

2025 NO.3

总第 85 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华北整合肿瘤学大会
- 2025 CACA华东整合肿瘤学大会
- 2025中国整合肿瘤学大会新闻发布会
- 2025CACA指南进校园创新发展大会

1-30
2025 区域大会

- 1-162025 CACA 华北整合肿瘤学大会在京成功召开
- 17-302025 CACA 华东整合肿瘤学大会在杭州召开

31-53
专题报道

- 31-402025 中国整合肿瘤学大会新闻发布会在昆明盛大启幕
- 41-532025CACA 指南进校园创新发展大会在昆明召开

54-76
国际聚焦

- 54喜讯：樊代明院士当选巴西医学科学院外籍院士
- 55-58CACA 代表团亮相 2025 AACR 年会擘画全球抗癌合作新篇章
- 59-62CACA 代表团参加第 22 届世界乳腺癌及乳腺健康大会载誉归来
- 63-64首届中德抗癌峰会圆满落幕——共探 AI 与肿瘤防治的未来
- 65-68“一带一路”再启新程：中阿共拓

生命健康新丝路

- 69-70中西学术碰撞：樊代明院士与欧美专家共议整合肿瘤学与患者中心化诊疗
- 71-72中西学术碰撞：中外专家云端共话整合肿瘤学新进展
- 73-74喜报！Holistic Integrative Oncology 被 Scopus 数据库收录
- 75-762025 中印抗癌峰会圆满落幕

77-120
协会资讯

- 77-79非小细胞肺癌新辅助免疫治疗的响应异质性—CACA 前沿播（第 10 期）成功举办
- 80-82HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗新策略——CACA 前沿播（第 11 期）成功举办
- 83-85非高危人群肺癌筛查改写全球指南——CACA 前沿播（第 12 期）成功举办
- 86-88胰腺癌液体活检早诊新突破——CACA 前沿播（第 13 期）成功举办
- 89-91揭示 DNA 损伤应答早期染色质松散机制——CACA 前沿播（第 14 期）成功举办
- 92-94四周期 TP 新辅助化疗：高危鼻咽癌治疗新突破——CACA 前沿播（第 15 期）成功举办

- 95-97融合基因通过共性机制启动星形母细胞瘤—CACA 前沿播（第 16 期）成功举办
- 98-100Science：我国科学家发现肿瘤表观遗传的新机制——CACA 前沿播（第 17 期）成功举办
- 101-102助力民族企业攻坚克难——CACA 进企业（第 4 期）走进云南白药
- 103-104政府引领 社企联动——CACA 进企业（第 5 期）走进东阿阿胶
- 105-106聚势赋能 赢在整合——CACA 进企业（第 6 期）走进华润医药商业集团
- 107-108CACA 进企业（第 7 期）走进信泰保险
- 109-110CACA 进企业（第 8 期）走进胡庆余堂方格药业
- 111-112多学科碰撞，共促食管癌整合治疗新发展——MDT to HIM（第 5 期）成功举办
- 113-114聚焦肠癌，共话整合用药之道——MDT to HIM（第 6 期）成功举办
- 115-116“中国抗癌协会-绍兴市人民医院”学科赋能基层行成功举行
- 117-1202025CACA 海峡整合肿瘤学大会在厦门召开

121-133
会员之声

- 121逐光杏林，以文载道——CACA 指南

进校园科普大赛参赛感怀

- 122-124“整合”力量,为肿瘤防治“破局”——CACA 指南进校园科普大赛心路与荣光
- 123-126非高危人群肺癌筛查——医学、人文与创新的交响
- 125-126融合基因共性机制的观后感
- 127-128CACA 前沿播：天下英雄皆入于吾彀中矣——论中国抗癌协会学术直播栏目《CACA 前沿播》的里程碑意义
- 129-132整合医学理念：肿瘤防治一束光
- 131-133如何打造“高颜值”科普

134-139
专业委员会动态

- 134中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会换届
- 135中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会换届
- 136中国抗癌协会眼肿瘤专业委员会换届
- 137中国抗癌协会肿瘤内镜学专业委员会换届
- 138中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会换届
- 139中国抗癌协会肿瘤热疗专业委员会换届

2025 CACA华北整合肿瘤学大会

2025年5月23-25日 华北·北京

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、世界整合肿瘤学会 (WAIO)
承办：北京大学肿瘤医院
协办：北京市抗癌协会、天津市抗癌协会、河北省抗癌协会、山西省抗癌协会、内蒙古抗癌协会
CACA整合乳腺专委会、CACA整合泌尿系统肿瘤委员会、CACA整合肿瘤影像诊断委员会、CACA整合肿瘤内镜诊疗委员会、CACA整合护理委员会、CACA肿瘤疾控整合管理委员会
CACA整合食管专委会、CACA老年肿瘤专委会、CACA眼肿瘤专委会、CACA个案管理专委会、CACA产学研转化专委会、CACA手术安全与质量控制专委会

2025CACA 华北整合肿瘤学大会 在京成功召开

2025年5月23-25日，“2025 CACA华北整合肿瘤学大会”在北京召开，会议以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，汇聚全国肿瘤防治领域的权威专家、学者及医疗工作者，共同探讨肿瘤整合医学的无限可能，携手绘就生命健康的宏伟蓝图。

会议由中国抗癌协会主办，中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤学会 (WAIO) 共同主办，北京大学肿瘤医院承办，北京抗癌协会、天津市抗癌协会、河北省抗癌协会、山西省抗癌

协会、内蒙古抗癌协会以及 CACA 相关委员会、专业委员会共同承办。

本次大会为 2025CACA 全国区域整合肿瘤学大会第二场，大会设立 1 个主会场，13 个分会场，并通过“线上+线下”的形式同步开展，央视新闻、新华网、光明网、人民日报健康客户端、北京日报、健康报、中国医学论坛报、医师报、中国抗癌协会客户端 APP、乐问医学、肿瘤资讯等 60 余家媒体参与直播与报道，在线观看人数达到 1726 万人次。

2025CACA华北整合肿瘤学大会



合之策(2)

“长城逶迤，镇定幽燕；十六华州，问鼎中原……”大会在中国抗癌协会理事长樊代明院士牵头创作的“合之策（2）”朗诵声中拉开帷幕。

在北京大学肿瘤医院季加孚与北京广播电视台主持人春妮的领衔朗诵下，该作品以艺术的形式展现了“千年文明 医之灵魂”的主题，从“技之高”“仁之大”“技高仁大”三方面诠释医技与仁文的协同辩证关系，致敬先贤，启迪当下，共同感受医学与仁文融会贯通之光芒。开幕式由大会执行主席、中国抗癌协会副理事长、北京大学肿瘤医院院长李子禹教授主持。





合之策 (2)

千年文明 医之灵魂

长城透延，镇定幽燕
十六华州，问鼎中原
多少往事，还忆当年
辽国契丹，皇后断腕
金骑破辽，智得江山
三朝帝都，九门火烟
辛亥五四，辟地开天
辽淮血战，平津和颜
古遗犹存，世民久安
千年风流，仁成美谈
乙巳五月，杏林争艳
整合医学，策论新篇
医技仁文，谁执主鞭

技之高

医从肇史，仁本为先
后技疾行，技奔仁前
科学入医，再促发展
指标立据，量化为鉴
解剖为证，病重实验
显微镜下，直观病原
抗生灭菌，施医安全
痘苗御疫，瘟神遁显
量子至微，微观极探
影像导航，精准窥见
基因分子，结构万千
科学医学，美仑美奂
然技至上，易向弊偏
病为数码，人成器官
药技仟种，病分数万
技多效寡，患增不断
药随利涨，资本领銜
重病轻人，人病混乱
技仁分离，易向异端
前途受阻，医路行难

仁之大

以人为本，仁文求善
史哲助医，立策施辩
仁心仁术，双雕一箭
回望千年，圣以文冠
希氏立言，医责比天
天人合一，黄帝经传
仲景坐堂，杂病伤寒
时珍弃官，本草成篇
皇甫拒仕，针灸基奠
维萨剖躯，识破神汉
南丁执灯，心愈战乱
以仁疗心，红楼破卷
诺奖疾章，五叙人间
文医互鉴，医成文范
孙手弃刀，文救国难
鲁笔为刃，迅破时艰
郭弃医道，沫若诗仙
范医良相，仲淹立言
医病同理，治国同源
然只重文，御敌无箭
只靠温情，难驱疾患
术仁生美，才得真善
医从正道，前景无限

技高仁大

人法地天，道法自然
生命如种，破土向天
医技为壤，厚载万千
仁文为阳，光耀世间
三间同生，万物共勉
土若缺光，种禾根残
光若无土，空照虚幻
医技仁文，互依共全
技精仁厚，CACA指南
防筛诊治，康眺遥远
评扶控护，生需高攀
廿七万里，山河踏遍
传技授道，技仁燎原
技高为脊，仁大如天
无脊之躯，匍匐难远
无穹之宇，星月暗淡
旭日东升，寰宇回暖
万物舒生，气象万千
天下大治，四海同然

今立幽燕，再看世间
百年巨变，万事纠缠
巴以鏖战，乌俄难
血斗不止，庶民遭难
世界大乱，谁挽狂澜
武略文韬，仁执主鞭
天理医理，同出一观
医技求深，仁文致远
医技发力，仁文统揽
仁技共勉，健康不难



樊代明院士致辞



谢冰部长致辞



董浩副总经理致辞



王建辉副主任致辞



李子禹教授主持

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发展的重任。在过去的7年中，协会持续推进“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。

协会的工作方针：秉持“肿瘤防治 赢在整合”理念，通过合纵连横、纵横交织推进，组建专业团队，建立合作单位，实现各省区域化、各区全国化、全国全球化。近期开展立地顶天：“顶天”指搭建 CACA 前沿播学术平台，选取 2025 年中国学者在 10 本国际顶刊主刊发表且与协会相关论文进行推广。“立地”指将中国指南在整合医学统览下应用于临床实践开展 MDT3.0。互赢望远：“互赢”是协会与企业交流成果平台 CACA 进企业；“望远”是每月举办一到两次国际高峰论坛并向全球播送。

樊代明院士表示，中国抗癌协会将持续加强文化建设：已经推出整合医学赋五个篇章，提出医学十大思维方式，本次大会强调人文重于医疗技术，以历史故事阐述文化大于技术观点，后续还将有系列主题诠释医学主张。

“2025 年 CACA 华北整合肿瘤学大会聚焦区域肿瘤防控、学科前沿探索、指南建设推广、科普宣教等多个领域，为华北地区乃至全国的肿瘤学工作者搭建了一个高水平的学术交流平台”。

会上，北京大学科学研究部部长谢冰充分肯定了 CACA 为中国肿瘤防治事业所做的贡献，并表示未来，北京大学将充分发挥科研优势，积极投身肿瘤防治研究，助力产学研深度融合，为肿瘤医学事业发展贡献力量。

华润医药商业集团副总经理董浩表示，中国医药产业正迈入以创新研发为核心的新周期，肿瘤特药领域迎来快速发展。华润医药商业集团作为龙头医药流通企业，凭借卓越的分销网络与产业生态，长期服务医院终端和患者，持续推动创新药患者可及，践行央企责任。近 2 年来，我们提出从“从分销走向营销”的战略转型。2024 年 11 月，公司与辉瑞达成乳腺癌及肺癌领域四款产品的战略合作，并设立“润曜”专业平台运营此项目，“润曜”致力于成为中国特药产品深度营销服务的领导者。董浩表示，未来希望与中国抗癌协会持续深化合作，为推动中国肿瘤防治事业发展贡献华润力量。

北京市卫生健康委员会副主任王建辉在致辞中肯定了中国抗癌协会在肿瘤防治领域的引领作用，他指出，分级诊疗与整合医学的结合，是提升基层肿瘤防治能力的关键路径，特别是在整合医学理念指导下，通过多学科协作、区域医疗联盟建设和人工智能技术应用，推动肿瘤防治从单一学科向多学科融合、从治疗为主向预防优先转变，打破地域壁垒，促进优质医疗资源真正流动起来。期望通过 CACA 会议的交流与合作，凝聚各方力量，推动肿瘤防治技术创新与服务提升，为广大患者带来更多福祉。

