

2025 NO.2

总第 84 期

主办：中国抗癌协会

中国抗癌协会通讯

BULLETIN OF CACA

本期要点

- 2025 CACA西南整合肿瘤学大会
- 2025全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日系列活动
- 2025中国抗癌协会整合科普大会

1-12
2025 区域大会

1-12 2025 CACA 西南整合肿瘤学大会在渝开幕

13-36
专题报道

13-20 2025 全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日启动

21-22 12.2 亿人次！2025 全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日收官

23-36 2025 中国抗癌协会整合科普大会在京召开——构建全民防癌科普新生态

37-43
国际聚焦

37-38 首届中埃抗癌峰会成功举办

39-40 2025 拉美全球抗癌活动周暨第二届

中拉抗癌峰会圆满落下帷幕

41-42 首届中捷抗癌峰会成功举办

43 樊代明院士受邀参加哈萨克斯坦第三届国际科学与实践大会

44-84
协会资讯

44-46 中国抗癌协会副理事长吴永忠教授等 18 名专家获“全国先进工作者”荣誉称号

47-49 自己讲 专家评 大家看——CACA 前沿播（第 3 期）成功举办

50-52 乳腺癌治疗新突破——CACA 前沿播（第 4 期）成功举办

53-55 推动国际首个 PD-L1 单抗获批胃癌适应证——CACA 前沿播（第 5 期）成功举办

56-59 揭示“细菌治肿瘤”关键原理——CACA 前沿播（第 6 期）成功举办

60-63 依沃西单抗引领肺癌免疫治疗 2.0 时代——CACA 前沿播（第 7 期）成功举办

64-67 新佐剂助力个体化肿瘤疫苗——CACA 前沿播（第 8 期）成功举办

68-70 局部晚期鼻咽癌辅助免疫治疗新策略——CACA 前沿播（第 9 期）成功举办

71-72 乳腺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会顺利召开

73-74 CACA 进企业（第 2 期）暨“院士专家助企赋能行动”在南宁举办

75-76 2025CACA 指南中国行（达州站）成功举办

77-78 2025CACA 指南中国行（南充站）成功举办

79-80 CACA 进企业（第 3 期）走进国药太极集团

81-82 CACA 指南中国行（商丘站）成功举办

83-84 多学科碰撞，赋能胃癌治疗——MDT to HIM（第 4 期）成功举办

85-95
会员之声

85-86 以法治为基，以文化为魂——CACA 擘画新时代科普事业的新蓝图

87-88 整合肿瘤的科普与人文：生命交响曲中的中国智慧

89-92 我科普路上的“六个一”感悟

93-94 观 CACA 前沿播第 5 期有感：于前沿探索，为医路领航

93-95 跨越文明的营养革命：中拉抗癌的巅峰合作——第二届中拉抗癌峰会肿瘤营养多学科视角心得体会

95-99
专业委员会动态

95 中国抗癌协会免疫治疗专业委员会成立

97 中国抗癌协会肿瘤血管病学专业委员会成立

98 中国抗癌协会肿瘤支持治疗专业委员会换届

99 中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会换届

2025 CACA西南整合肿瘤学大会

2025年4月11-13日 西南·重庆

主 办：中国抗癌协会（CACA）

共同主办：中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤协会（WAIO）

承 办：重庆大学附属肿瘤医院

共同承办：重庆抗癌协会、四川省抗癌协会、贵州省抗癌协会、云南省抗癌协会、西藏自治区抗癌协会（筹）

CACA整合血液肿瘤委员会、CACA整合肿瘤放射治疗委员会、CACA整合肿瘤实验诊断委员会

CACA甲状腺癌专业委员会、CACA头颈肿瘤专业委员会、CACA个案管理专业委员会

2025CACA 西南整合肿瘤学大会 在渝开幕

“肿瘤防治，赢在整合”

2025年4月11—13日，2025CACA西南整合肿瘤学大会在重庆举行。

这是2025中国抗癌协会（CACA）全国七大区域整合肿瘤学大会的第一站，由中国抗癌协会主办，中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤协会共同主办，重庆大学附属肿瘤医院承办，并得到重庆市、四川省、贵州省、云南省四省市抗癌协会、西藏自治

区（筹）抗癌协会以及中国抗癌协会相关委员会、专委会的鼎力支持与共同承办。

此次大会秉承整合医学理念，以“局部精准施策，整体和谐共治”为主题，汇聚西南地区乃至全国的抗癌智慧与力量，聚焦区域肿瘤防控、学科前沿探索、指南建设推广、科普宣教及产学研服务体系建设等多个领域，通过学术报告、专题研讨、成果展示等形式，

推动肿瘤学科的多元整合与协同发展。

本次大会“线上+线下”同步开展，1.2万名肿瘤学领域知名学者和专家齐聚山城，中国抗癌协会客户端APP，以及人民网、新华网、重庆电视台、华龙网、上游新闻、健康报、肿瘤资讯、乐问医学等47家媒体参与直播，在线观看人数达到1880万人次，70余家媒体对大会进行报道。



合之策 (1)

“藏峰俯瞰，云霞漫天。贵水畅流，天府盈满……”中国抗癌协会理事长樊代明院士领衔创作的“合之策（I）”拉开了大会主会场的帷幕，该作品以艺术的形式展现“局部整体，尽微至广”主题，从“局部重”“整体全”“重与全”三方面诠释肿瘤防治局部与整体的辩证协同，彰显自然景象与医学理念的生动融合，领略医学的博大精深，让与会者在领略学术风采的同时，也能感受对于生命、宇宙、自然和谐共生的哲思。



会之策 (1)

局部整体 尽微至广

藏峰俯瞰 云霞漫天
贵水畅流 天府盈满
嘉扬相拥 牵手出川
尽泽神州 最美西南
千里广大 城山无间
势从远看 美在夜晚
乙巳四月 又临渝畔
整合医学 再探新念
局部整体 孰重孰先

局部重

局部深研 瑕瑜涌现
层面不同 所获异观
器官探索 影像不难
治用腔镜 精治可践
创微痛少 康速健还
组织探究 重在介观
三D打印 结构互换
人造组织 生机盎然
细胞探研 意义深远
微观世界 奥秘尽展
重构再生 祛邪保安
分子探寻 疗法新篇
基因解码 个体为先
微观对靶 靶态生莲
然探有限 局不见全
降维过度 升维遇艰
探至微处 研途受限
只顾局部 触象盲然
欲盼暖春 先破冬寒

整体全

医界纷繁 研专通难
站高望远 方可把全
整体思考 全貌自现
利弊同衡 增减共算
统筹兼顾 稳操胜券
整体思路 兴衰所关
众路皆途 立足长远
捷径所至 罗马终点
整体思维 多辨胜算
八方耳听 六路眼观
身居其中 不倚不偏
整体思想 引航领帆
众力推舟 舵手在前
千山送赞 万水等闲
然思有隙 整体不全
遗微失细 难避主观
顾此失彼 常败之源

重与全

局部整体 兼顾为先
局部为重 整体需全
整赖局撑 局靠整揽
横岭侧峰 缘陷庐山
登高可避 浮云遮眼
中华文字 声繁意远
横竖巧用 字可铸全
医界似田 何耕为善
横竖成田 田藏意远
四川连川 四山联山
四王轮换 四口居间
川山王口 亦单亦联
局部整体 蕴在其间
医学发展 整思局探
探可积术 科技足践
思可善道 文哲统揽
医术医道 局重整全

我立渝畔 神驰宇寰
渝水远流 泽凡无边
日照成汽 汽随天转
再还巴山 夜沐西南
天理医理 大道至简
循环往复 亘古不变



樊代明院士致辞

邓绍江副校长致辞

胡宇峰副主任致辞

冯佶女士致辞

吴永忠教授主持



大会主会场开幕式由执行主席、中国抗癌协会副理事长、重庆大学附属肿瘤医院党委书记吴永忠主持。

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中指出，中国抗癌协会作为全国历史最久、规模最大、学科最全、影响最深的肿瘤学术组织，承担着中国肿瘤学界的发展。在过去的7年中，推进“建大军、开大会、写大书、立大规、办大刊、开大讲、进大学、绘大图、举大考、立大项、发大作、颁大奖、明大势、开大播、建大营、拓大疆、结大果”等十七项重要工作，并取得了可圈可点的突破和成果。

樊代明院士表示，肿瘤防治，赢在整合。协会长期秉承整合医学理念，以及“防筛诊治康、评扶控护生”十字方针，以“合纵连横”的策略整体推进到全国34个省市，建立了350多个涵盖不同领域的共建单位。今年，协会将在中国西南、华北、华东、华南、华中、

东北、西北七大区域，携手各区域的省市抗癌协会和学科委员会，把原本一年一度的整合肿瘤学大会，变成持续一年的各区域大会，变成持续一年的各区域大会，加年终的中国整合肿瘤学大会，各省市把经验做法形成起来进行交流，调动全国的抗癌力量，权威专家共同努力，打造中国抗癌协会的学术交流品牌。

重庆大学党委常委、副校长邓绍江介绍了学校的发展历程，以及医学学科建设和医工融合创新情况。他表示，重庆大学先后获批“教育部智能肿瘤学医药基础研究中心”和“临床医学博士后科研流动站”，现已建成“神经智能研究中心”“精准医学研究中心”等研究平台，以及医学公共实验中心和实验动物中心。先后吸纳9家附属医院，为重庆及周边区域居民提供全方位、全周期的健康服务。

邓绍江副校长表示，大会以局部精准施策，整体和谐共治”为主题，引领肿瘤学发展的时代潮流。

中国抗癌协会首创“七大区”联动模式，将首站落子重庆，不仅充分体现对区域医疗资源整合的精准发力，而且展示协会对西南卫生健康事业的鼎力支持，也是对重庆大学附属肿瘤医院的高度信任。期待各位专家学者在这场高规格的学术和文化盛会上，分享成果与经验，碰撞思维火花，研究肿瘤防控策略，促进医学创新与成果转化。

重庆市卫生健康委副主任胡宇峰表示，重庆积极实施健康优先的发展战略，建立了覆盖全市各区县的肿瘤随访和登记系统，实现了全系统监测数据与肿瘤数据的自动匹配。成功争取国家抗肿瘤药物临床应用监测网在重庆备份，积极推进建设肿瘤质控数字化应用，构建智慧防癌健康教育、肿瘤风险智能评估、肿瘤筛查精准研判等6个多跨场景，推动肿瘤防治智慧化、精准化。

胡宇峰副主任提出四点希望：一是聚智共谋，以卓越平台

赋能肿瘤防治新格局。全力打造一场高规格、高层次、高质量的会议，为增进民生福祉作出积极贡献。二是创新引领，以整合医学理念驱动学科新突破。加强与四川、贵州、云南、西藏等省区的肿瘤防治合作，打造更大范围的肿瘤防治共同体。三是数字赋能，共同推进产业的发展。积极推进数字重庆数字健康建设，谋划肿瘤质控的一件事，促进产学研用的协同发展。四是山水为媒，以开放姿态共绘健康中国新图景。

按照卫生健康“158”总体思路，以高水平建设西部医学中心为总体目标，奋力推动全市卫生健康事业高质量发展。

江苏恒瑞医药股份有限公司总裁冯佶指出，肿瘤发病率持续上升，面对肿瘤防控的严峻挑战，整合医学理念的提出打破了学科壁垒，通过多学科协作实现从预防到康复的全周期精准医疗服务。高校、科研院所、医院、企业等各方力量聚力整合创新，开展产学研合作，加速创新成果转化，

共同推动科研和临床的深度整合、产业与学术的紧密结合，共同助力提升中国肿瘤患者5年生存率。

开幕式上，《中国恶性肿瘤学科发展报告（2024）》正式发布。该报告凝聚着肿瘤40余领域，千余位专家的智慧 and 心血，系统梳理了2024年度我国肿瘤学的研究进展，推动肿瘤学科建设，更好地服务肿瘤临床。它不仅是对过去一年肿瘤学科研究成果的总结，更是对未来学科发展趋势的展望。





王颖教授



于文强教授

王瑛教授



王永生教授

朴浩哲教授



李德卫教授

张建功教授



卢冰教授

李平教授



陈梅华教授

张国君教授

西南整合肿瘤学大会 主旨报告

大会主旨报告环节，中国抗癌协会副理事长王瑛、朴浩哲、张建功、李平，重庆大学附属肿瘤医院院长徐波，中国抗癌协会副秘书长聂勇战担任主持，精心遴选的12位知名专家围绕“整合”展开深入探讨，彰显整合理念在肿瘤防治中的独特魅力。



余舒亮教授

王建祥教授



王宇教授

李宝生教授



张陈平教授

重庆大学附属肿瘤医院王颖教授带来题为《头颈恶性肿瘤的整合放疗》的主旨报告。

四川省肿瘤医院陈梅华教授带来题为《抗癌技术矩阵：从 TENG 诊疗到放射物理与中药防护的创新实践》的主旨报告。

云南省肿瘤医院张国君教授带来题为《乳腺癌前哨淋巴结转移的可视化》的主旨报告。

西藏阜康肿瘤医院余舒亮教授带来题为《高原门脉癌栓放疗的效果初探》的主旨报告。

上海交通大学医学院附属第九人民医院 / 浙江省肿瘤医院张陈平教授带来题为《颌骨重建的临床探索》的主旨报告。

复旦大学附属肿瘤医院王宇教授带来题为《局部进展期甲状腺癌的整合治疗》的主旨报告。

中国医学科学院血液病医院王建祥教授

带来题为《急性淋巴细胞白血病的 CART 整合治疗》的主旨报告。

山东省肿瘤医院李宝生教授带来题为《肿瘤靶免时代的放疗》的主旨报告。

复旦大学生物医学研究院于文强教授带来题为《全癌标志物重塑肿瘤诊疗新纪元》的主旨报告。

四川大学华西医院王永生教授带来题为《SHR-A1811 治疗 HER2 突变晚期 NSCLC II 期临床研究报告》的主旨报告。

重庆大学附属肿瘤医院李德卫教授带来《靶免化创新方案一线治疗晚期肝癌的结果更新》报告。

贵州医科大学附属医院 / 附属肿瘤医院卢冰教授带来题为《晚期非小细胞肺癌的整合放疗》的报告。



徐波教授

聂勇战教授



据介绍，本次大会共设立1个主会场，以及50个分会场，数百名肿瘤防治领域的专家将带来他们最前沿、最权威的诊疗策略与研究成果，分享整体思维在肿瘤诊治中的应用，共同探索学科前沿动态，并对领域的热门话题展开激烈讨论。

在西南肿瘤防控大会分会场，最新发布《癌症筛查与早诊早治技术规范》，对于指导开展癌症筛查与早诊早治工作具有重要意义和参考价值。同时，来自重庆、云南、贵州、四川等地的专家还将分享区域肿瘤防控的宝贵经验，共同探讨肿瘤防控体系的建设与实践。

在西南产学研大会分会场，中国抗癌协

会产学研共建单位集中授牌，并签约亮相系列研究成果。CACA 科创大赛（西南赛区）首场活动也将同步进行，5位专家现场路演，分享科研成果转化的心得与经验。来自科研一线、知识产权、企业代表等专家还将分享成果转化的经验与心得，为产学研深度融合搭建桥梁，加速科研成果向临床应用进程。

13日，大会还将举办2025年全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日启动仪式，发布中国肿瘤防治核心科普知识（2025），开展健康跑、百名专家大型义诊、科普互动体验等科普嘉年华活动，数十位大咖专家线上带来系列科普讲座，为民众带来一场内容丰富的科普饕餮盛宴。CACA





2025 全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日正式启动

“癌症是慢性病，可防可治。”4月13日，2025全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日启动仪式在重庆举行。

每年4月15-21日是全国肿瘤防治宣传周，今年宣传周主题为“CACA指南，我知你知—全程管理，全息发力”，旨在通过普及癌症防治科学知识，倡导群众践行健康生活方式，控制癌症风险因素；鼓励高风险

人群主动参加癌症筛查，促进早诊早治；指导癌症患者及时接受规范化诊疗，并定期复查。通过全过程全生命周期健康管理，更好满足人民群众健康需求，保障人民群众健康生活。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，重庆市科学技术协会党组书记、副主席李雷霆，重庆市渝北区人民政府副区长杨佳红，中国抗癌协会副理事长朴浩哲教授、吴永忠

教授、王瑛教授、张建功教授、李平教授，重庆市渝北区卫生健康委主任杨政，中国抗癌协会秘书长赵勇教授，重庆大学附属肿瘤医院院长徐波教授，中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授，中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任支修益教授，中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛教授，中

国抗癌协会食管肿瘤整合康复专委会主委陈小兵教授，渝北医院党委书记刘燕平出席本次启动仪式。

新华社、中央电视台、美通社、重庆广电集团（总台）红叶频道等131余家媒体平台直播报道，在线观看人数达6499万人次。



据了解，全国肿瘤防治宣传周由中国抗癌协会于1995年倡导发起，至今已有31个年头，取得了巨大的社会反响和社会效果。

启动仪式上，中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中介绍，没有全民健康就没有全民小康，而肿瘤严重威胁民众健康，严重影响社会经济的发展。所以我们一定要高度重视肿瘤防治，过去大家谈癌色变，我们一直在努力做到谈癌色不变。过去是癌症说了算，希望在将来是我们说了算。

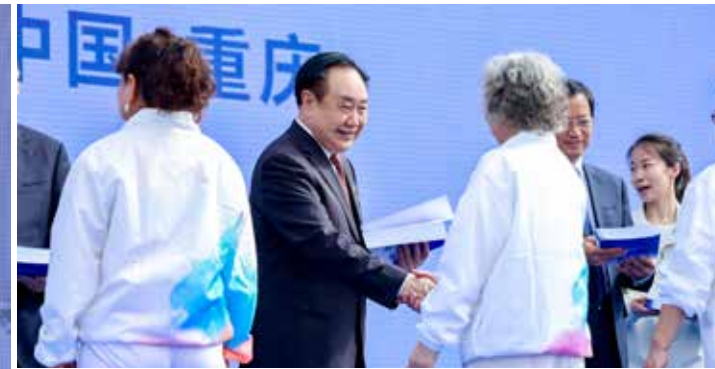
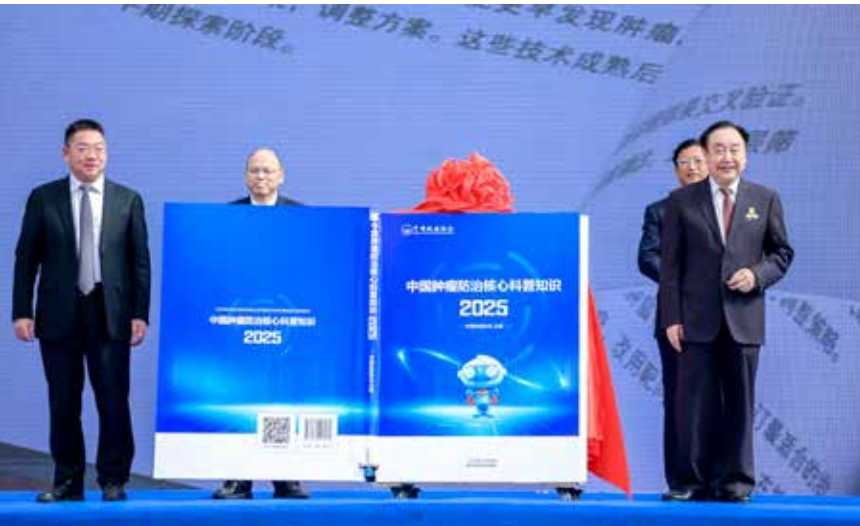
樊代明院士说，肿瘤防治宣传周活动得到了各级政府的大力支持，得到了广大民众的热烈欢迎。今天，全国34个省市在同一天启动了肿瘤防治宣传周相关活动，让我们团结起来，按照整合医学的思维开展肿瘤防治工作，相信在不久的将来，我们一定不怕癌症。

重庆市科学技术协会党组书记、副主席李雷霆表示，恶性肿瘤是严重威胁人民群众健康的重大疾病，也是健康科普工作的重点和难点。今年来，科协大力支持重庆大学附属肿瘤医院等探索科普工作创新模式，推动从以治病为中心向以健康为中心的转型发展，构建具有重庆特色的肿瘤防治科普范式，得到了中国科协的高度肯定。接下来，希望与中国抗癌协会建立密切的合作关系，共同举办更多的学术交流活动、科普科技活动，希望广大医务科技工作者积极投身医学创新和健康科普工作，希望广大市民积极参与各类科普活动，学习健康知识，掌握健康技能，培养健康生活方式，争当健康科普的践行者、示范者和宣传者。

重庆大学附属肿瘤医院党委书记吴永忠表示，癌症总体防控形势仍然十分严峻，发病原因复杂多样，与遗传、环境、生活方式等多种因素有关，而预防是最经

济、最有效的健康策略。重庆大学附属肿瘤医院始终深入践行“健康中国”国家战略，构建起具有西南区域特色，政府与医院、社会与医院、医院与医院、医院内部防治链条的癌症防治共同体。随着今年3月重庆大学附属肿瘤医院滇西分院揭牌。到目前，已初步建成了涵盖18个二级肿瘤医院、27个肿瘤规范化诊疗基地、5个单病种专科联盟、56家医疗协作医院，累计101个成员单位的三级癌症防治网络体系，形成了涵盖肿瘤登记、科普宣传、早期筛查、规范诊疗、康复管理的完整肿瘤诊疗服务链，实现了网络单位同质化服务，为人民群众提供全方位全周期健康管理。

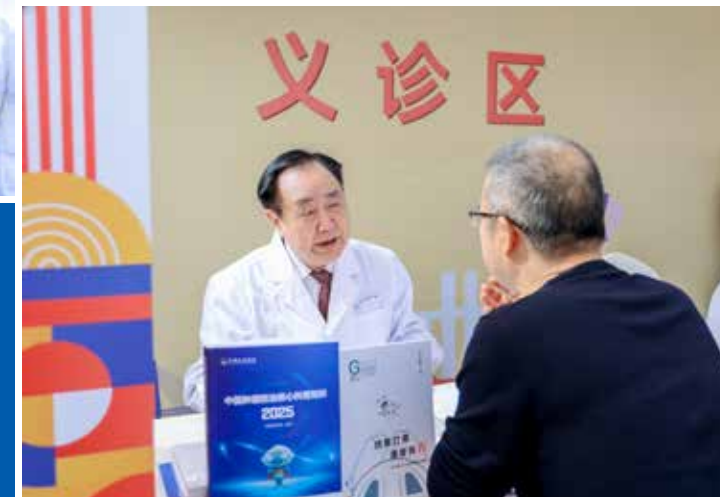
据介绍，2025全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日启动仪式由中国抗癌协会主办，重庆市卫生健康委员会、重庆市科学技术协会共同主办，重庆大学附属肿瘤医院、重庆市渝北医院等承办。



