

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2018年4月28日 第46期
星期六 戊戌年三月十三

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3346期 □今日4版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

嵩县 125 名新职工有了“新身份”

本报记者 董文安 刘永胜

这几天,嵩县人民医院的125名新职工正在接受上岗前培训。他们都是过五关斩六将,通过层层选拔,才得到这次珍贵的上岗机会的。

与以往不同的是,这些新职工既不是有编制的“正式工”,也不是“临时工”,他们有了一个“新身份”——实行员额制管理的新职工。

何谓“新”?这125名新职工除了没有编制身份,其他待遇与“正式工”毫无二致,真正体现了用人制度的公平性。

“推行员额制管理好处很多,但最重要的是体现用人公平!”嵩县卫生计生委主任朱迎春说,只有在公平的环境下,才能最大程度地激发人的主观能动性。

4月17日,河南省编制委员会办公室调研组在嵩县调研时,对嵩县人民医院推行员额制管理给予充分肯定,称他们“走在了前列,带了好头”。

时代呼唤人力新政
嵩县是国家级贫困县,社会发展水平相对落后,但卫生健康事业一直在稳步发展。

“这些年,我们抢抓机遇,创新发展,重点突破,全面推进医药卫生体制改革,在提升服务能力、

完善相关政策、保障群众健康需求等方面发力,取得了明显成效。”朱迎春说。

在卫生健康事业得到发展的同时,嵩县却面临着人才短缺的困境。传统用人制度的桎梏,让引人用人的“手脚”无法施展。

在此之前,嵩县人民医院职工共有781人,其中有事业编制的“正式工”399人,“临时工”382人。在拥有副高以上技术职务的54人中,53人都是“正式工”。

嵩县人民医院人事科科长张纪峰说:“因为没有编制,待遇难以落实,晋升技术职务没有岗位,人才无法引进,勉强把人才引进来,往往不久就‘孔雀东南飞’。”

儿科医生赵全备之前是一名乡村医生,因为技术好、名气大,嵩县人民医院把他作为特殊人才引进。

即使是破格引进,赵全备同样曾萌生过跳槽的念头。他说:“我觉得没有归属感,连社保费都是自己去缴纳。不是医院不管,而是医院根本就缴不上!”

“历史进入新时代,推进健康嵩县建设时不我待,而人才队伍建设是根本!”朱迎春说,为了吸引智纳才,他们决定在公立医院推行员额制管理。

首先试水的是嵩县人民医院、嵩县中医院、嵩县妇幼保健院3家公立医院。其核心内容是“总量控制,员额制管理”。

什么是总量控制?即按照县级综合性二级医院基本标准规定的床位与人员1:1.3~1:1.5的比例,包括原差额补贴事业编制,暂将嵩县人民医院总员额按1300名核定,比原来的399人的编制增加了901人,提到了3倍多。

与此同时,嵩县中医院人员总额按999名核定,嵩县妇幼保健院人员总额按269名核定,都比原有的编制数量有了大幅增加。

“3家医院自实行人员编制员额制管理之日起不允许私自聘用人员,所需人员均按照有关规定公开招聘,实行员额制管理。”朱迎春说,所有纳入员额制管理范围的员工,在工资薪酬、五险一金、职称晋升等方面均享受同样的待遇,成了真正意义上的“公家人”。

好政策送来及时雨
今年“五一”国际劳动节,嵩县人民医院新区医院将正式开诊。新区开放床位600张,而老院区仅有床位580张,这相当于又造了一个县医院。

几年前,在筹划建设嵩县人民医院新区时,该院院长王春生颇为苦恼,新院区建设千头万绪,需要解决的问题众多,但最棘手的是人的问题。

“新院区一旦建好,人从哪里来?”王春生说,医院早已没有了编制,这样还能引进人才吗?

