



大咖齐聚奇璞盛宴：消化肿瘤 MDT 巅峰对话

第二届赛诺菲中欧 MDT 中国模式高峰论坛在沪召开

2017年6月26日，中国上海——近日在上海举行的第二届赛诺菲中欧 MDT 中国模式高峰论坛首次与“奇璞”平台合作，从多维度讨论多学科诊疗模式（multiple disciplinary team，以下简称 MDT）的创新性发展。中欧奇璞会（CHIP）近年来声名鹊起，因其展示并表彰中国健康产业中深具社会与经济意义的创新项目，逐渐成为了医疗健康圈大腕集体亮相的行业盛宴。本届论坛邀请了顶级商学院的管理专家、顶级医院管理专家、胃肠肿瘤 MDT 英国推动者、国内一流医院院长、胃肠肿瘤协会各任主委、国内一流胃肠肿瘤中心 MDT 团队，就医疗领域创新趋势、中国 MDT 现状、中外消化肿瘤 MDT 实践经验等话题进行了充分交流，代表了国内胃肠肿瘤 MDT 最高水平。

论坛上，中欧国际工商学院卫生管理与政策中心主任蔡江南教授、复旦大学附属中山医院秦新裕教授、浙江大学医学院附属第二医院张苏展教授、北京大学首钢医院北京大学肿瘤医院顾晋教授等顶级大咖分别结合数十年不同领域的探索经验，阐述他们的多维度思考和总结，对 MDT 的中国发展之道进行了深度对话，为国内外医生呈现了一场奇璞盛宴。专家共同呼吁：“MDT 已经成为肿瘤治疗的必要手段，可以使患者在短时间内获得个体化的综合治疗。MDT 破局式创新模式的探索和应用，将促进中国消化道肿瘤领域的深入发展，全面提升医务团队的诊疗水平，最终大幅提高患者生存率及生活质量。”



顶级医疗管理大咖们对 MDT 中国发展之道进行深度对话

MDT 诊疗：最大限度提升诊疗水平，延长患者生命

对于肿瘤领域，过去 5 年中，约有 70 种新药面市，且已经有超过 20 种肿瘤接受了新型药物的治疗，但全球不同国家及地区的肿瘤患者生存率差异较大，尤其是我国患者的 5 年生存率相对较低¹。同样的药物及治疗方案，为何不同国家肿瘤患者的生存预后存在如此大的差异？其根本原因在于欧美等医学发达国家及地区 MDT 管理模式发展较早，已成为治疗肿瘤的标准方法，多个癌症诊治指南明确规定所有确诊的肿瘤患者进行治疗前必须经过相关 MDT 会诊和讨论。

MDT 是以患者为中心的现代化诊疗模式，是现代医学发展的重要方向，是针对某一器官或系统疾病，至少来自两个以上学科固定的专家构成工作组，通过定时、定址的会议，有计划、合理的为病人提出最科学的诊疗建议的工作模式。目前，MDT 是肿瘤治疗最有效的医疗路径，MDT 综合管理模式有助于使肿瘤患者术后五年生存率提升 20%左右，达到 50%至 70%²，这归功于 MDT 所产生的综合效果：MDT 可改善治疗的一致性、持续性、协调性及成本效益；提高临床疗效；改善医患沟通；提高患者的满意度及心理健康；提高审核工作效率及质量；增加临床实验患者的招募；增强医护人员的培训。

当前我国 MDT 的应用尚处于摸索阶段，与国外仍存在较大差距，主要体现在：实施缺乏规范化；对患者的甄别存在标准差异；缺乏行政干预；医生专科化不明确；同时受到费用和开展条件限制。我国也很早意识到 MDT 在肿瘤治疗中的重要性，但在中国目前的医疗体制下 MDT 模式的落地还尚有困难。比如，国外患者少，患者都以 MDT 的模式进行诊疗，无需管理手段介入，而中国患者相对多，无法满足所有患者都参与到 MDT 的诊疗模式。因此，开创符合国情的 MDT 中国模式势在必行。

探索中国 MDT 模式：六大创新促进 MDT 发展

消化道肿瘤居我国各系统肿瘤发病率之首，严重威胁我国人民健康³，在消化道肿瘤诊治中运用 MDT 模式诊疗尤为重要。消化系统肿瘤领域具有病种多、牵扯器官多、治疗方式和涉及的科室多等特点，从诊断到治疗需要消化内科、外科、放疗科、介入科、检验科等多科室协作进行。以结直肠癌为例，由于是全身性疾病，单单依靠一个学科或者一种治疗方式较难治愈，需要医生根据患者的实际情况提供更有针对性的治疗方案，因此 MDT 模式成为了患者获得最佳治疗的有效手段。通过 MDT 诊疗可显著提高肿瘤病人的存活率，同时，各科室医生可以收获交叉学科的知识，诊治能力和技术水平可以得到大幅提升。

此次论坛上，六家顶级胃肠肿瘤中心的专家就形成具有中国特色的 MDT 诊疗模式，提出了六大创新思路，强调教学、管理、推广、决策、发展、科研创新缺一不可，在提升个人和 MDT 团队能力的基础上，通过 MDT 指南的规范指导，结合决策执行与反馈机制，打造 MDT 管理闭环，实现提高肿瘤诊疗效率，改善肿瘤患者临床预后，造福于民的终极目标。

专家们集思广益，为我国消化道肿瘤 MDT 的发展指出了阶段性目标：第一步，本着“以人为本”的原则，打造高质量的 MDT 管理团队，优秀牵头人是 MDT 团队灵魂，筛选团队牵头人是开展有效 MDT 的先决条件，团队成员除了依据学科划分，包括诊断治疗类的医生和医学相关领域（护理学、心理治疗学等）人员外，还要依据职能制定会议主席、讨论专家和协调人；同时通过 PBL（Problem Based Learning 问题解决学习）模式，以问题为中心，学科整合为核心，采用提问、讨论、展示、总结的小组讨论的形式，激发思考、探索、发现、分析并最终解决问题的教学方法，打造多学科复合型人

¹ Lancet 2014: CONCORD 全球癌症生存率监测数据

² Fleissig, A., et al., Lancet Oncol, 2006. 7(11): p. 935-43.

