

(上接 B4 版)

外科治疗三大变化

海军军医大学附属东方肝胆外科医院周伟平教授就指南外科治疗部分作了解读。指南中外科的进展是以循证医学为证据,具体内容大致可以分为三个方面。

第一部分是肝癌切除适应证和切除技术的更新。指南强调中国肝癌分期(CNLC分期)I a期、I b期及II a期肝癌首选治疗仍是手术,尤其对于较小肝癌,手术效果好于射频消融等非手术治疗。

第二部分即以手术为主的综合治疗策略的突破与探索。转化治疗

是治疗中晚期肝癌获得根治性切除和长期生存的途径之一。

总体而言,对于潜在可切除肝癌,建议采用多模式高强度抗肿瘤治疗策略,促使肿瘤降期的同时兼顾治疗的安全性 and 生活质量,并保护肝功能。

第三部分是肝移植围手术期治疗的改进。主要是桥接治疗和降期治疗。桥接治疗让患者在等待肝移植过程中接受局部或系统治疗,使肿瘤负荷降低或肿瘤完全坏死,可提高肝移植效果,降低术后复发。

而降期治疗成功肝癌病例,肝移植术后疗效也是优于非肝移植病例。对于肝移植术后复发的预防和治疗,如术后使用mTOR抑制剂,可提高生存。

周伟平教授指出,外科治疗是肝癌患者获得长期生存的重要手段,外科治疗的进展和理念的更新推动指南的更新。新指南从治疗方式的客观评价、转化治疗提高切除率、手术切除围手术期探索、肝移植围手术期改进等方面作出了更新及解释。



提倡精细 TACE 治疗

复旦大学附属中山医院颜志平教授对指南介入治疗部分作出了详细解读。

他指出,相比于2019版,新指南介入部分改动不大,仍明确TACE是肝癌常用的非手术治疗方法,且相关数据表明,超过60%的原发性肝癌患者都接受过TACE治疗。

就TACE适应证而言,新指南有所增加,更加全面。新增内容指出,若CNLC I a期患者无法行传统的病灶根治性治疗,如手术切除、消融治疗等,亦可用介

入方法治疗。

此外,具有高危复发因素,如肿瘤多发、合并肉眼或镜下癌栓等,TACE可降低复发。TACE还可作为转化治疗的方法,为手术切除及消融创造机会,也可作为肝移植等待期桥接治疗和肝癌破裂患者的应急治疗手段。

鉴于近年来关于TACE疗效及地位争论的很大原因是没有做好TACE,指南提倡要精细TACE。颜志平教授指出,指南所提到的为操作过程中的一部分。精细TACE

涉及患者选择、治疗目的等问题,包含血供、微导管、材料等多个关键点,不同的治疗目标最终落脚点便是操作。

指南关于精细TACE的规定也和国家卫健委肝癌质量控制相一致,指南还在影响TACE远期疗效的主要因素方面修改了部分内容,新增肿瘤负荷、临床分期等因素,并增加了TACE联合治疗对远期疗效的影响。

“100个人做出来可能只有100种TACE,虽然很难控制质量,但指南已经提出了明确方向。”

《医师报》肝癌指南专栏编委会第一次会议召开 一起向未来! 着力打造肝癌指南的宣传阵地

医师报讯(融媒体记者 宋菁)距离2022年1月8日《医师报》肝癌指南专栏正式成立仅仅过去18天,1月26日,《医师报》肝癌指南专栏编委会第一次会议在线上召开。此次会议由专栏编委、四川大学华西医院曾勇教授,专栏编委、中国科学技术大学附属第一医院英卫东教授以及专栏执行编委、深圳大学总医院巩鹏教授共同主持。



