

我国乳腺癌诊疗有了新指南

● 本报记者 张思玮

4月8日,记者从2022年全国乳腺癌大会暨中国临床肿瘤学会乳腺癌(CSCO BC)年会获悉,《2022 CSCO BC 诊疗指南》正式颁布。

“该新版指南在既往的基础上,继续秉承基于循证医学证据、基于临床需求、兼顾可及、结合专家共识的原则进行了更新,保证了指南的科学性、实用性和时效性。”大会主席、中国临床肿瘤学会(CSCO)副理事长兼秘书长江泽飞教授表示。

紧跟前沿学术进展

谈到新版指南更新的内容,江泽飞表示,主要来自最近一年国内外学术的发展和进步,更进一步地在分类治疗的基础上体现分层治疗,以及新辅助治疗,也就是术前治疗对术后治疗的影响,并且考虑到术后治疗对预后的影响。

比如,在辅助治疗方面,新版指南将各类型乳腺癌的辅助治疗均改为初始治疗和强化治疗,强调了新辅助治疗后的辅助治疗和辅助治疗后续的强化治疗;在治疗药物方面,纳入国际和国内新获批的药物,并根据最新国家医保药品目录对药物推荐等级进行调整等,从而为临床诊疗提供了更多依据。

当前,晚期乳腺癌的解救治疗,一直以来是治疗的重点与难点。为此,新版

指南根据最新临床研究数据、药物获批及纳入国家医保药品目录的情况,对当前各类型晚期乳腺癌的解救治疗方案进行了梳理、解读和不同等级的推荐。

“这样我们在临床上就可根据实际情况和患者需求选择合理的治疗方案。”江泽飞说。

比如,基于真实世界数据、基于临床需求,结合专家共识,虽然目前还缺少足够的临床证据,但指南新增了CDK4/6抑制剂和TKI治疗失败后的治疗方案,为临床诊疗决策提供更多依据和选择。

多方式共同呈现

除了学术更新要点,新版指南在发布类型方面也有重要变化。

江泽飞表示,在颁布《2022 CSCO BC 诊疗指南》纸质版的同时,实时更新了“CSCO AI for BC 2022”人工智能辅助决策系统,通过智能版指南更加实时动态、便捷地为医生提供临床决策服务,包括帮助医生实时动态查阅、掌握指南内容,及时了解当前医保政策,解决临床实践中的实际问题,实现更加规范化、智能化的患者个案管理和全程管理。

“未来,智能版指南可以根据乳腺癌领域的前沿学术进展进行一年多更新,从而将药物发展与医保政策变化纳入其中,更好地为临床提供实时、动态的



江泽飞正在解读新指南。

指导。”江泽飞说。

同时,《转化乳腺癌研究》杂志还将发表指南的英文版,以便其能够更好地参与国际交流。另外,CSCO BC 专委会和患教专委会还将联合推出患教版诊疗指南,用通俗的语言让患者和家属了解指南中的内容,明确新版指南可以帮助患者解决的问题。

加强药品可及性

谈到抗肿瘤新药的研发,江泽飞深有感触。他表示,在20年前CSCO刚成立的时候,在学术会议上更多是解读国际会议相关内容和指南,现如今我们有了自己的指南,越来越多中国原研药物成功开发和上市。

任何一款新药研发的需求都来自于患者、医疗实践的需求。当前,尽管有很多的肿瘤患者的治疗需求得到了满足,但是依然有部分患者在治疗过程中,发现有些产品不可及,或者有些药品已经在国外上市,但我国患者却用不上。

江泽飞说,作为一个医者,特别希望

患者能用得上、用得起获批的药物。“希望相关管理部门、药物研发部门和研究者等多方共同努力,真正以患者需求为导向,突破新药研发的瓶颈,克服困难开展更多相关研究,纳入更为有效的治疗方案,降低患者用药成本,提高药物可及性。”

特别值得一提的是,因中国乳腺癌领域每年都有多部相关指南和规范更新,内容上均有其各自的特点和侧重,此次会议在“诊疗指南”专题中特别邀请专家学者对《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南和规范(2021版)》、《中华医学会乳腺外科临床实践指南(2022版)》和《乳腺癌病理诊断指南》的要点进行解读。

“希望广大医生对这些指南增进了解,并与《CSCO BC 诊疗指南》搭配,正确运用以更好地指导临床实践。”江泽飞说。

据悉,自2017年《CSCO BC 诊疗指南》首次颁发以来,一直兼顾地区发展差异、诊疗手段的可及性和肿瘤治疗的社会价值,致力于为中国及类似国家、地区推荐最佳的治疗方案。目前其已经完成了五版的更新,发行近四十万册。

《髌膝关节置换术操作规范(2022年版)》正式实施

本报讯 近日,国家卫生健康委办公厅发布了《髌膝关节置换术操作规范(2022年版)》(以下简称《规范》),并要求各地卫生健康行政部门组织做好实施工作。

该《规范》依托中华医学会骨科分会关节外科学组,由北京大学第三医院骨科田华教授牵头组织,中华医学会骨科分会候任主任委员王坤正教授担任指导专家,国内多名行业内权威专家广泛参与,北医三院骨科副主任医师赵旻暉等执笔撰写。

《规范》共分为五章节,包括前言、髌膝关节置换术、单髁膝关节置换术、全膝关节置换术和髌膝关节置换辅助技术,科学系统地制定了有关手术操作程序、适

应证及禁忌证、并发症、耗材种类和优缺点等内容。本《规范》为该领域最新版国家级临床技术操作规范,将为今后我国髌膝关节置换术的规范开展、人工关节耗材的应用选择提供标准的实施指导。

人工髌、膝关节置换是治疗各种原因导致的关节终末期疾病的最有效方法,已经在世界范围内广泛开展。目前,我国人工关节事业进入快速发展阶段。据统计,截至2019年,全国髌、膝关节置换年手术量逾90万台,国产假体构成比例逐年上升。

2011年,原国家卫生部委托中华医学会骨科分会组织编写了《临床技术操作规范——骨科学分册》。同年12月,

《中华人民共和国卫生行业标准——人工髌、膝关节置换术》发布实施,自此,人工髌、膝关节置换术的基本操作有了全国统一的规范。

但随着相关技术与材料的发展,我国人工髌、膝关节置换所用耗材在种类、产品特点及适用范围等方面尚缺乏全国性指南或共识,同时伴随着机器人等数字化设备的引入,相关技术有所更新,手术并发症及其处理、注意事项等亟待进一步规范 and 统一。

鉴于此,为规范髌、膝关节置换临床操作,促进髌、膝关节耗材合理使用,保障医疗质量安全,切实维护患者权益,基于北医三院骨科长期以来在



人工膝关节

国内外的学术影响力,国家卫生健康委特委托北医三院骨科牵头承担操作规范制定工作。

该《规范》初稿形成后,经由编委会成员数次讨论,以及各省市卫健委的反馈修改,形成终稿。(丁思月)