³ 消化道肿瘤多学科综合治疗协作组诊疗模式专家共识，中国实用外科杂志 2017 年 1 月第 37 卷第 1 期

才；在现有疾病诊疗指南的基础上，归纳提炼 MDT 模式下的治疗策略及统一的诊疗流程和实施标准，建立消化道肿瘤的 MDT 指南或规范；第二步，以品牌肿瘤 MDT 中心为教育储备和示范基地，“以点及面”带动其它医院 MDT 的发展。



论坛结束时，主办方向六家中心发出邀请
欢迎他们参加“2017 中国健康产业创新峰会”，并参加 2018 “奇璞奖”评选

赛诺菲中国特药事业部副总裁吴清漪女士表示：“作为全球领先的医疗健康企业，赛诺菲始终以患者为中心，不仅研发推广创新产品，同时与外界携手推动医疗服务模式创新。随着中国肿瘤发病率连年居高不下，患者对治疗需求的迫切增加，赛诺菲致力于推动 MDT 在中国消化肿瘤的发展已数十年。而此次赛诺菲中欧 MDT 中国模式高峰论坛的举办，更为促进 MDT 在国内的规范开展，寻求中国 MDT 模式搭建了很好的交流互动平台。未来，我们将持续支持 MDT 项目，并希望看到更多中国肿瘤患者能够获益于 MDT 模式的全面发展。”



赛诺菲中国特药事业部副总裁吴清漪女士致辞

###

关于赛诺菲

赛诺菲是一家全球领先的医药健康企业，专注于患者需求，研究、开发并推广创新的治疗方案。赛诺菲拥有五大全球事业部：糖尿病与心血管疾病、普药与新兴市场、赛诺菲健赞、赛诺菲巴斯德和健康药业。赛诺菲分别在巴黎（欧洲证交所代号：[SAN](#)）和纽约（纽约证交所代号：[SNY](#)）上市。

如需了解更多信息，请访问 www.sanofi.com。

关于赛诺菲中国

赛诺菲于 1982 年进入中国，总部位于上海，业务覆盖制药和人用疫苗（赛诺菲巴斯德）。集团在北京、天津、沈阳、济南、上海、杭州、南京、武汉、成都、广州和乌鲁木齐共设有 11 个区域分支机构，并在北京、杭州和深圳建有四家生产基地。截止 2016 年底，赛诺菲在中国约有 9,000 名员工。

赛诺菲在上海设有中国研发中心和亚太研发总部，具备了从药物靶点研究到后期临床试验的整体研发实力，并专注于中国与亚太的高发疾病，如肝病、糖尿病、肿瘤和心血管疾病。

如需了解更多信息，请访问 www.sanofi.cn。

赛诺菲前瞻性声明

本新闻稿包含前瞻性声明。前瞻性声明并非对历史事实的陈述。这些声明包括预测和估计及基本假设，对于公司未来计划、目的、意图的陈述，对未来财务状况、事件、运营、服务、产品开发和潜力的展望，以及关于未来业绩表现的陈述。通常可以利用诸如“期望”、“预期”、“相信”、“打算”、“估计”、“计划”等词语，以及类似表达作为判定前瞻性声明的依据。尽管赛诺菲管理层认为这篇前瞻性声明中所反映的预期具有合理性，投资者仍需注意这些前瞻性信息和声明受制于诸多风险和不确定性因素，其中许多难以预测且通常不被赛诺菲所控制，这可能导致实际结果和发展与前瞻性信息和陈述中所表达、暗示或预测的信息存在重大差异。这些风险和不确定因素主要包括研究和开发中固有的不确定因素，未来的临床数据和分析，包括产品上市后所获取的数据和所进行的分析，监管当局的决定，例如美国食品及药物管理局或欧洲药品管理局关于是否及何时批准任何药品、医疗器械或可能备案用于候选产品的生物用品上市的决定，以及这些机构关于产品标识和其他可能影响此类候选产品的可用性及商业潜力等事宜的决定，获得批准的候选产品不能保证肯定获得商业成功，未来替代性疗法的获批及其商业上的成功，集团受惠于外部增长机会的能力，汇率变化趋势与普遍利率，成本控制政策及由此带来的结果，已发行股份的平均数以及赛诺菲在公开呈报给美国证券交易委员会（SEC）和法国金融市场管理局（AMF）的报告中已作讨论或明确的部分，其中包括列于表 20-F 的赛诺菲年度报告（截止日期 2015 年 12 月 31 日）中的“危险因素”和“前瞻性声明警示”。除非存在可适用的法律规定，赛诺菲不承担更新和修改任何前瞻性信息和陈述的义务。