2017年12月,员额制管理新政推出,嵩县人民医院抢抓机遇,率先实行。

“好政策送来了及时雨!”王春生说,这一下,等于解决了他困扰很久的心病。

今年,嵩县公开招聘公立医院员额制备案人员工作领导小组成立,常务副组长任组长,主管副县长任副组长,县人力资源和社会保障会保障局具体指导,县卫生计生委组织实施,纪检监察部门全程监督。

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

一名来应聘的学生是县直一家医院主要负责人的亲戚,一路过关斩将,通过了报名与资格审查、笔试、面试、政审等环节,但在洛阳市一家医院体检时被发现其身高比要求低了1厘米,在最后一关被淘汰。

4月22日上午,在嵩县人民医院,通过公开招聘录取的125名新职工开始报到。他们在这里接受为期8天的上岗前培训,5月1日新区医院开诊时正式走上工作岗位。

一位新职工告诉记者:“这里实行了员额制管理,政治待遇和经济待遇都有保障。我是专门从外县跑来试试的,没想到真被录用了,真是太幸运啦!”

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

一名来应聘的学生是县直一家医院主要负责人的亲戚,一路过关斩将,通过了报名与资格审查、笔试、面试、政审等环节,但在洛阳市一家医院体检时被发现其身高比要求低了1厘米,在最后一关被淘汰。

4月22日上午,在嵩县人民医院,通过公开招聘录取的125名新职工开始报到。他们在这里接受为期8天的上岗前培训,5月1日新区医院开诊时正式走上工作岗位。

一位新职工告诉记者:“这里实行了员额制管理,政治待遇和经济待遇都有保障。我是专门从外县跑来试试的,没想到真被录用了,真是太幸运啦!”

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

一名来应聘的学生是县直一家医院主要负责人的亲戚,一路过关斩将,通过了报名与资格审查、笔试、面试、政审等环节,但在洛阳市一家医院体检时被发现其身高比要求低了1厘米,在最后一关被淘汰。

4月22日上午,在嵩县人民医院,通过公开招聘录取的125名新职工开始报到。他们在这里接受为期8天的上岗前培训,5月1日新区医院开诊时正式走上工作岗位。

一位新职工告诉记者:“这里实行了员额制管理,政治待遇和经济待遇都有保障。我是专门从外县跑来试试的,没想到真被录用了,真是太幸运啦!”

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

一名来应聘的学生是县直一家医院主要负责人的亲戚,一路过关斩将,通过了报名与资格审查、笔试、面试、政审等环节,但在洛阳市一家医院体检时被发现其身高比要求低了1厘米,在最后一关被淘汰。

4月22日上午,在嵩县人民医院,通过公开招聘录取的125名新职工开始报到。他们在这里接受为期8天的上岗前培训,5月1日新区医院开诊时正式走上工作岗位。

一位新职工告诉记者:“这里实行了员额制管理,政治待遇和经济待遇都有保障。我是专门从外县跑来试试的,没想到真被录用了,真是太幸运啦!”

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

一名来应聘的学生是县直一家医院主要负责人的亲戚,一路过关斩将,通过了报名与资格审查、笔试、面试、政审等环节,但在洛阳市一家医院体检时被发现其身高比要求低了1厘米,在最后一关被淘汰。

4月22日上午,在嵩县人民医院,通过公开招聘录取的125名新职工开始报到。他们在这里接受为期8天的上岗前培训,5月1日新区医院开诊时正式走上工作岗位。

一位新职工告诉记者:“这里实行了员额制管理,政治待遇和经济待遇都有保障。我是专门从外县跑来试试的,没想到真被录用了,真是太幸运啦!”

“招聘的各个环节严密有序,实现了真正意义上的‘公开、公正、公平’。”朱迎春说,“在硬尺子面前,任何人都没有特权。”

“药斗杯” 报名电话:0371-85967132
首届医护人员发明大赛
火热报名中
创新医护发明 万元奖金等你拿

药斗医柜 诚招赞助商 招商电话:13939061867(李老师) 13223080005(郭老师)

省保健局安排健康体检

本报讯(记者史尧 通讯员刘云兵)4月23日,省卫生计生委组织召开2018年省直保健对象健康体检工作动员会,对今年的健康体检工作进行部署。省卫生计生委党组成员、保健局局长张智民出席会议并讲话。

