

第三届 CSCO 肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第十六届全国癌症康复与姑息医学大会开幕

疼痛止于此 安宁始于斯

▲《医师报》融媒体记者 秦苗 李皖皖

10月10日，第三届CSCO肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第十六届全国癌症康复与姑息医学大会在有着“东方巴黎”美誉的上海拉开帷幕。此次盛会为期8天，全国肿瘤支持与姑息治疗领域的大咖们将全面、细致地与大家分享当前肿瘤支持与姑息治疗领域最新的研究成就与进展。

开幕式

开幕式上，国家卫健委医政医管局李大川副局长线上发来祝贺。他表示，肿瘤是一类重大疾病，严重影响国人健康。近年来，在党和政府的关心和支持下，在众多专家学者的努力下，我国肿瘤领域的治疗能力不断提升，治疗理念不断更新。希望大家继续大力推进我国肿瘤支持与姑息治疗学的发展，进一步深化姑息治疗理念，不断提高肿瘤综合治疗管理水平。为我国肿瘤诊疗的发展和人民健康做出更大的贡献。



马军军教授

马军军教授

大会主席王杰军教授表示，30年来，我国癌痛治疗在WHO提出的“三阶梯”止痛原则的指导下发生了翻天覆地的变化，该原则的践行离不开孙燕院士、管忠震教授、于世英教授、秦叔逵教授、张力教授等专家的大力推

动，他们在临床一线为这项伟大事业奋斗了30余年。希望这次年会让我们的交流更加紧密、更加有效。也感谢大家一直以来对中国肿瘤支持与康复治疗探索和对CRPC的关心与支持。

着隔离病毒，不隔离爱，不隔离学术，不隔离公益活动，不隔离医患，不隔离患教的原则，中国临床肿瘤学会举行了1786次线上医教、患教学术活动，参加人数达5千万人次，还举行了多次线上线下结合形式的会议和学术活动，对广大医生和患者的教育效果都非常好。希望本次CSCO肿瘤支持与康复治疗学术年会的顺利召开进一步促进肿瘤支持与姑息治疗领域的学术交流，并推动青年学术骨干走向“舞台中央”。

荣誉时刻

WHO三十周年终身成就奖获奖者名单

顾慰萍、孙燕、管忠震、刘瑞祺、廖美琳、于世英、吴孟超、于金明

推动领域发展杰出贡献奖获奖者名单

秦叔逵、王杰军、刘爱国、张力、樊碧发、黄诚、罗素霞、陈元、梁军、张沂平、王昆、潘宏铭

三生杯优秀论文获奖名单公布

一等奖：四川大学华西医院
二等奖：武汉大学中南医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院药学部
三等奖：江苏省肿瘤医院、徐州市肿瘤医院、浙江中医药大学第二临床医学院、中国医科大学肿瘤医院



关联阅读全文



关联阅读全文

大会主席王杰军教授专访 探索我国肿瘤支持与康复治疗创新之路

《医师报》：WHO癌痛三阶梯中国行30周年，对于中国癌痛诊疗发展意义和影响有哪些？

王杰军教授：“三阶梯”止痛原则在上世纪80年代由世界卫生组织(WHO)提出，并逐渐得到推广，时至今日已经过去了整整30年。国家卫生部与中国临床肿瘤学会(CSCO)合作发起的GPM项目，以及难治性癌痛学组完成的我国首部《难治性癌痛专家共识(2017年版)》《难治性癌痛诊断与治疗》两个著作在大力推进肿瘤科医生真正意义上理解癌痛管理的重要性的同时，规范化治疗有着重要意义。

为进一步完善癌痛治疗中的难点和重点，2019年《癌性爆发痛专家共识(2019年版)》发布，在本次年会中，我们把国外肿瘤支持与康复治疗中最新的研究数据和经验与大家分享和探讨，希望可以从中学到更多。今年，我们会启动“攀登计划”，希望在原来工作的基础上，把癌痛治疗做得更加完善，更加规范，真正让癌痛患者远离疼痛，真正让更多的临床医生能有据可循，有据可依。我们还会联合各个行业，共同推出中国肿瘤患者癌痛诊疗现状的蓝皮书。希望通过“蓝皮书”的

