

支持与姑息
大咖现场秀
MASTER SHOW

潘宏铭教授



张沂平教授



刘波教授



罗素霞教授



王杰军教授



刘勇教授



华海清教授



夏忠军教授



张力教授



梁军教授



刘巍教授

目前，临床医生对姑息与支持治疗的理念有了初步的认识，在各级医院的具体实施过程还存在很多问题，如没有健全的监管体系、医生所能提供的支持治疗与患者所需还相差甚远。道阻且长，为此 SCRC&CRPC 为了将致力于提供更专业的平台，将我国支持与康复治疗推向更高的台阶。

大会主席、SCRC 主任委员王杰军教授

近年来，免疫相关的不良反应逐渐显现。虽然在总体上与化疗相比，ICI 引起的不良反应轻微，但其产生的机制独特，涉及全身多个器官和组织，常常延迟发生，有时还难以预料，甚至危及生命。SCRC&CRPC 的症状管理中，将更加重视免疫治疗毒性管理的议题。

CRPC 候任主委 张力教授

肿瘤营养治疗迫在眉睫，建议营养风险筛查及营养不良评估应成为医院常规手段，并嵌入电子病历系统；对患者营养状态的筛查、评估与治疗应纳入医院质量管理体系；加强肿瘤患者出院后营养状态的随访；每个医院都需要配备品种齐全的营养制剂，有 TPN 配置中心；成立由临床医生、营养师、护士及药剂师等成员共同组成的营养治疗小组；建议规范的营养筛查及评估纳入国家医保系统。

大会主席、CSCO 肿瘤营养专委会主任委员 潘宏铭教授

“支持与姑息使癌症治疗更有效”的理念应该纳入肿瘤医生日常诊疗规范中，并建立专门的姑息治疗专科，为每一位患者提供全程化的医疗服务是 SCRC&CRPC 未来的愿景，从愿望到行动，彰显姑息治疗的力量。

CSCO 副理事长 梁军教授

癌因性疲乏：中药优势填补西药短板

▲《医师报》融媒体记者 王丽娜



阅读
关联
原文
扫一扫

7月19-20日，第二届CSCO支持与康复治疗学术年会暨第15届全国癌症康复与姑息医学大会在蓉召开。会议主题是“支持与姑息使癌症治疗更有效”，本届大会吸引了来自全国乃至国际肿瘤及支持与康复治疗专家4000余人参会。近年来，无论临床实践还是科学研究都证明，肿瘤支持与姑息治疗不仅可提高肿瘤患者及其家人的生活质量，在延长患者生存时间方面同样出色。那么对于癌症患者的症状管理，如何进行全程管理？有哪些急需解决的问题或短板？《医师报》也在年会的“大咖秀”环节采访了癌症姑息治疗专家、北京大学肿瘤医院姑息治疗中心刘巍教授。



刘巍教授

同时，姑息治疗也存在很多未被满足的需求，WHO提出了癌症患者的11个临床症状，包括癌痛、化疗引起的恶心呕吐、疲乏、焦虑抑郁、营养等。相比于其他症状，癌因性

癌因性疲乏应被重视

疲乏（CRF）存在重视不足、诊断不足、治疗不足的情况。

CRF是一种发生率高、严重影响癌症患者生存质量的重要症状之一，有研究显示，癌症患者放化疗期间会有75%~100%出现CRF。刘巍教授介绍，CRF常见于癌症治疗和癌症发展过程中，在肿瘤康复者中亦可持续数月甚至数年，CRF患者会出现明

显的精力减退或需要更多的休息，不仅肢体沉重、而且注意力不能集中等多种问题，并与多种不适症状同时存在如睡眠障碍、情绪低落、疼痛等，严重影响患者的生存质量，很多医生对于CRF重视程度也不足且束手无策。

我国是癌症患病的人口大国，也是癌因性疲乏大国。由于癌因性疲乏的机制涉及身心社灵多个

方面，总体上来说，对于CRF各种西药爱莫能助。癌因性疲乏的相关管理指南也只有体育锻炼和认知行为疗法（CBT）作为一类推荐。

但刘巍教授坦言，对于一个饱受癌症折磨的中晚期患者而言，体育锻炼很难进行也很难坚持的，且不同的病种和不同的疾病阶段，不同的锻炼方法需要合理采纳和实施。

全程管理是
对患者全生命周期、全方位的照护

随着癌症患者治疗方式和手段的进步，越来越多患者的生存时间延长，从而也暴露出了更多的问题，如癌症本身或者治疗引起的疼痛、恶心呕吐、疲乏、心理问题、社会问题等。“以前的姑息治疗只是针对中晚期的癌症患者，”刘巍教授介绍，自从2010年新英格兰杂志

发表文章提出早期姑息治疗开始，姑息治疗的时间不断被提前，姑息治疗全程管理的理念在世界范围内得到推广和重视。目前姑息治疗在时间上已包括了诊断前、治疗中、疾病进展后的全生命周期的干预和管理，在内容上包括对患者疾病以及身心社灵各种问题的全方位照护。

针对CRF无西药可用的尴尬，中医药成为一种可以改善疲乏的解决方案。2018年世界肺癌大会，于金明院士领衔的一项关于养正消积胶囊治疗非小细胞肺癌患者同步放化疗后生活质量的多中心研究，被大会遴选为口头报告研究。研究结果显示，中药治疗可以明显改善患

者的疲乏症状、改善食欲，增强体能，明显改善患者生存质量。很多中药也在CRF方面临床研究中进行了很有效的尝试。

“我们高兴地看到，中医药在癌因性疲乏治疗方面以其明显的优势，填补了西药短板。”刘巍教授说，“由于CRF发生由肿瘤本身、并发

症和合并症以及抗肿瘤治疗引起的，所以对于CRF应该强调进行筛查、初步评估，干预和动态评估，全方位全程规范管理。”

此外，王杰军教授、李萍萍教授也在相关内容中强调对于CRF关注的重要性，以及中医药一定能在该领域发挥强有力的作用，希望在中西医结合

共同探索，制定利用中药进行CRF治疗的适应证评价方法等，拿出更多中国自己的证据。利用科学的管理方法和合适的治疗方式，帮助更多的肿瘤患者及家属及早脱离CRF的困境，让他们更好地完成抗肿瘤治疗，在抗肿瘤治疗过程中走的更加的平稳，获得更好疗效，进而有更长的生存。

需求未被满足 中药值得被期待