活动当天，由中国抗癌协会组织专家编写的《中国肿瘤防治核心知识（2025）》正式发布，该书覆盖 28 个瘤种、41 个技术，以通俗易懂的形式为公众分享核心知识。此外，重庆大学附属肿瘤医院也发布了“十大常见癌症误区”，帮助民众消除错误的癌症认知。



活动现场还设置了众多丰富、有趣的互动，樊代明院士与 50 名肿瘤专家开展义诊咨询，免费开展血压检测、超声检查等，并发放癌症防治健康宣传资料。





700 多名癌症康复患者参加的“健康跑”活动，用积极、乐观的行动证明“癌症并不等于生命的终点”。

除了线下活动，田艳涛教授、支修益教授、陈小兵教授、邹冬玲教授等全国知名肿瘤专家线上开展“大咖科普秀”，详细分享常见癌症的防治知识，助力民众正确认识癌症，消除癌症防治误区，让大家“谈癌不再色变”。



“乌丝带”爱心捐发现场受到民众热烈欢迎，开展 4 年共收到爱心人士捐出的 14915 份头发，已制作 587 份假发免费捐给了癌症患者。CACA

16 个科普主题摊位组成的“科普游园嘉年华”，公众可以亲自制作中药香囊，体验模拟麻醉插管，了解手术室门背后的事儿，医生现场讲解人体奥秘等互动体验。



12.2 亿人次! 2025 全国肿瘤防治宣传周 暨中国抗癌日收官

全国肿瘤防治宣传周是每年春天的健康之约。自 1995 年由中国抗癌协会发起，这项活动已连续举办 31 年，成为我国历史最久、覆盖最广的肿瘤防治科普“金字招牌”。2018 年起，4 月 15 日被定为“中国抗癌日”。

31 年来，活动影响力持续扩大：数百家医疗机构、科研院所与康复组织联动，数十万医务工作者投身科普，数千万公众从“被动接收”转为“主动传播”，让科学防癌理念深入社会各角落，成为推动抗癌事业发展的重要力量。

2025 年宣传周暨中国抗癌日于 4 月 13 日在重庆启幕，以“CACA 指南，我知你知；全程管理，全息发力”为主题，聚焦精准科普。活动前期，协会组织专家基于《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》，编写《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》，覆盖 28 个主要瘤种、41 个诊疗技术，向社会开放权威“素材库”，支持短视频、漫画等多元创作，推动科学防癌知识广泛传播。

4 月 20 日，2025 年宣传周暨中国抗癌日收官仪式在北京召开的 2025 中国抗癌协会整合科普大会上举行，全面展示了一周以来的成果。





2025 中国抗癌协会整合科普大会在京召开 构建全民防癌科普新生态

4月20日，由中国抗癌协会主办，中国红十字会总会事业发展中心共同主办的“2025 中国抗癌协会整合科普大会”在京隆重召开。大会以“肿瘤防治，科普先行”为主题，通过政策分享、成果发布与项目启动，搭建起多学科、跨领域的肿瘤科普交流平台。

会议由中国抗癌协会科普委员会、中国抗癌协会媒体传播委员会、中国抗癌协

会肿瘤防筛委员会、中国抗癌协会肿瘤康复委员会联合承办，设1个主会场、9大分会场，吸引全国肿瘤领域专家、行业代表及70余家媒体共襄盛举。

会议全面总结了2025全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日的成果；同时共发布科普成果64项；启动科普项目28项。新华网、央广网、光明网、微博健康、百度等累计129家媒体平台参与直播，主会场

及分会场累计9485万人次观看。

全国人大常委会副委员长、中国农工民主党中央主席、中国红十字会会长何维，大会主席、中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，全国人大常委、全国人大宪法和法律委员会副主任、九三学社中央副主席丛斌院士，原卫生部副部长曹泽毅，中国工程院院士、北京大学人民医院黄晓军，中国疾病预防控制中心主任

王健伟，中国科学技术出版社党委书记秦德继，新华炫闻（北京）移动传媒科技有限公司执行董事、总经理胥斌等相关领导及中国抗癌协会、中国红十字会总会事业发展中心、中华医学会、中国初级卫生保健基金会、中国癌症基金会、中国控烟与健康协会、北京市科协等相关单位领导出席会议。开幕式由中国抗癌协会副理事长王瑛主持。



领导致辞

锚定战略方向，凝聚科普共识

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士强调，协会始终贯彻践行习近平总书记“科技创新与科学普及是实现创新发展的两翼”重要论述，以新版《科普法》为指引，构建“政府引导、协会主导、社会参与”的科普格局。他回顾，协会自1995年发起的“全国肿瘤防治宣传周”已发展为全民参与的“健康节日”，通过品牌化、精准化、立体化科普模式，推动

“肿瘤防大于治”理念深入人心。

中国疾病预防控制中心主任王健伟提出未来三大战略：强化“疾控-社团-机构”协同，成立“肿瘤疾控整合管理委员会”完善全链条技术支撑；构建肿瘤筛查与早诊体系，打通防控“最初一公里”；依托数据赋能，建立“监测-预警-干预-评估”精准防控闭环，实现健康档案与肿瘤登记系统互联。

全国人大常委会副委员长、中国农工民主党主席、中国红十字会会长何维指出，我国高质量发展阶段需以科技创新与科学普及“双轮驱动”，二者协同对提升科学素质、完善肿瘤防治体系具战略意义。针对癌症这一全球公共卫生问题，需“科技+治理”双轨发力：加强遗传与环境互作研究，推动基因检测等技术转化；构建“政府主导、社会参与”治理格

局，依托专业平台强化医防融合。利用人工智能、大数据构建“监测-预警-干预-评估”数据闭环，优化防控策略，推动健康档案与肿瘤登记系统互联以提升基层早筛可及性。

何维强调，要以“整合思维”构建“防筛诊治康”全周期管理体系，实现科技“硬实力”与科普“软实力”同频共振，为健康中国提供支撑。



樊代明院士致辞

王健伟主任致辞

何维主席致辞

王瑛教授主持大会



“415”宣传周收官 31年品牌铸就科普里程碑

中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛教授主持 2025 全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日（简称“415”）收官仪式。

田艳涛教授表示，这项国家级科普品牌的 31 年历程：自 1995 年由中国抗癌协会

发起以来，宣传周已连续举办 31 年，成为我国历史最悠久、覆盖最广的肿瘤防治科普“金字招牌”。2018 年增设的“中国抗癌日”（4 月 15 日），更让防癌抗癌的科学理念深入人心。

2025 年宣传周以“CACA 指南，我知你知；全程管理，全息发力”为主题，4 月 13 日在重庆启幕后，围绕《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》开展了系列创新活动，带动全民参与科学防癌。

六大项目启航绘制肿瘤防治路线图

大会开幕式上，六项国家级肿瘤防治与科普项目集中发布，以“整合资源、下沉基层、全周期覆盖”为思路，勾勒出未来肿瘤防治的蓝图。该环节由中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任支修益教授主持。

1. 全国肿瘤整合防治项目（2025-2030）启动

中国抗癌协会联合中国红十字会总会事业发展中心重磅启动全国肿瘤整合防治五年规划，以“科普惠民、康复助老、赋能强医、防治综合区建设”四大行动为抓手，践行“健康是 1”的核心理念，为健康中国战略提供实践样本。

2. 肿瘤防治基层赋能工程启动

中国抗癌协会、中国疾病预防控制中心与中国初级卫生保健基金会联合发起“肿瘤防治基层赋能工程”，重点推进“百万人群肿瘤筛查”和“肿瘤微创诊疗中心”共建计划。

3. 中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会成立

在中国疾病预防控制中心支持下，“中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会”正式成立，中国抗癌协会理事长樊代明院士担任主任，国家疾控中心慢病中心主任吴静任执行主任。成立仪式上，樊代明院士为首批专家组成员颁发聘书，标志着“医防融合”进入实质性推进阶段。



全国肿瘤整合防治项目(2025-2030)启动仪式



健康中国行动癌症防治工程全国科普巡讲发布仪式



肿瘤防治基层赋能工程启动仪式



中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会成立仪式



《知晓致病因，防癌我先行》青少年健康手册编写启动仪式



支修益教授主持抗癌协会联合科普大会



《科普中国·肿瘤防控科普丛书》正式发布仪式



《科普中国·肿瘤防控科普丛书》赠书仪式

4.《科普中国·肿瘤防控科普丛书》正式发布

由中国科协科普部指导、中国抗癌协会联合中国癌症基金会组织编写、中国科学技术出版社的《科普中国·肿瘤防控科普丛书》首批作品亮相。丛书由支修益教授、田艳涛教授等权威专家担任主编，涵盖肺癌、乳腺癌等10大高发癌种的防治知识，兼具科学性与可读性。

5.《知晓致病因，防癌我先行》青少年健康手册编写启动

针对青少年肿瘤防治知识匮乏的现状，中国抗癌协会联合北京市科协、科学技术文献出版社启

动《知晓致病因，防癌我先行》青少年健康手册编写工作，将通过“教育一个学生，带动一个家庭”的模式，将肿瘤科普关口前移至青少年群体，筑牢健康第一防线。

6.健康中国行动癌症防治工程全国科普巡讲发布

由国家卫健委指导、人民日报社健康客户端支持的“健康中国行动癌症防治工程全国科普巡讲”正式启动。巡讲将邀请国家癌症中心、中国抗癌协会等机构的专家，深入全国，围绕早筛早治、精准诊疗等主题开展公益讲座，并通过全媒体平台直播。



主持人 吴永忠

重庆大学附属肿瘤医院
中国抗癌协会副理事长



樊代明

中国抗癌协会理事长
中国工程院院士



丛 斌

全国人大宪法和法律委员会副主任委员
中国工程院院士



黄晓军

中国抗癌协会整合器官保护委员会执行主任
中国工程院院士



丛斌院士分享



黄晓军院士分享



樊代明院士分享



吴永忠教授主持

对话院士

权威解读科普法治与技术创新

会议期间，“对话院士”环节成为焦点，由中国抗癌协会副理事长吴永忠教授主持，丛斌院士、黄晓军院士、樊代明院士围绕肿瘤防治领域的核心议题展开深度探讨，为科学防癌提供权威解读。

针对“新版《科普法》如何通过法治

力量筑牢全民科学素质根基”，丛斌院士强调，新法通过明确科普责任主体、规范传播内容、强化伦理审查，为肿瘤科普划定“安全边界”。

以白血病治疗为例，黄晓军院士聚焦“科技创新与科学普及的关系”表示，“北京方案”

等技术突破的价值，不仅在于临床疗效提升，更需通过科普让公众理解“半相合移植”等创新技术的安全性与可及性。他提出，应建立相关机制，将前沿技术转化为“听得懂的希望”，打通“技术创新到患者获益”的最后一公里。

谈及“整合医学对公众认知癌症的革命

性意义”，樊代明院士提出“善待肿瘤，攻守同谋”理念，强调抗癌不是“零和博弈”，而是通过整合医学手段实现“带瘤生存与高质量生活”的平衡。他呼吁，科普需打破“谈癌色变”的恐惧定式，向公众传递“癌症可防可控可治”的科学认知。



主旨报告与圆桌沙龙

多元视角解锁科普创新

主旨报告环节，三位权威专家围绕“科普与科技协同”“国际视野下的传播创新”“高发癌症精准预防”等议题展开深度分享，为肿瘤防治科普事业注入多元智慧。该环节由中国抗癌协会副理事长李平教授主持。

中国抗癌协会科普宣传部部长、中国医学科学院肿瘤医院田艳涛教授以《科普、科技同频共振之初步探索》为题，系统阐述了科技

如何为科普“提质增效”。

英国皇家化学会会士、北京化工大学特聘教授 DavidG.Evans 以《另辟蹊径：扩大科普的影响范围》为主题，分享了国际视角下的科普破圈经验。

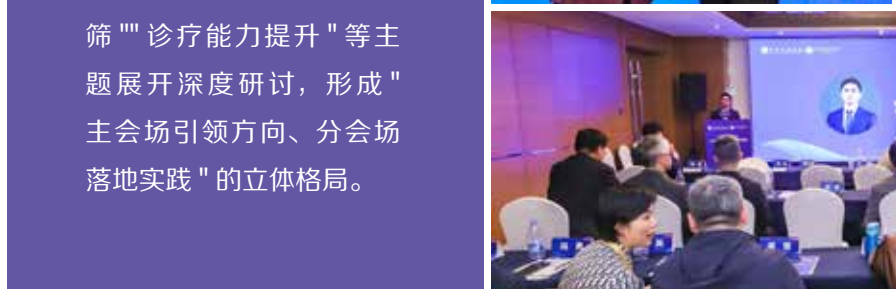
科普圆桌沙龙环节，中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会主委周彩存教授，中国抗癌协会乳腺癌专委会主委张瑾教授，中国抗癌协会

口腔颌面整合肿瘤委员会执行主任郭伟教授，中国抗癌协会肿瘤康复委员会执行主任师建国教授，中国抗癌协会肿瘤肠病学专委会副主委张发明教授，中国抗癌协会科普委员会委员刘均娥教授等六位肿瘤领域权威专家围绕《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》展开深度解读，结合临床实践与科普经验，为瘤种防治与技术应用提供专业指引。

该环节由中国抗癌协会科普宣传部副部长、河南省肿瘤医院陈小兵教授与中国抗癌协会副秘书长、空军军医大学西京医院聂勇战教授共同主持。以“小切口、深解读”的形式，展现了肿瘤科普从“大水漫灌”到“精准滴灌”的升级路径，为后续科普资源的二次创作与下沉基层提供了重要参考。



九大分会场联动 全领域深化科普实践



此次大会标志着我国肿瘤防治从“治疗中心”向“整合防控”的战略转型。随着政策、科技、社会力量的深度融合，“全民参与、全程管理”的防癌格局正加速形成，为“健康中国 2030”目标奠定坚实基础。



首届中埃抗癌峰会成功举办

2025年3月8日，国际妇女节——在这个特别的节日里，首届中埃抗癌峰会圆满落下帷幕。本次峰会由中国抗癌协会（CACA）、埃及癌症学会（ECS）与世界整合肿瘤学协会（WAIO）共同主办，聚焦于乳腺癌这一全球性的健康问题，特别是年轻乳腺癌的前沿研究与临床实践。本次会议吸引了来自中国、埃及、新加坡、利比亚、以色列等国家的观众，全球实时在线观看总数达1600万人次。

峰会由中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤学协会会长樊代明院士和埃及癌症协会主席、国际乳腺妇科肿瘤学会主席 Hesham El Ghazaly 教授作开幕致辞。

峰会由中国抗癌协会副理事长、亚洲肿瘤学会秘书长、世界整合肿瘤学协会秘书长王瑛教授担任主持。

在主题演讲环节，中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会

长、世界整合肿瘤学协会会长樊代明院士发表了题为“中国肿瘤整合诊治的发展”的精彩演讲。他深入剖析了中国在肿瘤整合诊治方面的现状与挑战，详细介绍了《中国肿瘤整合诊治指南》，该指南有着鲜明的中国特色，同时具有系统性、创新性和医疗可及性，可为全球癌症防控提供新的视角和启示。樊院士强调，整合诊治是未来肿瘤治疗的重要方向，需要多学科协作，整合各种

治疗手段，为患者提供个性化、精准化的治疗方案。他介绍了中国在肿瘤整合诊治方面的探索和实践，并展望了未来发展方向。

埃及癌症学会秘书长、Kasr Al Aini 医院临床肿瘤与核医学中心主任 Emad Hamada 教授介绍了“HER2 低表达转移性乳腺癌的治疗模式的转变”。Hamada 教授指出，HER2 低表达乳腺癌是一类特殊的乳腺癌亚型，传统治疗方案效果有限。



他重点介绍了一种新型 HER2 靶向抗体偶联药物（ADC）——T-DXd，并深入分析了 T-DXd 与另一种 ADC 药物 T-DM1 在临床特性及患者预后方面的显著差异。他表示，T-DXd 的临床应用为 HER2 低表达乳腺癌患者提供了全新的治疗选择，显著改善了患者的生存获益，为这一领域带来了进展。

中国抗癌协会乳腺癌专业委员会主任委员张瑾教授以“CACA2025 版早期乳腺癌诊治指南更新要点”为主题，分享了中国在乳腺癌防控方面的经验和成果，解读了 CACA 指南，

包括乳腺癌筛查、诊断、治疗和随访等方面的最新进展，为临床医生提供了更科学、更规范的诊疗依据。

埃及坦塔癌症中心科学研究专业委员会主任委员 Hossam El Ashtokhy 教授则带来了题为“从循证依据到临床实践：基于病例的诊疗场景分析”的主题演讲。Ashtokhy 教授通过真实病例展示了如何将循证医学证据应用于临床实践，为患者制定最佳治疗方案。他强调，临床医生需要不断学习和更新知识，将最新的研究成果应用于临床实践，才能更好地服务于患者。

圆桌讨论环节，与会嘉宾围绕乳腺癌预防、诊断、治疗和康复等方面的前沿议题和未来发展趋势进行了深入的交流与探讨。他们分享了中埃两国各自的研究成果和临床经验，就如何加强国际合作、推动乳腺癌肿瘤防治事业的共同发展提出了宝贵的

意见和建议。

自 2025 年 1 月 24 日中国抗癌协会与埃及癌症学会正式签署战略合作备忘录以来，双方致力于搭建起一座跨越国界的桥梁，共同推动两国乃至全球抗癌事业的发展。此次中埃抗癌峰会作为双方合作框架下的首次峰会，不仅标志着中埃抗癌合作迈出了实质性步伐，奏响了新时代的“医学之路”的序幕，更展示了中国在肿瘤防治领域的成就和实力，促进了双方学术成果的共享与互鉴。

正如樊院士在致辞中所强调的，国际合作与学术交流是推动全球抗癌事业的关键。此次峰会的成功召开，不仅是对国际妇女节的一份献礼，更是对全球抗癌事业的一份郑重承诺。未来，中埃两国将将以此次峰会为契机，进一步深化合作，共同为 global 癌症防控事业的发展贡献更多的智慧和力量。CACA



2025 拉美全球抗癌活动周 暨第二届中拉抗癌峰会圆满落下帷幕

2025年3月18日由中国抗癌协会（CACA）、拉丁美洲和加勒比肿瘤医学学会（SLACOM）、世界整合肿瘤学会（WAIO）共同主办的“2025 拉美全球抗癌活动周暨第二届中拉抗癌峰会（肿瘤营养：多学科视角）”在线成功举办。本次国际峰会吸引了来自中国、巴西、美国、阿根廷、哥伦比亚、巴拉圭、乌拉圭、秘鲁等国家的观众，全球实时在线观看总数为1552万人次。

本次峰会由中国抗癌协会理事长，亚洲肿瘤学会主席，世界整合肿瘤学会会长樊代明院士以及拉丁美洲和加勒比肿瘤医学学会创始人兼主席，国际抗癌联盟前任主席 Eduardo Cazap 教授共同担任主持人并作开幕致辞。会议邀请到了中拉两国肿瘤学领域权威专家作主题演讲，包括中国抗癌协会副理事长石汉平教授，巴西国家癌症研究所肿瘤营养学家 Aline Kirjner

Poziomyck 博士，中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会副主任委员崔久嵬教授，巴西肿瘤营养学会肿瘤营养学家 Maria del Perpetuo Socorro de Sousa Coêlho 博士。



石汉平教授

Aline Kirjner Poziomyck 博士

崔久嵬教授

Maria del Perpetuo Socorro de Sousa Coêlho 博士



樊代明理事长

Eduardo Cazap 教授

石汉平教授发表了主题演讲“肿瘤患者的营养不良：重要但被轻视的问题”，分享了癌症患者面临的营养不良问题，强调这一问题的严重性和目前的忽视现象，并介绍了肿瘤患者营养不良的原因，对患者的影响以及干预措施。

Aline Kirjner Poziomyck 博士探讨了“肿瘤营养：不可或

缺的肿瘤支持治疗”，强调了营养不良对不同癌症类型和治疗方式的影响，并指出个体化的营养评估和干预措施是必不可少的。功能性食物和植物疗法的应用，以及管理营养相关症状在提升肿瘤患者生活质量方面发挥着重要作用。

崔久嵬教授分享了“肿瘤恶液质：从指南到临床实践”，强调肿瘤恶液质的有效治疗依赖于早期发现，及时评估患者的状况，并进行营养风险筛查等，探讨了肿瘤恶液质的流行病学特征，筛查、诊断与分期，以及肿瘤恶液质的干预策略。

Maria del Perpetuo Socorro de Sousa Coêlho 博士

探讨了“巴西肿瘤治疗中心的营养状况”，肿瘤患者常面临的营养挑战，如体重减轻和营养不良。Sousa Coêlho 博士强调了营养在肿瘤治疗中的重要性，并介绍了巴西在肿瘤营养管理中的先进做法。

本次峰会设有圆桌讨论环节，与会嘉宾从各自的专业视角出发，围绕肿瘤患者的营养需求、治疗过程中的营养管理、营养方面的实践经验以及肿瘤营养干预的最新研究成果展开深入讨论，并探讨了肿瘤营养领域前沿议题和未来发展趋势。此次讨论促进了肿瘤领域专家的跨国合作与思想碰撞。

本次拉美全球抗癌活动周暨第二届中拉抗癌峰会的成功召开再次拉近了中拉两国的距离，为推进全球癌症防控事业的发展奠定了基础，为肿瘤患者带来了更多希望与福祉，并彰显了全球抗癌斗争中的团结与合作精神。CACA

首届中捷抗癌峰会成功举办

2025年4月24日,首届中捷抗癌峰会圆满落下帷幕。本次峰会由中国抗癌协会(CACA)、捷克中医中心与世界整合肿瘤学会(WAIO)共同主办。本次会议吸引了来自中国、英国、捷克、奥地利、波兰、阿尔及利亚、摩洛哥、亚太地区等国家的观众,全球实时在线观看总数达1548万人次。

本次峰会由北京大学血液病研究所所长,国家血液系统疾病临床医学研究中心主任黄晓军院士担任主持。峰会讲者汇聚了中捷两国肿瘤学领域权威专家,包括:中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士,捷克肿瘤学会副主席,奥洛穆茨医学院和大学医院肿瘤科主任 Bohuslav Melichar 教授,复旦大学附属肿瘤医院院长、中国抗

癌协会胰腺癌专委会主委虞先濬教授,捷克中医中心副院长 Jitka Lidaríková。

开幕式上,由中国抗癌协会副理事长、亚洲肿瘤学会秘书长王瑛教授和捷克中医中心创始人兼院长 Roman Spacil 作开幕致辞。王瑛教授在致辞中强调了中捷两国在抗癌领域合作的广阔前景和重要意义,鼓励双方专家充分交流,共同探索抗癌新路径。Roman

Spacil 院长则对峰会的举办表示热烈祝贺,并回顾了自己在捷克持续推广中医的历程。他特别强调,期待未来中捷两国医学专家能够开展更广泛、更深层次的学术交流与合作,共同推动传统医学的创新与发展。