活动，能够更好地了解中国癌痛患者的诊疗现状和治疗难点所在。所以我们希望未来专家和政府的卫生行政部门共同努力，劲往一处使，把中国癌痛管理事业推向更高的水平，去推广我们的好经验和新理念，让更多的癌痛患者获益。《医师报》：今年我国肿瘤支持与康复治疗有哪些亮点？

王杰军教授：支持与康复治疗是肿瘤治疗的必由之路，要想把肿瘤治疗做得好，是离不开支持和康复治疗的。如何做好支持与康复治疗，首先是要理清一个理念。如何让肿瘤患者在治疗过程中获得更好的生活质量，让他们在肿瘤得到根治以后，获得更好的康复治疗，继而回归社会。在本次年会中，我们把国外肿瘤支持与康复治疗中最新的研究数据和经验与大家分享和探讨，希望可以从中学到更多。

另外在癌症的症状管理中，实际上肿瘤患者的很多症状，现在通过西药是很难解决，比如肿瘤患者的疲乏问题尤为突出，我们希望把我国传统中医药的作用充分发挥起来，在帮助肿瘤患者控制症状方面

凸显功效。《医师报》：肿瘤营养基地500强项目目前开展的情况如何？

王杰军教授：大概50%-80%的肿瘤患者都存在营养不良，肿瘤患者出现恶液质是导致相关的不良反应增加，住院时间延长，发生并发症甚至死亡风险增加的重要原因。在临床中，肿瘤科医生对患者营养状况的关注却远远不够。为推动基层肿瘤专科落实肿瘤营养支持体系建立，执行肿瘤营养支持标准流程，组建营养支持治疗小组，规范肿瘤营养治疗，最终改善肿瘤患者临床结局，由中国临床肿瘤学会肿瘤支持与康复治疗专业委员会(CSCO-SCRC)和中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会(CRPC)共同发起了“中国肿瘤营养基地500强项目”。我们期待通过打造500强营养支持基地，与各个肿瘤中心密切合作，不断总结经验，让营养治疗在肿瘤多学科综合治疗中发挥更重要的作用，并为建设肿瘤营养培训基地打下实践基础。本次会议，来自四家优秀基地的代表将与各位同道进行经验分享。

(下转 B15 版)



大会现场

支持与姑息 大咖现场秀 MASTER SHOW

(上接 B14 版)

《医师报》与年会组委会联合推出“大咖秀”特色专访视频，邀请知名专家畅谈肿瘤支持与康复治疗的国内外新进展、新理念以及对未来发展的建议和想法。我们将通过《医师报》报纸、网站、微信、视频、数字报、APP等融媒体矩阵传播平台为大家一一展现。



学术报告

分子标志物 未来肿瘤治疗的路标



李进教授

同济大学附属东方医院李进教授以肠癌靶向治疗的现状、挑战与展望为主题做了精彩演讲。他介绍，随着现代人生活方式的改变，大肠癌的发病率有所增加。经过国内外学者30年的努力探索，大肠癌的治疗终于能够有效延长患者的生存期，其中靶向治疗功不可没。并且，在FRESCO研究中，中国自主研发的呋喹替尼为肠癌患者带来的生存获益更是让全球同行体会到了中国学者科研的力量。近年来，随着精准医学时代的到来，NCCN指南已将分子标志物的开发和探索作为指南内容的一部分，希望新的分子标志物可以成为未来肿瘤治疗的指引。

新版 VTE 指南 更全面 更详细 更前沿



马军教授

哈尔滨血液病肿瘤研究所马军教授对2020年CSCO肿瘤患者静脉血栓(VTE)预防与治疗指南进行了解读。马教授介绍，VTE是肿瘤的重要并发症之一，肿瘤患者的第二位死亡原因。全球各大指南已明确将VTE列为导致肿瘤患者死亡的重要原因。2020年，CSCO制定了《肿瘤患者静脉血栓防治指南2020》，新版指南针对预防、诊断、内容结构、治疗药物以及出血管理等方面进行了更新，使我国肿瘤相关VTE防治指南更全面、更详细、更具操作性，也更体现前沿性。