张智民说,去年省直保健对象健康体检围绕体检项目、流程、健康管理等方面,进行了一系列创新,受到各方面的肯定和好评。今年各承检医院要高度重视,认真准备,建立健全工作制度,选好精兵强将,扎实开展培训,确保各项体检服务温馨周到,充分展现保健工作者忠诚、厚德、精医、奉献的良好形象;要精心组织,科学安排,错时安排体检,妥善安排陪检,落实便民措施,提高报告质量,及时反馈意见;要严格把关,注重细节,严守工作纪律,体现人文关怀,加强体检工作,尽最大努力让保健对象满意,为医务人员赢得荣誉,给医院发展增光添彩。

河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南中医药大学第一附属医院、河南中医药大学第二附属医院、河南省老干部康复医院5家承检医院分别汇报了今年健康体检工作的准备情况,并就今年体检工作的创新做法进行了交流。各承检医院主管领导、保健办主任、体检中心主任和护士长,其他干部保健定点医院保健办主任,以及省委、省人大常委、省政府、省政协的保健室医务人员等参加了动员会。

河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南中医药大学第一附属医院、河南中医药大学第二附属医院、河南省老干部康复医院5家承检医院分别汇报了今年健康体检工作的准备情况,并就今年体检工作的创新做法进行了交流。各承检医院主管领导、保健办主任、体检中心主任和护士长,其他干部保健定点医院保健办主任,以及省委、省人大常委、省政府、省政协的保健室医务人员等参加了动员会。

河南连续6年无本地感染疟疾病例

本报讯(记者刘畅通 通讯员冉新华)今年4月26日是第11个全国疟疾宣传日。当天,省、市、县三级疾病预防控制中心联合相关医疗机构,为郑州市二七区一个建筑工地上的700位农民工开展了疟疾防控知识科普宣传。

2017年,河南省共报告疟疾病例169例,较2016年的198例下降14.65%,且所有病例均为境外输入性疟疾病例。截至目前,2018年全省累计报告疟疾病例53例。

据河南省疾病预防控制中心副主任任沛利介绍,河南

省曾是疟疾发病的大省,但从2012年起,河南的本地疟疾感染病例已经连续6年“零报告”,所有报告病例均为输入性感染病例。

长期以来,河南省各级疾病预防控制中心积极和出入境检验检疫机构等部门通力合作,为每一位境外务工人员发放《预防输入性疟疾感染的告知书》,有针对性地提高高危人群的防范意识。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

目前,通过这样的有效宣传,河南省输入性疟疾病例的报告,已多数来自感染者的主动报告。

河南健康扶贫工作受表彰

本报讯(记者杨冬冬 通讯员江欢)近日,国家卫生健康委员会下发通知,对2017年健康扶贫工作扎实、成效突出的17个省份给予通报表扬,河南名列其中。

国家卫生健康委员会在省级自查基础上,通过全国健康扶贫动态管理系统监测汇总对比数据、专家赴现场对主要工作完成指标进行调研核实以及电话访谈等方式,对各地2017年健康扶贫开展情况进行了评估,评估结果同时报送国务院扶贫办,并纳入2017年省级党委和政府扶贫开发工作成效综合考核分析评价范围。

通知指出,脱贫攻坚是党的十九大提出的三大攻坚战之一,健康扶贫是打赢脱贫攻坚战的关键战役。目前,未脱贫的965万户、近3000万人中,因病致贫、因病返贫家庭共计411万户,占比仍然在40%左右,患大病和慢性病的贫困人口占比为20%左右,健康扶贫任务依然艰巨。各地要深入贯彻落实党中央、国务院脱贫攻坚决策部署,围绕实现贫困人口“基本医疗有保障”目标,全面落实“大病集中救治一批、慢性病签约服务管理一批、重病兜底保障一批”的工作要求,进一步加大支持力度,聚焦深度贫困地区和妇女、儿童、老年人、残疾人等重点人群,明确重点工作任务完成时间表、路线图,坚决打赢脱贫攻坚战。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

通知要求,受到表扬的省份要不忘初心,牢记使命,再接再厉,攻坚克难,以更加坚定的决心、更加扎实的工作、更加优良的作风,推动健康扶贫工作深入开展,取得更大的成效。

6个片区“推磨式”互查 河南督导评估全科医生培养工作

本报讯(记者常娟)4月25日,河南省卫生计生委下发通知,将全省划分为6个片区,进行“推磨式”互查,对全科医生培养等工作进行督导评估。

评估工作从4月26日开始,5月26日结束。评估对象包括各辖市、省直管县(市)卫生计生委,以及承担全科医生培训任务的各相关单位。对承担全科医生培养任务的高等院校和省直单位,河南省卫生计生委将另行安排评估。