在主题演讲环节,中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士发表了题为《中国肿瘤整合诊治的发展》的精彩演讲。他深入



剖析了中国在肿瘤整合诊治方面的现状与挑战,详细介绍了《中国肿瘤整合诊治指南》,该指南有着鲜明的中国特色,同时具有系统性、创新性和医疗可及性,可为全球癌症防控提供新的视角和启示。樊院士强调,整合诊治是未来肿瘤治疗的重要方向,需要多学科协作,整合各种治疗手段,为患者提供个性化、精准化的治疗方案。他介绍了中国在肿瘤整合诊治方面的探索和实践,并展望了未来发展方向。

随后,捷克肿瘤学会副主席、捷克奥洛穆茨医学院和大学医院肿瘤科主任 Bohuslav Melichar 教授分享了《捷克奥洛穆茨医学院和大学医院肿瘤科的研究进

展》。Melichar 教授系统介绍了该院肿瘤中心的学科建设、临床特色及科研平台,并分享了在肿瘤标志物、多学科协作诊疗等方面的创新成果与实践经验。这些前沿性的研究成果为深化中捷两国在肿瘤防治领域的合作提供了切实可行的路径与方向。

复旦大学附属肿瘤医院院长、中国抗癌协会胰腺癌专委会主任委员虞先濬教授在《胰腺肿瘤外科诊疗发展》报告中,基于详实的临床数据,重点介绍了从临界可切除到 IV 期病例的全程管理策略:包括新辅助/辅助治疗筛选、基因图谱分析及精准靶向治疗等多维干预手段。这种整合手术革新与分子肿瘤学的诊疗模式,不仅显著提升了手术根治率,更使患者中位生存期延长。报告最后,虞教授强调,坚持科技创新与追求手术精益求精的完美结合,正在重塑胰腺癌治疗的临床实践格局。

捷克中医中心副院长 Jitka Lidaríková 也发表了题为《传统

中医在捷克共和国的现状》的演讲。她介绍了中医在捷克的发展情况和应用现状,介绍了针灸、推拿等中医疗法在当地医疗体系中的临床应用现状,Lidaríková 副院长强调,中捷两国在中医药标准化建设、人才培养及科研创新等方面具有广阔的合作空间,期待未来能共同推动中医药在欧洲的规范化发展。

在圆桌讨论环节,各位专家围绕抗癌领域的热点话题展开了深入交流与探讨。他们共同为中捷抗癌事业的未来发展出谋划策,提出了许多建设性的意见和建议。樊代明院士与王瑛教授也特别提议,可遴选中国优秀青年中医师赴捷克中医中心开展学术交流与临床合作,既分享中医抗癌特色疗法,又借鉴捷克先进经验,实现优势互补。这一倡议获得捷克中医中心副院长积极响应,双方达成初步合作共识。

此次会议不仅为中捷两国的肿瘤学专家提供了一个交流与合作的平台,也为全球抗癌事业的发展注入了新的活力和动力。与会者纷纷表示,将以此次峰会为契机,进一步加强合作与交流,共同推动抗癌事业的进步与发展。

随着峰会的圆满落幕,中捷两国在抗癌领域的合作也迈出了坚实的一步。未来,双方将继续携手共进,为人类的健康事业贡献更多的智慧和力量。CACA



樊代明院士受邀参加 哈萨克斯坦第三届国际科学与实践大会



2025年4月25日，中国工程院院士、美国医学科学院外籍院士、法国医学科学院外籍院士、中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士受邀参加由哈萨克斯坦国家肿瘤研究中心(NROC)主办的第三届国际科学与实践大会，并在线上做精彩的学术报告“中国肿瘤整合诊治的发展”。

樊院士首先代表中国抗癌协会对大会的邀请表示感谢。在演讲中，樊院士重点介绍了中国当前的癌症负担情况，并重磅推出《中国肿瘤整合诊治指南(CACA指南)》。该指南充分吸取了国外指南的长处，是兼具中国特点和国际视野的肿瘤指南规范体系，关注“防-筛-诊-治-康”全程管理，聚焦“评-扶-控-护-生”核心理念。此外，樊院士还介绍了英文期刊《整合肿瘤学(HIO)》以及世界整合肿瘤学会(WAIO)，并诚挚欢迎专家们参加今年11月份将在中国云南昆明举办的2025CCHIO&WAIO。最后，樊院士预祝大会取得圆满成功。

明举办的2025CCHIO&WAIO。最后，樊院士预祝大会取得圆满成功。

本次大会于4月23日至26日在哈萨克斯坦首都阿斯塔纳隆重召开，主题为“哈萨克斯坦肿瘤防治新视野：引领未来尖端技术”，聚集了来自全球顶尖癌症组织和机构及哈萨克斯坦本土的500余名专家学者，采取线上线下相结合的模式，围绕肿瘤学领域的最新研究进展与未来挑战展开深入交流。会议内容涵盖从癌症预防、精准诊断到创新治疗技术等关键议题。

此次大会不仅展示了中国在肿瘤防治领域的最新成果，也彰显了中国抗癌协会在国际癌症防控事业中的国际影响力。中国抗癌协会将继续加强与哈萨克斯坦国家肿瘤研究中心在肿瘤防治领域的深入合作，携手推动全球癌症防控事业的发展。CACA



致敬!

中国抗癌协会 副理事长吴永忠教授等18名专家 获“全国先进工作者”荣誉称号

在2025年“五一”国际劳动节来临之际，党中央、国务院召开大会，隆重庆祝中华全国总工会成立100周年，表彰一批全国劳动模范和先进工作者。这是党的二十大明确新时代新征程党的中心任务后，首次开展全国性劳模表彰，必将激励全党全国各族人民以更加饱满的热情、更加顽强的奋斗、更加智慧的创造，为推进中国式现代化挺膺担当、不懈奋斗。

中国抗癌协会副理事长吴永忠教授等18名专家获“全国先进工作者”荣誉称号，向他们致敬。

全国先进工作者（排名不分先后）

吴永忠

中国抗癌协会副理事长
中国抗癌协会肿瘤放射治疗专委会主委
重庆大学附属肿瘤医院党委书记、博士生导师，主任医师

魏文斌

中国抗癌协会第二届眼肿瘤专委会主委
首都医科大学附属北京同仁医院党委常委、副院长，主任医师

何建行

中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会副主委
广州医科大学附属第一医院教授、国家呼吸医学中心主任、
广州呼吸健康研究院院长，主任医师

钟文昭

中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会副主委
广东省人民医院广东省肺癌研究所所长、惠福分院副院长，
主任医师

向 阳

中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会副主委
中国医学科学院北京协和医院妇儿学系党总支书记，
妇科肿瘤中心主任，主任医师

林天歆

中国抗癌协会肿瘤人工智能专委会常委
中山大学附属第五医院院长，主任医师、教授

田子强

中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会常委
河北医科大学第四医院副院长，主任医师

李高峰

中国抗癌协会纵隔肿瘤专委会常委
云南省肿瘤医院（昆明医科大学第三附属医院）党委委员、
副院长，主任医师

黄 河

中国抗癌协会第六届血液肿瘤专委会常委
浙江大学医学院附属第一医院骨髓移植中心主任，教授

刘小龙

中国抗癌协会抗癌药物专委会常委
福建医科大学孟超肝胆医院党委副书记、副院长，研究员

周平红

中国抗癌协会第三届肿瘤内镜学专委会常委
复旦大学附属中山医院内镜中心主任，二级教授、主任医师

尹新民

中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会常委
湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）主任医师、教授

徐美东

中国抗癌协会整合肿瘤学分会委员
上海市东方医院副院长，主任医师

路 平

中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专委会委员
新乡医学院第一附属医院肿瘤医院院长、
博士后科研工作站管理办公室主任，主任医师、教授

陈 跃

中国抗癌协会第一届神经内分泌肿瘤专委会委员
西南医科大学附属医院核医学科主任，教授

张文平

中国抗癌协会第七届食管癌专委会委员
长治医学院附属和平医院党委副书记、院长，教授

张达颖

中国抗癌协会癌痛整合治疗专委会顾问
南昌大学第一附属医院疼痛科主任，主任医师、教授

叶国良

中国抗癌协会胃癌整合防筛专委会委员
宁波大学附属第一医院消化病中心主任，主任医师



CACA前沿播 第3期

自己讲 专家评 大家看 CACA 前沿播（第3期）成功举办

CA：鼻咽癌诱导化疗后缩小体积放疗的研究 ——国际顶尖医学期刊 CA 首篇临床试验论著

3月3日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第3期）在线上成功举办。本期聚焦鼻咽癌诊疗领域重大突破，中国科学院院士、中山大学肿瘤防治中心常务副院长、中国抗癌协会鼻咽癌专委会主委马骏院士率领团队，分享了其国际顶尖医学期刊《CA》（影响因子503.1）在线发表的全球首篇临床试验论著《鼻咽癌诱导化疗后缩小体积放疗的研究》。该成果不仅开创了《CA》期刊发表临床试验论著的先河，更标志着我国鼻咽癌诊疗从“保生存”向“优生存”的里程碑式跨越。

中国癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，中国抗癌协会鼻咽癌专委会第五届主委、四川省肿瘤医院郎锦义教授，中国抗癌协会鼻咽癌专委会第四届主委、复旦大学附属肿瘤医院胡超苏教授，香港大学深圳医院副院长

Anne W.M. Lee 教授，中国抗癌协会鼻咽癌专委会副主委、中国医学科学院肿瘤医院易俊林教授出席会议并进行点评总结。各位教授从不同角度出發，既肯定了成果的开创性与突破性，也针对研究中的细节、未来继续研究的方向等提出了宝贵建议。会议由华

中科技大学同济医学院附属协和医院杨坤禹教授主持。

本次会议，中国抗癌协会APP、视频号、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、ONCO 前沿等27家媒体平台参与直播报道，线上超503万人次点击观看。

樊代明院士指出，中国抗癌

协会当前正推进17项重大工作，其中“发大作、明大势、开大播”三项尤为关键。CACA 前沿播具有重要意义，一方面用以阐明中国抗癌协会的主张及主流观点，另一方面旨在广泛传播正确信息，消除诸如药厂借专家头衔片面宣传等混淆视听、误导民众的小道消息。

工作必须在中国本土开展，能代表中国水平并维护中国患者利益；其三，要与中国CACA指南，特别是HIO英文杂志相关联，比如在该杂志发表论文或引用其文章；其四，突出中国学者对国内外肿瘤学的贡献，采取“自己讲、专家评、大家看”的模式。

樊代明院士最后着重强调，

研究背景及科学假设

中山大学肿瘤防治中心孙颖教授介绍，鼻咽癌在我国高发且以青壮年为主（中位发病年龄45岁），患者的生活质量十分重要。2019年，由马骏院士团队领衔开展，发表于《新英格兰》杂志的III期临床试验证明，对于局部晚



CACA 前沿播在内容选择上有明确标准：其一，所选论文需为2025年后发表于世界著名TOP杂志的高档次成果；其二，研究

肿瘤防治需在整合医学统览下开展，涵盖肿瘤的诊断、研究与治疗，包括整合外科、药物、放疗等多种治疗方式。

期鼻咽癌患者，在放疗前增加诱导化疗，可以显著提高无复发生存率和总生存率。自此，“诱导化疗+同期放化疗”逐渐成为国内外

指南公认的局部晚期鼻咽癌患者的标准疗法。但问题也随之而来：诱导化疗后，肿瘤体积会相应缩小，那么后续的放疗范围，是按照化疗前还是化疗后呢？传统放疗仍需覆盖化疗前肿瘤范围，导致严重副作用。基于此，团队提出科学假设：缩小放疗靶区至化疗后肿瘤体积，能否在不降低疗效的前提下减少毒副反应、提升患者生活质量？

郎锦义教授对研究初衷和理论基础表示赞赏。他认为，研究设计中所提到的不降低患者疗效前提下，改善治疗相关毒副作用，提高生活质量的观念，对目前鼻咽癌相关研究的开展尤为重要，打开了鼻咽癌精细化管理的“大门”。

胡超苏教授再次强调，本研究的设计背景是在目前鼻咽癌治疗，生存得到显著改善，长期存活的患者增多的背景下，平衡疗效与生活质量的现实意义。未来，这种治疗的理念，也应该在早期患者相关临床试验中进行探索。

设计思路及突破成果

中山大学肿瘤防治中心的唐玲珑教授接着分享了该项研究的设计思路及突破成果。首先，这项临床试验采用非劣效性的设计，即该项研究的前提是缩小体积放疗的疗效非劣于传统放疗。其次，

本研究的主要终点是无局部区域复发生存。最后，本研究的结果显示经过中位 40.4 个月的随访后，仅照射化疗后的肿瘤范围的缩小体积放疗，并没有增加复发，3 年局部区域无复发生存率达 91.5%（与传统疗法持平），却显著降低了包括口腔黏膜炎、中耳炎等在内的毒副反应，提高患者整体健康状态、体力状态、情绪功能等维度的生活质量评分。

Anne W.M. Lee 教授特别强调了本研究的临床意义，研究的结果令人振奋，但对于具有淋巴结包膜外侵的特殊类型病人，研究结果的应用与否需要更长时间的观察和更加深入的研究。

易俊林教授表示，该研究“从临床中来，到临床中去”，为后续研究树立典范。研究结果显示缩小体积放疗的策略能显著改善患者生活质量，但是对于放疗相关的晚期毒副反应，需要进一步长期的观察。

未来展望

中山大学肿瘤防治中心的马骏院士表示，未来鼻咽癌防治将聚焦精准化与个体化的整合诊疗模式，通过 EB 病毒疫苗研发、AI 辅助筛查、质子重离子放疗等技术创新，结合免疫治疗分型及动态治疗方案调整，同步推进全程化的康复管理，全面提升治疗效果与生存质量。

理事长总结

樊代明院士总结指出，中山大学肿瘤防治中心马骏院士团队将鼻咽癌 5 年生存率提升至 80% 以上（国际平均水平约 40%），为国际鼻咽癌诊疗提供中国方案。香港中文大学深圳医院李咏梅教授团队联合国际组织（AACR、UICC）及中国学者，推动鼻咽癌 BI-TM 分期研究，研究成果发表于国际权威期刊，中国贡献全球领先。

樊代明院士表示，“肿瘤治疗不是杀敌竞赛，而是智慧博弈。”强调动态应对肿瘤异质性，避免过度治疗。鼻咽癌的治疗属于整合医学实践典范，治疗需结合化疗、放疗与免疫激活：化疗 / 放疗杀死肿瘤细胞释放抗原，触发患者自身免疫反应（“被动治疗→主动免疫”联动）。需动态评估肿瘤异质性，避免单一疗法导致耐药亚群优势生长。反对过度淋巴结清扫：类比“误伤友军”，强调免疫系统对残留癌细胞的自清除能力。樊代明院士强调，“未来的放疗可能超越手术，成为肿瘤治疗第一选择。”基于 FLASH 等技术的突破性潜力，分享了放疗技术创新与未来趋势。

此外，樊代明院士强调，“中国抗癌协会要让科学普惠，不让费用成为学习的门槛。”并分享了中国抗癌协会的年度重点工作。CACA

CACA 前沿播 第4期

乳腺癌治疗新突破 CACA 前沿播（第 4 期）成功举办

晚期乳腺癌一线治疗新选择——节拍化疗联合内分泌治疗

2025 年 3 月 16 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 4 期）线上学术会议圆满落幕。中国抗癌协会乳腺癌专委会常委、中山大学肿瘤防治中心王树森教授率领团队，分享了其近期在《临床肿瘤学杂志》（JCO, IF: 42.1）发表的全球首个首次证实节拍化疗与内分泌治疗存在协调作用的 III 期 MECCA 临床研究。本期会议以“MECCA 研究：卡培他滨节拍化疗联合芳香化酶抑制剂一线治疗 HR+/HER2- 转移性乳腺癌”为核心议题，聚焦于晚期一线乳腺癌的新进展。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，中国抗癌协会整合乳腺癌委员会执行主任、复旦大学附属肿瘤医院吴灵教授，中国抗癌协会乳腺癌专委会副主委、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授，中国抗癌协会乳腺癌专委会副主委、云南省肿瘤医院张国君教授，中国抗癌

协会乳腺癌专委会常委、湖南省肿瘤医院欧阳取长教授出席会议并进行点评。会议由中国抗癌协会乳腺癌专委会名誉主委，重庆医科大学附属第一医院任国胜教授主持。

本次会议全程吸引超 551 万名医学同道及公众在线参与，并获 28 家主流媒体平台同步直播报道。

樊代明院士表示，“CACA 前沿播”是协会推动肿瘤防治整合发展、实现“区域化 - 全国化 - 全球化”战略的重要举措。前四期活动均来自南方，下一期将聚焦北方学者在《JAMA》发表的胃癌研究成果，后续还将推出深圳、上海等地的学术亮点，实现地域、期刊、癌种的均衡覆盖。”

樊代明院士指出，中国学者

在顶级期刊 (Top 期刊) 发表论文近 700 篇, 位居全球第二, 其中医学及肿瘤学领域贡献显著。希望通过“CACA 前沿播”, 向全球同行传递中国智慧, 树立学术榜样, 浇灌科研幼苗。在信息爆炸时代, “CACA 前沿播”以权威声音引导公众认知, 去除伪科学“杂草”。

樊代明院士强调, “CACA 前沿播”不仅是中国抗癌协会推动学术传播的创新实践, 更是中国肿瘤学界走向世界舞台的重要窗口。未来, 协会将继续以“整合医学”理念为引领, 推动中国肿瘤防治事业高质量发展, 为全球抗癌事业贡献中国力量。

背景介绍及科学问题

中山大学肿瘤防治中心夏雯教授详细讲解了 MECCA 研究的背景与设计逻辑, 指出传统化疗因高剂量毒性及耐药性问题亟须革新, 而节拍化疗通过低剂量高频次给药模式, 兼具抗血管生成与免疫调节优势。针对 HR+/HER2- 晚期乳腺癌内分泌治疗疗效有限且靶向药物经济毒性突出的困境, 该研究首次通过前瞻性 III 期试验证实, 卡培他滨节拍化疗 (500mg TID) 联合芳香化酶抑制剂可显著延长患者中位 PFS 至 19.1 个月 (vs 单药 AI 12.8 个月, HR=0.66), 并降低疾病进

展风险 34%, 同时突破性观察到 OS 获益趋势 (HR=0.58)。其创新性分层设计 (内脏转移/内分泌敏感性分层) 与安全性优势 (手足综合征可控、无严重骨髓抑制), 为内分泌耐药或无法耐受 CDK4/6 抑制剂的患者提供了高效低毒的新选择, 更颠覆了“化疗与内分泌不可联用”的传统认知, 为乳腺癌治疗开辟了节拍化疗联合内分泌的新路径。

吴炅教授作为首位点评专家, 对 MECCA 研究的突破性给予高度评价。他指出, 传统观念认为化疗与内分泌治疗联合可能相互拮抗, 但 MECCA 研究通过严谨的 III 期试验证明, 节拍化疗联合内分泌治疗不仅能协同增效, 还能显著延长患者生存期。吴教授特别强调节拍化疗通过低剂量高频次给药, 兼具抗血管生成、调节免疫微环境的作用, 与内分泌治疗形成互补。吴炅教授还点明了未来方向, 建议探索节拍化疗与其他靶向治疗 (如 CDK4/6 抑制剂跨线使用) 的联合模式, 以进一步优化疗效。

研究设计与成果介绍

中山大学肿瘤防治中心洪若熙教授系统解析了 MECCA 研究设计, 指出其作为全球首个证实节拍化疗联合内分泌治疗优于单药 AI 的 III 期试验, 通过纳

入 263 例 HR+/HER2- 晚期乳腺癌患者, 证实卡培他滨节拍化疗 (500mg TID) 联合 AI (芳香化酶抑制剂) 可显著延长中位 PFS 至 19.1 个月 (vs. 单药 AI 12.8 个月, HR=0.66), 并展现 OS 获益趋势 (HR=0.58), 同时 ORR 提升 14.3%、DCR 达 88.1%, 且亚组分析显示内脏转移、原发/继发耐药等人群均一致获益, 安全性方面仅 11.1% 患者出现 3 级手足综合征, 无严重骨髓抑制, 为无法耐受 CDK4/6 抑制剂或经济受限患者提供了高效低毒的新标准方案。

张清媛教授指出研究通过分层分析 (内脏转移、内分泌敏感性) 和科学的样本量计算 (基于 PFS 事件数), 确保了结果的可靠性和普适性。张教授特别强调, 无论患者是否存在内脏转移或既往是否接受过辅助内分泌治疗, 联合治疗组均展现出一致性获益, 这一结果为临床实践提供了明确的指导方向。此外, 她认为研究不仅验证了节拍化疗联合内分泌治疗的协同机制, 还为无法耐受 CDK4/6 抑制剂毒副作用或经济受限的晚期乳腺癌患者提供了更优的治疗选择, 具有广泛的临床应用价值。

张国君教授从临床意义和未来探索两个层面展开分析。首先,

他认为 MECCA 研究最大的突破在于首次在 III 期试验中证实化疗联合内分泌治疗可显著延长 OS (HR=0.58), 且安全性优于传统化疗方案, 这一结果挑战了“化疗与内分泌治疗不可联用”的传统观念。其次, 他建议未来可进一步探索节拍化疗与免疫治疗、抗血管生成药物等新型疗法的联合应用, 并尝试将其前移至早期乳腺癌的辅助或新辅助治疗阶段, 以最大化患者获益。张教授同时指出, MECCA 模式的经济性和低毒性使其在基层医疗资源匮乏地区更具推广潜力, 有望成为改变乳腺癌治疗格局的“中国方案”。

临床应用现状和不良反应

徐菲教授从临床实践角度指出, MECCA 研究为 HR+/HER2- 晚期乳腺癌患者提供了高效低毒的新选择: 其疗效 (PFS 19.1 个月 vs 单药 AI 12.8 个月) 媲美 CDK4/6 抑制剂联合方案, 但安全性显著更优 (无严重骨髓抑制/肝损伤), 且成本仅为 CDK4/6 抑制剂的 1/10, 尤其适合基层患者。

欧阳取长教授指出, MECCA 研究在基层医疗中极具推广价值—其治疗成本仅为 CDK4/6 抑制剂的 1/10, 且无严重骨髓抑制或肝损伤风险, 安全性优势显著; 同时, 节拍化疗可



能为后续联合免疫治疗或新型靶向药物保留治疗机会, 为晚期乳腺癌全程管理提供新思路。

未来发展方向以及迭代更新方向

王树森教授对未来的展望则提出四大延伸方向: 通过生物标志物推动精准治疗, 探索节拍化疗在早期辅助/新辅助阶段的潜力, 开发联合免疫/抗血管生成等新策略, 并加速全球多中心研究以推动“中国方案”的国际化应用, 为乳腺癌治疗提供全程管理新思路。

樊代明院士总结强调, MECCA 研究作为中国自主创新成果的代表, 首次通过大规模 III 期试验证实节拍化疗联合内分泌治疗在乳腺癌中的突破性价值, 其成果不仅为中国肿瘤防治提供新范式, 更为全球医学界贡献了“中国智慧”。

樊代明院士以“龟兔赛跑”为喻, 阐述乳腺癌治疗剂量与频度的平衡艺术: (1) “大步快跑”困境: 大剂量高频化疗可能

过度杀伤正常组织, 导致患者难以耐受; (2) “小步快跑”突破: 节拍化疗 (低剂量高频给药) 精准打击肿瘤异质性细胞群, 延长无进展生存期 (PFS); (3) “乳腺癌细胞群是动态演变的‘混合军团’, 治疗不是单兵突进, 而是多兵种协同作战。我们要用化疗的‘矛’与内分泌治疗的‘盾’, 在时间与空间维度上构建立体防线。”

樊院士表示, “CACA 前沿播”不仅是中国肿瘤学界创新成果的展示窗口, 更是全球抗癌事业“中国智慧”的输出平台。“我们要让世界听到中国肿瘤防治的强音——不是跟随, 而是引领!”

