践和患者的诊治需求,同时兼顾药品的可及性和性价比,为了患者及家属了解目前乳腺癌的诊疗现状,乳腺癌专家委员会计划制作指南的科普版。

随后江教授揭开了具有中国完全自主知识产权的肿瘤智能诊疗系统的面纱,以CSCO指南为依托,融入了大量循证证据及临床经验,实现了指南的电子化、丰富化以及智能导

航化。该系统的发布和推广,有助于持续促进我国肿瘤临床实践规范,提高临床医生肿瘤诊疗水平,为肿瘤临床诊疗带来更好的病情管理、方案制定、患者教育等收益。

在一年多持续的AI算法训练与验证迭代下,这个肿瘤诊疗“新武器”集成了智能指南与智能诊疗两大功能。其中,智能指南提供的病情定向功能,帮助临床医生实现了5s即查的高效体验。



江泽飞教授首次揭开 CSCO AI PAD 神秘面纱, 据悉, 该产品已通过临床可行性验证。

亮点三

我国 RWS 现状: 研究数目相对较少 CSCO BC 数据库助力高水平研究

2016年12月,美国批准利用“真实世界证据”取代传统临床试验进行扩大适应证的研究。2018年,中国胸部肿瘤协作组联合吴阶平基金会发布了中国首部真实世界研究指南。近年来,国内外对真实世界研究的关注度日益增加,但因目前大多医疗数据分布零散,没有进行系统性地收集和结构化处理,真实世界所需样本量相对较大,数据异质性强,混杂和干扰因素多,对研究设计和统计方法的要求比传统研究更高。

江泽飞教授指出,我国自主研究数据来源主要基于疾病登记系统及回顾性数据库产生,除流行病学研究外,往往样本量较少,这与我们缺乏大型专科数据库有关。

江教授介绍,CSCO BC数据库自2015年11月成立,截至今年1月4日,已完成45809万例数据库。该数据库中,详细记录患者的临床特征,包括初诊分期分布、各年龄段乳腺癌患者分布、各年龄段保乳率、各年龄组卵巢抑制使用情况。

为探索合理的再使用人群,由江泽飞教授领衔基于CSCO BC大数据的真实世界研究,该研究收录国内13家医院1139例HER2阳性患者,调查曲妥珠单抗在中国的实际应用情况和治疗效果。结果显示,在HER2阳性的早期和转移性乳腺癌中,使用曲妥珠单抗均能明显提高生存,同时国内不同地区曲妥珠单抗的使用情况有明显差异,早期

使用情况对晚期应用有明显影响。

另外一项基于CSCO BC大数据的WFO智能决策多中心研究,该研究为目前全球乳腺癌第一项大样本、多中心、IV期临床研究,用于探索乳腺癌沃森(Watson)肿瘤决策与不同级别医生决策的符合程度、指南符合率及其对临床医生决策可能的影响。结果显示,WFO智能决策在乳腺癌治疗中展示出较好的可行性和规范性,帮助临床医生省时省力,辅助应用可进一步提高医生的决策规范性。

总之,不管是乳腺癌内科还是外科治疗,真实世界数据都能帮助医生优化临床决策,吴昊教授表示,收集真实世界的的数据,需要多方的投入,需要持续的投入,才能收集到更广泛更真实和动态变化的一些数据。作为医生在临床实践当中,需学习并倾听患者的真实感受,用更多的真实世界的的数据来评价临床治疗。



开幕式现场

亮点四

新书发布



由江泽飞教授、王殊教授主编,众多国内乳腺癌治疗领域临床医生参与撰写的一本名为《致奋斗中的你——我们的成长手记》。该书记录了数名乳腺科医生的奋斗史和成长故事。