2025CACA华北整合肿瘤学大会



肿瘤创新技术评价指数建设工程 正式启动

2025年5月12日 中国·北京

为推动我国肿瘤医学发展、加速防治创新技术临床转化，中国科协主管的中国科技发展基金会与中国抗癌协会共同开展“肿瘤创新技术评价指数建设工程”在开幕式正式启动。项目在中国科技发展基金会立项审批，中国抗癌协会承担评价工作，依托权威智库开展成果发布与推广，助力前沿科技成果落地转化。

在评价体系建设中，协会建立科学评价制度、组建多元化评审委员会，构建临床转化导向的评价指标体系，按瘤种及治疗技术划分评价对象；采用通讯与会议评审相结合方式，常态化收集技术成果，定期组织评价、按季度发布结果。评价后，协会将优秀技术写入指南，并为高转化价值技术赋能转化。工作启动后，首期以肺癌、乳腺癌为试点，后续逐步扩大范围、细分领域。



北京大学肿瘤医院季加孚教授作题为《建立胃癌诊疗的国际新标准》的主旨报告



解放军总医院第二医学中心李小梅教授作《老年肿瘤的整合医疗》主旨报告。



中国抗癌协会副理事长王瑛教授（中）、副理事长朴浩哲教授（右），上海市肿瘤研究所覃文新教授（左）主持第一环节主旨报告。



中国抗癌协会副理事长张建功教授（中）、香港中文大学于君教授（左）、中国科学院分子影像重点实验室田捷教授（右）主持



2025 CACA 华北 整合肿瘤学大会 主旨报告第一、二时段



青岛大学附属医院董倩教授作《基于AI与数字肝脏大数据的儿童肝脏肿瘤精准诊疗体系的建立和临床应用》主旨报告。



中山大学中山眼科中心杨华胜教授分享《高危视网膜母细胞瘤新方案研究》主旨报告



复旦大学附属肿瘤医院吴昶教授作《乳腺癌的整合治疗新趋势》主旨报告。



天津医科大学肿瘤医院强万敏教授作《乳腺淋巴瘤水腫整合防治技术——从精准预防到全程管理》主旨报告。





中国抗癌协会副理事长李平教授（中）、河南省科学院曾长青教授（左）、中国医学科学院肿瘤医院李长岭教授（右）主持第三环节主旨报告。



河北医科大学第四医院单保恩教授作《肿瘤免疫治疗的现状与进展》主旨报告。



中国医学科学院肿瘤医院赵心明教授作《肝癌靶向联合免疫治疗疗效影像学评估进展》主旨报告。



内蒙古自治区人民医院李卉教授作《晚期非小细胞肺癌免疫治疗的闪光点和意难平》主旨报告。



山西省肿瘤医院马晋峰教授（中）、包头市肿瘤医院巴彩霞教授（左）、重庆医科大学石丘玲教授（右）主持第四环节主旨报告。

主旨报告第三、四时段



天津医科大学肿瘤医院石磊教授分享《基因组不稳定性与肿瘤》主旨报告。



北京和睦家医院的朱刚教授分享《泌尿及男生殖系统肿瘤手术治疗中的器官功能保护》主旨报告。



山西省肿瘤医院的崔艳芬教授分享《胃肠道肿瘤影像AI定量研究进展》主旨报告。





2025 CACA 华东整合肿瘤学大会

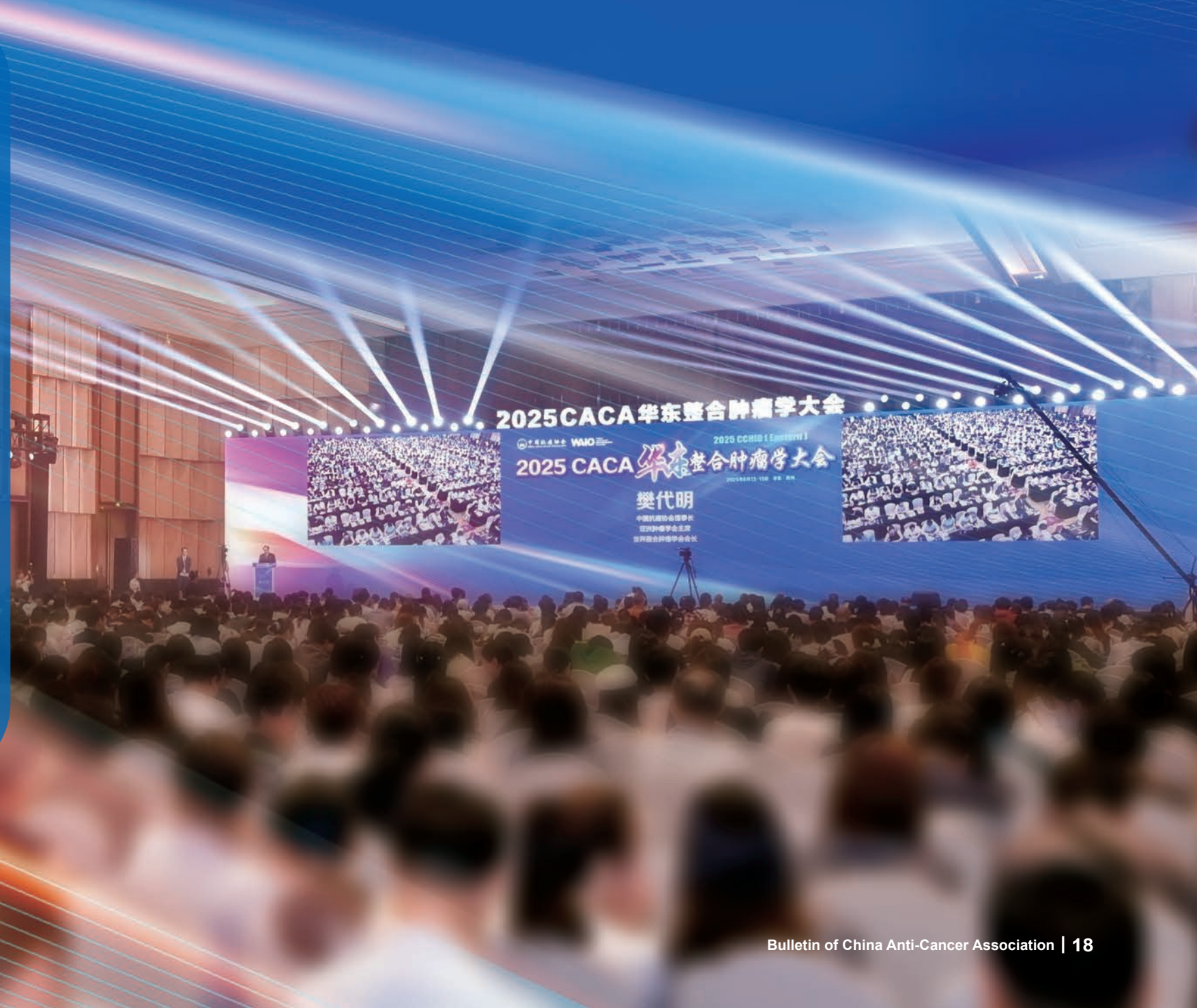
2025年6月13-15日 华东·杭州

2025CACA 华东整合肿瘤学大会 在杭州召开

2025年6月13—15日，“2025CACA 华东整合肿瘤学大会”在杭州召开，大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，全国肿瘤防治领域的权威专家、学者及医疗工作者齐聚杭州，共话前沿成果，共谋防治新策。

大会由中国抗癌协会主办，中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤学会（WAIOWORLD ASSOCIATION FOR INTEGRATIVE ONCOLOGY）共同主办，浙江省肿瘤医院承办，上海市抗癌协会、江苏省抗癌协会、浙江省抗癌协会、福建省抗癌协会、江西省抗癌协会、山东省抗癌协会及 CACA 相关委员会共同承办。

作为 2025 中国整合肿瘤学大会（CCHIO）“7+1”办会模式区域防控的第三站，大会设立 1 个主会场，25 个分会场，通过线上 + 线下的形式开展，会议由新华社、中新社、新华网、人民日报健康客户端、央广网、浙江广电、上海广播电视台、澎湃新闻等 63 家媒体参与直播及报道，目前线上观看 2943 万人次。





合之策 (3)

“昔筑长城，今守国线。治如补牢，防若耕田。上医治国，下医拯患。防若烹鲜，治同临渊。”大会在中国抗癌协会理事长樊代明院士牵头创作的“合之策（3）”朗诵声中拉开帷幕。





三彭未据

2025 CACA 华东整合肿瘤学大会

2025 CACA

华东

整合肿瘤学大会

合之策 (3)

治病防病 防为关键

引子

江南福地 秀水清峦
尧民垫溺 禹迹安澜
稻香盈野 菱曲满船
黔黎云集 城市星联
襄陵忽遇 尾闾顿翻
飓风摧木 浊浪吞寰
决堤溃坝 裂岸毁垣
百家鼋窟 千里蛟渊
范公铸铁 白氏浚川
筑塘设堰 立闸驯湍
量沙为备 测晷于前
吴阡越陌 犁衍耕田
日惟健康 其理亦然
乙巳六月 再会临安
整合医学 策论续篇
治病防病 孰且居先

防为关键

文明伊始 防寔为端
燧光照夜 巢构避寒
神禹因导 洪水遂蠲
蛊驱毒避 熏草生烟
汴京设局 药惠民痊
正气存内 虚邪莫干
寸莢未炽 丈焰必殫
防微胜治 史鉴昭焉

明斯道理 悟此蹄筌
天人生化 经络通连
豫先于雨 防重如山
正心养气 培本固元
熊经舒体 禽戏延年
膳调鼎鼐 养系杆盘

三早成障 四级筑闌
疫苗铸盾 筛网滤癥
鸾星结彩 羊水溯源
三阴避恶 九价护璠
编罗尤密 保庶似磐
防如北斗 群星拱环

防管长远

精诚医理 震耀坤乾
防管惟一 整合于圆
灵枢立础 素问启编
方舱固阵 伟力克顽
吴门研道 禹鼎溉阡
防如阻水 治若攻坚
能攻能守 是克是虔
两头并举 医士桓桓
膏方润养 艾炷燎燔
微生物学 病灶穷玄
时空组学 多维究研
代谢图谱 动态求躔
辨证精准 施治周全
整合为钥 秘启功镌
灵枢九转 扁鹊三叹
青蒿去疾 金匱解詮
甲胎察恶 胃镜辨奸
赤脚医者 基层燎原
上医治国 下医拯患
治同履薄 防若烹鲜

医防促健

钱塘极目 烟水横天
百川归海 医道无藩
射潮捍浪 堤固坝完
法存功备 德洽民欢
古今借鉴 智慧绵延
治防互济 形神共观
始终五运 和合两间
天人有应 内外相关
上工治未 至简驭繁
贞心冥会 慧眼洞穿
三彭未据 二竖已迁
整合医学 重任在肩
今临盛会 薪火相传
防为关键 握要秉权
防管长远 泽被利宣
防医并举 人健体胖



樊代明理事长致辞

蔡秀军副主席致辞

吕爱锋总裁致辞

沈洪兵院士致辞

程向东副理事长主持

大会主席、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介绍了2025CACA 华东整合肿瘤学大会的会议背景，并从发展方针、国际影响及文化建设等维度，全面阐述了协会的工作布局与发展规划。

作为国内历史最为悠久、规模最为宏大、学科覆盖最为全面、行业影响力最为深远的肿瘤学术组织，中国抗癌协会始终肩负着推动中国肿瘤学界发展的重要使命。过去七年间，协会以“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”十七项重点工作为抓手，在学术研究、行业规范、人才培养等多个领域取得了显著突破，收获丰硕成果。