此次会议通过前沿学术交流与公众科普并举的模式, 不仅为临床医生提供了创新的治疗决策依据, 更向全社会传递了“科学抗癌、规范治疗”的理念。中国抗癌协会将继续依托“CACA 前沿播”系列平台, 加速推动中国肿瘤研究成果的全球传播, 助力癌症防控事业高质量发展。CACA

CACA前沿播 第5期

推动国际首个PD-L1单抗获批胃癌适应证

CACA 前沿播（第5期）成功举办

JAMA：国际首项胃癌精准免疫治疗研究推动PD-L1单抗获批适应症

2025年3月23日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第5期）线上学术会议圆满落幕。中国抗癌协会肿瘤精准治疗专委会主委、北京大学肿瘤医院沈琳教授率领团队，分享了其近期在国际顶尖医学期刊JAMA发表研究《舒格利单抗联合化疗一线治疗晚期胃癌（First-line Sugemalimab Plus Chemotherapy for Advanced Gastric Cancer）》。该研究也是首个基于精准人群筛选的胃癌免疫治疗Ⅲ期临床研究。同时，舒格利单抗是首个在晚期胃癌治疗中获得阳性结果的PD-L1单抗，其联合化疗用于一线治疗晚期胃癌的适应证已获中国国家药品监督管理局批准，是首个也是国际上目前唯一获批胃癌适应证的PD-L1单抗，不仅标志着晚期胃癌免疫治疗领域取得重要突破，更重要的是显示了基于临床需求筛选人群的临床研究是实现胃癌精准治疗、为患者带来最大受益的必经之路。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，国家消化疾病临床医学研究中心主任、上海长海医院李兆申院士，中国抗癌协会副理事长、中山大学肿瘤防

治中心徐瑞华教授，中国抗癌协会副理事长、浙江省肿瘤医院程向东教授，中国抗癌协会整合胃癌委员会执行主任、中国医科大学王振宁教授，中国抗癌协会大数据与真实世界专委会主委、解

放军总医院第一医学中心徐建明教授出席会议并进行点评。会议由中国抗癌协会肿瘤标志物专委会主委，空军军医大学西京医院聂勇战教授主持。

本次会议31家主流媒体平台

同步直播报道，共计628万人次在线观看。

樊代明院士表示，中国抗癌协会坚持“整合医学”核心理念，通过“合纵连横”战略推动肿瘤防治体系升级。所谓“合纵”，即纵向整合单瘤种全链条资源；“连横”则是横向打通共性诊疗技术。目前已在各省建立350余个整合医学共建单位，计划通过西南、华北、华东等七大区域会议实现“省级区域化—区域全国化—全国全球化”三级跃升。

樊代明院士指出，协会正加速国际化进程：今年起每月将举办2场国际会议（如中埃乳腺癌大会、中拉肿瘤峰会），特别强调在云南举办的全球整合肿瘤学大会设置100+国际分会场，东南亚、中亚等21国专设分会场，60%议程采用全英文交流，真正实现“立足中国，辐射全球”的学术传播模式。

樊代明院士强调，鉴于中国在肿瘤学基础和临床研究方面突飞猛进，去年在顶级杂志上发表论文数量接近美国的一半，协会要亮明主流观点，以学会名义传播，为此策划了“CACA前沿播”学术传播品牌。为此提出三条准则：第一，2025年起，只播送在选定的JAMA、Cell等9个顶级杂志主刊上发表的论文；第二，要求通讯作者及研究数据均来自中国团

队，国际合作成果若通讯作者非中国主导则不予采纳；第三，成果需与CACA指南衔接，优先推荐引用协会旗舰期刊HIO的论文。

背景介绍及概念

沈琳教授在报告中系统介绍了北京大学肿瘤医院牵头开展的全球首个PD-L1单抗（舒格利单抗）联合化疗一线治疗PD-L1 CPS ≥ 5 晚期胃癌的Ⅲ期临床研究。中国胃癌年新发病例占全球37%~40%，且70%患者初诊即为晚期，早筛不足导致治疗挑战严峻。研究针对PD-1单抗全人群疗效不足（CPS <5 人群HR=0.94）及复杂统计设计易致失败等问题，创新性采用精准筛选策略（入组PD-L1 CPS ≥ 5 人群，占中国晚期胃癌40%），通过简化双终点（PFS+OS）统计设计和分层分析（CPS 5~9分与 ≥ 10 分亚组），以479例样本验证方案突破性疗效：联合组中位总生存期（OS）达15.6个月（对照组12.7个月，HR=0.75），CPS ≥ 10 亚组OS进一步延长至18.2个月（HR=0.65），且安全性显著优于PD-1单抗（3级及以上免疫相关不良反应仅4.1%）。该研究不仅为PD-L1高表达患者提供高效低毒新选择，更以“精准分层+简化设计”的“中国方案”推动胃癌诊疗从“跟随”到“引领”转型，未来将探

索新辅助治疗场景并推动国际指南更新。

徐瑞华教授高度评价沈琳教授团队的工作，认为其研究具有里程碑意义，指出中国胃癌免疫治疗研究已占据全球大半壁江山，此项成果不仅是中国原创性研究的典范，更标志着中国在胃癌精准治疗领域从“跟随”到“引领”的跨越。他特别强调，该研究契合中国抗癌协会“整合医学”理念，通过多学科协作推动诊疗策略革新，为中国胃癌死亡率逐年下降作出实质性贡献，同时为全球胃癌治疗格局注入“中国智慧”。

徐建明教授充分肯定沈琳教授团队的研究价值，指出该研究突破传统PD-1单抗“全人群治疗”模式，成功规避类似KEYNOTE-062因复杂统计设计导致的失败风险，为胃癌免疫治疗提供“精准简化”新范式。他强调，尽管研究锁定CPS ≥ 5 人群，但未来需探索CPS ≥ 1 患者（尤其CPS 1-4亚组）的适用性，以扩大受益群体。该成果不仅验证PD-L1单抗的临床优势，更标志着中国从“跟随国际标准”迈向“制定全球方案”的关键跨越。

研究设计及成果介绍

张小田教授系统阐述了全球首个PD-L1单抗（舒格利单抗）联合化疗一线治疗PD-L1 CPS ≥ 5

晚期胃癌的Ⅲ期研究（303 研究）核心设计及成果。研究基于前期 I b 期数据（ORR 超 60%，中位 PFS 超 8 个月），精准筛选 PD-L1 CPS ≥ 5 患者（占中国晚期胃癌 40%），采用分层设计（CPS 5 ~ 9 分与 ≥ 10 分）及双终点统计策略（PFS $\alpha=0.01$ ，OS $\alpha=0.04$ ），疫情期间完成 479 例患者入组。结果显示：联合组中位 OS 显著延长至 15.64 个月（对照组 12.65 个月，HR=0.75），中位 PFS 达 8.3 个月（对照组 6.7 个月，HR=0.66），CPS ≥ 10 亚组获益更优（OS 18.2 个月，HR=0.65）。安全性方面，3 级及以上免疫相关不良反应仅 4.1%，显著优于 PD-1 单抗。研究首次证实 PD-L1 单抗在胃癌一线治疗中的生存优势，其“精准筛选 + 简化设计”策略突破传统全人群模式，推动该方案写入 CACA 指

南并获国际认可，为胃癌精准治疗提供中国范本。

王振宁教授高度肯定张小田教授的研究价值，指出该成果标志着中国在胃癌精准免疫治疗领域从“跟随”到“引领”的跨越，未来需探索 CPS ≥ 1 人群适用性，进一步扩大受益群体。

程向东教授高度评价张小田教授团队的研究，指出其“精准分层 + 简化统计”策略为胃癌新辅助治疗提供临床转化潜力（CPS ≥ 10 亚组生存曲线早分离），同时规避无效人群过度治疗风险，为全球免疫治疗研究树立“中国标杆”。他呼吁未来探索 CPS ≥ 1 人群适用性，进一步扩大受益群体。

未来发展方向

李兆申院士强调中国胃癌早诊率不足 24%，近 80% 患者确诊

已晚期，过去缺乏有效治疗手段。沈琳、张小田团队的研究（PD-L1 CPS ≥ 5 精准方案）为中晚期患者带来突破性生存希望（中位 OS 提升至 15.6 个月），是临床重要里程碑。未来需强化早筛早诊（根除幽门螺杆菌等）、推进基础 - 临床转化融合，构建“预防 - 精准治疗 - 康复”整合体系，扭转中国胃癌高发低生存现状。

点评和总结

樊代明院士总结表示，中国抗癌协会以整合医学理念引领胃癌精准治疗，沈琳教授和张小田教授团队的研究（PD-L1 CPS ≥ 5 精准筛选联合化疗）突破传统全人群治疗局限，显著提升晚期患者生存（中位 OS 达 15.6 个月），为全球贡献“中国方案”。

樊院士指出，中国胃癌占全球 44%，需立足国情攻克难题：第一，强化早筛早诊（幽门螺杆菌根除是关键）；第二，推进基础 - 临床转化融合（如溶瘤病毒、免疫调节新策略）；第三，深化“合纵连横”战略（纵向整合单病种资源，横向联动多学科技术）。未来将成立评审委员会，筛选并推广中国原创成果（仅限 TOP 主刊及本土主导研究），同步推动国际化布局（如云南 -2025WAIO/CCHIO 大会），实现从“治疗肿瘤”到“整合防治”的跨越。CACA



CACA前沿播 第6期

揭示“细菌治肿瘤”关键原理

CACA 前沿播（第 6 期）成功举办

Cell：合成细菌治疗肿瘤的关键原理

3 月 31 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 6 期）在线上成功举办。本期话题，中国科学院深圳先进技术研究院院长、定量合成生物学全国重点实验室主任刘陈立研究员率领主创团队，分享了在国际生命科学顶尖期刊 Cell 在线发表的突破性研究“合成细菌治疗肿瘤的关键原理”。该成果为肿瘤治疗领域带来了全新思路，有望为难治性癌症患者提供新的治疗方案。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，中国医学科学院肿瘤医院周光飏教授，中山大学郑利民教授，深圳理工大学赵勇教授进行点评总结。各位专家从潜在临床意义、免疫学研究创新性、安全性等角度出发，对该成果的未来发展指明了方向。

会议由空军军医大学西京医院吴开春教授、解放军总医院韩为东教授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、医师报、大专家、良医汇、丁香园、乐问医学、ONCO 前沿等 30 余家媒体平台参与直播报道，共计 576 万人次在线观看。

樊代明院士表示，近年来，中国抗癌协会在整合医学理念指引下，着力打造“十七大”重点工作，推动癌症防治事业高质量发展。同时，国内肿瘤基础与临床研究正迎来突飞猛进的局面，国际顶级期刊上中国相关论文数量不断攀升，与美国竞争激烈，未来有望实现双驾齐驱。为推

广中国原创成果，协会特开展“CACA 前沿播”工作。入选成果有三大遴选标准：一是论文须为 2025 年后在九大权威刊物上发表；二是成果需为中国本土原创；三是内容需与 CACA 指南衔接，优先推荐引用协会旗舰期



刊 HIO 的论文。

樊代明院士强调，抗癌研究一定要防范和摒弃因私利炒作虚假信息，因此中国抗癌协会有义务“浇灌幼苗、去除杂草”，客观传达中国学者在全球肿瘤研究领域的原创与真实贡献。中国抗癌协会将陆续推出肺癌、肝癌、鼻咽癌等专题报道，以推动国内

外肿瘤防治事业的发展。

韩为东教授简洁回顾了细菌肿瘤疗法一百二十年的历史，并指出该疗法治愈率尚可但疗效不可控、风险高，因此相关研究被中断。本项工作利用合成生物学改造细菌，通过揭示治疗原理，

初步展示了其毒性可控、疗效可预测的优势，期盼未来有望推动相关的临床研究。

研究背景与主要结论

刘陈立研究员首先感谢了平台提供的交流机会，随后介绍了团队的最新成果——利用定量合成生物学揭示细菌治疗肿瘤的关

键原理。他阐明，“定量合成生物学”旨在从复杂生命系统中寻找简洁的定量关系，指导对细菌进行理性改造。相比传统的手术、放疗、化疗等治疗方法，团队期望这一策略将来能实现低创、广谱且低成本的肿瘤治疗。

演讲回顾了细菌治疗肿瘤的发展历程，从早期天然菌株的尝试，到基因工程菌株的安全改造，再到如今借助合成生物学构建功能模块，使改造后的细菌既能靶向增殖于肿瘤，又能激活抗肿瘤免疫，有效抑制肿瘤生长、预防复发与转移。团队改造的细菌能够实现“在有氧环境下不生长、在缺氧肿瘤内快速增殖”的功能。数据显示，经静脉注射后，细菌只有在肿瘤内可以实现指数生长并持续扩增 2 天，相反，在正常组织中，细菌则被逐渐清除，从而降低了毒副作用。同时，该工作揭示了细菌治疗肿瘤的定量机理，也为进一步通过理性设计优化微生物治疗提供了理论基础，主创联合团队的两位研究员将进一步分别介绍细菌激活免疫及逃避抗菌反应的具体原理。

周光飏教授指出，虽然新兴的癌症免疫疗法能延长部分患者

生命，但其反应率低且易受抗菌药干扰。细菌肿瘤治疗也是一种免疫疗法，但其安全性难以掌控。这个成果展示了人们可以借助合成生物学，通过基因模块设计改造细菌，去除有毒基因、增强抗癌功能，使细菌在肿瘤内定向增殖并激活免疫反应，期待这一突破性技术能推动实验室成果向临床转化，为癌症患者带来全新、低毒、有效的治疗希望。

激活抗癌免疫的原理

肖意传研究员详细介绍了成细菌的抗肿瘤免疫激活机理，重点解析了细菌通过激活肿瘤内杀伤性 T 淋巴细胞从而实现抗肿瘤治疗的原理。实验显示，细菌中某些关键基因对激活免疫、发挥抗肿瘤作用至关重要。检测结果表明，细菌治疗后，肿瘤中杀伤性 T 淋巴细胞的数量和活性显著上升，并分泌较高水平的杀伤因子，对小鼠的黑色素瘤、膀胱与结直肠肿瘤均表现出明显疗效，同时可诱导形成特异性免疫记忆，从而减少转移和复发。此外，团队发现细菌促使肿瘤局部的免疫因子白细胞介素-10 大幅提升，并激活正反馈回路，使肿瘤内

杀伤性 T 淋巴细胞高表达白细胞介素-10 受体，从而恢复了这些抗肿瘤 T 淋巴细胞扩增能力。通过进一步实验也明确了白细胞介素-10 信号在这一过程中不可替代的作用。该研究揭示了细菌通过调控免疫微环境和特异性激活肿瘤内杀伤性 T 淋巴细胞，实现安全高效的细菌抗肿瘤新策略，为后续临床转化奠定了坚实理论基础。

郑利民教授指出，细菌抗癌虽研究百余年，但为实现有效治疗，需深入揭示病机、多方改良。他形象的比喻，肿瘤内的杀伤性 T 细胞如特种兵，长效激活易耗竭，需适度抑制以保战力。他强调，体内免疫与体外实验具有差异，呼吁运用合成生物学调控免疫，并认为掌握肿瘤微环境是改良策略的关键。同时，免疫调控需恰到好处，才能长效发挥抗癌作用。

逃逸抗菌免疫的原理

李雪飞研究员汇报了细菌在肿瘤内逃逸抗菌免疫的分子机制，他们发现，这一机制，与细菌在肿瘤激活抗肿瘤免疫一致，关键在于免疫细胞上白介素受

体-10 的“迟滞效应”。这一效应指的是免疫细胞在经历过高浓度免疫因子（如白介素-10）刺激后，即使在低浓度免疫因子环境中，也能维持高表达免疫因子受体，从而在他们再次收到免疫因子刺激时，可以加大抗肿瘤分子表达和激活。他们通过建立数学模型与定量实验，验证了这个机制。进一步研究显示，细菌在肿瘤内可刺激巨噬细胞分泌白介素-10，从而通过调控中性粒细胞的运动，形成包围结构，延缓细菌在肿瘤中的清除，而在正常组织中则被迅速清除。这些发现也在人类肿瘤样本中有所印证，为细菌治疗肿瘤的安全性和有效性提供了理论依据，也为临床免疫治疗提供了新的思路 and 方向。

赵勇教授指出，这项发表在 Cell 杂志的重要工作在理论建模和实验验证上展现了独到见解，巧妙整合了合成生物学、定量生物学、数学建模、基因编辑和肿瘤免疫学等多学科技术，开创了安全有效的细菌抗肿瘤新模式。工作深入探讨了从单细胞响应到群体响应及关键信号回路，揭示了细菌、免疫细胞与细胞因子间微妙平衡对治疗安全性和有效性

的影响，为后续优化细菌制剂指明了方向。该发现不仅丰富了我们机体免疫调控的认识，也为未来细菌治疗技术的精准修饰与临床转化奠定了理论基础，预示着新型肿瘤治疗方法的巨大潜力。

转化前景与发展方向

最后的总结中，刘陈立研究员首先总结了改造细菌实现的三重功能：一是只在肿瘤中生长、二是在肿瘤内激活抗肿瘤免疫、三是仅逃避肿瘤内的抗菌免疫。这些成果基于“活体药物”理念，揭示了细菌作为活的细胞在体内寻找生存空间，优先在肿瘤中存活并发挥抗癌功能的基本原理。目前，已基于此成果孵化出创新药企、申请多项专利，积极推动首款活菌药物用于开展肿瘤治疗的临床前研究，展现出肿瘤治疗的曙光。

吴开春教授指出，从各位专家介绍及学术点评中可见，刘陈立研究员与肖意传研究员的联合团队，利用合成生物学创新性地改造了沙门氏菌，使其仅在肿瘤中增殖，并触发巨噬细胞分泌免疫因子，从而促进肿瘤内杀伤性T淋巴细胞增多，同时抑制了肿瘤内中性粒细胞对细菌的清除，有效提高疗效的同时也

控制了副作用。作为消化内科医生，吴教授感慨原本引起腹泻和食物中毒的有害菌，如今能变害为宝，用于肿瘤治疗，实属难得。同时，他对免疫调控中“迟滞效应”的认识也令他印象深刻，这一机制不仅对肿瘤治疗意义重大，也为理解炎症性肠病等免疫紊乱提供了新视角。

樊代明院士总结表示，今晚的学术盛会展示了高水平的研究成果，吸引了广泛关注，也有病友急切询问何时能用细菌治癌。面对肿瘤低五年生存率及传统手术化疗带来的副作用，他认为肿瘤本质上是生物学问题，应该通过激活和恢复机体免疫力来解决。理事长高度评价刘陈立、肖意传团队利用合成生物学改造沙门氏菌的创新举措。该方法揭示了细菌治疗肿瘤的基本原理，为领域内带来了新曙光。

樊院士也提出，当前的成果还只是“浇灌幼苗”，到达临床转化之前仍需长期动物实验观察、完善安全性评估以及解决耐药等问题。最后，他强调，虽然前路漫漫，但只要耐心打磨、不断改进，未来必将迎来更成熟、更安全、且经济高效的肿瘤治疗新模式，为广大患者带来希望。CACA

CACA前沿播 第7期

Lancet:

依沃西单抗引领肺癌免疫治疗 2.0 时代

CACA 前沿播（第 7 期）成功举办

4月7日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第7期）线上学术会议圆满落幕。中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会主委、上海东方医院周彩存教授率领主创团，分享了其近期在国际权威医学期刊Lancet主刊发表的关于新型抗肿瘤药物——依沃西单抗的HARMONi-2研究结果，该研究是全球首个对比帕博利珠单抗取得显著阳性结果的III期临床研究。同时，依沃西单抗作为全球首个PD-1/VEGF双特异性抗体，其单药一线治疗PD-L1阳性晚期NSCLC的适应症已经进入优先审评。该研究成果标志着肺癌免疫治疗2.0时代已然开启，以依沃西单抗为代表的新型抗肿瘤药物正在重塑肿瘤治疗格局，中国患者将率先获益于全球领先的治疗方案。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，中国医师协会副会长、广东省人民医院吴一龙教授，中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专委会名誉主委、中山大学肿瘤防治中心张力教授，中国抗癌协会非小细胞肺癌专委

会副主委、北京大学人民医院杨帆教授，中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会副主委、广东省肺癌研究所钟文昭教授出席会议并进行点评总结。

各位专家从科学意义、临床数据、中国创新等角度出发，充分肯定了HARMONi-2研究的颠

覆性意义，围绕依沃西单抗的未来探索方向提出了宝贵建议。

会议由中国抗癌协会肿瘤肠病学专委会主委、空军军医大学西京医院吴开春教授，中国抗癌协会非小细胞肺癌专委会副主委、中国医学科学院肿瘤医院王洁教授主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、良医汇、医师报、乐问医学、ONCO 前沿等 30 余家媒体平台参与直播报道，共计 762 万人次在线观看。

樊代明院士表示，中国抗癌协会正通过“各省区域化—区域全国化—全国全球化”的办会模式，

即开展系列国际抗癌峰会，传播中国声音；通过“登高”遴选中国学者引领的、发表于国际顶刊的研究成果，转化为临床指南与实践路径，持续引领学术规范与创新发展。

樊代明院士指出，当前正是中国肿瘤学从规范化走向引领化

了我国原研药物依沃西单抗在晚期非小细胞肺癌治疗中的疗效与安全性优势，展示了中国在双特异性抗体领域的前沿地位。王洁教授强调，这一成果并非一蹴而就，而是长期积累与多方努力的结果，为肺癌治疗领域奠定了更加坚实的基础。

