

· 国外医学报道 ·

美国癌症联合委员会(AJCC)介绍

American Joint Committee on Cancer(AJCC),成立于 1959 年 1 月 9 日。组织这一机构的源动力来自人们期望为美国医学行业建立一个可被广泛接受的癌症临床分期系统,帮助医务人员选择最有效的治疗,评价预后并评估控制肿瘤的方法。AJCC 的创建和发起组织是美国外科医师学会、美国放射医师学会、美国病理医师学会、美国内科医师学会、美国癌症协会和国立癌症研究会。AJCC 的管理由发起机构委派的代表担任,除由美国癌症协会、美国临床肿瘤协会和疾病预防控制中心为代表的主办组织外,美国外科医师学会也有效行使 AJCC 的行政职责。癌症委员会的医学主任作为 AJCC 的执行主席。

AJCC 在过去 45 年的活动中,许多顾问和联络组织的代表们与 AJCC 的领导一起工作。他们是从下列组织中选出的:美国临床肿瘤协会、疾病预防控制中心、美国泌尿协会、美国癌症研究所协会、国家癌症登记者协会、妇科肿瘤学家协会、泌尿系肿瘤协会、国家癌症研究院的 SEER 项目组、北美肿瘤登记联合会(NAACCR)和美国结直肠外科医师协会。

最初的癌症临床分类工作是由国家卫生组织联盟(1929)、国际放射会议(1953)下属的国际癌症分期和结果汇报委员会及国际抗癌联盟完成的。后者通过其临床分期、分类和应用统计委员会(1954)的工作,已经成为该领域内最活跃的机构。后来该机构被称为 UICC TNM 委员会,其中包括了现任 AJCC 主席(David L. Page, MD)。

AJCC 的目的是建立并发展肿瘤分类学,及时、动态的将各种新数据整合到传统的 TNM 分期中,建立与预后相关的肿瘤分级方法。为了达到这个目的,AJCC 从以下几个方面指导工作:(1)发展一种更及时、准确、不断更新、循证医学为基础的研究过程来决定 TNM 分级系统的更新;(2)促进 TNM 分级系统作为医学杂志、合作研究以及科学会议中标准的癌症分级数据报告体系;(3)对临床医生进行 TNM 分级系统的教育和传播;(4)发展并公布标准以确保癌症分级数据收集和报告的准确性;(5)对 AJCC 数据项的收集进行质量控制研究,并且设计有效的教育干预方法。

AJCC 的具体工作是成立“专项工作组”的分委会,承担按特定解剖部位发生的癌症 TNM 分期工作。在准备每一版本的癌症分期手册时,“专项工作组”将被

召集起来,作为审议顾问小组,评述癌症分期相关的学术材料,并为 AJCC 提供在分期、分类方面的修改建议。

从一开始,AJCC 就利用 TNM 系统在特定治疗前,以及最初诊断时对癌症解剖范围加以描述。另外,癌症分期的类型可用来作为癌症治疗、预后及比较癌症治疗最后结果的指导。1976 年,AJCC 召开了关于肿瘤分类和分期的国际会议,反复磋商后决定在 1977 年出版第 1 版癌症分期手册。随着第 1 版的问世,AJCC 认识到癌症分期应在美国医生和登记者中处于领导地位,并决定进一步拓宽领域。该手册的第 2 版(1983)修订了前一版,并增加了更多的内容,这一版本也强化了由 UICC 的 TNM 委员会所确定的分类的一致性。

1980 年 6 月,产生了新的名称——美国癌症研究联合会。自 20 世纪 80 年代早期,AJCC 和 UICC 的密切合作使所有解剖部位的癌症都有了统一和明确的定义及分期,从而产生了现在的通用体系。1987 年,Robert V P Hunter 博士在伦敦参加由肿瘤外科协会和英国肿瘤外科协会联合举办的会议,并作为主席致词时建议国际组织采纳这一世界通用的系统。20 世纪 90 年代期间,为了符合美国外科医师学会癌症委员会的标准,TNM 分期的重要性得到强化。医院采用 AJCC-TNM 体系作为一种报告肿瘤的重要用语。这一要求促使了对医师和肿瘤登记者运用 TNM 系统的教育,这获益于癌症委员会批准项目组的深远见地。

目前最新的第 6 版《AJCC 癌症分期手册》(2002 年)囊括了目前绝大多数临床上重要解剖部位癌症分期方面的相关信息,这一规范的癌症分期分类方案能使医生及肿瘤登记者对癌症病人进行分类,以便做出更好的治疗决定。

(周艳 整理 姜军 修改)

(收稿日期:2007-01-25)

(本文编辑:谢竞)