在工作方针方面，协会始终秉持“肿瘤防治 赢在

整合”的核心理念，通过合纵连横、纵横交织的策略推进各项工作。一方面积极组建专业团队、建立广泛合作单位，致力于实现肿瘤防治工作的区域化、全国化与全球化布局。近期，协会更是推出“立地顶天”“互赢望远”两大战略：“顶天”即搭建CACA 前沿播学术平台，聚焦2025年中国学者在10本国际顶级期刊主刊发表且与协会相关的论文，进行重点推广，助力中国肿瘤学术成果走向世界；“立地”则强调将中国指南在整合医学理念的统揽下应用于临床实践，开展MDT3.0模式，切实提升临床诊疗水平。“互赢”依托CACA 进企业平台，促进协会与企业的成果交流；“望远”每月举办一到两次国际高峰论坛，并面向全球进行播送，进一步扩大中国肿瘤学界的国际影响力。

樊代明院士特别指出，中国抗癌协会高度重视CACA 文化建设。协会已推出整合医学赋五个篇章，提

出医学十大思维方式，在本次大会中着重强调“防筛大于治疗”的理念。未来，协会还将围绕一系列主题，持续深入诠释整合医学主张，为中国肿瘤防治事业注入更多文化内涵与理论支撑。

浙江省政协副主席、浙江大学医学院附属邵逸夫医院院长蔡秀军教授表示，医疗是最贴近民生的公共服务之一，肿瘤防治是关乎千家万户幸福的民生大事。浙江省委、省政府始终将人民健康放在优先发展的战略位置，全面推进卫生健康现代化建设，着力为群众提供更加优质、高效、便捷的医疗卫生服务。希望以此次大会为契机，进一步推动肿瘤防治事业，为打造共同富裕示范区的健康样板贡献力量。

江苏豪森药业集团有限公司总裁吕爱锋先生表示，豪森药业作为创新驱动的民族制药企业，历经30年深耕，已建立完善的研发体系与平台，研发实力稳居全国

前三。凭借“高投入、高产出、高质量、高效率”的“四高”特色，持续为患者提供优质的“豪森方案”。未来，豪森药业期待与中国抗癌协会深化合作，探索产学研医协同新模式，加速抗癌药物研发与转化，以整合创新之力，共同推动肿瘤防治事业高质量发展，守护人民生命健康。

中国抗癌协会副理事长沈洪兵院士表示，在全面推进“健康中国2030”战略、着力提升肿瘤防治水平的关键时期，整合肿瘤学的重要性愈发凸显。大会开辟了学术交流的新路径，搭建起区域医疗合作的新框架。期望各省市深化合作、共建共享，迎接CACA 更高质量、更高水平的新发展，把肿瘤防治现代化的规划图转化为实景图，共同谱写人类抗癌事业新篇章。

开幕式由大会执行主席、中国抗癌协会副理事长、浙江省肿瘤医院党委书记程向东教授主持。



医防融合·癌症防治赋能工程（2025-2027）启动

为深入贯彻落实《健康中国行动——癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》，切实推进“强化医防融合、完善癌症防治协作网络”的核心要求，中国抗癌协会联合中国疾病预防控制中心慢病中心、国家癌症中心早诊早治办公室，依托三方在学术引领、公共卫生体系建设、癌症防治技术攻关等方面的优势互补，共同发起“医防融合·癌症防治赋能工程（2025-2027）”。

项目在开幕式上正式启动，旨在通过“五大核心行动”的系统推进，构建“防有策略、筛有技术、治有规范、管有体系、评有标准”的现代化癌症防治体系。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长沈洪兵院士、樊嘉院士，浙江省肿瘤医院院长谭蔚泓院士，浙江省政协副主席蔡秀军教授，中国抗癌协会副理事长王瑛教授、朴浩哲教授、张建功教授、李平教授，中国抗癌协会秘书长赵勇教授、中国疾控中心慢病中心主任吴静教授、国家癌症中心早诊早治办公室副主任李霓教授共同启动。



《中国居民肿瘤防筛核心科普知识（2025）》发布

为响应国家号召，履行社会责任，提升肿瘤早诊率与治愈率，会议期间发布由中国抗癌协会联合中国疾病预防控制中心慢病中心、国家癌症中心早诊早治办公室，依托 CACA 指南核心内容，共同编撰《中国居民肿瘤防筛核心科普知识（2025）》。后续将通过体系化推广，推动“防大于治”理念落地，助力肿瘤防治关口前移。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长沈洪兵院士、樊嘉院士，浙江省肿瘤医院院长谭蔚泓院士，浙江省政协副主席蔡秀军教授，中国抗癌协会理事长王瑛教授、朴浩哲教授、张建功教授、李平教授，中国抗癌协会秘书长赵勇教授、中国疾控中心慢病中心主任吴静教授、国家癌症中心早诊早治办公室副主任李霓教授共同发布。

浙江省肿瘤医院院长、中国科学院杭州医学研究所所长谭蔚泓院士作《数智推演生物医学》主旨报告。▼

浙江大学医学院附属邵逸夫医院院长蔡秀军教授作《如何做原创性临床研究》主旨报告。▼

复旦大学附属肿瘤医院副院长叶定伟教授作《前列腺癌外科治疗的三个境界—技巧知新、器械创新、理念革新》主旨报告。▼



江西省肿瘤医院党委书记许斌教授作《推进肺癌早筛早诊早治：多部门协作与防治关口前移》主旨报告。▼

福建省肿瘤医院郭巧娟教授作《鼻咽癌分期研究进展及探索》主旨报告。▼



复旦大学附属中山医院孙惠川教授作《中国肝癌：挑战与进步》主旨报告。▼

浙江省肿瘤医院党委书记程向东教授作《胃癌早筛体系创新发展和应用》主旨报告。▼



▲ 复旦大学附属肿瘤医院吴小华教授作《免疫治疗改变了宫颈癌临床实践》主旨报告。





会议同期开设多场学术分会，涵盖肿瘤防治全领域：2025CACA 华东肿瘤防控大会聚焦区域防控体系建设；整合前列腺肿瘤大会、整合妇科肿瘤大会、整合胰腺癌大会等单病种会议，深入探讨诊疗新进展；造口伤口整合护理专业委员会、个案管理分会关注护理标准化与患者全程管理；整合肝癌大会的肝癌整合防筛、中西整合、整合护理等多个分会等围绕细分议题展开深入讨论；华东产学研大会、中国抗癌协会中西整合卵巢癌专业委员会学术会议关注技术转化效能与疾病防控体系构建；中国抗癌协会宫颈癌健康科普大赛决赛为大会注入科普新活力。

2025 CACA 华东 整合肿瘤学大会 分会场

学科综合诊疗数智化行动 正式启动



各分会通过专题报告、病例讨论、技术演示等多元形式，深入推动多学科诊疗理念的深度融合，有效促进肿瘤防治的规范化与精准化进程，为肿瘤防治事业的高质量发展注入了新动能。





2025 中国整合肿瘤学大会新闻发布会在昆明盛大启幕

5月11日，“2025中国整合肿瘤学大会（CCHIO）新闻发布会”在庄严的国歌声中，于昆明医科大学正式拉开帷幕。会上，2025CCHIO大会十大亮点、会徽及吉祥物“吉吉”重磅发布，“循象问道 和合共生”2025CACA全域科普行动同步启动，标志着我国肿瘤防治领域年度学术盛宴进入倒计时。

本次会议由中国抗癌协会、CACA指南进校园委员会主办，昆明医科大学、云南省肿瘤医院、云南省抗癌协会共同承办，以高规格平台凝聚产学研医力量，为11月即将召开的大会预热造势。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，副理事长范先群院士、朴浩哲教授，云南省卫生健康委员会副主任周洪梅，昆明医科大学校长夏雪山，中国抗癌协会

秘书长赵勇，云南省抗癌协会理事长谭晶，云南省肿瘤医院院长张国君等相关领导莅临会议，现场2000余人参会。会议由昆明医科大学副校长奚春睿与昆明电视台主持人唐蜜主持。

中国科协科界平台、新华社、中国新闻社、人民网·人民健康、人民日报健康客户端、中国教育报刊社、健康报、中国医学论坛报、医师报、中国抗

癌协会APP、乐问医学、丁香园、良医汇、ONCO前沿、医脉通、云南电视台、云南网、云南日报、昆明电视台等相关70余家媒体平台参与直播及报道，形成全媒体传播矩阵。会议同期举行了2025CACA指南进校园创新发展大会，两场学术盛宴交相辉映，引发社会广泛关注，累计实现4233万人次实时在线观看。

2025 CCHIO



2025 CCHIO 新闻发布会 十大亮点发布

大会执行主席、云南省肿瘤医院院长张国君在新闻发布会上，从会议规模、国际化交流、会议内容、交流形式、媒体互动、云端互联等相关维度，介绍了 2025 CCHIO 的筹备进展与核心亮点。作为我国肿瘤医学领域

年度旗舰盛会，大会将于 11 月 6—9 日在昆明滇池国际会展中心与海埂会堂盛大举行，以“线下主会场 + 线上云平台”融合模式，构建覆盖全球的立体化、无界化学术交流网络。





2025 CCHIO 新闻发布会

领导致辞

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士用“大高大”来概括 11 月即将召开的 2025CCHIO。“大”会议规模大、“高”会议水平高、“大”会议影响力大。

为什么开大会？樊代明院士指出，中国有全球 1/4 肿瘤病例，但治疗水平仍待提升，CCHIO 大会的核心使命就是统一思想，用 CACA 指南规范诊疗，挽救更多生命。

怎样开好大会？樊代明院士提出“合纵连横”战略，召开全国 7 大区域整合肿瘤学会议：纵向打通单一肿瘤“防筛诊治康”全链条，形成专科协作闭环；横向整合影像诊断、手术方案等多学科资源，构建不同瘤种诊疗“联合舰队”。此外，为了将“我们的精彩推出

去，国际的精华引进来”，今年，CACA 还倡导“立地顶天，互赢望远”，一方面，展示中国学者在顶刊发表论文，树立学术标杆；另一方面落地从 MDT 到“MDT TO HIM”，再到倡导“CACA 指南指导下的规范诊治”的 MTD 3.0 模式，按月分癌种推进规范化实践。

为何选址云南？“因为云南具有召开 CCHIO 的天时地利人和。云南承载着生命科学的‘两 D 密码’——多样性（Diversity）与多变性（Dynamism）。”樊代明院士表示，这片生物多样性热土具有连接东南亚区位优势，也将助力 CACA 指南在一带一路国家的深化落地。“这里是大象的故乡，而大象几乎不患癌症——这一现象背后，或许隐藏着生命对抗肿瘤的终极密码。”

大会执行主席，昆明医科大学校长夏雪山表示，中国整合肿瘤学大会自创办以来，不断汇聚各方智慧，推动肿瘤防治技术的创新，为提高全球肿瘤防治水平作出了积极贡献。此次大会落地云南，将为云南乃至整个西南地区的肿瘤防治事业带来新的机遇。作为大会承办方，学校将精心做好服务保障，确保大会的顺利进行。此外，我们也期望通过此次活动，加强与国内外同行的交流合作，吸收借鉴先进的经验与实践，提升昆明医科大学在肿瘤防治领域的教学、科研与临床实践能力。

云南省卫生健康委员会副主任周洪梅表示，当前癌症仍是威胁人民健康的重大公共卫生问题。我国政府

高度重视肿瘤防治工作，明确提出“坚持预防为主、中西医并重、防治结合”的战略方针。中国整合肿瘤学大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，正是对这一方针的深刻践行。

周洪梅表示，今天的新闻发布会，既是为 11 月的中国整合肿瘤学大会吹响前奏，更是向全社会发出“整合创新、协同攻坚”的号召。期待全国专家学者以 CCHIO 大会为纽带，为云南肿瘤防治事业传经送宝、献计出力；广大青年医学生以 CACA 指南为桥梁，勇担使命，成长为新时代医学创新的生力军；社会各界继续关注肿瘤防治事业，共同营造“防癌抗癌人人参与”的良好氛围。