背景介绍以及科学问题

周斐教授系统梳理了驱动基因阴性 NSCLC 人群的治疗方案，指出免疫联合化疗已成为该类患者的一线标准治疗，目前治疗策略主要依据 PD-L1 表达水平进行分层。现有研究表明，无论高表达或低表达人群均可从免疫治疗中获益，其中 TPS ≥ 50% 的患者疗效更为显著；然而，TPS 1 - 49% 的患者群体比例更高，疗效提升空间仍待进一步挖掘。

围绕“如何进一步提升疗效、扩大受益人群”的科学命题，周斐教授结合前期研究指出，低剂量抗血管生成治疗可通过血管正常化机制改善免疫细胞浸润，重塑免疫微环境，从而与免疫治疗形成协同效应。这一思路不仅为拓展免疫治疗边界提供了理论支撑，也为后续临床策略的创新奠定了基础。

吴一龙教授指出，得益于精准医学和免疫治疗的发展，过去 20 年间非小细胞肺癌治疗的格局

经历了深刻变革。但当前的 5 年生存率依然远未达到理想目标，仍有三大科学问题亟待解决：其一，如何扩大免疫治疗获益人群，打破疗效平台期；其二，如何进一步明确免疫治疗的生物标志物；其三，如何深入研究免疫单药及联合治疗的起效机制，以及免疫耐药的应对策略。

基于这一背景，吴一龙教授强调，中国生物医药产业近年来高速发展，尤其在双特异性抗体等新型治疗药物研发领域已处于全球领先地位，为中国研究者引领国际舞台提供了前所未有的机会；未来更应以提高患者生存率和生活质量为核心目标，持续推动开展优质临床研究，为全球肺癌治疗贡献高质量证据。

科研设计以及成果介绍

熊安稳教授系统回顾了晚期非小细胞肺癌一线免疫治疗的格局，指出传统免疫单药、免疫联合化疗以及免疫联合抗血管治疗均已在临床实践中得到应用，但各有局限：传统免疫单药在 PD-L1 低表达人群中疗效受限；免疫联合化疗虽提升疗效，但毒副反应显著；免疫与抗血管联合方案的疗效尚未得到确证。

对于以上临床问题，新型抗肿瘤药物的探索和应用是一大突破方向。熊安稳教授介绍了我国

自主研发的全球首个 PD-1/VEGF 双特异性抗体——依沃西单抗的设计理念与机制优势：一个分子两个靶点，可实现对抗血管和免疫检查点双通路的协同抑制，且具有向瘤富集效应，能够带来疗效和安全性的双重提升。

依托前期研究的积极结果，团队进一步开展了 HARMONi-2 研究，评估了依沃西单抗对比帕博利珠单抗一线治疗 PD-L1 阳性晚期非小细胞肺癌的疗效和安全性。数据显示，依沃西单抗组的 mPFS 达 11.1 个月，较帕博利珠单抗组延长 5.3 个月，近乎翻倍，甚至在数值上与 PD-(L)1 联合化疗相当；尤其依沃西单抗可以更快起效，中位反应时间仅 1.5 个月，优于帕博利珠单抗组的 2.5 个月；且无论 PD-L1 表达水平高低，亦无论鳞癌或非鳞癌，全亚组均显著获益。

熊安稳教授表示，HARMONi-2 研究具有划时代的意义，为肺癌治疗领域带来了颠覆性的突破。

张力教授指出，HARMONi-2 研究以优异数据确立了依沃西单抗在 PD-L1 阳性 NSCLC 一线治疗中的临床价值，当前该适应症正在优先审评中，有望迅速惠及更多患者。该研究同时纳入了腺癌与鳞癌患者，打破了传统抗血管生成药物

在鳞癌中的应用壁垒；广泛覆盖了 PD-L1 TPS ≥ 1% 的全人群，在 PD-L1 低表达患者中亦取得显著获益，尤其值得关注。目前，依沃西单抗联合化疗的相关研究亦在开展，其中不乏全球多中心的 III 期临床研究，体现了中国创新药不断拓展、走向世界的突破路径，具有强劲的发展前景。

杨帆教授从药物机制出发，强调依沃西单抗是“靶免一体”的新型抗肿瘤药物，与传统的两药联用有着本质的区别。当前，依沃西单抗不仅在晚期 NSCLC 治疗中展示出优异疗效，也在围术期 NSCLC 治疗中取得了革命性的突破，AK112-205 研究显示依沃西单抗联合或不联合化疗围术期治疗可切除 NSCLC 的 pCR 率和 MPR 率均创历史新高，使更多患者有望实现治愈。

杨帆教授指出，依沃西单抗的出现，为中国原研药物在全球肺癌治疗领域赢得了前所未有的关注与认可，这是肺癌治疗领域的进步，更是中国医药创新的巨大进步。依沃西单抗正在推动肺癌治疗格局发生根本性变化，这一革命性进展不仅属于中国，更将为全球肺癌患者带来希望。

临床应用现状和不良反应

李玮教授从临床应用角度系统总结了 HARMONi-2 研究中依



推动整合肿瘤学的广泛交流与实践。协会通过四个助推器：立地、登高、望远、互赢“，推动我国肿瘤防治高质量发展。“立地”即每个月开展一次 MDT3.0，在整合医学统览下的相关治疗；“互赢”即 CACA 进企业活动，加强产学研协同，解决临床实际问题；“望远”

的关键阶段，应当坚持以临床为核心、以学术为驱动、以整合为方向，共同开拓全球肿瘤防治的新高度。

王洁教授表示，依托中国抗癌协会搭建的高水平交流平台，中国学者引领的临床研究影响力愈发深远。HARMONi-2 研究体现

沃西单抗的疗效与安全性特征。无论 PD-L1 高表达或低表达人群，依沃西单抗的疗效均显著优于帕博利珠单抗，甚至 mPFS 在数值上可与帕博利珠单抗联合化疗相当，提示其在不同人群中无论“去化疗”或“联合化疗”均有颠覆传统治疗方案的潜力；在肺鳞癌领域更突破了抗血管生成治疗的壁垒，具有重要意义。

另外，李玮教授表明，依沃西单抗治疗 NSCLC 患者的生存质量与帕博利珠单抗一致，可见其独特的结构亦带来了安全性的提升。具体而言，依沃西单抗 Fc 段的改构降低了免疫相关不良反应的发生率，较短的半衰期以及“向瘤富集”效应则减轻了抗血管相关不良反应风险，利于其在鳞癌治疗中的应用。

钟文昭教授结合临床实践，分享了对依沃西单抗的应用体会，认为其在临床治疗中具有更广阔的应用前景，例如：在驱动基因阳性患者的术前治疗中可能尝试依沃西单抗联合化疗，用以填补靶向新辅助尚无标准方案、免疫单药疗效有限的空白；此外，作为免疫双特异性抗体，依沃西单抗可能突破免疫耐药，用于既往接受 PD-1/PD-L1 抑制剂治疗后

进展的患者中；在粘液腺癌等罕见类型患者中，亦有探索性使用，提示其潜在的临床研究方向。

钟文昭教授指出，依沃西单抗代表了中国原研创新从“me-too”迈向“first-in-class”的转变，是跨时代的颠覆性突破，呼吁未来进一步拓展临床研究布局，以充分挖掘这一原研双抗药物的价值。

未来发展方向以及迭代更新方向

周彩存教授高度评价依沃西单抗在 HARMONi 系列研究中的突出表现，认为其不仅实现了 PFS 和 ORR 的双重突破，更代表中国原研药物在国际肺癌治疗领域的重要进展，为中国肺癌治疗提供了新的战略方向。

针对“如何实现更长生存、更多患者长期获益”的关键命题，周彩存教授指出，未来应持续拓展研究边界，积极探索双抗联合化疗、双抗联合 ADC 等创新组合，布局免疫耐药、围术期 NSCLC 治疗等多项适应症，并通过机制研究加深双靶点协同作用的理解。

吴开春教授表示，依沃西单抗作为全球首个 PD-1/VEGF 双特异性抗体，由中国自主研发，且率先在国内获批，是我国

医药创新领域里程碑式的成绩。其机制独特、疗效显著、安全性良好，不仅适用于 PD-L1 高表达患者，也在 PD-L1 低表达、不同组织学类型人群中展现出优势，具有明确的一线治疗价值。依托 HARMONi 系列研究积累的循证医学证据，依沃西单抗已成为肺癌免疫治疗领域的重要突破，期待未来更多研究成果进一步推动肺癌治疗格局改善，助力提高中国乃至世界肺癌患者的长期生存率。

在会议总结中，樊代明院士高度肯定了 HARMONi 系列研究在推动肺癌免疫治疗进入 2.0 时代的重要意义，认为依沃西单抗凝聚了中国科研团队的集体智慧，构建出了具有国际竞争力的“中国方案”。

依托“CACA 前沿播”平台，已有多项由中国学者牵头并发表于顶刊的研究成果得以广泛传播。樊代明院士提出，未来更要加快将高质量临床研究成果转化为真实世界疗法，推动中国数据纳入指南，以整合医学思维引导精准治疗发展；并倡导 RCT 应与真实世界研究并重，使临床治疗更贴近实际、持续优化，共同推动中国肿瘤防治事业向前发展。CACA

CACA前沿播 第8期

新佐剂助力个体化肿瘤疫苗

CACA 前沿播（第 8 期）成功举办

Nature：新佐剂助力个体化肿瘤疫苗

4月14日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播(第8期)线上学术会议成功举办。会议聚焦肿瘤免疫治疗前沿突破，中山大学王骥研究员团队分享了发表于《Nature》的原创性研究成果——基于 STING 激动剂的内质网靶向分子 SABER 增强抗原交叉递呈效率，显著提升 CD8+T 细胞免疫应答，为肿瘤及传染病疫苗带来了新型佐剂递送策略，有望提升肿瘤个性化疫苗的防治效果。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，美国国家医学院院士、北京大学临床医学高等研究院王存玉院士，中国免疫学会理事长、陆军军医大学吴玉章院士，中山大学附属第一医院匡铭教授，复旦大学附属肿瘤医

院王红霞教授进行点评总结。会议由中国抗癌协会肿瘤肠病学专委会主委、空军军医大学西京医院吴开春教授和清华大学刘万里教授共同主持，通过中国抗癌协会官方平台及 28 家合作媒体同步直播，吸引 618 万人次在线观看。樊代明院士表示，肿瘤防治，

赢在整合。整合涵盖了各种思维模式以及各方力量的协同合作，单纯依靠医生的个人努力是远远不够的。CACA 前沿播自创立以来始终秉持“浇灌幼苗，去除杂草”的理念，致力于将中国原创研究推向世界舞台，同时，精心选取完全由中国学者原创的顶尖研究，

助力广大科研人员从源头创新中汲取力量。

近年来，中国在肿瘤学，尤其是临床肿瘤学方面取得了长足进步，正逐步向国际最高水平迈进。然而，我们不得不承认，还仍存在一定差距。那么，如何缩小这一差距呢？答案在于从基础研究中寻找突破口，而这正是

有望成为克服信息不畅问题的有效举措，为国内外科研人员搭建一个更加便捷、高效的信息交流平台，促进肿瘤学领域的学术交流与合作，推动中国肿瘤学研究更快更好地发展。

新佐剂助力个体化肿瘤疫苗

王骥研究员系统阐述了个体



CACA 前沿播举办的重要出发点之一。

此外，当前国际学术信息交流环境正面临一些变化，如传统学术资源获取渠道可能受到一定影响。在此背景下，CACA 前沿播活动的举办具有重大意义。它

化肿瘤疫苗的发展现状与突破方向。尽管现有肿瘤治疗手段众多，但仍缺乏一种能够特异、高效、持续的治疗方案。虽然疫苗免疫疗法在传染病防控中已取得显著成效（如天花、黄热病疫苗可实现终身免疫保护），但肿瘤异质

性和免疫逃逸机制导致疫苗研发面临特殊挑战。现有个体化肿瘤疫苗的 CD8+ T 细胞应答率仅为 0.1-1%，远低于黄热 / 天花等减毒活疫苗（10-20%）。抗原交叉递呈效率低下是制约免疫应答的关键因素，多肽疫苗在递呈过程中存在显著效率损失。回归抗原交叉递呈机制，王骥研究员团队创新性提出：抗原递呈“最后一公里”瓶颈——从细胞质到内质网的转运效率，是交叉递呈效率的关键。通过开发基于 STING 激动剂的新型佐剂分子 SABER，精准靶向内质网转运环节，突破从细胞质到内质网的递呈效率瓶颈，显著提升 CD8+ T 细胞活化水平。

王存玉院士点评：中晚期肿瘤患者的 CD8+ T 细胞数量与功能严重受损，该研究通过内质网靶向技术提升抗原递呈效率，诱导强效特异性 CD8+ T 细胞应答，是疫苗领域的重大突破。若后续验证普适性，应尽快推进临床转化。

樊代明院士点评：目前 80% 的肿瘤患者治疗预后不良，传统放化疗等外源性手段已接近疗效瓶颈。肿瘤本质是生物问题，最根本的解决方案可能在于激

活自身免疫系统。类似卡介苗治疗膀胱癌的成功案例，利用患者自身的免疫系统杀伤肿瘤细胞。SABER 分子展现出巨大潜力，建议依托单位加速临床试验布局。

研究的主要创新点

复旦大学基础医学院陆路研究员对该研究的主要创新点进行总结。SABER 的初始设想看似简单——仅需将 STING 激动剂与抗原偶联。然而，实际研发过程涉及复杂的优化环节，包括结合模式、修饰位点、侧链设计及疫苗剂型等关键因素。经过六年攻关，团队最终发现，唯有 ABZI 构型的激动剂具备可改造潜力。SABER 的创新突破体现在：将抗原精准靶向输送至内质网，并形成交叉递呈“微反应器”；显著增强交叉递呈效率，对高、低亲和力表位均有效；实现对 CD8+ T 细胞诱导关键节点的“三连击”。该研究获得 Nature 审稿人的高度评价：“是一个创新概念”“非常有趣并很有前景”“具有临床转化可能”。

吴玉章院士点评：免疫学发展 2500 年，我们已逐渐掌握操纵和训练免疫系统的能力，但肿

瘤疫苗的突破始终受限。核心挑战在于如何激发足够强的免疫反应——CD8+ T 细胞犹如‘坦克部队’。ER 靶向是一条可行路径，但抗原在细胞内的递送命运极为复杂。传统观点认为，仅内源性抗原能有效交叉递呈，而该研究证明，通过精准靶向内质网，可显著提升交叉递呈效率。期待进一步证据验证：SABER 能否确保持续的 ER 靶向，并促使 MHC-I 复合物转运至膜表面，最终诱导强大的 CD8+ T 细胞应答。”

增强个体化肿瘤疫苗的效果及机制

辽宁大学曾颖玥副教授详细介绍了 SABER 在增强个体化肿瘤疫苗效果及机制方面的突破性发现。使用优化的脂质纳米粒（LNP）递送，SABER 增强 CD8+ T 细胞诱导的能力远强于对照佐剂，三次免疫可达 10 倍以上。研究巧妙设计了可在胞内将 SABER 与抗原切断的分子变体，为抗原内质网靶向的重要性提供了关键证据。SABER 可显著增强包括 cDC1s 和 cDC2s 在内的多种树突细胞亚群的交叉递呈功能。在多种小鼠肿瘤模型中，其诱导

CD8+ T 细胞免疫应答的效能较 Poly I:C 等临床主流佐剂提升 5 倍以上，在新抗原疫苗中的表现更突破现有临床金标准。在保持显著疗效的同时，SABER 展现出优异的体内安全性特征，为其临床转化提供了重要保障。

匡铭教授点评：这是一项极具前景的研究。肝癌死亡率高居恶性肿瘤第二位，而现有抗 PD-1 抗体等免疫治疗的有效率不足 30%。SABER 在多种肿瘤动物模型中展现的强大效果令人振奋。我们对 SABER 的临床转化充满信心，医院将全力支持王骥研究员团队开展更具突破性的研究。

王红霞教授点评：肿瘤疫苗的应用曾长期面临临床数据支撑不足的困境。近年来，治疗性肿瘤疫苗终于迎来突破。SABER 技术通过精准靶向抗原递呈的‘最后一公里’，展现出独特的临床价值，可能在肿瘤术后防复发、转移灶控制等高危临床场景具有广阔应用前景。我们期待开展多中心临床研究，通过科学选择瘤种和联合用药方案，在真实患者队列中验证疗效，真正实现肿瘤治疗的‘最后一公里’突破。

王存玉院士针对该研究提出

了两个建设性建议：STING 通路的非特异性激活可能引发全身性免疫反应，建议进行系统评估；建议在更接近临床的动物模型中（原位瘤 / 自发瘤模型）验证 SABER 的防治效果。

未来发展方向展望

王骥研究员对 SABER 分子未来研究及发展方向进行了展望。既往认为需要多个抗原表位才能激发足够强的免疫反应，而 SABER 分子联合单一表位即可实现 CD8+T 细胞免疫反应 10 倍的突破性提升。未来将建立 SABER 体系下的肿瘤新抗原预测模型；同时开发与现有疗法的优化组合方案，攻克肿瘤时空异质性，突破实体瘤免疫抑制微环境。将 SABER 技术延伸至传染病疫苗领域，初步数据显示其可增强针对保守表位的 CD8+ T 细胞和交叉中和抗体的诱导，将变异毒株的病毒载量降低 100 倍。

吴开春教授表示，肿瘤疫苗新型佐剂分子 SABER，以 STING 为靶点，以内质网为靶向细胞器，在多种小鼠肿瘤模型和病毒疫苗中展现出卓越的治疗效果，应用前景光明，期待 SABER 分子在后继临床前及临床研究中持续取得

突破性成果。

在会议总结环节，樊代明院士对 SABER 分子研究在肿瘤疫苗领域的重大意义给予高度评价，并充分肯定了王骥研究员团队的不懈努力与创新贡献。

樊院士指出：“肿瘤本质上是生物学问题，唯有通过生物学方法才能真正实现突破。利用人体自身免疫系统对抗肿瘤已有诸多成功案例，例如赵永祥教授团队近期利用猪源蛋白增强人体对肿瘤细胞的免疫识别，以及采用细菌佐剂激活机体免疫应答等创新策略。肿瘤细胞为逃避免疫监视不断演化，因此任何能够增强天然免疫力的方法都值得深入探索。”

“当然，从实验室研究到临床应用仍面临诸多挑战，”樊院士强调，“但只要我们认准方向，就值得坚定前行。或许百人探索仅一人成功，但这一成功就足以带来革命性突破，为肿瘤治疗开辟全新道路。”

樊院士的总结既肯定了当前研究的重大价值，也为未来探索指明了方向，激励科研人员在肿瘤免疫治疗领域持续深耕，共同推动中国肿瘤防治事业的发展。CACA

CACA前沿播 第9期

局部晚期鼻咽癌辅助免疫治疗新策略

CACA 前沿播（第 9 期）成功举办

JAMA：局部晚期鼻咽癌辅助免疫治疗新策略

4 月 27 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 9 期）在线上成功举办。本期聚焦鼻咽癌免疫治疗领域重大突破，中山大学肿瘤防治中心副院长、中国抗癌协会鼻咽癌专委会常委孙颖教授率领团队，分享了其在国际顶尖医学期刊《JAMA》（影响因子 60.5）在线发表临床试验论著《卡瑞利珠单抗辅助治疗局部区域晚期鼻咽癌》。该成果首次在局晚期鼻咽癌中确立了辅助免疫治疗的地位，显著提高患者生存的同时毒副作用低，成为局部晚期鼻咽癌患者的治疗新选择。

中国癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，中国医学科学院肿瘤医院易俊林教授，重庆大学附属肿瘤医院王颖教授，湖南省肿瘤医院韩亚寿教授，厦门大学附属第一医院林勤教授，出席

会议并进行点评总结。各位教授从不同角度出發，既肯定了成果的开创性与突破性，并针对研究中的细节、未来继续研究的方向等提出了宝贵建议。会议由空军军医大学西京医院吴开春教授和华中科技大学同济医学院附属协

和医院杨坤禹教授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、ONCO 前沿等 27 家媒体平台参与直播报道，线上超 642 万人次点击观看。

樊代明院士指出，中国抗癌

协会当前正推进“浇灌幼苗”和“去除杂草”两大目标。一方面“浇灌幼苗”，是传播和交流中国本土的优秀成果，供广大的医生学习，培养青年人才，在世界上阐明中国抗癌协会的主张及主流观点；另一方面“去除杂草”是旨在广泛传播正确信息，消除混淆视听、误导民众的小道消息，鼓励研究者亲自阐述，全面展示研究精髓，同时引入专家评审机制，确保内容的权威性与公正性。因此，CACA 前沿播在传播中国优秀成果、引导正确信息方面具有重要意义。

研究背景及科学假设

中山大学肿瘤防治中心孙颖教授介绍了本研究的背景和科学假设。鼻咽癌在我国高发且以青壮年为主（中位发病年龄 45 岁），给家庭和社会带来沉重负担。根据美国 NCCN 指南，诱导化疗联合同步放化疗是局部晚期的首选治疗方法，这是基于马骏院士孙颖教授团队发表于《新英格兰》杂志的 III 期临床试验的证据，在放疗前增加诱导化疗，可以显著提高无复发生存率和总生存率。但即使接受 GP 诱导和同期放化

疗后，仍有大约 20% 的患者发生复发或远处转移。传统大剂量化疗效果不确切且严重毒性发生率高，亟需新的治疗策略。鼻咽癌的肿瘤组织中有丰富的淋巴细胞浸润，可能适合免疫治疗，并且免疫治疗显著改善了复发或转移鼻咽癌的无进展生存。而在多种晚期恶性肿瘤中，辅助免疫治疗已经取得显著的疗效。基于此，团队提出科学假设：局部区域晚期鼻咽癌患者在完成根治性放化疗后，接受辅助免疫治疗能进一步提高生存率。

易俊林教授对研究初衷和理论基础表示赞赏。他认为，研究结合了目前鼻咽癌治疗过程中的痛点，借鉴了其他癌种的经验进行设计。在辅助阶段接受免疫治疗，能避免由于不同治疗联合所引起的不良反应，保证治疗顺应性，最大程度保证标准放化疗的疗效。科学的设计是得出科学结论的保证。

王颖教授则指出，本研究是全球首个在局部区域晚期鼻咽癌中探索辅助免疫治疗价值的临床试验，考虑了鼻咽癌的生物学特性，同时也最大程度减少了不良

反应发生的可能性，极具现实意义。免疫时代的到来使得鼻咽癌的免疫治疗模式存在着多种可能，值得未来去探索。

设计思路及突破成果

中山大学肿瘤防治中心的梁叶琳医师接着分享了该项研究的设计思路及突破成果。首先，这项临床试验采用优效性的设计，主要终点是无事件生存，共入组 450 例鼻咽癌患者。经过 39 个月的中位随访后，卡瑞利珠单抗辅助治疗可将疾病复发或死亡风险降低 44%，3 年无事件生存率提高了 9.6%。同时，卡瑞利珠单抗治疗总体不良反应轻微，3 级以上毒副反应发生率仅为 11.2%，且不显著降低患者的生活质量。

