

# 世界安宁缓和医疗日纪念活动安宁疗护论坛在京召开 从顶层设计安宁疗护服务

每年十月的第二个周六是“世界安宁缓和医疗日”，支持和推广安宁疗护与缓和医疗事业的发展。10月24日，2020年世界安宁缓和医疗日纪念活动“老龄时代·中国探索 安宁疗护论坛”在北京召开。医师报直播中心同步直播，总计约27万人观看。



北京大学肿瘤医院康复科主任唐丽丽教授主持会议，多位安宁疗护领域专家莅临现场，并分享学术进展。国家卫生健康委老龄健康司齐新杰二级巡视员在开幕指出，国家高度重视安宁疗护服务发展，不断加强安宁疗护服务的顶层设计，完善相关支持政策。

北京医师协会郭积勇会长介绍，老龄化问题受到国家、社会以及广大人民群众方方面面的关注，老龄社会的存在和发展在老龄健康、老龄医疗、老龄安宁疗护等方面提出了新的课题。北京医师协会

尽可能地搭建平台给各位专家发挥作用，为卫生事业的发展、医师队伍的成长贡献力量，更好地为老年人的健康给予帮助。

北京生前预嘱推广协会总干事王瑛在致辞中说到，协会多年来一直坚持在做的事情就是让更多的人知道生前预嘱和缓和医疗，知道安宁疗护。安宁疗护是每一个家庭、每一个年龄层的人都会碰到的问题。我们对自己的要求就是要站在离公众和医疗一线更近的地方，使我们的专家力量和丰富资源能和公众、一线更好的沟通和交流，把来自一线的东西

尽快变成有中国特色的东西，有效服务于社会。

北京大学原常务副校长、北京医师协会安宁疗护专业专家委员会主任委员柯杨教授介绍，希望通过分会学术论坛有助于安宁疗护的交流研讨、传播和实质推动。安宁疗护的发展需要从理念上帮助公众和家属接受安宁疗护，技术上需要医护人员身心共同的努力，是个复杂的系统工程。安宁疗护服务的发展需要借助政府的力量、社会的力量、学界的力量，近期国家卫健委组织了全国的医疗及护理专家编写安宁疗护教材，为

基层培训提供学术指导。

截至2019年共启动了两批安宁疗护试点地区，目前试点工作卓有成效。

在学术专场中，北京大学首钢医院院长顾晋教授建议更多大医院设安宁疗护中心，使病人能够更有尊严地离开，安宁疗护应纳入医院绩效考核。

华中科技大学同济医学院附属同济医院肿瘤中心于世英教授介绍了教育培训的意义和如何实施教育培训。安宁疗护的服务目标是全人照护生命终末期患者及亲友，提高生活质量。通过缓和医疗的基

本任务和技能培训、基本药物和管理培训、核心胜任力培训使得专业人员具备安宁疗护服务基本技能和核心胜任力。

北京大学医学部王一方教授建议在正式文件与教科书中使用“精神照顾”“灵性照顾”，但学术探究环节不予限制，可以自由选择与使用“灵性”概念。

在讨论环节，《医师报》社常务副社长兼执行总编辑张艳萍女士从媒体角度谈医院等机构从事安宁疗护如何做好宣传工作，她指出，在全媒体时

代下，如何做好安宁疗护的宣传工作，系统性来讲，可以归纳为三点：首先是重视策划。宣传要凸显医院特色、传播医院诊疗，必须重视以全媒体的视角进行新闻策划；二是重视方式创新；三是重视宣传队伍培养。

在多方专家深入探讨后，大家各抒己见。为推动安宁缓和医疗的发展建言献策。



关联  
阅读  
全文  
扫一扫

## CSCO《前列腺癌诊疗指南2020》解读 PARP 抑制剂开启前列腺癌精准治疗

▲ 北部战区总医院 全军肿瘤诊治中心 谢晓冬 中国医科大学 张潇宇



谢晓冬 教授

一项评估奥拉帕利对比恩扎卢胺或醋酸阿比特龙在既往使用新型激素类药物失败且携带HRR基因突变的mCRPC患者中疗效和安全性的随机、开放标签、III期研究（PROfound研究）显示，在携带BRCA1/2和ATM基因突变（队列A）的患者中，奥拉帕利显著降低患者影像学进展和死亡风险66%，中位影像学无进展生存期（rPFS）为7.4个月，优于恩扎卢胺或醋酸阿比特龙组的3.6个月；携带

前列腺癌是老年男性常见的恶性肿瘤，高居欧美男性恶性肿瘤发病率首位，我国的发病率也呈逐年上升趋势。我国大多数前列腺癌患者在就诊时已处于中晚期，经内分泌治疗，病情可得到控制，但最终大多会发展为转移性去势抵抗性前列腺癌（mCRPC），即经过雄激素剥夺治疗（ADT）睾酮达到去势水平后疾病依然进展的转移性前列腺癌。

根据最新发布的临床肿瘤学会（CSCO）《前列腺癌诊疗指南2020》，mCRPC的治疗药物主要包括：新型内分泌治疗药物、细胞毒药物、免疫疗法、骨转移的核素治疗方案（镭-223），以及针对DNA修复突变的PARP抑制剂等。

HRR相关基因突变（队列A+B）的总人群中，奥拉帕利显著降低患者影像学进展和死亡风险51%，中位rPFS为5.82个月，优于恩扎卢胺或醋酸阿比特龙组的3.52个月。

同时，奥拉帕利显著延长携带BRCA1/2和ATM基因突变（队列A）患者总生存，19.1个月对比新型内分泌治疗药物14.7个月。该研究证实具有HRR突变的患者能够从奥拉帕利单药治疗中获益。可见，PARP抑制剂并非对于所有mCRPC有

效，因此指南以制定治疗决策为目的，推荐对mCRPC患者行HRR基因的胚系+体系基因检测（I级推荐）。

今年5月，PARP抑制剂芦卡帕利和奥拉帕利相继在FDA获批用于mCRPC的治疗。二者适应症略有不同：芦卡帕利获批用于既往使用雄激素受体靶向治疗和紫杉醇化疗后进展的胚系和（或）体系BRCA突变mCRPC；奥拉帕利获批用于既往使用阿比特龙或恩杂鲁胺治疗失败且携带

胚系和（或）体系HRR基因突变的mCRPC。

由PARP抑制剂开启的前列腺癌精准治疗时代的序幕刚刚拉开，期待众多的PARP抑制剂在mCRPC在内的各个瘤种中能有更多更好的表现，为广大肿瘤患者带来福音。



关联  
阅读  
全文  
扫一扫

## 好书推荐

李萍萍教授随心得

### 《与肿瘤患者聊中医》出版

▲ 北京大学肿瘤医院中西医结合暨老年肿瘤科 李占东



故事和问题整理出来并付梓出版，让更多的患者分享，让更多的患者了解中医，掌握如何把握自己健康。

李教授说：“其实中医并不神秘，她融入在我们每天的生活中，就像绵绵春雨落在我们的肌肤上，有一种和大自然亲密接触的感觉，清爽而柔润。”

让我们通过《与肿瘤患者聊中医》这本书走进中医，从中获得古人保养生命的智慧，用这些智慧帮助肿瘤患者调养身心，保护元气，获得康复。”

日积月累，这些活生生的故事，和一个个患者提出的问题，成为了此书中最鲜活的事例。李教授希望把这些



关联  
阅读  
全文  
扫一扫