樊代明院士致辞



夏雪山校长致辞



周洪梅副主任致辞



奚春睿副校长主持大会



2025 CCHIO 新闻发布会

会徽&吉祥物“吉吉”发布

2025CCHIO 大会会徽以云南特色文化与医学理念为核心，将孔雀元素与会议主题深度融合。孔雀作为云南文化符号，既象征权威、重生与创造力，在中医文化中更以“阳鸟”之姿、翎毛对应“五行相生”，演绎整合医学内涵。

会徽主体以灵动写意的孔雀造型为形，将大会缩写 CCHIO 巧妙融入：首字母 C 化作孔雀之首，头部羽冠艺术化为

“2025”字样，实现艺术与信息的完美结合。点缀的叶片元素，既展现云南生物多样性，又象征治愈力量，与孔雀姿态呼应，凸显医学属性与和谐美感。

整体采用蓝、绿、黄渐变配色，蓝色彰显医学专业冷静，绿色传递生命希望，黄色寓意创新突破，三色交融诠释“肿瘤防治，赢在整合”的大会内核，预示医学发展将在创新中为生命带来新

的曙光。

2025CCHIO 大会吉祥物以云南亚洲象为原型，将自然生命意象与人文医学理念巧妙融合。生物学层面，大象长寿特质象征生命科学探索；文化寓意上，其沉稳步伐呼应肿瘤防治事业稳健前行。

设计采用柔和蓝色调，展现云南生态中大象的灵动姿态，传递专业温和的医疗气质。头部装饰、衣摆袖口融入彝族、白

族扎染及傣族织锦纹样，结合“2025CCHIO 昆明”字样与民族服饰流苏细节，彰显浓郁地域文化特色。吉祥物身着白大褂，袖口、衣摆点缀民族元素，右胸佩戴 CACA 徽章，手持“CACA 指南”书籍，既凸显医学属性，又诠释会议核心价值。整体造型实现云南地域风情、民族文化与医药专业的深度交融，塑造出守护健康的温暖形象，彰显生物多样性与医学创新融合的独特魅力。





2025 CCHIO 新闻发布会

2025CACA 全域科普行动启动

会议期间，启动“循象问道 和合共生”2025CACA 全域科普行动。该行动以云南为起点，计划辐射全国并联动东南亚国家及地区，汇聚多民族、多地域、多国家的参与主体，构建“五全”（全领域协同、全专业深耕、全地域辐射、全媒体覆盖、全人群参与）、“八进”（进机关、进校园、进企业、进社区、进乡村、进军营、进边疆、进网络）、“五个一”（一部宣传片、一个手册、一套丛书、一场讲座、一场义诊）的立体化科普矩阵。行动聚焦《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》核心理念，通过多语言科普资源开发、国际协作项目落地等创新形式，系统传播整合医学“防筛诊治康”全程管理理念，推动肿瘤“防止大于治”的科学认知普及。



2025 CCHIO 新闻发布会

《与肿瘤面对面》 科普图书发布

会议期间，由樊代明院士主编，张国君教授担任主编的《与肿瘤面对面》科普图书发布。图书由云南省肿瘤医院专家团队历时1年精心编撰，由中国人口与健康出版社权威出版。

全书以“48个真实生命故事+医学专家深度解析”双轨架构，系统呈现癌症“防、筛、诊、治、康”全周期管理路径，既记录患者从初诊到康复的真实心路，更通过权威解读提供科学防治方案，为大众驱散认知迷雾，注入生命力量。CACA



2025CACA 指南进校园创新发展大会 在昆明召开

2025年5月11日，由中国抗癌协会、中国抗癌协会指南进校园委员会主办，昆明医科大学、云南省肿瘤医院、云南省抗癌协会等联合承办的“2025CACA指南进校园创新发展大会”在昆明医科大学隆重举行。大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，1个主会场、6个分会场从高校教育研讨、青年医生和研究生交流展示、产学研交流、指南解读、科普等多个维度深入推进“CACA指南进校园”活动，强化高校整合教育思维，提高人才培养质量，促进教医研成果转化。



中国抗癌协会理事长樊代明院士，副理事长范先群院士、朴浩哲教授，赵勇秘书长等协会领导，昆明医科大学党委书记尹向阳教授、校长夏雪山教授，天津医科大学校长郝继辉教授，中国医科大学校长王振宁教授，西南医科大学校长何涛教授，云南省卫健委

周洪梅副主任，云南省教育厅李光洪副厅长，云南省抗癌协会谭晶理事长，云南省肿瘤医院书记刘志敏教授、院长张国君教授等全国近300家单位，包括103所高校领导和代表参会。中国科协科界平台、新华社、中国新闻社、人民网·人民健康、人民日报健康、

中国教育报刊社、健康报、中国医学论坛报、医师报、云南电视台、云南网、云南日报等相关70余家媒体平台参与直播及报道。会议同期举行了2025中国整合肿瘤学大会新闻发布会，两场学术盛宴交相辉映，引发社会广泛关注，累计实现4233万人次实时在线观看。

大会开场由指南进校园委员会执行主任邢金良教授主持，以《CACA 指南进校园工作回顾宣传片》拉开帷幕，生动展现指南进校园工作从试点到推广的丰硕成果。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中强调：“CACA 指南不仅是临床实践



樊代明院士致辞



尹向阳书记致辞



李光洪副厅长致辞



邢金良教授主持

的规范，更是医学教育的核心资源。推动其深度融入校园，是培养‘懂指南、用指南、创指南’的新一代医学人才的关键。”

昆明医科大学党委书记尹向阳表示，学校将以 CACA 指南进校园为契机，深化教育教学改革，助力健康中国战略。云南省教

育厅李光洪副厅长表示，推动全省医学院校共享优质教学资源，为健康云南建设储备复合型医学人才。



大会全面总结了过去一年 CACA 指南进校园 226 所合作高校工作成果，同时新建了 3 家高校 CACA 产学研共建单位，新增的 7 家高校 CACA 学生工作部颁发聘书，为 10 家高校赠送新出版的 CACA 指南，并为 2025CACA 指南进校园创新发展大会科普大赛获奖代表颁发荣誉证书。



CACA指南赠书仪式

2025年5月11日 中国·昆明

A学生工作部聘书颁

2025年5月11日 中国·昆明



樊代明院士做报告

大会同期举办了科协第37期“百名科学家讲党课”品牌活动，中国抗癌协会理事长樊代明院士作了“师怀无限暖——怀念中国消化病学专家张学庸”主旨报告。天津医科大学郝继辉校长作了“从课堂到临床：CACA指南在医学教育中的扎根与成长”主旨报告。昆明医科大学夏雪山校长作了“聚焦高水平开放型医科大学建设目标，奋力推进医教产研协同高质量发展”主旨报告。南方医科大学刘叔文副校长作了“六个融合与一流医学本科教育的南医实践”主旨报告。CACA指南进校园委员会邢金良执行主任作了“推进CACA指南进校园：路径探索与实践成效”主旨报告。中国抗癌协会赵勇秘书长作了“产学研融合，助力会校合作”主旨报告。



主持人何永文副校长



郝继辉校长

刘叔文
南方医科大学副校长
2025 CACA指南进校园创新发展大会



郝继辉校长

刘叔文
南方医科大学副校长
2025 CACA指南进校园创新发展大会



夏雪山校长



邢金良主任



邢金良
CACA指南进校园委员会执行主任
2025 CACA指南进校园创新发展大会



刘叔文副校长



刘叔文副校长



赵勇秘书长

在对话高校环节，由昆明医科大学吴红明副校长主持，广西医科大学赵永祥副校长、河北医科大学贾庆忠副校长、新乡医学院林俊堂副校长以“医学教育的传承与创新”为主题，一起讨论分享了医学高校的时代使命与医学传承，引领医学教育变革的新理念、新模式，以及整合医学教育通过 CACA 指南进校园的实践。



赵永祥副校长



贾庆忠副校长



林俊堂副校长



吴红明副校长主持



大会成果

成果 1: 新增 CACA 指南进校园产学研共建单位

中国抗癌协会作为我国肿瘤防治领域的权威学术组织，长期致力于推动肿瘤防治技术的进步与普及，为昆明理工大学、云南中医药大学、昆明学院 3 家高校授予 CACA 产学研共建单位，助力高校打造专业化技术转移平台、整合校内外各类资源、积极探索切实可行的科技成果对接、推广、转化全链条技术转化。

成果 2: CACA 整合肿瘤学教育研讨会

12 所院校代表直击医学教育痛点，共同探讨整合医学课程体系重构方向、开创临床与基础研究协同育人新模式、分享区域性人才培养特色路径经验。构建了从“理论创新”到“实践落地”的全链条研讨平台，为培养“防-筛-诊-治-康”五位一体的整合型医学人才提供了中国方案。

成果 3: CACA 产学研创新转化大会

中国抗癌协会产学研转化专业委员会以 CACA 指南进校园为契机，推动“医-教-研-产”深度融合，成功举办 CACA 产学研创新转化大会。该活动以“学术引领+科创竞赛”双轨模式，促进肿瘤防治领域的科技创新与成果转化，助力健康产业发展。

成果 4: CACA 肿瘤基础与临床创新大会

大会征集肿瘤领域论文，经组委会专家评审，评选出肿瘤基础方向优秀论文 36 篇；肿瘤临床方向优秀论文 36 篇，并在现场进行汇报。在大会特设青托人才专场，为中国科协青年人才托举工程博士生搭建高水平学术成长平台，助力青年学者拓宽视野、增强创新能力。

成果 5: CACA 青年医师肿瘤诊治案例分享会

该论坛由遴选出的 20 个真实案例，包含头颈、口腔、肺癌、肝胆癌、肠癌、卵巢癌、儿童血液肿瘤等多个癌种，融合整合诊疗精准治疗，通过“以案促学、以赛促用”，加速 CACA 指南从理论到临床的转化，塑造新一代肿瘤诊治骨干力量。

成果 6: CACA 指南进校园创新发展大会科普大赛

科普大赛收到了来自全国多所医科院校与医疗单位的踊跃投稿，累计梳理有效作品 377 份，其中入围 100 强的作品，以壁报机、展板墙、学生宿舍一站式 LED 大屏等方式在科普大赛分论坛展示，并最终评选出一等奖 5 项，二等奖 10 项，三等奖 15 项，优秀奖 20 项。

成果 7: CACA 指南解读大赛

全国高校 CACA 学生工作部联动发力，助推指南普及与青年创新。通过开展“CACA 指南解答大赛”预赛等活动，激发医学生学习热情，强化肿瘤整合诊疗理念的校园渗透，为大会输送优秀人才与创新项目。通过学生自发组织的全国性活动，实现 CACA 指南从“被动学习”到“主动传播”，为医学教育改革提供基层实践样本。

大会在热烈的学术氛围中圆满落幕。与会专家一致认为，CACA 指南进校园是医学教育回归“以健康为中心”的重要实践。未来，中国抗癌协会将携手全国高校，以指南为纽带，深化产学研协同，培育兼具临床能力与创新精神的医学人才，为健康中国建设注入持久动力。CACA



CACA 指南进校园 国外学生怎么看

5月11日，“2025CACA 指南进校园创新发展大会”在昆明医科大学举办。大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，1个主会场、8个分会场分别从高校教育研讨、青年医生和研究生交流展示、产学研交流、指南解读、科普大赛等维度推进“CACA 指南进校园”活动。我校留学生积极参与此次活动，不但作为代表做交流发言、参加全域科普行动的启动仪式，还在社交平台上分享感受，为参与肿瘤防治科普和创新研究注入新的活力。

2024 级老挝籍博士研究生

VONGPHAKDY THIPKESONE (中文名: 邱燕云) 说:

当我的手触摸到“2025CACA 全域科普行动”启动装置的瞬间，掌心传来的温热仿佛化作一股电流，直击内心深处。作为昆明医科大学口腔医学专业的1名老挝留学研究生，很荣幸与中国顶尖肿瘤专家参与2025中国整合肿瘤学大会新闻发布会。当启动装置亮起绚丽的光束，这是知识和希望的光芒，更是无数肿瘤患者重获健康的信念之光。樊代明院士指出

