



癌症是每个人生命中不可回避的话题 SCRC&CRPC 聆听患者之声

支持与姑息使癌症治疗更有效

▲《医师报》融媒体记者 秦苗 王丽娜 蔡增蕊

“我不想一直躺在床上等待那一天，我想在治疗的路上继续坚持下去，我不想被所有人慢慢忘记；我想对今后的生活保留更多期待，我不想放弃那些未来的心愿，我想再争取追求幸福的权利，不想就接受命运的安排。”这样的文字，出自一位晚期患者之手。当患者被诊断为癌症时，我们该如何帮助其渡过难关？当患者与癌症抗争的过程中，我们该如何提供有效的支持？

7月19~20日，以“支持与姑息使癌症治疗更有效”为主题，第二届CSCO肿瘤支持与康复治疗专家委员会(SCRC)暨第十五届全国癌症康复与姑息大会(CRPC)在成都火热开幕。“近年来，在有关个体化诊断精准医学和新兴领域治疗迅速发展的同时，注意多学科合作，加强支持和康复治疗理念受到了广泛的重视和提倡。”大会主席、CSCO基金会理事长、CSCO副理事长、CRPC主任委员秦叔达教授指出，近期国务院印发了《关于实施健康中国行动的意见》，正式成立了健康中国行动推进委员会。为践行健康中国行动的使命与担当，支持与康复治疗，不仅提高了肿瘤患者及其家人的生活质量，同时也显著地延长患者生存时间。

大会主席、SCRC主任委员王杰军教授指出，肿瘤支持与康复是肿瘤专家提出的新理念，必将成为完成“从姑息向支持蜕变”的重要里程碑，希望各位同道不忘初心，牢记使命，让肿瘤支持和姑息像星星之火，燃遍全国大地。

主席说

大会主席、CRPC主任委员 秦叔达教授

肿瘤支持与康复治疗 应全程管理、全方位覆盖

由于癌症早期症状不典型容易被人忽视，加之医疗条件的限制，许多患者在癌症确诊时已经达到中晚期。治疗棘手，严重影响生活质量。虽然国内外的学者已经开展了许多基础研究、转化研究和临床研究，取得了显著的进步，但是中晚期患者的总体疗效和愈后远不如人意，防控形势依然十分严峻。

7月15号，国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》(以下简称“意见”)，标志着在国家的层面正式成立健康中国行动推进委员会，并在意见中明确指出，癌症严重影响人民健康，要实施癌症防治行动，积极预防，推进早筛查早诊断早治疗及“三早”。作为临床中

医学工作者，应认真贯彻落实意见的要求，提高诊断系统研究水平。如何加强诊疗和研究，大幅度的改善肿瘤患者生活质量和延长生存，是全社会高度应关注的焦点和热点。

近年来，个体化诊断精准医学和新兴领域治疗迅速发展的同时，注意多学科合作，加强支持和康复治疗理念受到了广泛的重视和提倡。姑息治疗不再只是——其实从来也不只是——临终关怀的最后一根稻草，它是贯穿于肿瘤治疗全程管理包含症状改善、精神及心理社会功能相关治疗手段有计划、更合理的综合治疗，它更是个体化精准治疗对肿瘤患者生命的呵护与关爱。

大会主席、CRPC前任主任委员 王杰军教授
**支持与康复治疗
应走精细化管理之路**

“姑息与支持治疗使癌症治疗更有效”不再是一句口号，想必很多临床医生对“支持与姑息”的理念认知有了新的高度的广度。

这里的“更有效”并不代表能使得肿瘤缩小或者消失，更有效则体现在支持与康复治疗能让患者活的好、活的长、活的有意义。支持与姑息治疗恰好能填补这部分的空缺。支持治疗可以有效保障患者化疗安全，有效保障化疗剂量从而增加患者的生存获益。主动、早期给予肿瘤患者和家庭实施支持治疗，不仅让患者获得更好，进而可以活的更长。



大会执行主席、CRPC候任主委 张力教授 肿瘤支持与康复之路的中国经验

全疗程维护肿瘤患者生活质量的美好愿望，离不开支持与姑息治疗。支持治疗针对包括早期癌症的所有癌症患者，防治抗肿瘤治疗相关不良反应，对症支持治疗肿瘤所致的躯体和精神心理症状。姑息治疗则是侧重于晚期癌症

治疗的对症支持治疗，尤其是终末期病的安宁疗护。经过多年发展，肿瘤支持与姑息治疗已被公认是肿瘤综合治疗的重要组成部分。自2012年启动以来，GPM项目在全国引起了强烈的反响，并入选当年的“中国肿

瘤十大进展”。随着项目的推广，我国人均吗啡的消耗量得到了显著的提高，这意味着更多患者的疼痛得到了缓解。不仅如此，我们还将项目经验加以总结，把中国经验推广到全世界。

实现全程维护肿瘤

病人生活质量的美好愿望，需要医护人员将肿瘤支持与姑息的理念与策略全程融入肿瘤综合治疗常规。SCRC&CRPC致力于促进该项宏大的工程，从愿望到行动，全程关注癌症患者的生活质量。

大会主席 CSCO肿瘤营养治疗专家委员会主任委员 潘宏铭教授
行动起来“营”在起跑线

恶性肿瘤患者中营养不良的发生率居高不下，严重影响了抗肿瘤治疗的临床决策、患者的生活质量及依从性、同时增加了并发症的发生率和病死率。营养干预(营养筛查、评估及治疗)已日渐成为

肿瘤多学科综合治疗的重要组成部分，同时也是肿瘤支持治疗的核心要素。目前，在我国肿瘤营养支持还存在很多困难。第一，医院营养科的医生是非常少，很多医院，尤其是基层医院甚至没有专

门营养科，更没有营养师，基于营养医生又不懂肿瘤，肿瘤医生不懂营养治疗，所以就变成一个“盲区”；第二，肿瘤营养治疗是辅助治疗。所以政策上不够重视，医生就更加不重视，导致营养治疗举步维艰；第三，

我国自主的国家自主的营养产品太少，临床中绝大部分营养品来自外企，很多患者无法承受高昂的治疗费用，只能放弃治疗。所以，以上问题造成了目前肿瘤患者营养工作难点，是未来重点攻克方向。

荣誉时刻



2018~2019年度中国肿瘤支持与姑息治疗特别贡献奖：
黄诚、陆箴琦、冯继峰



2018~2019年度中国肿瘤支持与姑息治疗
未来之星：王琼、褚倩、郑振东、杨云鹏



2018~2019年度中国肿瘤支持与姑息治疗
感动中国奖：王玉梅、谢广伦

(下转第19版)