韩亚骞教授表示，本研究入组了高危局部区域晚期的患者，体现了更精准的人群选择。并且在头颈肿瘤免疫治疗均为阴性结果的前提下，本研究取得了阳性结果，是头颈肿瘤免疫治疗领域取得的重要突破，也表明了鼻咽癌具有更广泛的探索免疫治疗模式的可能。韩教授同时也指出，对于放化疗后 EB 病毒载量没有清零的病人，能否从辅助免疫治疗

中获益需要更长时间的观察和更加深入的研究。

林勤教授对研究结果表示赞赏，认为其与 CONTINUUM 试验共同为局部区域晚期的鼻咽癌患者提供了更多的治疗选择。同时林勤教授也指出，如何选择免疫治疗与放化疗结合的时序以及治

癌的治疗将聚焦精准化与个体化的模式。他首先展示了团队近期阐明鼻咽癌免疫获益机制的研究，从分子基础引领临床研究，开展了免疫治疗联合放化疗的 3 种时序模式的探索，并且通过基因免疫分型、EB 病毒载量动态监测的手段筛选免疫治疗获益人群，并

发表于国际权威期刊，中国贡献全球领先，在免疫治疗时代将继续引领未来鼻咽癌诊治的发展。

樊代明院士表示，CACA 前沿播聚焦中国本土的高水平研究成果，体现了中国在肿瘤诊治领域的领先地位：其一，所选论文需为 2025 年后发表于世界著名 TOP 杂志的高档次成果；其二，研究工作必须在中国本土开展，能代表中国水平并维护中国患者利益；其三，要与中国 CACA 指南，特别是 HIO 英文杂志相关联。西方的人种、环境都跟中国不一样，我们要做出中国人的成果，不仅要发表在国外顶尖期刊，也要将成果写进中国的指南。

此外，樊代明院士强调，CACA 前沿讲的平台分享科研成果，不同学者之间的研究交流碰撞，百家争鸣，最后把多种方法汇总到一起，真正做到对患者的个体化的、精准的治疗。同时，他强调中国抗癌协会要让科学普惠，成为中国年轻医生进步的奠基石，并鼓励年轻医生加强病理、免疫和分子生物学等基础学习，为未来的临床实践和科研工作奠定坚实基础。CACA



疗疗程，以及能否使用影像学手段进行个体化的治疗方案设计，是未来值得深入探索的方向。

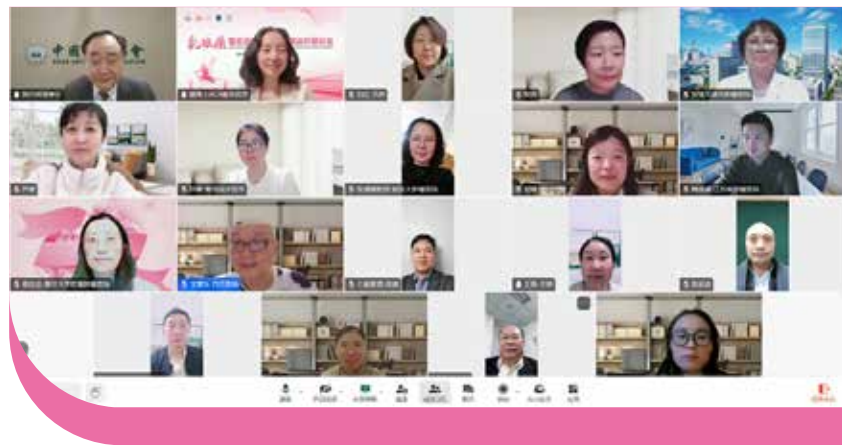
免疫治疗时代展望

中山大学肿瘤防治中心的马骏院士对点评专家的讨论表示赞同，并展望了免疫治疗时代鼻咽

癌同步推进低危人群的“减同期化疗、减放疗剂量”的减毒策略，全面提升治疗效果与生存质量。

樊代明院士总结指出，本次会议从点到线到面，全面展示了一个优秀的临床试验从设计到实施，再到最终成果的呈现。孙颖教授、马骏教授团队的研究成果

乳腺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会 顺利召开



3月5日晚，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合乳腺癌委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会主办的乳腺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会成功召开。会议聚焦乳腺癌药物治疗中的热点问题，吸引了众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达766万人次。

会议在复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授的主持下拉开帷幕。中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中强调，肿瘤具有高度异质性，单一疗法或药物只能针对

部分细胞，易导致治疗不足或耐药性。因此，整合治疗统览下的药物治疗是必要的。CACA指南提倡MDT to HIM，通过多学科整合诊治，为肿瘤患者提供更优质的医疗服务；中国医学科学院肿瘤医院徐兵河院士指出，目前整合治疗在乳腺癌的治疗领域中取得了显著进展，但对于药物使用而言，仍存在规范不足、对副作用重视不够以及多学科整合理念欠缺等问题。因此，医生与药师的协作对确保用药安全和提高治疗效果至关重要。

专题研讨分别由复旦大学附

属肿瘤医院吴昊教授、北京大学肿瘤医院云南医院张国君教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院董梅教授主持。

会上，天津医科大学肿瘤医院张瑾教授系统解读了“乳腺癌精准医学路上的多学科诊疗标准与规范”，强调多学科协作在乳腺癌个体化治疗中的重要性；复旦大学附属肿瘤医院余科达教授通过相关研究数据指出，近年来，随着乳腺癌基础研究和临床实践的深入，其治疗逻辑逐步形成了“分类而治、多元靶向、免疫助力”三大方向。

福建中医药大学附属人民医院陈武进教授从中医理论出发，通过“以整合医学为纲、绿色理念为核”，探讨了中西整合“绿色治疗”在乳腺癌中的应用价值；天津医科大学肿瘤医院刘红教授深入探讨了年轻乳腺癌患者的特殊需求及其临床管理策略，强调了对这一患者群体康复管理的重要性。

中山大学肿瘤防治中心刘韬

教授详细讲解了乳腺癌患者围手术期的药学监护要点，为临床合理用药提供了指导；中国医学科学院肿瘤医院樊英教授深入剖析了我国乳腺癌原创药物的机遇与挑战，展示了我国在乳腺癌新药研发领域取得的突破性进展。

随后，北京大学深圳医院李长忠教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院刘通教授、浙江大学医学院附属邵逸夫医院潘宏铭教授、复旦大学附属肿瘤医院裘佳佳教授、天津医科大学第二医院孙蓓教授、天津医科大学肿瘤医院王燕教授、空军军医大学西京医院文爱东教授、天津医科大学肿瘤医院尹健教授、江苏省肿瘤医院魏继福教授等一众专家学者就乳腺癌诊疗领域亟待解决的问题及整合治疗统览下的药物治疗路径进行交流探讨。会议气氛热烈，各位专家踊跃发言，通过分享各自的临床经验，为乳腺癌整合治疗提供了新思路。

会议最后，樊代明院士表示，本次研讨会上，专家们的演讲与

讨论不仅见解独到，而且切中时弊，发人深省。此外，樊院士特别提到，MDT to HIM理念是提升肿瘤诊疗质量的关键路径。传统的MDT模式虽然实现了多学科协作，但仍需进一步向整合医学（HIM）迈进。同时，当前肿瘤诊疗领域存在过度诊断和过度治疗的现象，需加强对非肿瘤性病变的鉴别诊断，避免将良性病变误判为恶性肿瘤，从而减少不必要的治疗干预。

本次系列会议旨在深入解读、系统拓展和精准细化CACA指南，全面推进临床全程药学管理与整合治疗理念的落地实施，重点规范基层医生临床用药路径，提升合理用药水平，推动临床实践的规范化与创新性发展。

4月将举办胃癌整合治疗统览下药物治疗研讨会，诚邀全国同道积极参与，共同为肿瘤药物治疗的规范化、精准化贡献智慧与力量。**CACA**



CACA 进企业（第 2 期） 暨“院士专家助企赋能行动”在南宁举办



为促进科技经济融合，助力民营企业高质量发展，3月9日，CACA 企业行（第二期）暨“院士专家助企赋能行动”在广西南宁举行。中国抗癌协会理事长樊代明院士带领 CACA 专家团走进广西神冠胶生物集团有限公司（以下简称“神冠集团”），与企业进行座谈交流，为企业面临的困境提供技术解决方案，助力企业攻克技术难关，实现创新发展。

本次活动由中国抗癌协会与广西壮族自治区科学技术协会

（简称“广西科协”）共同组织。是贯彻落实民营企业座谈会精神具体举措，也是践行中国科协《关于进一步推动中国科协学会创新发展的意见》中指出支持学会与地方科协加强联系和业务合作，织密和拓展服务网络的生动实践。通过双方协同联动，旨在构建多层次、广覆盖的科普服务体系，为区域肿瘤防治事业注入新动能。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长李平教授，广西科协党组书记梁春花、副主席黎

宁，梧州市委副书记谭秀洪，广西医科大学副校长赵永祥教授，广西医科大学附属肿瘤医院党委书记潘灵辉教授，广西中医药大学第一附属医院副院长曾平教授，中国抗癌协会副秘书长杨志平，空军军医大学西京医院李靖教授，安徽医科大学第一附属医院张梅教授，北京积水潭医院教授李兰教授，广州中医药大学第一附属医院方斌教授，广西中医药大学第一附属医院石玮教授，神冠集团董事长周亚仙等出席活动。神冠集团副总裁陈勇主持会议。

中国抗癌协会樊代明院士详细介绍了 CACA 总体概况及十七项工作情况，表示 CACA 以服务患者、医生、企业和社会为重点，持续开展科研攻关，提升癌症防治水平，助力健康中国建设。愿在学术交流、服务企业创新、人才托举培育、学会组织建设等方面，加强与广西科协的合作。将

发挥 CACA 人才智力优势，为神冠集团等大中小型企业提供技术解决方案，助力企业攻克技术难关，实现创新发展。

广西科协党组书记、副主席梁春花对樊代明院士及 CACA 对广西的关心和厚爱表示感谢，希望 CACA 院士专家团队倾囊相授，在搭建产学研用一体化平台、共建实验室、技术攻关突破、人才引育支撑等方面，给予广西更多的指导和帮助，做广西高质量发展的“智囊团”。

神冠集团董事长周亚仙分享

了公司的发展历程和主营业务，涵盖胶原蛋白相关产品的研发、生产与销售等多个领域。周亚仙董事长表示，在企业高质量发展的过程中面临着诸多挑战，在技术层面遭遇的壁垒，以及在发展方向上存在的困惑，期待院士专家们能够提供宝贵的见解。

各位院士专家围绕 CACA 指南、抗癌防治工作规范、有关药品药理和性能及创新改进与应用问题等问题展开了热烈讨论。院士专家结合各自的专业领域，分享了前沿技术动态和市场发展

趋势，为神冠集团的发展和技術攻关提出意见和建议。

活动开始前，与会人员参观了神冠集团科普馆。神冠集团作为一家以胶原蛋白全产业链为核心的高新技术企业，建成国家级企业技术中心、博士后科研工作站等 5 个高端研发平台，累计获得发明专利 260 余项，主导制定行业标准 12 项。通过参观科普馆，大家对神冠集团的技术实力和创新能力有了更为直观和深入的了解，也为后续的交流与合作奠定了坚实的基础。CACA





2025CACA 指南中国行（达州站）成功举办

为推动达州地区肿瘤防治事业高质量发展，强化临床肿瘤早筛、诊疗、科普、康复、教学、研究等关键领域能力建设，全方位守护民众健康。4月14日，由中国抗癌协会主办，达州市卫生健康委员会、四川省人民医

院川东医院·达州第一人民医院承办的“2025 全国肿瘤防治宣传周系列活动——CACA 指南中国行 - 达州站”活动在达州市第一人民医院成功举行。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，达州市卫生健康委员会党组

书记、主任罗宾出席活动并致辞。24家媒体参与直播，468万人次观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，整合医学是大势所趋，中国抗癌协会从整体出发深入研究现代医学，结合自然、社会、

心理等多方面因素，通过《中国肿瘤整合诊治技术指南》（CACA 指南）搭建新的医学知识体系，致力于传播肿瘤整合诊治这一理念，推动医学领域的变革，提升中国肿瘤诊治水平。

达州市卫生健康委员会主任罗宾总结了近年来达州市在诊疗能力提升、防控网络健全、专业人才培养、科研成果创新等方面取得的成绩；同时也指出了当前在工作中面临的困难与挑战，并对未来的全市肿瘤防治工作提出了希望和要求，以此次“CACA 指南中国行 - 达州站”活动为抓手，为达州健康事业发展发展注入更新活力、带来更多契机。

活动中，樊代明院士发表了 CACA 指南的最新研究成果和整合医学统览下的综合治疗理念，即 MDT3.0；纪春岩教授对《CACA 慢性髓性白血病指南》进行了详细解读；韩国宏教授讲述了《钇 90 治疗肝癌的现状》；赵建夫教授分享了《前列腺肿瘤整合康复技术的构建及转化应用》；刘伦旭教授、陈小兵教授、何雅億教授三位教授分别就《CACA 非小细胞肺癌指南》《食管肿瘤整合康复三大法宝：从理论到实践》《CACA 小细胞肺癌的治疗进展》进行了分析与讲解。

此次“2025CACA 指南中国行 -- 达州站”活动，为川东地区

肿瘤防治领域的专家学者搭建起高水平的学术交流平台。达州市将全力推进癌症预防、治疗、康复和管理一体化诊疗服务模式建设，致力于为广大群众提供更加安全、高效和满意的医疗卫生服务。

活动期间，樊代明院士及其专家团队还进行了带教查房与义诊活动。在查房活动中，专家团队为达州市第一人民医院肿瘤科全体医师亲切解惑，让达州肿瘤诊治技术水平有了新的提升。通过现场义诊，让达州市民有了与全国知名专家零距离接触机会，为达州市民带来了专业、高水准的诊疗服务。CACA



2025CACA 指南中国行（南充站） 成功举办



为推动南充地区肿瘤防治事业高质量发展，强化临床肿瘤早筛、诊疗、科普、康复、教学、研究等关键领域能力建设，全方位守护民众健康。4月15日，由中国抗癌协会主办，川北医学院附属医院承办的“第31届全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日 CACA 指南中国行 - 南充站”活动在川北医学院附属医院成功举行。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，中国抗癌协会副理事长、重庆大学附属肿瘤医院吴永忠书记，川北医学院代荣阳院长，

川北医学院附属医院党委副书记刘贤君出席活动并致辞。全网 573 万人次观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，整合医学是大势所趋，中国抗癌协会从整体出发深入研究现代医学，结合自然、社会、心理等多方面因素，通过《中国肿瘤整合诊治技术指南》（CACA 指南）搭建新的医学知识体系，致力于传播肿瘤整合诊治这一理念，推动医学领域的变革，提升中国肿瘤诊治水平。

川北医学院党委副书记、院

长代荣阳强调学校以肿瘤防治为医学发展重点，依托国家级临床重点专科及省医学中心资源，推动区域诊疗规范化。活动旨在通过 CACA 指南落地和共建合作，

提升肿瘤早筛、科研及防治水平，助力区域医疗高质量发展。

川北医学院附属医院党委副书记刘贤君表示医院将以共建为契机，依托《CACA 指南》整合医学理念，深化多学科协作，强化“防筛诊治康”全链条体系，推动技术下沉与基层能力提升，打造区域肿瘤防治高地，助力健康南充建设。

樊代明院士在学术环节围绕《反向思维与医生成长》这一主题，提出十大主张和六大思维模式，倡导整合医学理念，鼓励青年医生以多角度、跨学科的视角探索疾病本质，推动肿瘤防治从“常态”向“非常态”革新，最终实现医学发展的全面整合。

中国抗癌协会副理事长、重

庆大学附属肿瘤医院党委书记吴永忠关于《共同体意识推进肿瘤防治体系建设》的分享中提出构建“癌症中心 - 二级医院 - 基层机构”三级防治网络，助力实现“大病不出县”目标；中国抗癌协会副秘书长杨志平则以《整合医学的实践与思考》为主题，倡导以 HIM 理念为核心，结合 CACA 指南与产学研转化，构建“防筛诊治康”全链条体系，加速科研成果临床应用。

此次2025CACA指南中国行--南充站”活动，为川北地区肿瘤防治领域的专家学者搭建起高水平的学术交流平台。南充市将全力推进癌症预防、治疗、康复和管理一体化诊疗服务模式建设，致力于为广大群众提供更加安全、

高效和满意的医疗卫生服务。

活动期间，樊代明院士及其团队还来到川北医学院附属医院肿瘤科，对 CACA 指南的应用、肿瘤学科建设、青年医师培养等作了耐心详细的指导。此外，还对一例晚期肠癌多线治疗的患者的诊疗方案作了剖析与点评。此次指导不仅为医院规范化诊疗流程提供了权威范本，更通过搭建青年医师与院士团队的常态化交流机制，为学科人才梯队建设注入强劲动能。未来，川北医学院附属医院将以院士指导为契机，加速推进肿瘤防治技术革新与科研成果转化，全力打造辐射川东北地区的国家级肿瘤诊疗高地，为“健康中国”战略贡献区域力量。CACA



CACA 进企业（第 3 期） 走进国药太极集团

为进一步推动科技与经济深度融合，赋能企业迈向高质量发展新征程，4月13日，“CACA 企业行”（第3期）活动在重庆举行。当日，中国抗癌协会理事长樊代明院士亲率 CACA 专家团，到访国药太极集团。双方围绕双方围绕产学研医融合、产品研发及市场拓展等关键议题深入探讨，为推动行业进步注入新动力。

国药太极总经理于宗斌在会上介绍公司的发展历程，国药太

极自 1972 年始建，是西南最大医药工业企业，成绩斐然，连续十五年入围中国企业 500 强。自 1999 年布局肿瘤领域，在多方面成果丰硕。2021 年与国药集团混改重组，将科技创新升为第一战略，央地合作完成国企改革，提升经营质量，搭建协同创新平台，研发投入不断增长。国药太极正以“溯古汲新，以‘整合聚智’立发展之基”，凭“产学擎新，以‘知行合一’拓未来之境”，谋“和合共生，以‘星火成炬’



铸共赢之局”，同时响应协会“肿瘤防治，赢在整合”号召，期待专家为其创新实践和发展方向建言献策。

会上，中国抗癌协会理事长樊代明院士介绍了抗癌协会的发展情况。七年间，协会规模迅速扩大，会员数量倍增，吸引了大量高端人才加入，分支机构不断增设。协会编写的专业书籍已推广至多个国家，举办了 4000 多场学术活动，相关指南走进 226 所大学，国际交流日益活跃。面对当前肿瘤治疗的挑战，樊院士呼吁医生与企业加强合作，重视中

医在肿瘤治疗中的价值，共同探索创新疗法，重新评估药物疗效，切实保障患者权益。

国药太极医药研究院院长王斌在发言中指出，中药现代化进程面临诸多困难，包括、行业标准认证缺失以及产品同质化严重等问题。尽管如此，太极集团凭借丰富的资源优势和中华老字号的品牌影响力，在逆境中脱颖而出。未来，集团将聚焦核心大品种，以科技创新和市场营销为驱动，积极开发新产品，拓展合作领域。

专家们围绕太极集团的发展

战略与中医药行业热点展开了深入交流。专家们一致认为，太极集团并入国药集团后，发展势头良好，未来双方应进一步加强合作，深入挖掘产品的药用价值，

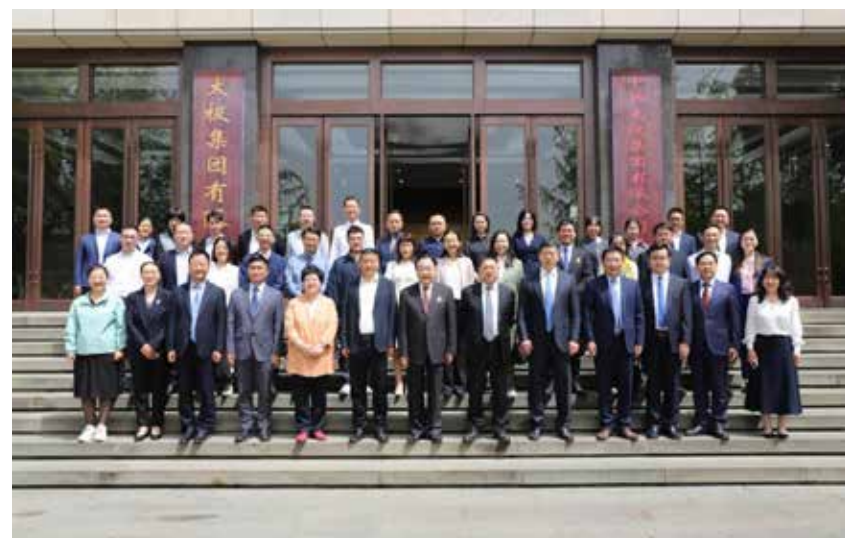
据支撑在临床推广中常被忽视。专家建议，在产品临床应用过程中，应运用多种先进手段全面查明症状，收集多器官数据以科学评估产品效果，通过系统检查与



特别是在肿瘤对症治疗方面发挥更大作用。

针对中医药领域的发展，专家们指出，部分保健与治疗方法虽已被证实有效，但缺乏数

优化，提升产品的临床应用表现。专家们对太极集团与抗癌协会前期的合作成果给予了高度评价，并期待双方在未来取得更多实质性进展。CACA





CACA 指南中国行（商丘站）成功举办

2025年4月17日，全国肿瘤防治宣传周系统活动“2025 CACA 指南中国行暨肿瘤规范化诊疗同质共建行动”在河南商丘召开。本次大会由中国抗癌协会指导，商丘市科学技术协会、商丘市卫生健康委员会、商丘市妇女联合会等多家单位承办，良医汇提供媒体支持。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、中国医学科学院肿瘤医院

王洁教授等权威专家，以及河南省、商丘市各级领导、医院及学会代表齐聚一堂，围绕肿瘤整合治疗的理论、进展及实践展开了深入交流与讨论。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、商丘市人大常委会主任刘北京分别发表了热情洋溢的致辞。开幕式在商丘市科协吴莲主席的主持下拉开帷幕。

会在武汉大学人民医院宋启

斌教授的主持下，樊代明院士带来了题为《整合医学宣言浅释》的精彩演讲。樊院士深入剖析整合医学在肿瘤防治中的关键价值，从多学科融合、整体与局部关系等维度，为与会者勾勒肿瘤防治的新蓝图，引导大家打破传统思维局限，以更全面、系统的视角应对肿瘤挑战。