CCHIO 大会的核心使命便是统一思想，用 CACA 指南规范诊疗。例如，指南中关于口腔癌与吸烟、嚼槟榔的强关联性分析，将成为我们警示大众的有力依据。此次大会落地云南，借助其连接东南亚的区位优势，将助力 CACA 指南在“一带一路”国家生根落地，让更多国家受益于中国的肿瘤防治经验，携手共同应对全球肿瘤挑战。

2024 级柬埔寨籍硕士研究生 LY SIVFONG (李小凤) 说:

作为一名研究生，我深深地知道指南在临床实践和学术研究中的重要性。《中国肿瘤整合诊治指南(CACA)》不仅融合了多学科智慧，更贴合中国乃至全球肿瘤患者的实际情况，为规范化诊疗提供了有力依据。将指南引入校园，对于培养优秀医学人才、

提升肿瘤防治水平意义重大。我在会上与来自各地的医学生和教育者交流，感受到了大家对肿瘤防治事业的热忱，也学习到了不同的教学和学习方法，这对我今后的学习和研究都有借鉴作用。

2024 级缅甸籍硕士研究生 KHIN MAY THAN (玛钦梅丹) 说:

发布会上，樊代明院士的发言让我印象深刻，让我想起了与我专业有关的一些临床问题，目前肝脏恶性肿瘤、胰腺恶性肿瘤的发病率越来越高，治疗方式也各式各样，如：化疗、放疗、免疫治疗、介入的TIPS和HAIC治疗等。根据不同患者的病情及病变部

位选择正确的治疗方式，可明显有效地延长患者的生命和生活质量。CCHIO 大会的使命是统一思想，用 CACA 指南规范诊疗，拯救更多生命。让我意识到了肿瘤预防任务的可行性和挑战性，也让我感受到了自己肩负的重任。

2024 级尼泊尔籍 MBBS 本科生 YADAV PRIYANSHU 说:

我非常高兴参加“CACA 指南进校园”系列活动。此前，我在课堂上学过一些肿瘤治疗的知识，一直以来我都知道癌症早期发现对治疗的重要性，但听了几位专家的报告后，我对这种重要性有了更深的认识。会议还展示了癌症研究和治疗方面的最新进展，以及

科技如何被有效地应用于肿瘤防治中。这次活动还让我认识到，癌症治疗不仅仅是医生或医院的责任，还是一个需要协作的过程；抗击癌症不仅仅是一个健康问题，它同样是一个社会问题，我希望自己将来可以成为一名既有专业素质、又有人文关怀的医生。

2025 级阿富汗籍进修生 RAHMATULLAH EMRAN 说:

有幸和老师、同学们一起参加了2025 CACA 进校园活动。虽然我的汉语水平还在提高中，但这次经历让我学到了很多，也让我非常感动。会议的演讲和讨论让我对肿瘤防治有了新的认识。虽然有些专业

内容我还不能完全理解，但通过老师的耐心讲解，我收获了许多知识。这次经历让我更坚定了学好汉语的决心，希望未来能为医学交流贡献自己的力量。

2020 级越南籍临床医学专业本科生 PHAM THANH UYEN (范清鸳) 说:

作为一名来自越南的医学留学生，能够以越南代表的身份参与2025CACA全域科普行动启动仪式，是我求学路上一次意义非凡的经历。这次活动不仅让我深刻认识到医学科普的重要性，更让我看到了医学无国界的真正内涵。最让我难忘的是樊代明教授的演

讲，他说：“医学的终点不仅是治愈疾病，更是预防疾病。”作为一名临床医学专业的学生，我曾将全部精力放在疾病诊断和治疗上，而这次活动让我深刻意识到，预防同样是医疗不可或缺的重要组成部分。

2024 级缅甸籍口腔医学专业本科生 HWAN KYAR YAWE (黄家蕊) 说:

当我在 CACA 肝癌科普比赛的领奖台上接过三等奖证书时，心中涌动的不仅是喜悦，更有一份沉甸甸的责任感。作为一名来自缅甸的留学生，这是我第一次用中文完成医学科普的完整呈现，也是一次跨越语言与文化的生命教育之旅。制作《肝癌防治科普》PPT的过程，远比我想象中艰难。面对“甲胎蛋白”“LI-RADS 分级”等专业术语，我曾无数

次在深夜反复推敲，甚至因语言障碍想过放弃。但我的团队给了我力量——我们来自不同国家，却因同样的医学热情聚在一起。讨论中，文化差异曾让沟通充满挑战，但正是这些碰撞让我们意识到：科普不是机械的翻译，而是要用最贴近生活的语言传递知识。



2022 级阿富汗籍 MBBS 专业本科生 AHMADI MARTAZA (司马恒) 说:

作为一名三年级的 MBBS 医学生，参加 CACA 肿瘤临床研究论坛并汇报《癌症与微生物组：肠道菌群如何改变癌症治疗》的研究，是我第一次真正踏入学术科研的世界。这次经历不仅让我大开眼界，更点燃了我对肿瘤研究的热情，坚定了我继续深入学习的决心。这次论坛让我看清了自己的差距，也

看到了希望。回国后，我计划在喀布尔大学医院收集本土癌症患者的菌群数据，用从中国学到的简易方法开展小规模研究。虽然前路漫长，但 CACA 论坛的经历已在我心中种下一颗种子——不仅要当医生，更要成为能用科研改善医疗的人。

2024 级印度尼西亚籍进修生 MARCO CHRISTIAN (李振龙) 说:

我有幸参加了中国抗癌协会（CACA）举办的校园宣传活动。这次活动让我大开眼界，也让我对癌症预防、科普宣传以及科学合作的重要性有了更深入的了解。讲座内容丰富，结合了最新的研究成果，而且表达方式通俗易懂，方便不同背景的学生理解。我了解到现在越来越多的年轻人也面临癌症的风险。

早期筛查和健康的生活方式，比如合理饮食、规律运动和远离有害物质等对于预防癌症至关重要。除了专业知识，我也非常喜欢活动中的互动环节，让我有机会与其他同学、医务人员和志愿者交流。这让我更加确信，健康教育和社区参与是公共卫生不可或缺的一部分。

国际教育学院留学生辅导员成愉老师说:

肿瘤治疗是全人类共同面临的问题和挑战，中国高度关注肿瘤治疗并在基础与防治研究、药物研发、治疗方案创新、诊疗规范和指南制定、学术交流和人才培养以及政策支持等诸多方面做出了积极贡献。作为 1 名留学生辅导员，带领来自不同国家的留学生参加了“2025CACA 指南进校园创新发展大会”和“CACA 指南进校园”系列活动，深深地感受到留学生们对中国方案和中国经验的关注和学

习热情。“肿瘤防治，赢在整合”的主题，不但突出强调了肿瘤整合诊疗理念，同时，也体现了解决全球人类卫生健康问题的“整合”思维，即国际合作的必要性和重要性。通过共享资源、技术和经验，加速肿瘤治疗领域的研究进展，既能推动全球肿瘤防治水平的整体提升，也是构建人类卫生健康共同体的积极实践。CACA

喜讯：樊代明院士 当选巴西医学科学院外籍院士

北京时间今日（5月16日）凌晨五时，巴西医学科学院（National Academy of Medicine of Brazil）选举会场传来捷报——中国抗癌协会理事长樊代明院士和法国外科学院院长 Carole Matheln 教授当选该院外籍院士。授聘仪式于巴西里约热内卢隆重举行，巴西医学科学院 Eliete Bouskela 院长主持典礼，Maurício Magalhães Costa 院士致欢迎辞，樊代明院士通过线上方式发表就任感言。

巴西医学科学院创立于 1829 年，是南美历史最悠久的医学学术机构之一。学院下设外科、临床与基础医学三大学部，长期致力于推动医学研究、公共卫生发展及跨学科创新，并通过学术交流、政策咨询和国际合作促进全球医学知识共享。作为巴西政府核心医学智库，该院在应对重大公共卫生挑战、优化医学教育体系及引领科研突破方面发挥着不可替代的作用，对医学发展产生了深远影响。

授聘仪式上，Maurício Magalhães Costa 院士高度评价了樊代明院士的学术成就。他指出，樊院士深耕肿瘤学与消化病学领域，学术著作等身，曾获多项国际权

威奖项，其领衔编撰的《中国肿瘤整合诊疗指南（CACA 指南）》创新性构建了多学科整合诊疗模式，为全球肿瘤防治提供了重要范本。Costa 院士强调，樊院士的加入将深化中巴医学合作，为癌症防控领域注入新动能。

樊代明院士在致辞中对巴西医学科学院授予他外籍院士致以诚挚谢意，并表示这一荣誉承载着学术责任与使命。他提到，中国抗癌协会与巴西医学科学院在推动医学创新、优化公共卫生政策等方面理念高度契合，未来双方将围绕肿瘤防治开展多层次合作，包括联合举办学术会议、互派专家团队交流、建立青年科学家培养机制等，以“整合医学”为纽带，共建中巴抗癌协作网络。

樊代明院士当选巴西医学科学院外籍院士，不仅是对樊院士学术贡献的权威认可，也是中国抗癌协会的荣誉，更标志着中巴医学合作迈入新阶段。以此为契机，中国抗癌协会将于今年 7 月与巴西医学科学院联合举办首届中巴抗癌峰会，以推动中巴抗癌领域的深度交流，为全球抗癌事业贡献智慧与方案。





CACA 代表团亮相 2025 AACR 年会 擘画全球抗癌合作新篇章

2025 年 4 月 25 日至 30 日，中国抗癌协会（CACA）代表团赴美国芝加哥参加 2025 年美国癌症研究协会（AACR）年会，通过学术研讨、战略对话、国际资源整合等多维度深化合作，成果斐然，彰显中国在全球癌症防控领域的引领作用。



4 月 28 日，由中国抗癌协会、美中抗癌协会（USCACA）联袂主办、世易医健承办的“中国峰会暨中国之夜”活动在 AACR 年会期间盛大举行。中国驻芝加哥总领馆副总领事张宜琪博士致开幕辞，美中抗癌协会常务董事严立教授主持峰会。会上，中国抗癌协会副理事长王瑛教授代表 CACA 向国内外的与会代表表示热烈欢迎，她围绕“中国癌症防治现状与挑战”主题发表了主旨演讲，全面介绍了 CACA 在肿瘤防治体系构建、指南推广、学术交流、科普宣教及国际合作等领域

取得的突破性进展，引发与会专家的高度共鸣。

峰会期间，国内外顶尖学者齐聚一堂，共话癌症防控新路径。上海交通大学医学院附属胸科医院陆舜教授、吉林省肿瘤医院程颖教授、中国医科大学附属盛京医院韩琤波教授等中方专家，携手美国克利夫兰医学中心 Alex A. Adjei 教授、丹娜·法伯癌症研究中心 Pasi A. Jänne 教授等国际权威，围绕精准医疗、免疫疗法及跨区域协同防控等议题展开深度研讨，为全球抗癌事业注入新动能。

“中国峰会”盛大启幕 中美学者共话抗癌前沿





会议期间，CACA 代表团与 AACR 高层举行会谈。AACR 现任主席 Liliann Siu，前任主席 Patricia M. LoRusso，首席执行官 Margaret Foti，首席联络官 Rick

了近二十年的合作成果，包括互访交流，共同举办国际会议，开展线上峰会以及学术交流、期刊协作等，并就 2025 年 CCHIO 期间将共同举办 CACA-AACR 联合

峰会、以及未来开展期刊合作、编辑培训等方面达成共识。为进一步夯实合作，双方拟于 2025 CCHIO 云南会议期间签署战略合作协议，通过资源互通、优势互补，携手提升中美乃至全球癌症研究与临床诊疗水平。

