

中国初步建起癌症防治体系 覆盖范围已达14亿人口以上(下)

“对此，我们要开创以临床价值为导向，以患者为中心的医药研发新格局。”

近年来，我国肿瘤药物临床实验的数量和规范化程度逐步提升。根据药物临床试验登记与信息公示平台数据，中国肿瘤药物临床试验年平均增长率超过34%。除了数量优势外，中国自主创新药物也大放异彩，正逐渐跟上世界的步伐。一些中国研究者已成为亚太区域或更大范围内的国际多中心临床研究的主要研究者，主导和参与更为复杂的临床试验全过程管理。

与此同时，中国专家学者根据中西

方不同领域患者人群的特征差异，开展了越来越多由中国学者牵头的临床试验。比如，在抗肿瘤靶向治疗领域中，我国自主研发的多个药物都获得了优异的治疗效果，打破了靶向药物长期被进口药垄断的局面，甚至有些药物成为了同类药物的最好。

此外，我国研究者发起的临床研究近些年也实现了数量的快速增长、质量的飞速提升。“2022年，由我院牵头的全国多中心研究者发起的临床研究多达100余项。”徐兵河说，“由研究者主导的临床研究可以更有效地优

化现有临床治疗手段，推动实验科研成果的临床落地，还能作为监管部门药物审评的重要依据和参考。”

破解区域间癌症防治资源不平衡的矛盾

2022年2月22日，中国医学科学院肿瘤医院山西医院揭牌成立。

作为国家区域肿瘤医疗中心，该院实现了让山西的肿瘤患者不用东奔西走就能得到优质医疗资源照顾的初衷。“数据显示，全省有16%的患者留在了中国医学科学院肿瘤医院山西医院进行治疗。”赫捷

说。

中国医学科学院肿瘤医院山西医院总院长邢念增总结，该院成立一年多来，实现了“三增两降”：门诊量、微创手术量、本院医生做手术的占比，都在增多；与之相对，外转病人数量、住院病人的住院费用都在降低。“今年3月份，我们的日均手术例数超过了150台，这在历史上是最高的。”他说。

除了山西之外，中国医学科学院肿瘤医院在各地持续推进“辅导类”国家医学中心建设工作，并探索一体、托管、共建等多种建设模式，辐射、带动京津冀、

大湾区、辽宁、河南等地区肿瘤防控工作的发展。

国家卫健委医疗应急司司长郭燕红表示，下一步，国家癌症中心要发挥牵头作用，继续大力推进国家肿瘤区域医疗中心建设，完善国家、省、市、县四级肿瘤医疗卫生服务体系，带动优质资源扩容整合和纵向流动，推动提升区域癌症防治服务保障能力，解决区域间癌症防治资源不平衡的结构性矛盾，整体提升我国癌症防治水平。(记者 熊建)

来源：新华网

阿富汗政治分析人士： 逐步摆脱美国干涉 中东地区和解浪潮加速

阿富汗政治分析人士阿卜杜拉·侯赛尼近日在接受总台记者采访时表示，随着中东地区逐步摆脱美国的干涉，地区国家外交政策开始更加务实，中东和解浪潮明显加速。

阿卜杜拉·侯赛尼表示，近几十年来，在美国的插足

下，中东地区经历多次战争，政治环境不稳定，多国面临战后重建和国家转型，中东地区对抗僵局难解。但随着中东地区逐步摆脱美国的干涉，地区国家外交政策开始更加务实。在中国的积极斡旋下，伊朗沙特关系实现“建设性转变”，中东

和解浪潮明显加速，这对促进地区和平安全稳定有着重要意义。

阿富汗政治分析人士阿卜杜拉·侯赛尼：过去因为有美国的干涉，没有好的环境，但是现在中东国家都在努力调整它们的政治、经济和文化政策。伊朗沙特关系

走向正常化，对中东地区的安全有直接的积极影响，中国发挥了积极作用。在中国的推动下，伊朗和沙

特达成友好协议，使两个原本对立的国家恢复了外交关系。

来源：中国新闻网

