

江淮“医”点通

安徽已建立省市县三级肿瘤防治中心——

全域守护，打造癌症防治“安徽样板”



中国科大附一院(安徽省立医院)同阜阳、利辛等地医院开展远程肝癌MDT(多学科诊疗)。
黄歆 摄



开诊以来,合肥离子医学中心已为全国700余例肿瘤患者实施了精准放疗,其中超半数患者来自安徽省外。
张洪哲 摄

■ 安徽日报报业集团全媒体记者 叶晓 张婉馨

癌症,作为困扰人类健康的世界性难题,是威胁人民生命健康的重要挑战。近年来,在安徽省委、省政府的高度重视和统筹部署下,一场以“防、筛、诊、治、康”为核心的肿瘤防治攻坚战正稳步推进。

在全国肿瘤防治宣传周(4月15日至21日)到来之际,安徽交出了一份有分量的“防癌答卷”:全省已建成多个市级和县级肿瘤防治中心,基本实现县域全覆盖;农村癌症早诊早治项目累计筛查483.6万例,检出阳性病例11.8万例;国家肿瘤区域医疗中心完成三四级高难度手术占比近九成……

数据背后,是安徽以系统性思维织密肿瘤防治网络的坚定脚步。从省级医院专家定期下沉县域坐诊,到“随时会诊”平台让基层患者不出县即享省级专家坐诊;从免费“两癌”筛查覆盖所有县区,到适龄女生HPV疫苗免费接种全面铺开;从肝癌MDT(多学科诊疗)常态化让每位患者找到“最优解”,到质子治疗价格大幅下调、国产“质子刀”即将临床试验——一张覆盖广泛的肿瘤防治网络,正在江淮大地上加速织就,为千万百姓筑牢健康屏障。

■ 三级防治中心 打通肿瘤防治“最后一公里”

基层是癌症防治的主战场,也是资源最薄弱的环节。如何让县域内的肿瘤患者不再辗转奔波,在家门口就能获得规范化的诊疗?安徽给出的答案是:系统性地建设省市县三级肿瘤防治中心。

现如今,全省三级肿瘤防治中心建设已初见成效。各中心依托安徽省癌症中心的技术支撑,逐步建立起集预防、筛查、诊断、治

疗、康复、随访于一体的全周期服务链条。省市县三级联动的肿瘤防治网络正在从“物理连接”走向“化学融合”,上下转诊通道日益畅通,基层服务能力显著提升。

在潜山市,肿瘤防治中心揭牌后,安徽省肿瘤医院每周派驻专家坐诊、查房,并搭建起远程病理和影像会诊平台。更让患者安心的是,如果病情复杂,县级中心可以通过平台发起“随时会诊”。安徽省癌症中心专门成立了会诊专家库,基层医生只需在系统中提交病例,选定专家,信息便会推送至专家手机,专家收到会诊信息后参加会诊,给出治疗方案。

而在砀山县和定远县,肿瘤防治中心不仅承担诊疗功能,更将关口前移至筛查和随访。定远县截至2025年8月已完成重点癌种筛查3000人次,上消化道早癌早诊率达51.61%。太湖县人民医院则投入8000余万元购置高端放疗设备,建成本地放疗中心,2025年以来已收治1104人次,其中92名原本需要外出放疗的患者选择回流本地。这些鲜活的数字表明,肿瘤三级防治体系正从蓝图变为百姓实实在在的获得感。

■ 重点癌种早筛早诊 推动防治关口不断前移

癌症防治,早字当头。宫颈癌、乳腺癌(简称“两癌”)是影响我国妇女健康的重大疾病,35周岁至64周岁是“两癌”高发期,而开展人群筛查是促进“两癌”早诊早治的有效措施。

2009年,安徽省就在繁昌、当涂等7个县启动了农村妇女“两癌”免费筛查试点;2015年扩展至42个县;2020年已实现覆盖76个县(市、区)。

2025年,“加强适龄女性‘两癌’防治”被纳入安徽省民生实事项目,明确为农村地区适龄妇女提供120万人次宫颈癌、30万人次

乳腺癌免费筛查服务。

安徽省卫生健康委妇幼健康处提供的数据显示:2009年至2025年,全省宫颈癌筛查累计达938.8万人次、乳腺癌筛查累计达271.1万人次,宫颈癌筛查早诊率达到了90%以上,乳腺癌筛查早诊率达到了70%以上。