深化 CACA-AACR 战略合作 共绘抗癌蓝图

Buck，副主席 Christine Battle，Frédéric Biemar 等参加座谈会。中国抗癌协会副理事长王瑛教授、国际交流部部长张丽军、期刊部主任刘惠琴及相关专家参会。美中抗癌协会常务董事严立教授和世易医健创始人兼首席执行官吕明华教授应邀列席会议。

座谈会上，双方共同回顾

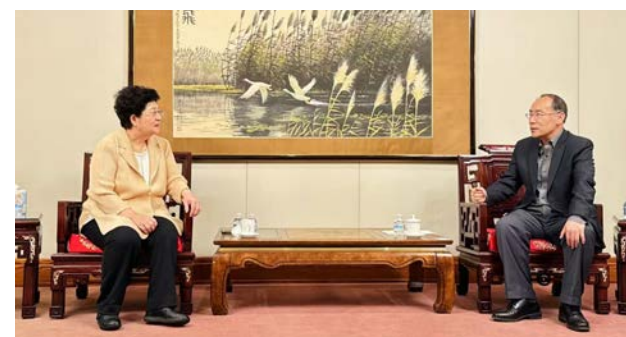


结语

此次 AACR 之行，不仅展示了 CACA 在中国癌症防控事业的蓬勃进展，更通过多层次合作夯实了全球抗癌联盟。未来，协会

将持续深化国际交流与合作，推动肿瘤科研转化与临床实践融合，为全球癌症防控提供中国方案。**CACA**

领事馆座谈：凝聚政府支持 共担抗癌使命



会议期间，CACA 代表团受邀访问中国驻芝加哥总领事馆，王瑛副理事长向王保东总领事介绍了 CACA 在学术交流、会员发展、国际交流与合作、CACA 指南全球推广等方面的工作进展。王总领事高度评价 CACA 在推动亚洲抗癌协作、参与全球癌症治理中的引领作用，并期待协会继续彰显大国担当，为人类健康共同体贡献中国智慧。

2025AACR 年会期间设立了 CACA 展台，通过成果展示、期刊推介及交流互动等形式，向全球学者系统介绍了协会宗旨、学术成就及国际合作网络。旗下英文期刊《Holistic Integrative Oncology》（HIO）与发起成立的 World Association for



展台亮相国际舞台 传递 CACA 强音

Integrative Oncology (WAIO) 吸引了众多国际同行驻足交流，

有力地提升了 CACA 在肿瘤防控领域的国际影响力。

CACA 代表团参加 第 22 届世界乳腺癌及乳腺健康大会 载誉归来

世界乳腺健康学会(SIS)成立于 1976 年,由现代乳腺影像学奠基人 Dr. Charles-Marie Gross 教授在法国斯特拉斯堡创立。作为全球首个专注于乳腺癌诊断与治疗的国际学术组织, SIS 致力于整合全球资源,推动乳腺健康事业发展。如今, SIS 已成为覆盖五大洲、拥有百余个成员学会的权威国际组织。

2025 年 5 月 8 日至 10 日,由中国抗癌协会(CACA)副理事长王瑛教授率领的中国专家代表团,远赴波多黎各参加了第 22 届世界乳腺癌及乳腺健康大会暨第 12 届加勒比乳腺健康大会。此次盛会由世界乳腺健康学会(SIS)主办,汇聚了全球乳腺健康领域的顶尖专家学者。中国代表团在大会上展示了我国乳腺癌防治的最新成果,并成功接棒第 23 届 SIS 大会的主办权,标志着中国在国际乳腺健康领域的影响力进一步提升。



学术盛宴：前沿探索与思想碰撞

本届大会云集了全球乳腺健康领域的顶尖学者,内容涵盖乳腺癌早筛、精准治疗、基因检测、人工智能应用等热点议题。SIS 主席 Vahit Ozman 教授回顾了乳腺癌诊治的历史发展进程,大会主

席 Bolivar Arboleda-Osorio 教授则以穿越时间的旅程为题,回顾了乳腺癌诊治技术的演变历程。美国知名专家分享了医学创新与艺术融合的前沿理念。中国专家天津医科大学肿瘤医院刘红教授、

于津浦教授和史业辉教授在会上分别作了精彩的专题报告和专场主持,介绍了我国乳腺癌治疗与研究的最新进展,其研究成果和学术见解获得了国际同行的充分肯定。

中国成功接棒第 23 届 SIS 世界乳腺健康大会主办权

在 SIS 理事郝希山院士的积极推动下,第 23 届世界乳腺癌及乳腺健康大会将于 2026 年 5 月 8 日至 10 日在中国天津举行。大会由 SIS 与 CACA 联合主办,天津医科大学肿瘤医院承办。开幕式上,王瑛副理事长受 SIS 理事郝希山院士委托,代表主办方致辞。她向各国专家介绍了 CACA 近年

来在学术交流、指南推广、科普患教、国际合作等方面所取得的令人瞩目的成就,阐述了 CACA 在中国癌症防控领域发挥的至关重要的作用。同时向与会代表介绍了会议的承办单位—天津医科大学肿瘤医院的概况,作为中国肿瘤医学的发祥地,天津医科大学肿瘤医院拥有亚洲最大的乳腺

癌防治研究中心,在乳腺癌的预防、诊断、治疗及研究等方面居于全国领先水平。随后播放的大会宣传视频,生动展现了天津历史悠久的文化底蕴与开放包容的城市精神,以及天津医科大学肿瘤医院的发展历程,赢得了与会代表的广泛赞誉,各国专家纷纷表示期待 2026 年相聚天津。





接旗仪式 薪火相传，共启新篇

大会期间举行了隆重的接旗仪式。第 22 届大会主席 Bolivar Arboleda-Osorio 教授将 SIS 会旗郑重交予中国代表团，象征着第 23 届大会主办权的正式移交。SIS 现任主席 Vahit Ozman 教授及候任主席 Carole Mathelin 教授对中国承办下一届大会表示全



力支持，并期待 2026 年盛会的成功举办。王瑛教授代表 CACA 发言，她祝贺本届大会在波多黎各的成功举办，表示将吸收本次会议的宝贵经验，与天津医科大学肿瘤医院携手，为全球同道呈现一场高水平的学术盛会。

深化合作 共绘乳腺健康未来蓝图

会议期间，中国代表团与各国专家开展了多场交流对话，围绕乳腺健康领域的合作机遇展开深入探讨，为未来的跨国研究与合作奠定了坚实基础。



此次参会不仅展现了中国在乳腺癌防治领域的卓越成就，更彰显了中国积极参与全球健康治理的开放姿态。2026 年，天津将以热情与专业欢迎世界同仁，共同谱写乳腺健康事业的新篇章！

2026, 天津欢迎您! CACA

首届中德抗癌峰会圆满落幕 共探 AI 与肿瘤防治的未来

2025 年 5 月 21 日，首届中德抗癌峰会圆满落下帷幕。本次峰会由中国抗癌协会 (CACA) 与世界整合肿瘤学会 (WAI0) 共同主办，吸引了来自中国、德国、英国、法国、捷克、瑞士、荷兰、奥地利、波兰等国观众，全球实时在线观看总数达 1710 万人次。截至目前，协会已成功举办 19 场国际抗癌峰会，累计观看人数超 3 亿人次。

本次峰会由中国抗癌协会副理事长王瑛教授主持。峰会讲者汇聚了中德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，世界乳腺健康学会前主席、德国 Niels-Stensen 医院乳腺中心创始人 Alexander Mundinger 教授，复旦大学附属肿瘤医院副院长、中国

抗癌协会青年理事会常务理事江一舟教授，德国慕尼黑大学妇产科学教授、Gyn-munich 医疗总监兼首席执行官 Darius Dian 教授。

开幕式上，王瑛副理事长致欢迎辞。她强调了中德两国在抗癌领域合作的广阔前景和深远意义，并期待两国专家在本次峰会上充分交流，共同推动肿瘤学的创新发展。

主题演讲： 前沿探索与创新实践

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《中国肿瘤整合诊治的发展》为题进行了主旨演讲。他深入剖析了中国在肿瘤诊治方面的现状与挑战，系统阐述了中国肿瘤整合诊治体系的创新实践，详细介绍了《中国肿

瘤整合诊治指南 (CACA 指南)》，提出了“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”全程管理理念，以及“评 - 扶 - 控 - 护 - 生”的“中国经验”。樊院士强调，整合诊治是肿瘤治疗的重要发展方向，中国的实践为全球同行提供了宝贵的诊治经验。

德国 Niels-Stensen 医院乳腺中心创始人 Alexander Mundinger 教授分享了《人工智能在乳腺癌诊断中的应用》，重点介绍了 AI 在乳腺癌筛查和诊断中的应用、优势与劣势，以及未来的发展趋势。他提出，AI 可应用于大型筛查项目，同时也可辅助超声、MRI、PET 等诊治技术手段，AI 技术在乳腺癌筛查中的突破包括通过分析乳腺密度与病灶特征，预测患癌风险，使筛查间隔个性化，提升高危人群检出率，为医生提供决策支持，从而提高诊断效能，实现资源优化。

复旦大学附属肿瘤医院副院长江一舟教授在《三阴性乳腺癌 (TNBC) 的分子分型和精准治疗》报告中指出，基于分子分型



的个体化治疗方案是克服 TNBC 治疗局限性的关键。通过明确患者亚型，医生可针对性选择治疗药物，显著提高疗效并减少副作用。TNBC“基于亚型的精准治疗”这一概念的提出，为乳腺癌精准治疗开辟了新路径。

德国慕尼黑大学妇产科教授 Darius Dian 以《基于人工智能的建议与决策支持：肿瘤整形手术规划的现状与进展》为题，回顾了乳腺癌手术的发展历程，并探讨了 AI 在乳房整形手术中的应用，提出了基于影像的术前评估和大数据驱动的个体化治疗建议。Dian 教授还呼吁，在追求技术进步的同时需重视数据安全与碳足迹等伦理和环境问题。

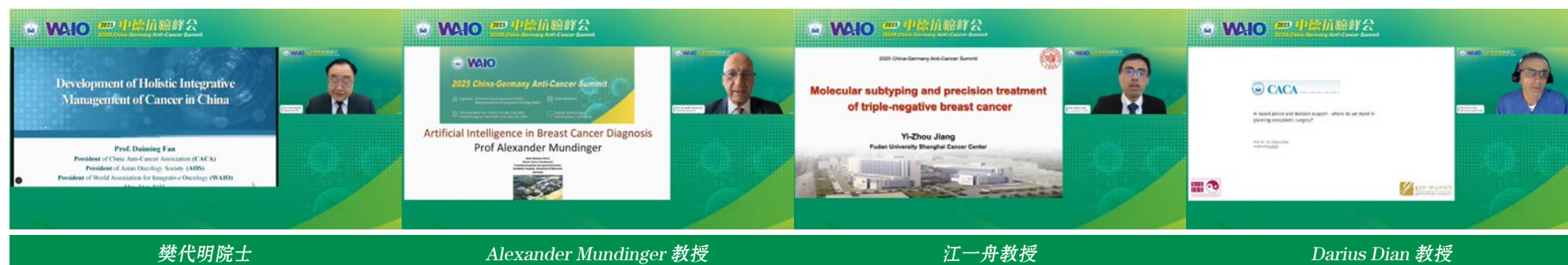
圆桌讨论： 共探 AI 与肿瘤防治的未来

在圆桌讨论环节，与会专家围绕肿瘤防治前沿议题展开了深度

对话，讨论话题主要包括 AI 在不同癌种的应用、数据训练的重要性、人种差异对 AI 模型的影响、分子分型精准治疗的成本效益以及环境因素对于肿瘤的影响。专家们一致认为，AI 技术在多个癌种中具有广阔应用前景，数据质量与多样性是模型训练的核心基础，需通过系统性训练才能提供可靠的诊断建议。讨论环节为中德两国在肿瘤 AI 技术开发、数据共享及临床转化方面的合作提供了重要方向。