河南省肿瘤医院王慧娟教授对CACA肺癌指南进行详细解读，

从肺癌“防筛诊治康”五个方面深入剖析指南要点，让与会者对肺癌规范化诊疗有了更清晰、更深入的理解，有助于提升区域肺癌诊疗质量，改善患者预后。

紧接着，商丘市第一人民医院陈贡斌教授主持了下一环节，中国医学科学院肿瘤医院王洁教授带来了题为《赓续前行 合纵连横——内科肺癌治疗策略》的讲座。王洁教授结合当下肿瘤内科治疗的热点与难点，分享了临床应对耐药问题的前沿理念与研究进展，并指明了克服肺癌耐药的未來研究方向，为临床实践提供了新的思路与策略，推动肿瘤内科治疗向精准化、高效化迈进。

中国医学科学院肿瘤医院仲佳教授带来了两场精彩讲座：《全新一代双免疫治疗策略在NSCLC的应用与前景展望》和《1+1 > 2 双免疫治疗作用机制深入解读》。仲教授聚焦免疫治疗这一肿瘤治

疗领域的热门领域，分享了双免疫治疗在非小细胞肺癌治疗中的独特作用机制及最新研究进展，并解读了双免疫治疗在一线PD-L1低表达/阴性人群以及一线免疫治疗后出现耐药人群中的应用优势，为肿瘤治疗开辟了新路径，为临床实践提供了循证依据。

北京医院赵喆医生介绍了1例局部晚期肺鳞癌病例的临床诊疗过程。她将实际工作中遇到的经典病例呈现出来，并分享了对该病例采用免疫治疗的全面思考与体会，引发了与会人员的广泛关注。

随后，安阳市肿瘤医院纪媛媛教授、商丘市第一人民医院侯良学教授以及商丘市中医院钱玉红教授围绕病例展开深入讨论，从不同角度剖析病情，探讨最佳治疗方案，这种实战经验的交流与碰撞，不仅为基层医生提供了宝贵的学习机会，也为提升区域

肿瘤诊疗水平注入了新的活力。

会议最后，陈贡斌教授公布了本次会议的线上观看人数——达615万人次，充分体现了会议的重要影响力。他对与会专家的精彩分享和参会人员的积极参与表示感谢，特别致谢樊代明院士关于整合医学的指导，期待通过临床实践共同推动肿瘤防治事业发展。

在中国抗癌协会恶性间皮瘤专委会主任委员王洁教授统筹指导下，恶性间皮瘤专委会开展基层疑难病例科普答疑行动，通过“专家下沉+病例研讨”模式精准赋能基层医疗。

商丘市第一人民医院肿瘤科韩文杰教授团队汇报了具有代表性的复杂肺癌病例。宋启斌教授与仲佳教授结合最新诊疗规范，分别从放射治疗方案优化、靶向药物精准选择及免疫治疗时机把握等维度进行深度解析，对病例提出建设性解决方案和指导。CACA



多学科碰撞，赋能胃癌治疗 MDT to HIM（第4期）成功举办

4月22日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合胃癌委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会主办的“胃癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦胃癌药物治疗中的热点问题，吸引众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达811万人次。



会议在中国抗癌协会胃癌专业委员会主任委员、北京大学国际医院陈凇教授的主持下拉开帷幕。中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中强调，“MDT to HIM”包含三个核心要素：首先是组建多学科整合诊治团队，其次是制定个体化整合诊治方案，最终实现最优化整合诊治效果。而“MDT 3.0”的实施应在整合诊治指南的统览下推进各项治疗工作，特别是在药物治疗环节，需兼顾疗效评估与不良反应监测的双重考量。

专题研讨分别由中国抗癌协会整合胃癌委员会执行主任、中国医科大学王振宁教授，中国抗癌协会副理事长、浙江省肿瘤医院程向东教授，中国抗癌协会胃

肠间质瘤专业委员会主任委员、中山大学附属第七医院何裕隆教授，中国抗癌协会副秘书长、空军军医大学西京医院聂勇战教授，中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会执行主任、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院董梅教授主持。

会上，中国人民解放军总医院王鑫鑫教授系统介绍了整合外科治疗的具体实践策略，详细阐述了我国胃癌整合外科的特色优势和发展方向，并对中外胃癌指南核心差异进行了解析；中国抗癌协会肿瘤信息化管理专业委员会主任委员、北京大学肿瘤医院张小田教授深入剖析了胃癌药物治疗的最新进展，指出胃癌围手术期、一线、二线、三线及以上的药物治疗将围绕前移、精准、挖掘靶点与创新策略四

方面不断发展。

中国抗癌协会胃癌专业委员会名誉主任委员、天津医科大学肿瘤医院梁寒教授对2025版《CACA胃癌整合诊治指南》进行了权威解读，重点介绍了指南中基于中国数据的相关研究，为临床决策提供了清晰指引；中国医学科学院肿瘤医院深圳医院金晶教授分享了局部晚期胃癌放疗领域的最新研究成果，包括术后放疗、术前放疗等关键问题。

北京大学肿瘤医院内蒙古医院柏冬丽教授带来的“肿瘤化疗所致中性粒细胞减少的护理管理分享”，系统介绍了中性粒细胞减少的风险评估、预防与控制、健康教育和随访监测；中国抗癌协会科普宣传部部长、中国医学科学院肿瘤

医院田艳涛教授以外科视角为切入点，探讨了“靶、免、化围术期治疗局部进展期胃癌Ⅲ期临床研究”的关键结果；中国医学科学院肿瘤医院陈喆教授系统介绍了“整合治疗统览下的肿瘤药学服务”的创新模式，并指出了肿瘤药师在药学服务中的作用。

随后，中国抗癌协会胃癌专业委员会副主任委员、复旦大学附属中山医院孙益红教授，江苏省肿瘤医院陈仕林教授、复旦大学附属中山医院张恒教授、中山大学附属第一医院宋武教授、复旦大学附属中山医院汪学非教授、北京协和医院赵彬教授、中国医科大学附属第一医院刘福田教授，中国抗癌协会胃癌整合护理专业委员会主任委员、天津医科大学肿瘤医院王盈护士长，中国抗癌

协会胃癌整合护理专业委员会副主任委员、北京大学肿瘤医院张丽燕护士长等一众专家学者围绕“胃癌药物治疗相关进展”“营养支持治疗在胃癌治疗中的应用”“胃癌患者全流程治疗的药学服务”等议题展开深入交流。与会专家结合各自临床实践，就“MDT 3.0”、药物不良反应管理、整合科普教育等热点问题分享了宝贵经验。

会议最后，樊代明院士表示，本次研讨会通过多学科、多角度的深入交流，为推进胃癌整合治疗理念的落地实施提供了重要参考。樊院士着重提出三个关键方向：一是提高认识，要深化对肿瘤生物学特性的理解，同时建立更科学的疗效评估体系；二是坚定信念，要坚定不移地推进整合

医学发展，实现从MDT到HIM的跨越式提升；三是努力实践，要采取“合纵连横”策略：“合纵”强调针对同一肿瘤综合运用多种治疗手段的有机整合，“连横”则注重将同一治疗方法创新应用于多种肿瘤类型的整合治疗。

本次系列会议旨在深入解读、系统拓展和精准细化CACA指南，全面推进临床全程药学管理与整合治疗理念的落地实施，重点规范基层医生临床用药路径，提升合理用药水平，推动临床实践的规范化与创新性发展。

5月将举办“MDT to HIM(第五期)”——食管癌整合治疗统览下药物治疗研讨会，诚邀全国同道积极参与，共同为肿瘤药物治疗的规范化、精准化贡献智慧与力量。CACA

以法治为基，以文化为魂 CACA 擘画新时代科普事业的新蓝图

中国抗癌协会前列腺肿瘤整合康复专业委员会 孙智婷 张焱 陈文慧 赵建夫

2024年12月25日，新版《中华人民共和国科学技术普及法》正式颁布实施，标志着我国科普事业迈入法治化、系统化的新阶段。这部法律以“科普与科技创新同等重要”为核心理念，既是对2002年首部科普法实施二十余年经验的凝练升华，更是在建设创新型国家战略背景下对全民科学素质提升的法治回应。其修订深刻体现了党中央对科普事业的前瞻性布局——通过法律刚性约束与激励机制，将科学普及从社会倡议升华为国家意志，为癌症防治等重大民生领域构建起医学科普与伦理规范的双重保障体系。

在2025年中国抗癌协会整合科普大会上，新版科普法修订核心智囊丛斌院士与中国抗癌协会理事长樊代明院士的对话，以及樊代明院士在媒体传播分会场上

有关科普的论述，深刻揭示了法治与文化协同共生的深层逻辑：法治为科普“立规”，筑牢全民科学素质的根基；文化为科普“铸魂”，赋予医学实践以文明厚度。二者的共振，正推动中国科普事业从知识传递迈向文明重构的新纪元。

一、科普的文明重构：从“理论”到“文化”的升维

樊代明院士重新诠释了科普的深层价值：它绝非简单的知识降维，而是将科学成果转化为激发民众觉醒的文化力量。他借韩愈传道、授业、解惑”的框架，指出科普的最高境界在于“传道”——传递科学背后的思维范式与价值观。这种跃迁超越了传统知识普及的局限：文字水平仅传递信息，如冰冷的数据罗列；文章水平整合逻辑却缺乏创造；唯有文化水平

能让科学升华为重塑社会的精神力量。毛泽东的《湘江评论》与鲁迅的杂文，正是以思想熔炉锻造新认知的典范。

这种文化觉醒在医学领域尤为深刻。中医的“整体思维”“辨证施治”疗效守关”不仅体现科学逻辑，更根植于传统文化的“中庸之道”，实现了“灵肉交响”的医学境界——技术（术）与人文（道）的统一。当医学突破“治病”的局限，成为承载文明进步的精神载体，科普便完成了从工具理性到价值理性的升华。

二、整合医学变革 从“战术”到“战略”的协同

近年来，中国抗癌协会以“整合医学”为战略支点，构建起“纵横连横、纵横交织、整体推进”的创新网络，其发展轨迹与新版科

普法形成深度呼应。这一变革不仅是对医学范式的颠覆，更是对健康中国”战略的实践回应。

在纵向维度，协会组建了跨学科的“兵团”，打破了“防、筛、诊、治、康”各环节之间的壁垒；在横向维度，联动影像、病理等技术，形成了强大的“野战军”，有效终结了重复治疗带来的资源内耗。这种立体化的布局推动 CACA 指南被翻译成 16 种语言，推广至 156 个国家，成功与美国 NCCN 和欧洲 ESMO 形成全球抗癌的“三足鼎立”格局。

在会员规模方面，协会从 5 万激增至 85 万，会议规模也实现了 20 倍的扩张。这一爆发式增长的背后，是《整合医学宣言》等文化符号的深层凝聚，彰显了协会的文化影响力。协会创造性地运用地域文化来诠释医学理念，例如，《合之策（一）》中的“藏峰俯瞰”借青藏高原俯瞰云贵川的地理格局，隐喻“整体统领局部”的整合医学思维，让东方智慧融入现代医学。

协会通过“国际系列峰会”积

极参与学术话语权的争夺。中国抗癌力量不仅在科技领域占据了制高点，还通过文化软实力重塑了全球医学认知。

随着新版科普法的实施，中国抗癌协会的战略实践将获得更强劲的法治动能。法治化进程与文化凝聚力的双重驱动，将进一步推动整合医学的发展，促进抗癌事业的持续进步。

三、文明共生：医学变革的人类学意义

中国抗癌协会的实践，本质上是文明逻辑的重构。当“五大支柱”战略将技术突破与基层普惠结合，当企业合作打破“医企对立”的偏见，医学便超越了技术革命的范畴，成为社会关系的重塑者。这种从社会关系重构到文明价值觉醒的跨越，直指医学伦理的核心——警惕技术滥用，坚守“救人”而非“治标”的本质，使“人文大于科学”的价值观成为行业准绳。

樊代明院士提出的整合医学具有深远的文明价值，其核心在于实现东西方医学智慧的互补性

融合。该理论通过系统整合中医学“整体思维”和“辨证施治”等核心范式，开创了超越传统经验医学与西方循证医学的第三医学范式，在生命认知层面构建了中西医深层对话的创新平台。这种文化自觉，不仅为全球提供多元解题思路，更在 AI 技术狂飙的时代守护人性温度。我们有理由相信，当科普成为民众的“觉醒之火”，医学化作文明的“共生之桥”，中国抗癌事业便完成了从追赶者到引领者的历史性跨越。

新版科普法的指引下，中国抗癌协会的战略协同，描绘出新时代肿瘤科普的“新蓝图”。法治的根基为系统化推进提供了坚实保障，而文化的觉醒则赋予了科普事业深厚的价值引领。整合医学的创新实践不仅推动了技术的进步，更为医学与人文的结合开辟了新路径。这一进程不仅是对技术层面的追赶，更是对文明逻辑的深刻革新——在科技与人文的共振中，中国正为人类抗癌事业书写兼具东方智慧与全球视野的新篇章。CACA

整合肿瘤的科普与人文： 生命交响曲中的中国智慧

河南省肿瘤医院 陈小兵 王建正

在人类与肿瘤的世纪博弈中，一场静水流深的医学革命正悄然重塑全球健康版图。中国工程院院士樊代明振聋发聩的宣言“医学需要整合，整合方能制胜”，犹如春雷惊蛰，叩响了肿瘤防治从技术突破迈向生命关怀的时代强音。在这片诞生了《黄帝内经》整体观的东方沃土上，整合医学正以破竹之势构建肿瘤防治的新范式，谱写着科学与人文交相辉映的生命交响曲。

破局之战

整合医学掀起肿瘤防治范式革命

当全球医学深陷“分科而治”的迷局，中国智慧给出了震撼世界的解题方案。樊代明院士领衔的整合医学理念，犹如医学界的“北斗系统”，为肿瘤防治开辟出“天地人”合一的战略航道。这项植根于五千年中华文明的思想创新，以七大生命自然力为理论基石，彻底颠覆了“见瘤不见人”的传统思维——从对抗厮杀转向和谐共生，从单兵突进转向协同作战，从技术至上转向生命为本。

在这场医学哲学的革命中，中国抗癌协会集结万名精锐，锻造出肿瘤防治的“国之重器”：重逾百

斤的《中国肿瘤整合诊治指南》不仅填补了全球肿瘤学界的东方空白，更开创了“中国标准，全球共享”的新纪元。当CACA指南被译作16种文字惠及156国，当钇90微球技术让“精准打击、温柔治愈”成为现实，世界医学界清晰听见了来自东方的破晓之声。

筑基工程

肿瘤科普架设医患连心桥

“知识若不成体系，便是散落的珍珠；科普若不通人心，终成隔岸的风景。”在信息爆炸的时代洪流中，中国抗癌协会以战略眼光构筑起全民防癌的“数字长城”。“CACA前沿播”单场突破628万观看人次的奇迹，印证了“硬核科普”的磅礴力量——当顶尖学术走下神坛，当艰深知识化作春风，医学科普便成为破除恐慌、凝聚共识的超级纽带。

笔者亲历的科普实践揭示深刻规律：每篇10万+爆文的背后，是科技工作者将论文写进百姓心坎的赤子之心；每场基层义诊引发的筛查热潮，印证着“防大于治”的永恒真理。正如樊院士所言：“早筛早诊的普及率，丈量着医学文明的刻度。”当中国胃癌早诊率从24%向80%奋进，我们看到的不仅是数字

跃升，更是亿万家庭命运转折的曙光。

灵魂觉醒

人文关怀重塑医疗温度

在冰冷的仪器与滚烫的泪水之间，整合医学架起温暖的桥梁。这里没有“与癌死斗”的硝烟弥漫，唯有“与瘤共生”的生命智慧；这里摒弃“见病不见人”的技术傲慢，拥抱“医患共决策”的人文觉醒。当微创介入取代大开大合，当带瘤生存成为可能选择，医学终于回归“有时治愈，常常帮助，总是安慰”的初心本真。

笔者亲历的数以万计病例昭示真理：治愈的密码不仅藏在基因序列，更写在患者眼里的希望之光。那位通过整合治疗重获新生，在病房弹奏《生命之歌》的钢琴教师；那位接受舒缓治疗后含笑离世，留下“此生无憾”手书的退休教授——他们用生命诠释着：医学的价值，不仅仅体现在医疗技术的高度，还体现在关爱的温度、关怀的深度、社会支持的广度上。这也代表着一个社会、一种文化的价值观。

双螺旋跃升

科技人文奏响生命和弦

站在人类抗癌史的新坐标系，中国方案给出了震撼世界的答案。舒格利单抗的横空出世，不仅是PD-L1赛道的技术突破，更是“中国智造”对全球胃癌患者的庄严承诺；全国350个整合医学共建单位的

星火燎原，不仅是医疗资源的战略布局，更是“健康中国”的民生答卷。这种科技与人文的双螺旋跃升，正以雷霆之势重构肿瘤防治的全球版图。

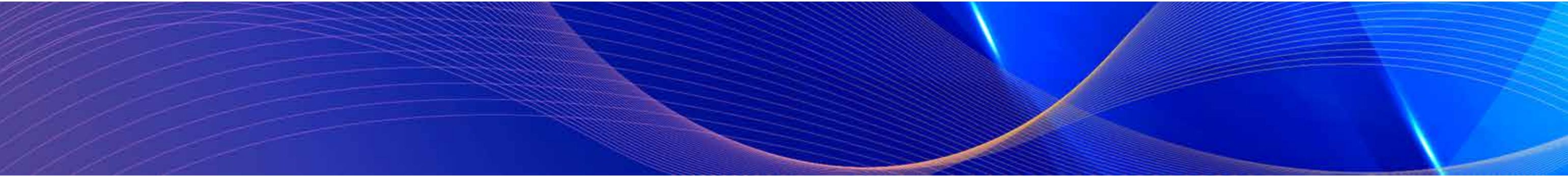
当多学科诊疗打破科室藩篱，当精准医学邂逅中医智慧，当智能算法对话医者仁心，我们见证着医学文明的涅槃重生。正如“CACA指南”国际推广引发的“中国标准”现象所昭示：真正的医学革命，从来不只是技术的迭代，更是文明范式的升维。

命运与共

东方智慧照亮人类前程

从跟跑到领跑，从借鉴到独创，中国肿瘤防治正以整合之力开创新纪元。世界整合肿瘤学学会的筹建，不仅是学术共同体的形成，更是人类命运共同体理念在医学领域的生动实践。当五大洲15国专家共商整合大计，当“中国方案”惠及全球患者，我们清晰看见：健康丝绸之路的东方曙光，正照亮人类抗癌的共同征程。

生命至上，整合致远。在这条充满东方智慧的创新之路上，中国医学人正以“功成不必在我”的境界胸怀，书写着“健康中国”的时代答卷，贡献着“天下无癌”的中国方案。当科学与人文的并蒂莲花绽放于生命之原，当技术突破与心灵共鸣交响在希望之巅，我们终将明白：肿瘤防治的终极秘钥，不在实验室的显微镜下，而在对生命尊严的永恒守望中。CACA



我科普路上的“六个一”感悟

中国抗癌协会科普委员会 田艳涛 胡海涛

近日，新修订的《中华人民共和国科学技术普及法》由全国人大表决通过，这是自 2002 年公布施行以来的首次修订，是把“要把科学普及放在与科技创新同等重要的位置”的重要论述转化为坚实的国家承诺。作为一名临床医生，同时也是国家首批健康科普专家，倍感振奋。医学科普不仅能帮助公众了解疾病的预防、诊断和治疗，还能提升公众的健康素养，推动社会的健康进步。在我的健康科普之路上，有“六个一”的感悟，分别是：需要一份情怀、需要一些技能、需要一点时间、需要一批粉丝、需要一个团队、需要一点感性。

需要一份情怀

情怀，是深藏于心的情感，是一种深切眷恋与执着。健康科普首先是一份情怀，其来源于对生命的敬畏、对健康的珍视以及



对疾病防治的深深责任感。这份情怀驱使我坚持科普工作，即便临床和科研工作再繁忙，我也愿意挤出时间撰写科普文章、录制科普视频。做千台手术，不如科普千人，一个医生再努力，一天的手术量和门诊量也是有限的，但是做科普的获益却是无限的。这份情怀让我在科普过程中，带着浓浓的人文关爱，始终秉持以大众健康为核心的理念，用通俗易懂的语言和贴近生活的案例来解释复杂的医学知识，消除公众对疾病的恐惧和误解，帮助他们积极预防、早期发现和治疗疾病，

拥有健康快乐人生。

同时，情怀也是我面对科普挑战时的动力源泉。科普工作远没有想象中的简单，常常会遇到各种困难和挑战，一方面我们需要将复杂的

医学知识讲解得生动有趣，吸引更多人关注和参与科普活动，而另一方面，科普是先有“科”，再有“普”，没有科学作为支撑，普及就是无本之木，无源之水，在医学科普过程中要时刻注意科学性和严谨性，特别是数字要准确，理论有支撑，切忌信口开河，张嘴胡说，避免跨专业科普。做好科普既要足够有趣，还要科学严谨，无疑需要我们有科普的情怀，做出长时间的努力和付出。

需要一些技能

若想做好健康科普仅仅拥有情怀是不够的，还需要一定的科

普技能。这些技能包括专业知识的掌握、语言表达的技巧、信息传递的准确以及科普形式的创新等。在专业知识方面，我始终保持对肿瘤防治最新研究进展的关注和学习，不断更新自己的知识体系，确保科普内容的科学性和权威性。只有具备扎实的专业知识，才能够准确解释疾病的病因、病理和治疗方法，让公众对疾病有正确的认识。

除了专业知识，我还特别注重提升语言表达和信息传递的能力，避免使用医学上的专业术语和缩写，而是尽量用简单易懂的语言来解释复杂的医学知识。越

来越多的医务人员开启了自己的自媒体账号，向大众传播健康科普知识。在这一过程中，很多医生建立起自己的个人 IP，收获了大批关注。究其原因，跟医生的表达能力和科普内容有很大关系，在短视频平台上，健康科普的吸引力本身就比其他娱乐视频要差一些，如果我们想要占领舆论高地，就需要夺人眼球。做医学科普不要曲高和寡、孤芳自赏，而是把自己代入社会大众的视角，选择大家想听的话题，而不是自己擅长的话题。我总给年轻医生们讲，要努力做到从患教科普提升至大众健康科普的蜕变和升华，

这点非常重要。

需要一点时间

健康科普需要时间的投入，哪怕是零零碎碎的时间也需要不断地投入。从选题策划、资料收集、内容撰写到审核发布，每一个环节都需要花费大量的时间和精力。然而，每当想起门诊上那些因缺乏健康知识而错失最佳治疗时机的患者和家属，想起自己肩负的科普责任，这让我更加坚定了前行的步伐，也愿意为此付出时间。在时间安排上，我尽量将科普、临床、和科研工作相结合，利用业余时间进行科普内容的策划和撰写。此外，我还会利用碎片时间进行科普宣传，比如在出差时、开会时，看到有意思的科普内容，想到有趣的科普点子，及时分享给团队，创作出精品科普文章。有人把随时随地的短暂运动叫作“运动零食”，我把这种利用碎片时间的方式来写出短小科普作品的方式姑且叫作“科普零食”，这种“科



