

三问肿瘤治疗

近日,北京大学第三医院肿瘤内科主治医师张煜在网络发帖,质疑肿瘤治疗存“黑幕”引起舆论热议。4月19日晚,国家卫生健康委发布消息,立即开展肿瘤治疗有关网络信息调查处置工作,相关问题一经查实,将依法依规严肃处理,绝不姑息。

肿瘤治疗存在哪些乱象?“超纲”治疗是存心牟利还是拯救生命的努力?“新华视点”记者采访了多位三甲医院负责人及医生。

“超纲”治疗是积极拯救还是有心牟利?

4月2日,北京大学第三医院肿瘤内科主治医师张煜用自有账号在“知乎”平台公开质疑有些医生“蓄意诱骗治疗”。4月18日,张煜又发表长文,题为《写给我挚爱的国家和众多肿瘤患者及家属——请与我一起呼吁,请求国家早日设立医疗红线,遏制肿瘤治疗中的不良医疗行为》。

张煜在文中还举报了上海交通大学医学院附属新华医院普外科副主任医师陆巍。据了解,陆巍目前正处于被调查阶段。此前他从海南回到上海后没有“上岗”,关于其是否违规用药、是否违背医德、是否通过诱导患者治疗牟利等,院方目前正在全面开展相关情况的核查工作。

来自青海的胃癌晚期病人马进仓,是张煜文章中提到的一个具体案例。马进仓的女儿马荣表示,在医生的推荐下,家庭条件普通的马进仓接受了近2万元的基因检测以及在院外花费了7.5万元,接受NK治疗。

马荣说,2020年7月末,他们从陆巍医生口中得知医院里就有一个打了NK针好转的病人。“陆医生说他的病人打完针,病灶都消失了。后来还专门打电话给我,详细讲解了这个针的好处和效果,还提到这个针给别人打一针5万多元,因为打针机构的负责人是他熟人,如果我们打就给我们便宜一点,一针3万元,我也抱了一丝希望。”马荣说,出于对医生的完全信任,他们接受了这种细胞疗法。

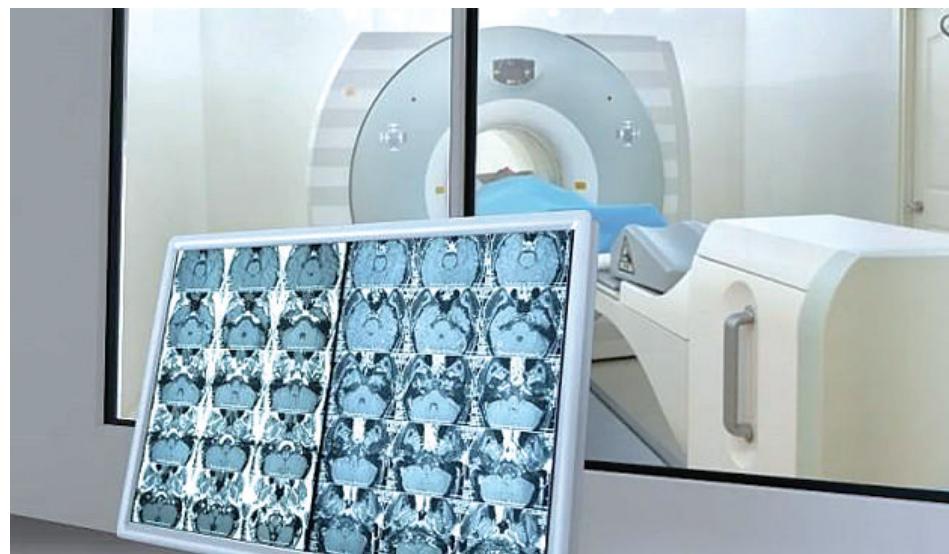
据了解,NK治疗是通过采血来采集病人体内的细胞,扩增、激活后再注射回患者体内来杀灭肿瘤细胞。

中国科学院大学附属肿瘤医院血液科主任谭亚敏表示,NK细胞输注属于免疫细胞疗法。免疫细胞治疗是肿瘤领域里的热点研究方向,但目前基本属于临床研究项目,患者入组参与的临床研究需要经过严格的伦理审批,并且为免费使用,国家药监部门并没有批准NK细胞治疗可以用于临床肿瘤的正式治疗。

马荣提到,她后来拿着陆巍的处方和治疗方案又咨询了其他肿瘤科医生,得到的回复是处方里有三种抗肿瘤药物对马进仓的病情没有任何效果,NK治疗方案也并不可靠。

记者采访了解,类似细胞疗法的“超纲”治疗,以及其他超适应证用药、未按照临床指南治疗在肿瘤终末期患者治疗中较为常见。上海一高校相关研究所负责人表示,肿瘤治疗复杂且不少晚期患者治疗效果不理想,无论是患者及家属,还是医生都有尝试新药物或是前沿方案为患者争取最后机会的想法。但是不排除部分医生是因为专业知识欠缺,导致治疗方案出现偏差,达不到预期。

“不排除个别医生道德缺失、单纯为了追求利益,但我认为不是主流。”浙江一家三甲医院负责人表示,该个案真相如何、如何判断,还是要看最终的调查结果。



个性化方案如何避免过度治疗?