评估内容包括全科医生培养基地建设、基层医疗卫生机构全科医生转岗培训、助理全科医生培训、订单定向医学生免费培养、全科专业住院医师规范化培训等5个项目。其中,全科医生培养基地建设,包括30家国家全科医生临床培训基地、17家国家住院医师规范化培训基地能力提升项目、国家第一批住培基地500万元教学设备购置和配套资金的使用情况、项目效果。

基层医疗卫生机构全科医生转岗培训项目,评估内容包括近3年来省级培训计划完成情况、培训效果;助理全科医生培训项目,主要评估近两年省级培训计划完成情况、培训效果;订单定向医学生免费培养项目,主要评估订单定向医学生招录、签约及已毕业学生的就业安置工作情况;全科专业住院医师规范化培训项目,主要评估辖区内综合医院全科专业住培基地建设及运行情况,近3年来,乡两级医疗卫生机构外派全科专业住院医师省级计划完成情况、基地全科专业计划招录完成情况和培训效果。

河南省卫生计生委要求,各辖市卫生计生委、省直管县(市)卫生计生委要高度重视此次督导评估工作,本着“客观、公正、负责”的原则对各地全科医生培养工作进行督导和评估,如上报被检查单位的工作成绩和存在的问题,收集梳理相关工作建议;要牢牢把握这次评估的重点,把工作总结合好,把问题找准,并以此为契机,进一步强化和提升政策执行能力,力求客观、公正地对各地全科医生培养工作做出总结评价。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。

此外,各督导组要在组长领导下,严格履行职责,密切配合,形成合力,不得违反中央八项规定,轻车简从,注意安全,以实际行动树立卫生计生干部队伍的良好形象,促进全科医生培养工作扎实开展。



肿瘤防治 名家谈

在老百姓的传统观念里,“癌症不治之症”好像是板上钉钉的事情。笔者在这里要说的是,晚期癌症很快将变成慢性病,甚至可以治愈。

最近,《新英格兰医学杂志》发表了著名肿瘤学家柯蒂教授的文章《免疫治疗晚期肺癌——有可能治愈吗》,介绍了一项免疫治疗的研究成果。

在这项研究中,应用联合免疫治疗肺癌的生存期优于靶向治疗,且联合免疫治疗的完全缓解率(肿瘤全部消失)达到9%。根据以往的经验,免疫治疗取得完全缓解的患者多能长期生存,甚至不再复发。

柯蒂教授写道:“免疫治疗的未来发展方向,不应仅局限于肿瘤短暂的缓解或控制,而是应致力于治愈更多的患者。该研究方案是实现这一目标的重要一步。”

由于免疫细胞具有记忆

性,与传统治疗方法不同,免疫治疗一旦起效,疗效多持续长久。最近,著名免疫学家阿里森教授报道了应用伊匹单抗治疗恶性黑色素瘤患者的长期随访结果,尽管4846名患者的有效率只有13.5%,但他们的整体5年生存率为20%,10年生存率达到了18%。从研究的生存曲线中还发现,3年后曲线进入了平台期,提示伊匹单抗治疗的患者一旦生存超过3年,多能长期存活。

最新一期的《临床肿瘤学》报道,129名接受传统方法治疗失败的肺癌患者,应用奥德武单抗治疗后,其5年生存率为16%;而应用传统的治疗方法,这类患者的5年生存率仅为4%。接受免疫治疗后,肺癌患者的长期生存率提高了4倍,这个结果公布后,在业内引起轰动。

《科学》杂志将肿瘤免疫治疗评为2013年度最重要的科学突破。美国临床肿瘤学会(ASCO)将肿瘤免疫治疗及肿瘤联合免疫治疗分别评为2016年及2017年度癌症研究最重要的进展。