闭幕展望： 携手共创抗癌新篇章

本次峰会不仅为中德两国肿瘤学专家提供了交流平台，也为全球抗癌事业注入了新动力。随着会议的圆满落幕，中德两国在抗癌领域的合作将进一步深化。未来，双方将携手推动技术创新与临床实践，为全球患者带来更多希望与曙光。CACA



樊代明院士

Alexander Mundinger 教授

江一舟教授

Darius Dian 教授



“一带一路”再启新程： 中阿共拓生命健康新丝路

近日，由阿联酋驻华大使馆官员、阿联酋癌症患者协会（Cancer Patient Care Society — Rahma）高层以及相关医学专家等组成的代表团结束了为期一周的对华医疗交流访问。代表团在华期间访问了中国抗癌协会、中国医学科学院肿瘤医院和北京中医药大学第三附属医院等国内顶尖医疗机构，通过座谈交流、实地考察、临床观摩等多种形式，深入探讨中阿两国在癌症防治领域的合作前景。此次访问不仅深化了双方的相互了解，更为未来在肿瘤诊疗技术、科研协作以及患者服务等方面的合作奠定了坚实基础。



2025年6月18日，中国抗癌协会迎来了阿拉伯联合酋长国驻华大使馆以及阿联酋癌症患者协会访问代表团：领事事务专员萨布琳女士、阿联酋癌症患者协会 Salwa Ali Alhosani 秘书长以及 Morad Abdulla Alblooshi 副秘书长。我会王瑛副理事长、国际交流部张丽军部长等参加接待。中阿双方就癌症防治领域的合作进行了深入交流，并表达了未来正式建立合作伙伴关系的强烈意愿。

王瑛副理事长在欢迎致辞中热烈欢迎阿联酋访问团到访，并回顾了去年中阿建交40周年之际阿联酋驻华使团来访，双方开展了富有成效的交流；此次再次

迎来阿联酋同仁，倍感亲切。王副理事长详细介绍了我会41年的发展历程和成就，强调协会始终致力于推动癌症防治事业并期待与阿联酋同行深化合作，共同提升癌症防治水平，造福两国人民。

在交流过程中，阿联酋癌症患者协会对中国传统医学在癌症治疗方面的应用表现出浓厚兴趣。对此，王瑛副理事长向代表团介绍了我会发布的《中国肿瘤整合诊治指南（CACA指南）》，详细阐述了这些指南和行动在规范癌症诊疗、促进国际合作等方面的重要意义，并分享了指南在“一带一路”沿线国家的推广应用经验。

在播放协会宣传片后，国际交流部部长张丽军进一步深入介绍了协会的各项工 作，包括学术交流、指南推广、科普宣传、英文期刊建设、国际交流等方面的具体情况。

Salwa Ali Alhosani 秘书长也向中方介绍了阿联酋癌症患者协会的背景和运营情况。她表示，阿联酋癌症患者协会在当地具有制定防控政策的权力，且一直致力于为癌症患者提供全方位的关怀和支持，包括心理辅导、康复指导、经济援助等。通过此次交流，她希望中阿两国能够加强合作，共同为癌症患者带来更多的福祉。

三方就深化合作达成共识，



中国抗癌协会与阿联酋癌症患者协会也将于今年 11 月签署合作备忘录，正式建立战略伙伴关系。三方也将联合启动《逢生》抗癌故事国际征集计划，首期计划刊载阿联酋癌症患者协会创始人的抗癌经历，并以中英双语全球发布。在医疗合作方面，也规划了多项实质性举措：建立医疗人员交流机制，开展学者互访，并拟举办首届中国-阿联酋抗癌峰会，打造中东地区肿瘤防治高端平台。王瑛副理事长表示：“这一平台将促进亚洲与中东地区地区诊疗技

术的深度交流。”阿联酋驻华大使馆代表萨布琳表示也将支持此次友好合作。

在友好交流接近尾声之际，中国抗癌协会正式向阿方发出邀请，欢迎阿联酋专家学者组团参加2025年中国肿瘤学大会（2025 CCHIO）。Salwa 秘书长对此回应道：“我们非常珍视这个交流机会，也将组织最优秀的临床专家和科研团队参会。”

最后，三方合影留念，为此次访问画上了圆满的句号。此次阿联酋代表团的到访，不仅增进

了中国抗癌协会与阿联酋癌症患者协会的了解和友谊，也为未来在癌症防治领域的合作奠定了坚实的基础。相信在中国抗癌协会、阿联酋驻华大使馆、阿联酋癌症患者协会的通力协作下，中阿两国在癌症防治领域将取得更加丰硕的成果，为全球癌症防治事业做出更大的贡献。

在阿联酋使团访问中国期间，还与中国医学科学院肿瘤医院、北京中医药大学第三附属医院开展高层次学术交流活动，取得了良好的交流效果。

2025年6月17日，中国医学科学院肿瘤医院隆重举行中阿肿瘤医学学术交流活动中。阿联酋驻华大使馆领事事务和国民服务部门主管穆罕默德·纳吉布·阿拉吉赫（Mohammed Najib Alrajeh）先生、领事事务专员萨布琳·塔布比（Sabrine Taboubi），以及阿联酋癌症患者协会代表团一行莅临我院访问交流，代表团成员包括阿联酋癌症患者协会 Salwa Ali Alhosani 秘书长、Morad Abdulla Alblooshi 副秘书长以及首席医学顾问 Muhannad Diab 博士。中医

科主任冯利教授、教育处陈萌萌副处长、内科VIP病房主任袁芃教授、科研处孙楠副处长等专家领导出席接待。

双方首先举行了学术研讨会，围绕“中西医结合肿瘤诊疗的国际合作与创新发展”主题展开深入交流，就肿瘤防治领域的最新研究成果、临床实践经验和创新模式进行了专业分享与热烈讨论。随后，外宾代表团实地参观了该院中医科特色诊疗区和VIP病房，深入了解中医药在肿瘤综合治疗中的特色优势及临床应用情况。

实地参观了 GCP 中心，深入了解了
 临床试验在该院的历史沿革与现代
 发展。

此次高规格的国际学术交流
 活动，不仅深化了中阿双方在肿
 瘤医学领域的相互了解，更为推
 动两国在医疗卫生领域的务实合
 作搭建了重要平台，对促进中医
 药国际化发展具有重要意义。双
 方一致表示，将以此次交流为契
 机，进一步加强在肿瘤防治领域
 的科研合作与人才交流，共同为
 提升全球癌症防治水平作出积极
 贡献。CACR



中西学术碰撞： 樊代明院士与欧美专家共议 以患者为中心的诊疗与整合肿瘤学的全球视角

2025年6月23日，中国抗癌协会理事长樊代明院士应邀参加了由国际癌症进展协会（Sharing Progress in Cancer Care, SPCC）主办的在线研讨会，会议主题为“全球视野下以患者为中心的诊疗与整合肿瘤学”。

本次会议汇聚了三大国际抗癌组织的权威专

瑞士洛桑大学附属医院 Mapy Fleury 教授参与讨论。

樊代明院士在讲座中深入剖析了中国肿瘤诊治的现状与挑战，系统阐述了中国整合肿瘤学的体系化实践，详细介绍了《中国肿瘤整合诊治指南（CACA指南）》，强调了“防-筛-诊-治-康”全程管理理念，以及“评-扶-控-护-生”的中国经验。樊

临床试验核心指标；创建患者参与机制，使其参与研究设计和数据监测；简化知情同意书等专业文本。她提出，未来十年，患者的声音将重塑抗癌价值定义。

Maryam Lustberg 教授介绍了抗癌药物毒性管理新范式，解读了 MASCC 的《支持治疗 2030 行动》。她强调，药物毒性管理需覆盖从诊断治疗

诞生之前，中医已用整体观守护人民生命健康数千年，当时没有显微镜，更不识基因。抗癌也需要依靠人体自然力，当今过度聚焦“杀灭癌细胞”反而会伤身；每个人体内都有癌细胞，与其两败俱伤，不如通过运动疗法、营养支持、心理干预等方式提升自身抗癌能力。中医的独特价值在于癌症预防和



国际癌症进展协会主席 Matti Aapro 教授主持会议

樊代明院士作学术报告

Julie Gralow 教授作学术报告

Maryam Lustberg 教授作学术报告

家，中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士分享了中国肿瘤整合诊治的进展，美国临床肿瘤学会（ASCO）副主席 Julie Gralow 教授介绍了 ASCO 以患者为中心体系的构建，国际癌症支持治疗协会（MASCC）资深专家、美国耶鲁癌症中心主任 Maryam Lustberg 教授解读了抗癌药物毒性的整合管理。会议由 SPCC 主席 Matti Aapro 教授主持，

院士强调，整合肿瘤学打破了专科壁垒，在推动癌症防控中具有至关重要的作用，并深入探讨了未来肿瘤学研究的发展趋势。

Julie Gralow 教授阐释了 ASCO 构建的以患者为中心的体系，指出生存率等传统临床指标已不足以评估治疗效果，ASCO 通过三大举措推动患者参与医疗决策，包括将患者报告结局（PRO）纳入

到安宁护理的全链条，通过实证说明了营养支持可显著降低化疗导致恶心的发生率，也指出了当前能够提供跨学科诊疗的医疗机构数量仍然不足这一困境，并呼吁医疗系统重构以患者为中心的医疗服务体系。

在讨论环节，中医在肿瘤治疗中的作用成为了与会专家们探讨的焦点。樊代明院士表示，在西医

减轻西医治疗的副作用，我们需改变“以疾病为中心”的旧观念，实现“从治病到医人”的理念转变，此观点引发了欧美专家的共鸣。

本次研讨会展示了国际视野下的整合抗癌理念和前沿实践，为全球肿瘤学专家探索癌症诊治的未来路径提供了新的思路。会议回放现已上线，欢迎广大学者聆听交流。[CACA](#)

中西学术碰撞： 中外专家云端共话整合肿瘤学新进展



王瑛教授



Florian Scotté 教授

2025 年 6 月 30 日，由国际癌症进展学会 (SPCC) 主办的整合肿瘤学系列研讨会第二场研讨会在线上召开，会议主题为“推进癌症支持与整合肿瘤学：全球策略与视角 (Advancing supportive and integrative oncology in cancer care: global strategies and perspectives)”。中国抗癌协会作为 SPCC 的合作单位，为本次会议提供了有力支持。会议由我会副理事长王瑛教授与国际肿瘤支持治疗协会 (MASCC) 主席 Florian Scotté 教授共同主

持，讲者汇聚了中西方整合肿瘤学领域的知名学者。中国抗癌协会肿瘤支持治疗专委会主委、上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授应邀作专题报告。在主题演讲环节，中外专家分享了整合肿瘤学领域的最新研究成果和实践经验。挪威奥斯陆大学医院 Stein Kaasa 教授就“Integrating supportive care and integrative oncology in cancer centres”进行了深入分享。Kaasa 教授详细阐述了癌症中心如何有效整合支持性护理与整合肿瘤学，强调了跨学科合作

与标准化护理路径的重要性。他以“MyPath 系统”举例，提出通过数字化工具支持的临床决策系统能够显著提升护理效率与患者满意度。哈佛医学院 Jeff Rediger 教授以“Cured? What’s next?”为题，探讨了癌症患者康复后的生活管理与心理支持。Rediger

的治愈，更是患者生活质量与心理状态的全面恢复。中国抗癌协会肿瘤支持治疗专委会主委、上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授以“State-of-the-art in Cancer Supportive Care in China”为主题，向西方向同行分享了中国在癌症支持治疗领域的创新实践。

特优势。张俊教授表示，支持性照护应贯穿“全疾病周期”，实现从医院到家庭的延伸。并介绍了其主编的《肿瘤居家疗法》科普材料，通过患者教育视频和家庭护理手册，提升了患者的居家照护能力。王瑛教授在总结发言中表示，此次研讨会成功举办不仅

疗与整合肿瘤学的全球化进程。Florian Scotté 教授也对会议给予了高度评价，并期待未来能有更多类似的国际交流与合作机会，共同为全球癌症患者提供更加全面、优质的诊疗服务。此次研讨会的积极参与，不仅彰显了中国肿瘤学界日益提升的国际影响力，标志着中国抗



Stein Kaasa 教授

Jeff Rediger 教授

张俊教授

教授通过分享癌症康复者的真实案例，强调了癌症康复后患者生活管理与心理支持的重要性。他指出，癌症康复不仅仅是医学上

张教授介绍了中国癌症中心在营养支持、疼痛管理、心理干预等方面取得的显著成效，并强调了中西医结合在癌症支持治疗的独

加深了国内外癌症护理领域的交流与合作，更为中国癌症支持治疗与整合肿瘤学的发展提供了新的思路与方向。她强调，CACA 将继续加强与 SPCC 及国际同行的合作，共同推动癌症支持治

癌协会在推动癌症支持治疗与整合肿瘤学发展方面迈出了坚实的一步，更为构建人类卫生健康共同体贡献了专业力量。未来，CACA 将继续携手国内外同行，助力全球癌症防控。CACA

喜报!