“花了这么多钱治疗,爸爸还是走了。”面对亲人的离世,马荣十分遗憾。

多位受访临床医生认为,肿瘤是医患双方共同的敌人。虽然现在已不再是“谈癌色变”的时代,但癌症的治疗依然是艰难的医学课题,公众应理性地看待医学的局限性。

奋力挽救患者生命的前提下,患者及家属知情权的问题变得十分突出。

“个性化方案多少会有‘搏一搏’的成分,这就要求医生首先要确保患者知情权,充分解释不同选择的利弊和风险,尊重患者本人和家属意愿,做到保持沟通、医患共商。”浙江一家三甲医院负责人说。

多位医生认为,大多数患者都是信任医生、通情达理的,引发质疑和不满的,往往是不规范的治疗过程、不充分的沟通方式。

中国科学院大学附属肿瘤医院党委书记程向东表示,减少肿瘤治疗过度医疗需要严格落实肿瘤治疗规范,包括加强院内处方审核评议等方式,严格对医生处方的监管审核,将肿瘤终末期患者的超适应证用药和疗法、辅助用药等作为监管重点。

今年3月1日开始,我国《抗肿瘤药物临床应用管理办法(试行)》正式实施,对医疗机构内抗肿瘤药物的遴选、采购、储存、处方、调配、临床应用和药物评价等,进行全过程管理。

关于个性化方案、超适应证使用等问题,管理办法规定:在尚无更好治疗手段等特殊情况下,应当制订相应管理制度、技术规范,对药品说明书中未明确但具有循证医学证据的药品用法进行严格管理。特殊情况抗肿瘤药物使用采纳的

循证医学证据,依次是其他国家或地区药品说明书中已注明的用法,国际权威医学协会或组织发布的诊疗规范、临床诊疗指南,国家级医学协会发布的诊疗规范、临床诊疗指南和临床路径等。

“以患者的获益而非自身利益为出发点,并在患者家属充分知情同意的前提下开展治疗,这样无论最终结果如何,相信大部分通情达理的患者家属都能接受。”程向东说。

同时,多位临床医生表示,严格查处违规案例的同时也要避免矫枉过正。严格划分错误过时与前沿探索的治疗边界,避免让医生只敢采取防御性的保守疗法,减缓医学进步的脚步。在监管中,既要严格制定和落实肿瘤治疗规范的红线,同时也要尊重医学实践的客观规律,给予医生尝试创新药物和个性化治疗方案一定空间。

如何看待敢说话的“张医生”?

张煜医生的网帖更引发医疗界诸多争议,有专家高度认可支持,也有专家表示质疑,认为言过其实。

“医疗是专业门槛比较高的行业,正是由于信息的不对称,医患之间存在一些不理解、不信任。我们需要更多敢说话、说真话的‘张医生’,把一些问题拿出来讨论,引起社会和管理部门的重视,向规范化方向发展。更为重要的是,这些讨论内容对公众也是一次医学知识的科普。”浙江省社会学会会长杨建华表示。

“加强监管、出台规范是医疗行业的共识,希望相关部门彻查乱开药、利益关

联等违背医德和行医规范的行为,对于失德、违规等问题要严肃彻查绝不姑息,让医疗环境清朗、医患关系和谐。”受访临床医生表示,张煜的出发点是好的,但希望公众不要曲解,认为肿瘤科医生是“天下乌鸦一般黑”。

中国医学科学院肿瘤医院防癌体检中心副主任医师毕晓峰介绍,事实上,与10年前相比,我国的总体癌症5年生存率明显上升。国家癌症中心发布的数据显示,我国总体癌症5年生存率已经从2003年至2005年的30.9%上升到2012年至2015年的40.5%。

中国临床肿瘤学会监事会监事长马军表示,很大部分肿瘤患者都可以通过治疗获得很好的预后,甚至长期“带癌生存”。同时,也绝不是患者得了肿瘤,就会经历“过度治疗”“倾家荡产”。

“医疗改革正在持续推进,创新是永远的话题。社会进步必然会遇到很多问题,我们应面对问题并思考解决方案,而不是打击医生、吐槽患者,只有共同努力,才能创造好的医疗环境,才能使中国的肿瘤患者获得最好的治疗服务和生存质量。”马军说。

(据新华社报道)

【热评】
谁在逼“张煜医生”删帖?

文/新华社记者 侠 克

4月18日,自称北京大学第三医院肿瘤内科医生的知乎用户“张煜医生”在平台发文揭露“肿瘤治疗黑幕”,爆料者很快就因“无法承担压力和可能带来的后果”自行删帖。

国家卫健委已经表示,将对有关情况和反映的问题进行调查核实,相关问题一经查实,将依法依规严肃处理,绝不姑息。事实正在调查,但目前群众也关心究竟什么神秘力量逼爆料者删帖?监督医疗公平的声音为何会受到压制和束缚?乱象背后的既得利益集团能否打破?未来如何让公平正义的守护者敢于发声?

“肿瘤治疗黑幕”的存在让问题的答案藏在深处,也让每个人都会有不安全感。应当果断破除黑幕,斩断影响医疗公平的黑手。

医生穿上白大褂,就接受了救死扶伤、弘扬大爱的神圣使命。但不可否认,现实中却有一些医疗机构和少数医生因利益驱使将本可以托付生命的医患关系异化为消费关系。

医疗行业专业性强,普通人医学知识欠缺,医患双方信息不对等,后期鉴定和维权难度较大。因此在维护医疗公平上,社会需要勇于发声、敢于发声的“监督员”,公众需要敢于说真话、敢于捅破黑幕的“良心人”。

有关部门要查一查谁在逼“张煜医生”删帖,顺藤摸瓜揪出“医疗黑手”,破除妨害公平的“医疗黑幕”。要靠强大的监督、制度的“笼子”让医疗卫生回归纯粹,让患者不再被当成摇钱树,让医术回归仁术。