支持与姑息治疗 肿瘤卓越管理的守门人



罗素霞教授

河南省肿瘤医院罗素霞教授的汇报主题为支持与姑息治疗——肿瘤治疗卓越管理的守门人。罗教授介绍，肿瘤患者常常存在焦虑、抑郁、认知功能障碍、疲乏、疼痛、睡眠障碍以及免疫与感染等多方面的问题。肿瘤相关营养不良和疲乏也是影响肿瘤患者预后和生活质量的重要原因。因此，支持与姑息治疗在整个肿瘤治疗过程中占据着重要地位。有研究证实，积极地姑息治疗不仅可以降低患者的创伤，还对延长患者的生存时间和提高患者的生活质量起着关键作用。

TDM 帮助实现 抗肿瘤药物剂量个体化



张力教授

中山大学肿瘤医院张力教授的演讲主题为抗肿瘤药物剂量个体化在临床应用中的意义。抗肿瘤药物应用的4R原则大家已耳熟能详，然而，其中合适的剂量(Right Dose)在临床工作中非常容易被忽略。张教授介绍，大家在临床工作中越来越认识到由于肿瘤微环境和患者个体差异的影响，同样的药物用于不同患者的效果差别很大，患者体表面积并不等于药物暴露量。治疗药物检测(TDM)在帮助把控药物剂量方面起着重要作用，希望通过不断进步的药物剂量检测方法来实现抗肿瘤药物剂量个体化，造福更多患者。

实施WHO“三阶梯止痛原则”30年来，我国专家深刻地认识到癌痛是可以控制的，也是必须控制的。随着临床经验的丰富、新药物的研发和对疼痛理解的不不断发展，我们还会继续丰富控制癌痛的内涵。今年，我们将启动的“攀登计划”作为癌痛规范化示范病房(GPM)项目的延伸，希望能站在GPM项目这个“巨人”的肩膀上继续完善癌痛的管理。

中国临床肿瘤学会肿瘤支持与康复治疗专家委员会主任委员 王杰军教授

30年来，在国家卫健委的帮助下我们建立了386个标准的止痛病房和医院。开创了我国遵循WHO“三阶梯止痛原则”进行的循证、规范和个体化的疼痛管理。如今，我国的疼痛管理已经步入了世界前列。然而，各地区医院的水平仍参差不齐，所以我们要继续进行指南的宣讲，让疼痛管理个体化、安全化、规范化，使肿瘤患者生活的更好。

哈尔滨血液病肿瘤研究所所长 马军教授

WHO“三阶梯止痛原则”进入我国，最重要的就是让我们更加关注癌痛的控制和阿片类药物的使用，对阿片类药物使用规则的改革也起到了非常巨大的引导作用。我们还通过GPM的建立使“三阶梯止痛原则”更加细化。如果说前十几年我们是引入了“三阶梯止痛原则”这样一个理念，那么近年来，GPM的建立可以说对“三阶梯止痛原则”的切实落地起到了不可磨灭的作用。

中国抗癌协会癌症康复与支持治疗专业委员会前任主任委员 张力教授

肿瘤患者的营养问题十分严峻。据调查，我国肿瘤患者有40.2%存在营养风险，28%肿瘤患者营养不良，而接受营养治疗的患者只占42.3%。2012年，CSCO肿瘤营养治疗专家委员会组织编写了《恶性肿瘤患者的营养治疗专家共识》，2019年编写了《中国肿瘤患者营养治疗指南》，大力推动了肿瘤患者营养治疗的规范化。营养治疗应该作为抗肿瘤综合治疗的一部分，我们应该更多地关注肿瘤患者的营养状况，这样患者才能从治疗中得到更多获益。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 潘宏铭教授