普零食”的形式不仅提高了自己的科普效率，也能够不经意间影响身边的人，扩大科普的影响力。

作为一名外科医生，常常有人问我，做科普会不会影响你的临床和科研工作？我的回答是不会。近期，在我们中国医师协会医学科普分会的年会上，郎景和院士在致辞中说了这样一句话，令我感触颇深，他说做科普不是兼职，而是医生的本职工作。在科普之路上，我们需要付出时间和精力，但是付出一定会有回报。以我个人为例，我们治疗组的手术量长期领先，患者往往是看了我的科普后慕名而来，非常信任我们，也获得了良好的治疗效果，在手术量的基础上，我们开展相应的临床和基础研究，获得了多项国家级和省部级课题，进一步增强了团队的科研实力。因此，我认为临床、科研和科普是相辅相成、和谐共生的，能做好科普的医生，一定也是一个能做好临床和科研的医生。

需要一批粉丝

健康科普的成功离不开粉丝们的支持与鼓励。在我的科普之

路上，我有幸遇到了一大批热爱健康、关注健康的粉丝。他们不仅认真阅读我的科普文章、观看我的科普视频，还积极与我进行互动和交流。他们的支持和反馈让我更加坚定了科普的信念和动力。为了与粉丝保持紧密的联系和互动，我在抖音、微博、头条、小红书等多个平台建立账号，全面覆盖受众人群，定期发布科普内容、分享最新的研究进展和临床案例，同时也会关注粉丝的需求和反馈。通过与粉丝的互动和交流，我能够了解他们对健康知识的需求和期望，也让更多人能够参与到科普工作中来。

同时，我也非常珍惜与粉丝之间的情感联系。在我个人的抖

音账号上，我会经常浏览评论区大家的留言，根据大家呼声最高的问题，制作相应的科普内容，并回答公众的问题。通过与公众的互动，我能够了解他们对健康知识的需求和期望，不断优化和改进自己的科普工作。这种互动和交流不仅提高了科普的针对性和实效性，也增强了我与公众之间的联系和信任，取得了良好的科普效果。

需要一个团队

健康科普不是一个人在战斗，而是一个团队的协同作战。在我的科普之路上，我遇到了一群志同道合、热爱科普的小伙伴们，分别来自医院、媒体、出版

社等各个领域，他们各司其职、各展所长，共同为科普事业贡献自己的力量。想要拍好一个医学科普短视频，光有一腔热血还不够，首先还需要采编团队根据时下流行热点，选择公众关注的热点话题，医务人员从自己的专业角度，用科普的语言创作文案，再由团队修改润色，然后在场拍摄完成后，还需要后期的剪辑加工，符合发布平台的规则和特点，最终实现科普声量的最大化传播。

科普书籍是科普知识的系统化体现，在医学科普的创作过程中，离不开专业出版编辑的支持和帮助。在创作伊始，就需要编辑的介入和辅导，避免图书选题脱离社会大众实际。在创作过程中，要借鉴以往科普作品的优秀模式，创新多种表达方式，用科普的语言把专业知识讲明白。而在成书之后，图书的出版发行也离不开出版编辑团队的大力支持，在各个平台上推广，实现图书的畅销。我们团队目前已经出版了胃病防治三部曲，其中最新一本《胃，你好吗》用故事化、场景

化的手法，完全贴近社会大众的日常生活，获得国家科学技术部全国优秀科普作品、国家卫生健康委员会优秀科普作品、国家图书馆文津图书奖、中共中央宣传部“中国好书”月榜等多项奖励，销量位居平台榜首，而这一切离不开我们创作团队的共同合作。

需要一点感性

健康科普不仅需要理性的分析和科学的阐述，更需要敏锐的发现和及时的创作。我常常在看到一些消息或者信息后，有了创作灵感，第一时间查阅相关资料，尽快写出一篇科普文案，甚至担心忘记了，便采取给自己发微信方法先记下来！在科普路上，我始终注重将理性与感性有机结合，用温暖的语言和真挚的情感来打动公众的心。在内容中，我会结合自己遇到真实发生的典型临床故事来阐述相关知识点，讲述患者的经历、感受和变化，让公众更加直观地了解疾病的危害和防治的重要性，同时我也会用温暖的语言来安慰和鼓励患者和家属，帮助他们树立战胜疾病的信心和勇气。这种感性的表达方

式不仅增强了科普内容的感染力和吸引力，也拉近了我与公众之间的距离。

在形式上，我更加会注重感性的表达。比如，在录制科普视频时，我会注重自己的表情和语气，尽量用亲切、自然的方式来传递科普知识。同时，我也会利用背景音乐、画面效果等手段来增强视频的感染力和吸引力。此外，我还会在社交媒体上分享一些与科普相关的感人故事和图片，让公众在了解健康知识的同时，也能够感受到人间的温暖和关爱。这种感性的表达方式不仅提高了科普的接受度和影响力，也缓和了医患之间的紧张关系。

总之，健康科普是一项长期而艰巨的任务，而科普法的修订与实施无疑给广大的科普工作者注入了更加强劲的动力。在未来的日子里，我们将继续把健康科普的事业做好、做大、做扎实，不断探索和创新科普形式和内容，以满足公众对健康知识的多样化需求，推动社会大众健康素养的提升，持续为“健康中国”战略添砖加瓦！CACA



观 CACA 前沿播第 5 期有感： 于前沿探索，为医路领航

中山大学肿瘤防治中心 陈冬苟

作为一名青年医师，观看 CACA 前沿播第 5 期后，我深受启发，让我仿佛置身于一场学术盛宴，深入领略到胃癌免疫治疗领域的前沿进展，这对我的职业认知与发展产生了极为深远的影响。

本次会议中，沈琳教授和小田教授团队的研究成果令人瞩目。他们针对胃癌这一在中国高

发的疾病，深入探索 PD - L1 单抗联合化疗作为一线治疗的方案。在研究过程中，充分考虑到胃癌的异质性、东西方治疗差异等因素，精准筛选出 PD-L1 CPS $\geq$ 5 的人群进行研究。这种精准医疗的理念，打破了传统治疗的局限性，让我深刻认识到，只有深入了解疾病的特点和个体差异，才能制定出更有效的治疗方案。

本项研究成果十分显著，舒格利单抗联合化疗显著延长了患者的中位 OS 和 PFS，为晚期胃癌患者带来了新的希望。这不仅是医学研究的重大突破，更是无数患者生命的曙光。这让我切实感受到医学研究的意义与价值，每一次突破都可能改变患者的命运，作为青年医师，我们应积极投身于医学研究，为攻克疾病贡献自

己的力量。

各位专家的点评和讨论也让我收获颇丰。他们从不同角度对研究进行剖析，既肯定了研究的创新性和重要性，又提出了未来研究的方向和挑战。例如，对于 CPS 评分在 1 - 5 分之间的人群，目前的数据尚不充分，这为后续研究指明了方向。这种学术上的交流与碰撞，激发了我的科研热情，也让我学会了从多角度思考问题，拓宽了我的学术视野。

李兆申院士提出的胃癌防治建议，让我意识到预防和早期诊断的重要性。在临床工作中，我们不能仅仅关注疾病的治疗，更

要重视预防和早期发现。通过科普宣传，提高民众对胃癌的认识，加强早期筛查，能够有效降低胃癌的发病率和死亡率。这也提醒我在今后的工作中，要注重对患者的健康教育，提高他们的健康意识。

樊代明院士强调的整合医学思想，为肿瘤治疗提供了全新的思路。医学是一个复杂的体系，各个学科之间相互关联、相互影响。在肿瘤治疗中，需要整合外科、内科、放疗、免疫治疗等多种手段，根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案。这让我明白，作为青年医师，不能局限于自己

的专业领域，要加强跨学科学习，提高自己的综合诊疗能力。

此次论坛让我深刻认识到，医学的发展日新月异，作为青年医师，我们肩负着推动医学进步的重任。在今后的工作中，我将以这些专家为榜样，努力提升自己的专业水平，积极参与科研工作，关注前沿研究成果，将其应用于临床实践。同时，我也会注重患者的健康教育，提高他们的健康意识，为胃癌防治事业贡献自己的一份力量。我相信，在众多医学工作者的共同努力下，我们一定能够攻克胃癌这一难题，为患者带来更多的希望。**CACA**

跨越文明的营养革命：中拉抗癌的巅峰合作 ——第二届中拉抗癌峰会肿瘤营养多学科视角心得体会

渝北区人民医院肿瘤科 龙娇娇

在布宜诺斯艾利斯初春的暖阳里，"拉美全球抗癌活动周暨第二届中拉抗癌峰会"以独特的跨文明对话姿态，在肿瘤营养领域划开一道革新的天际线。这场横跨太平洋的学术碰撞，不仅让中国"精准营养"理念与拉美"整体医学"传统产生奇妙共振，更在临床医学、营养科学、人工智能等多维空间中编织出抗

癌新图景。

一、多学科协同：从理论到实践的突破

峰会首次系统展示了肿瘤营养在癌症全周期管理中的核心地位。中国抗癌协会副理事长石汉平教授指出，肿瘤患者营养不良发生率高达 80.4%，但临

中国抗癌协会 免疫治疗专业委员会成立

2025年3月15日，中国抗癌协会免疫治疗专业委员会成立大会在上海成功召开。中国抗癌协会理事长樊代明院士出席大会。会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。经民主选举，上海市胸科医院肿瘤学科带头人陆舜教授当选首届主任委员，吉林大学第一医院崔久嵬教授、河北医科大学第四医院单保恩教授、天津医科大学肿瘤医院任秀宝教授、广东省人民医院惠福分院周清教授和陆军军医大学第二附属医院朱波教授当选副主任委员。首届免疫治疗专业委员会委员139名，其中常委40名。

主任委员：陆舜
副主任委员：崔久嵬 单保恩 任秀宝 周清 朱波
常务委员：李子明 杨农 李敏 褚倩 董晓荣 姚烽 周承志
陈恩国 刘安文 沈赞 王颖 谢聪颖 信涛 杨磊
殷咏梅 虞永峰 张涛 袁瑛 高大明 宋正波 谢丛华
史颖弘 邬麟 王永生 郭人花 王碧芸 吕冬青 郭卉
孙龙华 周进 胡洁 陈佳艺 薛建新 于雁 周建娅
陈雪琴 刘春玲 楼文晖 陈利娟 刘丽华



中国抗癌协会免疫治疗专业委员会第一届主任委员
陆舜教授

教授、博士生导师。

上海交通大学医学院附属胸科医院终身教授，上海市肺部肿瘤临床医学中心主任。

床营养治疗率仅为33.7%，这一数据暴露出全球癌症治疗中营养支持的严重缺失。智利国家癌症中心的临床数据显示，个体化营养干预可使晚期患者生存期延长4.2个月，而中国团队研发的AI营养方案生成系统，通过分析2.6万例代谢数据，将营养评估效率提升300%。巴西专家Aline Poziomyck博士强调，营养干预应成为肿瘤支持治疗的“第四支柱”，与手术、放化疗形成协同效应。

二、跨文明互鉴：传统智慧与现代科技的融合

峰会特别呈现了中拉医疗智慧的互补性。巴西学者Maria Coêlho博士分享了亚马逊药用植物在抗炎与代谢调节中的潜力，而中国团队则展示了肠道菌群靶向调节技术对恶液质患者的显著疗效。这种“草药分子学”与“数字营养学”的对话，揭示了传统医学经验与人工智能技术的深度融合可能。正如阿根廷学者Eduardo Cazap教授所言：“当安第斯山脉的草药数据库遇上长江流域的AI算法，癌症治疗的武器库将无限扩展。”

三、全球共识：从技术革新到制度构建

峰会发布的《肿瘤营养布宜诺斯艾利斯共识》

标志着标准化营养评估体系的建立，首次将炎症修正的PG-SGA/ALI指数纳入临床指南，显著提升了生存预测的精准性。共识倡导建立中拉肿瘤营养联合研究中心，推动n-3多不饱和脂肪酸等抗炎营养素在免疫治疗中的协同应用。中国抗癌协会理事长樊代明院士指出，这一共识不仅是技术层面的突破，更是全球公共卫生治理的里程碑，体现了“以患者为中心”的整合医学理念。

四、未来展望：抗癌共同体的中国方案

从2023年首届峰会到2025年的全面升级，中拉合作已从学术交流迈向制度共建。中国提出的“精准营养”理念与拉美“整体医学”传统，正通过多中心临床试验和数字医疗平台实现深度融合。正如峰会圆桌讨论所达成的共识：癌症防治的终极目标不仅是延长生存期，更是通过营养干预重塑患者的生活尊严——这是医学的人文本质，也是人类命运共同体的生动实践。

这场峰会以科学之力打破地域壁垒，以人文之光温暖抗癌征程，为全球癌症防治提供了“多学科协同、跨文明共生”的中国智慧。在肿瘤营养的赛道上，中拉合作已不仅是技术的迭代，更是文明互鉴的典范。

中国抗癌协会 肿瘤血管病学专业委员会成立

2025 年 4 月 10-12 日，第 31 届全国肿瘤防治宣传周（湖南站）启动会暨中国抗癌协会首届肿瘤血管病学大会在长沙顺利举行。同期，中国抗癌协会肿瘤血管病学专业委员会正式成立。中国抗癌协会樊代明理事长、杨志平副秘书长等领导专家出席成立大会。由杨志平副秘书长主持大会，大会以无记名等额投票的方式选举产生第一届专业委员会领导机构。湖南省肿瘤医院向华教授当选为肿瘤血管病学会委员会首届主任委员，四川省肿瘤医院易群教授、中日友好医院叶志东教授、复旦大学附属中山医院符伟国教授、北京协和医院郑月宏教授、广东省人民医院张靖教授、中国医学科学院肿瘤医院李肖教授当选为副主任委员。专委会聘任滕皋军院士为名誉主任委员。

主任委员：向 华
副主任委员：易 群 叶志东 符伟国 郑月宏 张 靖 李 肖
常务委员：徐 栋 冯 睿 韩建军 李文涛 李 臻 袁 丁 方主亭
张 琳 江 森 蔡修宇 冷家骅 乔军波 刘 梅 朱越锋
古善智 黄明声 王 庆 杨正强 吴 刚 李庆东 庞鹏飞
刘 嵘 周为民 高 飞 赵剑波 姚 凯 梁松年 胡红耀
李家平 曹文东 袁春旺 曲乐丰 王 峰



中国抗癌协会肿瘤血管病学专业委员会第一届主任委员
向华教授
主任医师、教授、硕士生导师。
湖南省肿瘤医院院长、湖南省抗癌协会第九届理事会理事长。

中国抗癌协会 肿瘤支持治疗专业委员会换届

2025 年 3 月 15 日，在中国抗癌协会的指导和主持下，第三届中国抗癌协会肿瘤支持治疗专业委员会换届会议在上海成功召开。会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持，中国抗癌协会樊代明理事长出席换届会议。到会委员投票选举出新一届常务委员 42 人。经过 10 名竞聘人激烈的角逐，差额投票，选举出新一届专委会领导成员，上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授当选第三届专委会主任委员；华中科技大学同济医学院附属同济医院夏曙教授、中山大学附属第六医院邓艳红教授、北京大学肿瘤医院张小田教授、浙江大学医学院附属第二医院袁瑛教授、厦门大学附属中山医院肖莉教授、中山大学肿瘤防治中心王风华教授当选副主任委员。聘请巴一教授和袁响林教授为名誉主任委员。

主任委员：张 俊
副主任委员：张小田 王风华 夏 曙 袁 瑛 邓艳红 肖 莉
常务委员：熊建萍 章 真 佟仲生 刘 波 姚庆华 孙凌宇 安汉祥
宋春花 巩 平 施咏梅 曾 珊 朱 骥 李苏宜 牛作兴
王 畅 石汉平 罗素霞 赖 浩 赵 岩 赵君慧 邓 婷
邱 萌 陈公琰 陈永兵 马 虎 黄 河 刘 巍 朱 江
邱 红 邱文生 胡建莉 沈 波 黄小兵



中国抗癌协会肿瘤支持治疗专业委员会第三届主任委员
张俊教授
教授，主任医师，硕士生、博士生导师。
上海交通大学医学院教授、上海交大医学院附属瑞金医院肿瘤科（国家临床重点专科）主任、上海市胃肿瘤重点实验室主任、上海消化外科研究所研究员。

中国抗癌协会 肿瘤微创治疗专业委员会换届

2025 年 4 月 17 日，中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会换届会在上海召开。樊代明理事长和组织部领导全程指导换届会议。换届会由中国抗癌协会杨志平副秘书长主持。出席本次换届会的全国委员共 180 名，等额选举出新一届常务委员 54 名。随后 11 名正副主任委员竞聘人先后发表了竞聘演讲。经过激烈角逐和全体委员差额投票，产生了第六届专委会核心领导班子。上海同济大学附属东方医院微创介入治疗中心主任翟博教授当选为第六届专委会主任委员；河北医科大学附属第二医院王贵英教授、陆军军医大学附属西南医院黄学全教授、北京医院李晓光教授、中山大学附属第一医院李家平教授、哈尔滨医科大学附属第四人民医院杨坡教授，以及解放军总医院第一医学中心张肖教授当选副主任委员。同济大学附属东方医院李康安教授受聘为专委会秘书长。樊代明理事长为当选的主委、副主委颁发证书，同时聘请中山大学附属肿瘤医院张福君教授和解放军总医院第一医学中心肖越勇教授为名誉主委。

主任委员：翟博
副主任委员：杨坡 郭金和 王贵英 李晓光 李家平 黄学全
常务委员：张肖 柴文晓 单鹤声 杜鹏 费翔 高飞 古善智 关利君 韩建军
胡效坤 黄明声 纪建松 焦德超 金桂云 靳勇 匡铭 李成利 李竞
李雷 李兆沛 廖江荣 刘吉兵 刘凌晓 柳明 牛洪欣 牛猛 邵海波
史瑶平 司同国 孙继泽 唐喆 王伟昱 王晓东 王忠敏 肖越勇 邢文阁
熊斌 许林锋 杨正强 杨继金 杨武威 于世平 张福君 张啸波 张学彬
赵明 周志刚 朱康顺 朱晓黎



中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会第六届主任委员
翟博教授

外科学博士、主任医师、教授、博士生（博士后合作）导师。
上海同济大学附属东方医院微创介入治疗中心主任，肿瘤系统医学全国
重点实验室 PI。

主编	樊代明													
执行主编	王 瑛													
副主编	石汉平	朴浩哲	李子禹	吴永忠	沈洪兵	张建功	陆 伟	范先群	徐瑞华	郭小毛	程向东	赫 捷	樊 嘉	
编委	于金明	于振涛	于 媛	万经海	马少华	马文斌	马 骏	马斌林	王子卫	王丹波	王永生	王西墨	王刚成	
	王红霞	王国文	王 欣	王 冷	王贵英	王 俊	王 洁	王 盈	王留兴	王理伟	王常松	王焕民	王锡山	
	王 新	王影新	王 燕	王 璐	牛晓辉	毛友生	毛伟敏	文爱东	尹 健	巴彩霞	石汉平	卢 冰	卢媛媛	
	叶 松	叶定伟	田 洁	田艳涛	田 皞	由凤鸣	史庭燕	白 萍	包 郁	冯 华	冯惠霞	邢金良	朴浩哲	
	师建国	朱 刚	朱 滔	任国胜	向邦德	刘万里	刘永玲	刘伦旭	刘 红	刘良倚	刘 明	刘继先	刘继红	
	刘 骞	刘 燕	江 倩	许 斌	孙长岗	孙玉岭	孙立峰	孙惠川	纪春岩	麦海强	折 虹	李乃适	李小梅	
	李子禹	李 艺	李长忠	李长岭	李玉民	李 平	李占全	李亚平	李红乐	李茂全	李和根	李建雄	李 玲	
	李 涛	李 悦	李 晶	李 靖	杨 帆	杨建军	杨铁军	杨 辉	步召德	肖亚洲	肖越勇	吴小华	吴开春	
	吴世凯	吴 炅	吴 鸣	邱录贵	何立儒	何 侠	何 悦	何裕隆	应杰儿	应建明	应敏刚	沈 琳	沈靖南	
	宋张骏	宋咏梅	张 力	张小田	张师前	张光霁	张伟玲	张 旭	张军一	张红梅	张宏权	张宏艳	张陈平	
	张建功	张春芳	张春梅	张柳柳	张 虹	张晓菊	张海波	张 姬	张 梅	张清媛	张超杰	陆 伟	陆海燕	
	陈小兵	陈可欣	陈仕林	陈孝平	陈武进	陈明远	陈佳艺	陈学忠	陈 洁	陈振东	陈 震	陈 蕾	陈 颢	
	纳贡毕力格		范卫君	范理宏	林圣彩	林仲秋	罗娅虹	季加孚	季 刚	金百治	周卫平	周 文	周彩存	
	周 琦	郑玉玲	郑颖娟	单保恩	郎锦义	孟宪锋	赵长宏	赵心明	赵永祥	赵丽娜	赵青川	赵晓平	赵晓迪	
	赵 静	郝继辉	胡晓梅	胡韶山	邵恒骏	段培蓓	闻利红	洪 流	袁 芃	袁响林	耿美玉	聂勇战	贾卫华	
编辑部主任	贾英杰	夏小军	顾艳宏	顾晓锋	钱朝南	徐万海	徐丛剑	徐 近	徐建明	徐 钧	徐瑞华	徐 巍	高天文	
	高 宏	高社干	郭小毛	郭 义	郭 伟	郭宏骞	郭洪波	郭晓钟	唐卫中	唐东昕	唐金海	黄中英	黄金华	
	黄 波	黄晓军	曹 彬	曹新平	龚 姝	章 真	阎 昭	梁 洁	梁 寒	梁 蓉	董 梅	董 蓓	敬 静	
	蒋 艳	韩国宏	覃惠英	程向东	程若川	程海波	程 颖	曾木圣	曾 平	曾普华	谢广伦	谢玲女	谢 恬	
	裘佳佳	虞先濤	解文君	蔡清清	廖子君	谭晓华	谭 晶	缪长虹	樊榕榕	颜志平	潘阳林	潘宏铭	潘凯枫	
	戴建荣	魏少忠	魏文斌	魏文强										
	编辑部副主任	赵 勇												
	编辑部副主任	刘惠琴												
	责任编辑	刘 齐 张丽军												
	校对	马筱妍	孙金金	张莉平	宋亚波	顾晓睿	李卓瑾	彭 倩	游甘露	曹天奕				
	美术编辑	李 莹												

(按姓氏笔画排列)

中国抗癌协会
www.caca.org.cn

地址：天津华苑新技术产业园区兰苑路5号A座10楼 邮编：300384
电话：(022)23359958-819 投稿邮箱：yingl@caca.org.cn



中国抗癌协会

地址：天津华苑新技术产业园区兰苑路5号A座10楼 邮编：300384

电话：(022)23359958