

“云端多学科”诊治模式开启 “中国泌尿肿瘤MDT平台”已辐射全国147座城市

2020年12月11日

作者：陶婷婷 王广兆 朱煜





“我一定要来这个诊室亲眼看一看！”当许先生来到肿瘤医院泌尿肿瘤多学科门诊时，他觉得很庆幸，正是9个月前一场“特殊的”多学科会诊，让身处疫区的他获得多位顶级专家共同制定的方案。

前年，老许因前列腺癌晚期伴多发骨转移，前来肿瘤医院泌尿外科叶定伟教授门诊寻求治疗，根据叶教授开具的内分泌治疗方案，老许直到去年底病情持续稳定；但在今年年初，老许突然出现了腰痛腿麻症状，在当地医院检查后发现肿瘤标志物水平升高，骨扫描检查发现了多处新的病灶！鉴于老许伴有心脏病、高血压和糖尿病等“老毛病”，突变的肿瘤指标让当地医院束手无策。

然而，由于疫情影响，老许无法来沪就医。所幸他在关注的肿瘤医院公众号上，得知疫情期间叶定伟教授牵头的“中国泌尿肿瘤MDT平台”线上特诊室活动开启。老许尝试上传了自己的病历资料，很快收到工作人员的回复，这个疑难复杂的病例将作为典型在会诊平台会诊。在“云端多学科诊室”，来自复旦大学附属肿瘤医院、北京大学第一医院、中山大学肿瘤防治中心和四川大学附属华西医院等多家国内顶级泌尿外科专家进行“云上会诊”，为老许量身制定了治疗方案。经过治疗，老许的病情明显得到控制.....

“云端”+线下，泌尿肿瘤多学科开启新模式

2020年9月，叶定伟教授领衔的多学科门诊在复旦大学附属肿瘤医院浦东院区开诊，多位专家同在一间诊室，病人仅挂一个号便可得到数位不同学科专家的联合会诊方案。老许此行来沪就诊，一是随访病情，二就是想亲眼看看给他“救命方案”的多学科会诊的“庐山真面目”。

据了解，自2005年起，肿瘤医院在国内率先成立泌尿肿瘤多学科诊治团队，汇集院内外肿瘤外科、内科、病理、影像等多科专家，从线下到线上，至今已为近万例国内外患者提供了一站式看诊的便利。

泌尿肿瘤等单病种多学科门诊的开启，意味着既往多学科诊治模式实体化运转之后的“线上”与“线下”联动，为更多肿瘤患者带来福音，同时也为推广泌尿肿瘤患者的全人、全程管理奠定坚实基础。

在实体化运行多学科门诊之前，肿瘤医院泌尿外科还发起了线上的多学科平台——“中国泌尿肿瘤MDT平台”。2016年7月，叶定伟教授团队发起和搭建的国内首个跨区域多学科综合诊治（MDT）网上平台“中国泌尿肿瘤MDT平台”正式启动。在全国范围内推广MDT理念，促进中国各级医疗机构泌尿肿瘤MDT团队的建设。

“我国泌尿肿瘤发病情况有一定特异性，晚期患者比例高且死亡率高……由于其复杂性和特殊性，使得多个医学专科联合具有至关重要的价值，”平台发起人、中国抗癌协会泌尿男生殖系统肿瘤专委会主委、复旦大学附属肿瘤医院叶定伟教授表示，“我们呼吁推广泌尿系统肿瘤的规范化诊治，为此发起并形成可复制、可推广的线上多学科综合诊治‘样板间’，为国人泌尿肿瘤精准治疗策略提供了更广阔的空间。”

在日前举办的第十届泌尿肿瘤国际论坛上，“中国泌尿肿瘤MDT平台”公布了亮眼“成绩单”。目前，平台已注册5950名专业用户，其中2520名为活跃泌尿肿瘤专家，常规参与平台活动，并在此基础上，成立了4大区域中心，包括北方中心——北京大学第一医院，南方中心——中山大学肿瘤防治中心，东部中心——复旦大学附属肿瘤医院，西部中心——四川大学华西医院；平台至今已辐射到147家城市中心，几乎覆盖全国所有省份（自治区、直辖市），是当前全国范围内专业化程度最高、同行认可度最高、社会知名度最广的泌尿肿瘤MDT会诊平台。

引入国际专家，探索亚洲人群泌尿肿瘤发病差异原因

此外，叶定伟教授团队还致力于将国际顶尖泌尿肿瘤专家团队引入到这一会诊平台当中。目前累计有3批31位国际顶级专家加入平台，覆盖美国纪念斯隆凯特琳癌症中心、安德森癌症中心等25家国际一流医学中心。

“我国泌尿肿瘤发病特殊，以前列腺癌为例，作为泌尿男生殖系统肿瘤中发病率最高的瘤种。由于国人前列腺癌患者中，晚期患者比例高，死亡率高，呈现出与欧美国家前列腺癌完全不同的发病特点，提示亚洲人群与西方人群在肿瘤分型、遗传易感性等基因组学方面显著的差异，”叶定伟教授在论坛上介绍，“这些差异的存在，进一步导致了临床上在东西方人群中诊治前列腺癌的效果和安全性等方面的不同；在‘中国泌尿肿瘤MDT平台’纳入国际顶级专家，也希望能够通过东西方不同视角探寻更适合国人的泌尿肿瘤诊治方案。”

近期，叶定伟教授在国际顶级期刊《自然评论:泌尿学》发表题为“亚洲前列腺癌的流行病学与基因组学”的文章。指出前列腺癌在亚洲不同地区存在流行病学特征显著差异，且发病率和死亡率与人类发展指数相关。

研究表明，前列腺癌筛查逐渐降低了日本人群前列腺癌转移可能性和死亡风险。基因组学方面，东亚人群前列腺癌中ETS融合率、PTEN缺失率均低于西方人群，而CHD1突变和FOXA1突变富集率高。尽管单核苷酸多态性对前列腺癌风险的贡献随种族而显著变化，但中国人和高加索人之间DNA损伤修复基因的种系突变率相当。睾丸激素代谢的药物基因组学特征可能导致东亚男性和高加索男性之间对于去势治疗反应差异。

总而言之，亚洲流行病学和基因组学的多样性定义了亚洲前列腺癌的独特疾病特征。叶定伟教授呼吁不同国家、不同学科的专家参与到泌尿肿瘤的防治，以汇聚多方力量，制定针对不同种族的精准治疗策略。


提供“中国方案”，制定国人前列腺癌诊治指南

在本次大会上，首部基于中国人群的前列腺癌多学科综合诊治指南《CSCO前列腺癌诊疗指南》登场。叶定伟教授表示，本版前列腺癌多学科综合诊治指南，首次以中国人群研究数据为基础“量身定制”治疗方案，这意味着前列腺癌多学科规范化综合治疗有了“中国方案”。

当前我国前列腺癌诊治区域水平不平衡，目前通行的前列腺癌治疗指南引用数据多源于西方国家的研究成果，基于国人数据的研究引用情况也相当缺乏。由叶定伟教授牵头、汇聚全国数十家顶级泌尿肿瘤诊治中心的80余位专家，编写了首部基于中国人群数据的前列腺癌诊疗指南，在结合国际前沿前列腺癌诊治指南共识的基础上，广泛引用基于中国人群前列腺癌的研究成果，涉及学科覆盖了泌尿外科、放射诊断科、病理科、放射治疗科、核医学科等，为国人提供了精准规范的前列腺癌多学科治疗个性化方案。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))