筛查覆盖面的扩大,离不开信息化的支撑。为进一步提升“两癌”筛查的质量和效率,安徽积极建设“两癌”筛查智能信息平台”。平台联通乡镇卫生院、妇幼保健机构和综合医院,筛查申请、检查结果、诊断结论、随访信息实时上传,异常对象“一人一档”、转诊“直通车”、专人跟踪,形成“问题反馈—措施改进—效果评估”闭环。部分地区实现了线上预约、结果查询、区域大数据综合分析,让妇女少跑腿、数据多跑路。

与此同时,安徽将防线进一步前移,从源头上预防宫颈癌的发生。人乳头瘤病毒(HPV)是导致宫颈癌的主要元凶,而接种HPV疫苗是公认的最有效的一级预防措施。

2025年4月,省卫健委、省教育厅、省财政厅、省疾控局、省妇联等多部门联合印发《2025年安徽省适龄女生人乳头瘤病毒(HPV)疫苗免费接种项目实施方案》,明确将为全省适龄女生免费接种HPV疫苗,这也是我省一项重要的民生实事项目。

项目启动后,省级层面制定《致学生家长的一封信》《适龄女生免费接种HPV疫苗民生实事项目知识问答》,并录制专家访谈视频等宣传材料发放各地。1562家精心遴选的接种点与3026所学校精准对接,开通线上预约通道,设立周末、节假日接种专场,并创新推出“一证通行”服务。从免费筛查到免费接种,安徽正在构建一道覆盖女性全生命周期的健康防线。

■ 常态化多学科诊疗 让每位患者找到“最优解”

如果说筛查解决的是“早发现”,那么诊疗环节的关键就是“规范化”与“精准化”。多学科诊疗(MDT)模式,正是提升肿瘤诊疗同质化水平的利器。在中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院),肝癌MDT已经成为一张亮眼的名片。

自2021年起,该院对所有住院肝癌患者实行全院MDT会诊制度。患者就诊时,肿瘤内科、感染科、肝胆外科、器官移植科、介入科、放疗科、影像科、病理科、中医科专家将共同为其制定诊疗方案。

每周四下午,肝癌MDT工作委员会都会进行线上联动,召开汇报讨论会,邀请医务部门管理人员、肝癌MDT专家组成员、各汇报科室专职秘书参加。由治疗组组长进行汇报,汇报内容包括患者病史、诊治经过、检验及检查结果,并说明患者的疗效期望、经济情况、依从性等。由主治医师对患者病情进行分析,并根据诊疗规范推荐治疗方案。影像科医师现场分析患者影像学资料,解答临床各科室医师的疑问,提出进一步检查建议。

“目前我国获批的肝癌一线和二线治疗药物已有24种,是全世界药物可及性最强、价格最便宜的国家之一。”在中国科学技术大学党委常委、副校长,附属第一医院党委书记刘连新看来,MDT模式是确保患者获得最优治疗方案的关键保障。

值得一提的是,自常态化肝癌MDT开展以来,中国科大附一院已经为数千名肝癌患者提供了MDT诊疗服务。这一模式不局限于院内,还通过线上会议与县市级医院联动,帮助基层解决复杂病例。正因如此,该院肝癌MDT诊疗模式也获得了中国抗癌协会肝癌专委会的高度评价,被认为是国内在多学科诊疗领域开展得最好、最稳健的单位之一。

“我们不是把MDT当成一种形式,而是真正落实到了每一个住院肝癌患者的诊疗流程中,让每一位肝癌患者都能在这里找到最适合自己的‘最优解’,获得更精准、更规范的治疗。”刘连新如是说。

■ 质子治疗尖端技术 点亮精准放疗新希望

在常规诊疗不断规范的同时,安徽在肿瘤尖端治疗领域也迈出了坚实步伐。质子治疗被誉为放疗界“皇冠上的明珠”,能够实现肿瘤的“立体定向爆破”,最大限度保护周围正常组织,尤其适用于儿童肿瘤、头颈部肿瘤、前列腺癌等对精准度要求极高的病种。

两年前的春天,合肥离子医学中心正式开诊,开启了安徽省乃至长三角肿瘤精准治疗的新篇章。两年间,这束来自江淮大地的“质子之光”已为全国700余例肿瘤患者实施了精准放疗,其中超半数患者来自安徽省外。

