



这些年潘跃银教授花费大量的精力推动乳腺癌和肺癌诊疗的规范化，同时也带领团队不断在临床科研上进行探索。

抗肿瘤药物临床监测网已对 1400 多家大型公立医院的抗肿瘤药物合理使用进行了监测。国家肿瘤质控中心共成立包括乳腺癌、结直肠癌等在内的 7 个国家级肿瘤质控专委会，并由多名院士牵头担任主委和副主委。

潘跃银教授近年来参与了国家肿瘤质控中心乳腺癌和肺癌领域的多个重要工作。

他介绍，为了响应国家癌症中心的质控工作，安徽省立医院开启了跨院区的肺癌 MDT 诊疗全覆盖项目。癌症的多学科联合会诊 MDT，是诊疗规范化的一种形式，多个专业医生一起制定诊疗方案的会诊，可以避免患者走弯路，更高效地为患者制定一个合适的治疗方案。

“我们三个院区，肺癌的诊疗体量是非常大的。从上个月开始，我们开展了无死角、全覆盖的肺癌 MDT 规范化诊疗活动，目的是把医院打造成安徽省内以及辐射到省外的肺癌规范化诊疗的标杆的医院。”潘跃银教授表示，未来还希望将地市级医院肺癌的规范化诊疗也纳入到网络中，共同提高肺癌诊疗的规范化水平。“更加基层的医疗机构也许没有条件建立完备的 MDT 团队，那么这些医院可以通过线上的 MDT 会诊来参与。”

每个阶段都有每个阶段的困难，潘跃银教授说，MDT 无疑

会给患者带来好处，但目前 MDT 诊疗收费问题却还没有解决。

“目前我们的 MDT 会诊大多数是公益性的，无法收费的话，这条路走不长远，因此希望医保部门能够考虑这个问题。”

这些年潘跃银教授花费大量的精力推动乳腺癌和肺癌诊疗的规范化，同时也带领团队不断在临床科研上进行探索。据介绍，潘跃银教授团队的研究方向包括肿瘤药物及治疗方法效果的精准的预测，以及靶向药物的耐药机制等。

对于年轻人在科研上的发展，潘跃银教授有很高的期待。“我们国家肺癌治疗这些年有了很大的进步，但是从创新的角度，我们自己的原创成果很少。比如肺癌驱动基因的发现，基因靶向药物的原创研发，我们很少有自己的真正原创。所以我们要培养更多复合型人才，希望年轻人保持对研究的兴趣，从临床共性的问题中去提炼科学问题，然后再去回答这些问题。”

既要当副院长，还要引领专业发展，还要从事临床科研，还要教育学生，这样的生活辛苦吗？潘跃银教授回答记者：“我非常享受这个过程，特别是现在通过新药、新方法，使得癌症患者可以长期生存，看到病人比较健康地生活下去，作为医生是非常满足的。我一直昨天跟年轻医生说，如果你觉得自己被需要，这就是你价值的体现，如果你不被需要，就谈不上幸福。”