建言献策

加强专栏灵活性 趣味性 互动性

专栏开辟至今,已刊发指南相关报道10期,全网累计阅读量超过100万,引起了广泛关注。对于如何更好地办好专栏,各位编委建言献策。



孙惠川 主编

《医师报》肝癌指南专栏主编孙惠川教授在会上回顾了专栏2021年的试运行情况以及开展的3个主要项目,并

孙惠川主编 把肝癌指南的声音传递得更远

细化了专栏2022年的工作计划。

他指出,接下来编委会将通过专家访谈、发布会、巡讲、直播等各种形式来宣传普及和推动《原发性肝癌诊疗指南(2022年版)》落地见效。值得一提的是,今年我们将积极参与2022年“健康中国·你我同行”活动,扩大影响力,助力中国肝癌规范化诊疗,

同心共筑中国梦。

“我们也希望大家所在的科室公众号或医院公众号能够积极转发专栏编委会的各种活动报道,进一步提升我们的影响力。可以说,在过去的一年里,通过肝癌指南专栏,编委会把肝癌指南的声音传递到了更多医学同道那里,同时也通过专栏凝聚了更多肝癌领域的力量,在业内的号召力不断扩大。”

专栏执行编委、川北医学院附属医院李敬东教授:基于《医师报》面向行业内的百万医师,从内容编排的角度来看,专栏报道形式要灵活多样,主题鲜明,可以结合漫画、短视频,甚至

二维码等用图文并茂的形式增加内容的趣味性、可读性,做好专业和科普的结合。

从推广传播层面来看,要让大家充分认识到指南对临床实践的重要性,加强专栏内容对指南

的引用,进而提高指南的学术影响;建议组织安排指南专题的巡讲;建议设置指南临床实践经验讨论与分享互动板块。此外,我们还应充分发挥中青年专家、当地学术专委会的作用。

专栏执行编委、中国医学科学院肿瘤医院深圳医院车旭教授:接下来我们的主要工作就是要迅速地提高指南的普及度、知晓度。他提议,我们可以借助多媒体平台将

指南相关的解读进行多次传播。另外,我们还可以通过各种线下线上的学术活动进行普及推广指南,尽快让临床医生在指南的指导下开展工作。

专栏执行编委、南方医科大学南方医院张起帆教授:“每期专栏我们可以加入一些根据指南成功实施救治的典型病例。内容上也可以加入更多元素,如漫画、动画、具体事例等等。”

张艳萍执行社长 紧跟编委会脚步 一起向未来



张艳萍 执行社长

张艳萍执行社长指出,总结过去是设计未来的关键部分。

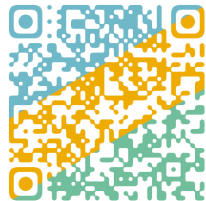
“从孙惠川教授为我们指明专栏2022年度工作方向,到各位专家为专栏发展建言献策,我相信,在樊嘉院士等10位院士的带领下,在编委会全体成员的努力下,在广东天普的协助下,未来我们一定将肝癌指南专栏打造成肝癌医师学术交

流的高地和精神家园!《医师报》编辑部则将落实好各位专家提出的建议,并继续搭建好专栏这个平台,为各方做好服务工作,将肝癌指南的声音传递好、肝癌领域专家们风采展示好,2022,《医师报》期待跟随编委会的脚步,一起向未来!”

专栏执行编委、首都医科大学附属北京友谊医院郭伟教授:《医师报》是医生自己的话语平台,也是医疗行业的一个重要宣传阵地。在樊嘉院士的领导下,在周俭教授和孙惠川教授为代表的专家团队的支持下,立足于《医师报》,面向国际科技的前沿,面向肝癌患者的重大需求,面向人民的生命健康,从诞生之初,专栏就具有一些先天的优势。

他提到,专栏可以做到专业与科普的结合;可以做大家指导与百家争鸣的结合;可以做外科治疗与综合诊治的结合;做平面媒体与多媒体技术的结合。他还建议,在指南精神的指引下,在樊嘉院士的领导下,我们可以探索有各家医院特色的肝癌综合诊治模式,然后在全国进行推广,使我们的指南真正落地。

专栏执行编委张磊教授:“指南巡讲的主要对象应该是地市级医院或县级医院的医生,这样才能把指南的治疗理念贯彻下去,进一步推动肝癌诊治水平的同质化。”



关联阅读全文
扫一扫