在这里,创新从未止步。针对前列腺癌患者,中心开发的“布鲁斯疗法”通过国际上最严格的质控标准,在确保治疗高效安全的同时,显著降低传统放疗可能带来的放射性直肠炎、膀胱炎及性功能损伤等副作用。而对于难治性大肿瘤,中心推出的“质子空间分割放疗”则为患者带来了新的希望。这些创新疗法已在第63届PTCOG大会上精彩亮相,受到国际广泛认可。

“我们目前拥有7个质子治疗舱,是全国质子治疗舱数量最多的医院。”中国科大附一院副院长、安徽省肿瘤医院院长、合肥离子医学中心院长袁双虎透露,在引进国际尖端放疗设备的同时,中心二期配备的首台国产质子治疗系统Capro-X1也已顺利完成安装和集成调试,将于今年上半年进入临床试验。未来,合肥离子医学中心将成为中国唯一、世界为数不多的拥有两台套质子治疗系统的机构。

而自今年4月1日起,质子治疗的价格迎来了历史性转折。在安徽省统一调控下,质子治疗执行首次治疗3.5万元、后续治疗1.5万元的新标准,单疗程总费用从原先的24万元降至17万元封顶。

与此同时,合肥离子医学中心正在全速推进的“超视质子外科技术”,利用最新功能

影像精准定位肿瘤的生物物理学特征,给予高剂量的针对性质子照射,有望对部分早期肺癌等肿瘤实现半小时内单次照射的根治性治疗。肿瘤尖端放疗技术,在安徽越来越普及。

■ “国家队”辐射带动 打造区域肿瘤诊疗高地

在蚌埠,一个崭新的国家肿瘤区域医疗中心——浙江大学医学院附属第二医院安徽医院(下称“浙大二院安徽医院”)正拔地而起。该项目占地面积约135亩,设计床位1000张,计划2026年6月底具备开诊条件。通过管理、技术、品牌“三个平移”,这里将建成全国性的肿瘤综合诊疗高地,让安徽百姓足不出省就能享受到长三角顶级专家的优质医疗服务。

自过渡期运营以来,输出医院——浙江大学医学院附属第二医院已先后派出128名医护人员来院工作,其中常驻34人,完成42项新技术新项目平移,9项为安徽省首例。例如全省首例保留回盲部的腹腔镜右半结肠癌根治术,在完整切除肿瘤的同时保留了回盲部的生理功能;首例机器人导航辅助骨肿瘤微创切除术,实现了骨科肿瘤手术的毫米级精准。这些技术的落地,填补了省内多项技术空白,以往需要转诊沪浙的复杂病例能够在省内得到同等水平的治疗。

在学科建设方面,浙大二院安徽医院先后设立了王建安院士、王伟林教授等11个名医工作室,通过“师带徒”模式为安徽培养高水平肿瘤专业人才。过渡期间,专家团队已完成门诊诊疗18.2万人次、手术9600余台次,其中三四级手术占比高达89.5%。

更值得一提的是,浙大二院安徽医院现已获批安徽省癌症医学中心,牵头组建了覆盖5省156家医疗单位的肿瘤专科联盟,通过统一技术标准和诊疗规范,让优质资源有序扩容。联盟定期开展远程会诊、技术培训和学术交流,将浙大二院的先进管理经验和诊疗技术辐射至院北及周边地区。

“以前看病要跑上海、南京,现在蚌埠就有全国顶尖专家。”这是周边患者最真实的感受。国家肿瘤区域医疗中心的建设,不仅显著减少了患者跨省外流,更带动了区域内肿瘤防治整体水平的提升,为“大病不出省”提供了坚实保障。

从织密省市县三级肿瘤防治网络、打通服务群众“最后一公里”,到聚焦重点人群推进“两癌”筛查与HPV疫苗免费接种、筑牢女性健康防线;从推行肝癌MDT诊疗常态化、让每一位患者都能获得规范精准治疗,到质子治疗实现技术与价格“双突破”、让尖端放疗从“遥不可及”走向“触手可及”;再到国家肿瘤区域医疗中心深化内涵建设、辐射带动全省肿瘤防治能力整体跃升——安徽正以系统性思维构建起一张覆盖城乡、贯穿全生命周期的肿瘤防治网络。这张网,兜住的是百姓的健康期盼,托起的是千家万户的幸福安宁。



在蚌埠,一个崭新的国家肿瘤区域医疗中心——浙江大学医学院附属第二医院安徽医院正拔地而起。(资料图片)