

《中国肿瘤整合诊治技术指南》——技术篇精读巡讲在河南启动 中国抗癌协会国民健康大讲堂鸣锣开嗓

医师报讯（融媒体记者 王丽娜 秦苗 管颜青 刘则伯 陈惠）“癌症”是一种让人生畏的疾病，怎样在与癌赛跑的路上赢得先机？中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士在世界范围内首次提出：“肿瘤防治赢在整合”。为了系统地阐释这8个字，中国抗癌协会举全国专家之力制定了两部重磅指南（《中国肿瘤整合诊治指南》——瘤种篇和《中国肿瘤整合诊治技术指南》——技术篇），指南中既有突出“防、筛、诊、治、康”的“53计”（瘤种篇），也有突出“评、扶、控、护、生”的“60招”（技术篇），系统地为中国肿瘤防治开辟了一条前所未有的路。如果说2022年是中国抗癌协会的“指南瘤种篇巡讲年”，那么2023年就是“指南技术篇巡讲年”。这不，2月11~12日两天，院士专家齐聚郑州，开启了中国抗癌协会主办的CACA技术指南第一、二场——“整体评估”“整体支持”精读巡讲，现场超六千人参会。本次会议《医师报》全媒体平台全程支持，全国主流媒体深度参与，5986万人次共襄盛会。会议期间，中国抗癌协会还与河南省的5所医学院校签署了“CACA指南进校园”合作协议。让我们带着心中的疑问一探究竟。

开幕式

院士引领 肿瘤整合指南为诊疗支招

樊代明院士指出，中国抗癌协会已经完成了建大军、扩大队伍；开大会、统一思想；写大书、摸清底数；办大刊、国际交流；立大规、制定规范；开大讲、推广使用六件大事，其中CACA指南推广得到了刘鹤副总理的高度肯定。CACA指南的建立有其必要原因，CACA指南技术篇共有60招，聚焦“评、扶、控、护、生”，评为首招、扶为高招。《中国肿瘤整合诊治技术指南—整体评估》《中国肿瘤整合诊治技术指南—整体支持》作为全国首场和第二场巡讲指南，聚焦肿瘤的“评”和“扶”。围绕“What Why Who How Objective”五部分内容进行，并对这五方面进行整合。“MDT to HIM”强调注重整合理念，组建多学科整合诊治团队，制定个体化整合诊治方案，最终实现最优化整合诊治效果。

河南省人民政府副秘书长赵学东表示，河南作为人口大省，肿瘤

防治形势依然严峻，亟需突破。本次指南巡讲，是中国抗癌协会落实癌症防治行动的一项重大举措，是中国癌症防治历史上的一件大事。中国科协书记处张桂华书记表示，CACA指南秉承整合医学理念，重视“防、筛、诊、治、康”全程管理，部分瘤种指南的制定具有原创性和开创性，是一部“中国人自己的指南”。

中国工程院副院长王辰院士表示，由中国抗癌协会组织开展的CACA指南下基层、进校园、双师认证等一系列推广活动，起到了推动学科建设、助力临床实践的模范作用。2023年，中国工程院将全力协同推动CACA指南制定及推广工作，进一步发挥医学领域院士队伍的引领作用，集合中国之智库，立足中国之视角、结合中国之现状，创建中国特色之肿瘤防治新事业！

开幕式由中国抗癌协会王瑛副理事长主持。



第一场 | 肿瘤整体评估

主委专访

张宏艳 肿瘤整体评估是“首招”



本次会议上，中国抗癌协会第一届肿瘤整体评估专业委员会成立，中国人民解放军总医院第五医学中心张宏艳教授当选为专委会首届主任委员。会议现场，《医师报》专访张宏艳教授，她表示，整体评估以“人”为出发点，

体现了整体理念和整合概念，是一部具有中国特色的有温度的肿瘤指南。整体评估充分了解患者的整体状态，才能使我们因人施策、因病施策，契合了以人为本的精神。多学科整合诊治，实现个性化的“量体裁衣”的治疗，实现患者疗效的最优解，做好整体评估是实现目标重要的第一步。

“尽管临床工作已存在一定肿瘤整体评估的工作，但远远不够。”张宏艳教授指出，目前很多医院缺少整体全面的评估

服务。另一方面，不少医院为患者进行评估后却没有干预措施。因此，要进一步推广肿瘤整体评估理念，并注重医护联动。

为此，肿瘤整体评估专委会在积极吸纳更多医学相关人员加入的同时，将着力开展科普，并借助中国抗癌协会的影响力和学术地位，深入开展科研合作和技术交流，推动创新和发展，从而提升医患对肿瘤整体评估的认识，真正将肿瘤整体评估融入临床实践，造福更多患者。

点评

中国医师协会原会长张雁灵教授指出，CACA指南解决了我们对于肿瘤的认识问题，既是要求，也是规范，能够被称为真正的指南，是一部伟大的工程。

中国临床肿瘤学会理事长徐瑞华教授表示，CACA技术指南的发布具有重要意义，并提出了三点看法：1. 整体评估包含了全身理念，为肿瘤的“防、筛、诊、治、康”起到重要保障。2. MDT to HIM是更高层次的整合理念，对整体提高肿瘤防治水平具有重要的价值。3. 未来共同的奋斗目标是将理论和方法研制出一套适合肿瘤的新方法，在学术、理论体系和临床实践中发挥更大作用。

河南省卫生健康委主任黄红霞表示，CACA指南体现了中国人民的智慧，体现了大家敢为天下先的中国精神，更是探索出了中国办法。

主旨报告

评估先行 以评促扶 依评施控 异评共护

空军军医大学唐都医院闵婕教授分享，肿瘤整体评估（CHIA）是基于整合医学理念、采用多维度方法综合评估肿瘤病人的躯体、心理和社会等功能状态，并据此制定个体化综合治疗策略。CACA技术指南汇集99篇最新、最权威的文献，融汇了108位专家临床实践，指导我们为肿瘤患者实施兼全尚计、策无遗算的整体评估。

上海长征医院周文丽教授谈到，CACA指南建议社会支持评估的原则为：同理、全面、动态、分级。

空军军医大学西京医院张红梅教授指出，评估先行、以评促扶、依评施控、异评共护。两定两分包括对肿瘤性质的定位、对肿瘤原发部位的定位、根据CACA指南分期对肿瘤进行分期及分子生物学评估。不同分期肿瘤治疗目标不同。

南京医科大学徐州临床医学院刘勇教授指出，CACA指南遗传风险评估可以做到早发现、早干预。控瘤治疗损伤以及遗传基因改变均会导致生育力损伤，CACA指南推荐进行

不孕风险分层，依靠先进的诊疗手段获得良好的生育结局。

北京中医药大学倪磊教授谈到，《黄帝内经》记载描述了癥瘕积聚，现在CACA指南提出要关注的不是单一的某个肿瘤，而是症状群。在中医的辨证论治、辨识评估之中，不仅要疾病的病性、病位、病势、病传及预后等进行综合分析，还包含推演、分析、归纳一系列过程，再结合不同的肿瘤来辨析其病变的机制，实现辨识病机。

图片新闻



中国抗癌协会樊代明理事长、河南省政府赵学东副秘书长、中国工程院三局高战军局长、中国科协张桂华书记、河南省肿瘤医院张建功院长、中国抗癌协会王瑛副理事长和赵勇秘书长参加CACA指南发布仪式