今年1月30日,美国临床肿瘤学会将CAR-T(细胞治疗)评为2018年度肿瘤研究最重要的进展。很多科学家相信免疫治疗可战胜癌症。

其实,肿瘤免疫治疗已有100多年的发展史,曾经有多次起落,直到最近才被更多的人认可。这主要得益于科学家发现了肿瘤免疫逃逸的部分机制。

在此,不得不提到华人科学家陈列平教授所做的卓越贡献。陈列平教授发现了PD-L1分子,并详细阐明了肿瘤细胞通过PD-1通路逃避免疫细胞攻击的机制,打开了PD-1抗体的临床应用大门。

目前,PD-1及PD-L1抗

免疫治疗能治愈癌症吗

河南省肿瘤医院生物免疫治疗科 高全立

体类药物已被批准应用于恶性黑色素瘤、非小细胞肺癌、肾癌、膀胱癌、头颈部鳞癌、胃癌、肝癌、默克尔皮肤癌、霍奇金淋巴瘤以及所有微卫星不稳定的实体瘤,单药应用的有效率为10%~70%,对大多数肿瘤的有效率为20%~30%。尽管PD-1抗体的单药有效率不高,但最近几年开展了很多以PD-1抗体为基础的联合免疫治疗,大大提高了肿瘤免疫治疗效果。

虽然PD-1抗体类药物在国外已上市多年,但是由于我国特殊的药物审批制度,到目前为止,内地仍没有批准上市,这在相当程度上阻碍了我国免疫治疗的临床应用及研究。

随着医学科技的飞速发展,我国的基础肿瘤免疫学研究已位居世界前列,内地已有大量的患者通过参加临床研究或境外购药应用了PD-1抗体治疗,临床医生由此也积累了

免疫治疗经验。

最近,施贵宝公司和默沙东公司分别向国家药品监督管理局递交了他们的PD-1抗体药物在内地上市申请,不久有望获得批准;2018年将有4款原创的国产PD-1抗体药物上市,这将会大大降低药物的价格,使我国大多数肿瘤患者能用得起这类高效低毒的肿瘤治疗药物。

肿瘤免疫治疗的另一重要领域是CAR-T,由于它对血液肿瘤的神奇疗效,被美国临床肿瘤学会评为2018年度肿瘤研究最重要进展。2017年美国食品和药物管理局批准了两款CAR-T细胞药物,分别用于2-25岁难治复发的急性白血病及难治复发的成年弥漫大B细胞淋巴瘤。虽然CAR-T细胞在血液肿瘤治疗中取得了巨大成就,但对实体瘤的治疗一直没有突破性进展。我国

CAR-T细胞治疗研究的数量及水平仅次于美国,居世界第二位。

河南省肿瘤医院生物免疫治疗科是国内为数不多的临床肿瘤免疫治疗专科之一。自2009年成立后,该科开展了多项肿瘤免疫治疗研究并取得了重要成果:应用PD-1抗体联合免疫细胞治疗肺癌的结果曾在2017年美国临床肿瘤学会年会上做壁报展示;应用CAR-T细胞治疗白血病及淋巴瘤的研究,得到在今年美国临床肿瘤学会会议上做壁报展示的机会,在当今最重要的国际肿瘤会议上发出了来自中国肿瘤免疫治疗界的声音。

总之,肿瘤免疫治疗是高效低毒的“绿色疗法”,它带来了全新的肿瘤治疗革命。因此,医务人员有责任广泛宣传,以减轻群众对肿瘤的恐惧,提高肿瘤患者的治疗效果。



请扫码关注,了解“2018年第一期医院院报院刊骨干暨医药卫生报社通讯员培训班”详情,即可报名。

通知
因“五一”国际劳动节放假,本报5月1日休刊1期,5月3日正常出版。特此通知!

专家简介



高全立,河南省肿瘤医院生物免疫治疗科主任,主任医师,博士,毕业于河南医科大学医学系,是中国医学科学院免疫学硕士研究生,挪威奥斯陆大学肿瘤医院免疫及细胞治疗科博士后;世界上最早报道应用PD-1抗体联合免疫细胞治疗肺癌(2017年美国临床肿瘤学会年会壁报),改良了CAR-T细胞的制备工艺并开展了河南省首例CAR-T细胞治疗;担任河南省抗癌协会肿瘤生物治疗委员会候任主任委员,中国研究型医院学会肿瘤生物治疗委员会常委及肺癌学组副组长,中国临床肿瘤学会肿瘤免疫治疗委员会委员等职务。