Holistic Integrative Oncology 被 Scopus 数据库收录

2025 年 6 月 25 日，经过 Scopus 数据库内容遴选与审查委员会（Content Selection & Advisory Board, CSAB）的严格评审，Holistic Integrative Oncology（HIO）正式被全球最大同行评议摘要与引文数据库 Scopus 收录！这是继期刊被 DOAJ 数据库收录后，取得的又一重要突破，标志着 HIO 的学术质量获得了国际学术界的认可。

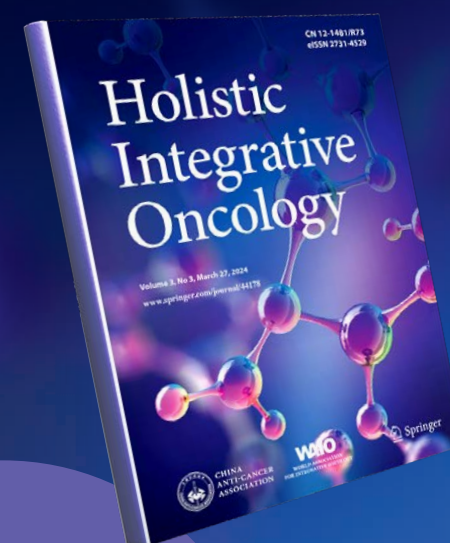
Scopus 是全球最大的同行评议摘要与引文数据库，以严格的选刊标准著称。HIO 的成功入选标志着本刊已发表的所有论文都将被纳入这一国际权威检索系统，这将显著提升作者研究成果的国际显示度和传播广度，为专家的学术发展带来更多机遇。

联系我们

期刊网址: <https://link.springer.com/journal/44178>

投稿地址: <https://www2.cloud.editorialmanager.com/hion/default2.aspx>

编辑部: 022-23359958-850; hio@caca.org.cn



HIO 期刊简介

Holistic Integrative Oncology（HIO）是由中国抗癌协会与 Springer Nature 出版集团联合创办的一本旗舰英文期刊。2021 年 10 月正式创刊，2022 年 4 月 28 日全面上线，是国际上第一本传播整合肿瘤学理念，关注恶性肿瘤“防-筛-诊-治-康-管”六位一体全程管理模式，覆盖肿瘤全学科研究的英文学术期刊。

HIO 主编樊代明院士，是中国工程院、美国国家医学院（外籍）、法国医学科学院（外籍）院士、巴西医学科学院（外籍）院士，现任中国抗癌协会理事长。HIO 编委包括诺贝尔奖医学得主、中外院士及国内外知名肿瘤学专家 100 余名，国际编委占比 70% 以上，覆盖全球 35 个国家和地区。

HIO 是一本面向全球开放的自由获取同行评议期刊，采用国际通用的 Editorial Manager 投审稿平台，设有 CACA 指南、专家述评、综述、原创论著、通讯、快报等栏目。被 HIO 收录的文章目前不收取作者版面费，发表后即可在期刊网站全文开放获取，供读者免费下载阅读和引用。

HIO 自创刊以来，发展迅速，2022 年为季刊，2023 年为双月刊，2024 年已发展为月刊，目前下载量超 21 万，读者遍布全球 156 个国家。经国家新闻出版署批准，HIO 已成为国内正式期刊，刊号为 CN12-1481/R73，为广大专业技术人员提供了在国内正式刊物发表文章的平台。HIO 秉持高质量办刊理念，诚挚地邀请国内外肿瘤学专家学者积极投稿，共同携手将 HIO 打造成为肿瘤学领域具有全球影响力的学术交流平台。

2025 中印抗癌峰会圆满落幕

2025 年 6 月 26 日，中印抗癌峰会圆满落下帷幕。本次峰会由中国抗癌协会（CACA），印度临床肿瘤整合学会（IASCO）、亚洲肿瘤学会（AOS）、世界整合肿瘤学会（WAIO）联合主办，吸引了来自中国、印度、日本、巴基斯坦、尼泊尔、孟加拉国等国家的观众，全球实时在线观看总数达 1500 万人次。截至目前，中国抗癌协会已成功举办 20 场国际抗癌峰会，累计观看人数近 3.2 亿人次。

本次峰会由中国抗癌协会副理事长，上海交通大学副校长，上海交通大学医学院院长范先群院士担任主持。峰会讲者汇聚了中印两国肿瘤学领域领导人及知名专家，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，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，印度临床血液学整合学会主席、亚太老年肿瘤学会主席 Purvish Parikh 教授，博帕尔 Silverline 医院主任 Tarini Prasad Sahoo 教授，海得拉巴 AIG 医院肿瘤研究所肿瘤学与血液学部主任 M. Vamshi Krishna 教授。

开幕式上，王瑛副理事长代表中国抗癌协会作开幕致辞。她期待中印两国在在抗癌领域方面建立长期、深入、富有成效的合作关系奠定坚实基础，为两国乃至全球患者带来更多希望。

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主题演讲“中国肿瘤整合诊治的发展”。樊院士深入分析了中国当前在肿瘤防治方面所面临的挑战，全面回顾了 CACA 在整合诊治领域的探索历程与实践成果，并在峰会上推出《中国肿瘤整合诊治指南（CACA 指南）》，提出了“防 -

筛 - 诊 - 治 - 康”的全程管理理念，以及“评 - 扶 - 控 - 护 - 生”的中国经验，为构建癌症防控体系提供了理论支撑和实践路径。

印度临床血液学整合学会主席、亚太老年肿瘤学会主席 Purvish Parikh 教授的演讲主题为“以患者为中心的老年肿瘤学”。

Purvish Parikh 教授指出，随着全球老龄化趋势日益加剧，老年癌症患者数量显著上升。Purvish Parikh 教授强调了评估对老年癌症患者治疗方案的重要影响，有助于避免过度治疗，提高整体治疗的个体化和安全性。

博帕尔 Silverline 医院主任 Tarini Prasad Sahoo 教授分享了“印度免疫检查点抑制剂的交替用药方案”。Tarini Prasad Sahoo 教授指出，尽管免疫检查点抑制剂在多个肿瘤类型中展现出良好的治疗前景，但在低收入和中等收入国家中，绝大多数患者仍难以获得这类药物。Tarini Prasad Sahoo 教授分享的研究表明，即使在极低剂量的情况下，PD-L1 受体的占有率依然可以达到较佳水平，为优化治疗策略、降低药物成本提供了新的思路。

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阐述了“恶性血液病治疗进展：来自中国



的贡献”。黄晓军院士提到在发布的 CACA 指南中，已明确推荐在特定情况下实施“血液保护”治疗策略，其中造血干细胞移植（HSCT）被认为是针对癌症相关骨髓衰竭的一种有效治疗手段，尤其在恶性血液病与再生障碍性贫血治疗中具有重要意义，能为更多患者带来治愈的希望。

海得拉巴 AIG 医院肿瘤研究所肿瘤学与血液学部主任 M. Vamshi Krishna 教授分享了“胆道系统恶性肿瘤在印度的治疗方案”。M. Vamshi Krishna 教授表示当前是胆道系统肿瘤研究和治疗领域的

一个发展时期，尤其在印度，相关研究与临床实践不断取得成果与突破。M. Vamshi Krishna 教授介绍了策略制定中地域差异因素的关键作用，并重点分享了印度在术后辅助治疗领域的研究进展。

在圆桌讨论环节，来自中国和印度的专家围绕多个议题展开深入交流，致力于为亚洲乃至全球的抗癌事业开拓新思路、凝聚发展共识。在交流中，各国专家结合本国实际情况，积极分享了本国的癌症筛查计划、防控策略及当前所面临的挑战。此次圆桌讨论充分展现了全球肿瘤防控领域的交流与合作，为今后癌症防治提供了全新的视角和可行的策略。

本次峰会不仅为中印两国肿瘤学专家提供了一个高水平的交流平台，也为全球抗癌事业注入了新的动力。随着峰会的圆满落幕，中印双方在抗癌领域的合作将进一步深化，并携手推进技术创新和临床实践。CACA



CACA前沿播 第10期

非小细胞肺癌 新辅助免疫治疗的响应异质性

CACA 前沿播（第10期）成功举办

5月7日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第10期）在线上成功举办。本期聚焦非小细胞肺癌新辅助免疫治疗领域重大突破，北京大学生物医学前沿创新中心张泽民院士团队及中国医学科学院肿瘤医院高树庚教授团队、同济大学附属上海市肺科医院陈昶教授团队，分享了其在国际顶尖医学期刊Cell在线发表临床试验论著《非小细胞肺癌新辅助免疫治疗的响应异质性》，使用scRNA/TCR-seq系统解析了非小细胞肺癌患者在新辅助治疗后的免疫微环境异质性，初步识别了non-MPR患者的耐药机制，并开发了精准预测患者复发风险的生物学标志物，对非小细胞肺癌的临床实践具有重要的指导价值。

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，中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士，空军军医大学西京医院聂勇战教授，广东省人民医院钟文昭教授，同济大学附属上海市肺科医院任胜祥教授，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同济大学附属上海市肺科医院何雅億教授共同

主持。

本次会议，中国抗癌协会APP、视频号、中国医学论坛报、医师报、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、大专家、ONCO前沿等32家媒体平台参与直播报道，线上超702万人次点击观看。

樊代明院士指出，当前医学领域面临信息爆炸与不对称的挑战，CACA前沿播作为中国抗癌协会精心打造的平台，旨在传播本土顶尖研究、消除信息壁垒，推动成果从“发表”走向“应用”。近年来，中国肿瘤研究近年发展迅猛，2024年在国际顶尖期刊发表的肿瘤学论文已近700篇，且在ASCO、WCLC等国际会议上的中国之声逐年递增，本次《Cell》研究正是中国团队在肺癌免疫治疗领域的重大突破。

樊代明院士特别强调，高质量研究需从“发表论文”走向“进入指南”。他呼吁研究者主动将成果纳入中国指南，解决国内外人种差异导致的证据接纳问题，让科学成果真正转化为临床实践，惠及中晚期患者。

背景介绍及概念

中国医学科学院肿瘤医院杨震林教授在背景介绍中提到，尽管新辅助免疫联合化疗显著提升了非小细胞肺癌的病理缓解率（MPR率30%-56%）和无事件生存率（EFS），但仍有40%-50%的患者对治疗无响

应或术后复发，现有生物标志物（如PD-L1、TMB）预测效能有限。为破解这一难题，团队依托343例新辅助治疗后手术标本，采用单细胞转录组和TCR测序技术，构建高精度免疫细胞图谱，旨在从免疫微环境层面解析疗效差异的核心机制，探索新的治疗靶点及精准预测指标，为解决临床耐药困

B细胞等亚群与化疗/免疫治疗的协同机制，为其他癌种（如食管癌、胃癌）提供借鉴。

同济大学附属上海市肺科医院任胜祥教授指出，该研究直击临床痛点——如何筛选获益患者及优化术后辅助方案。他提到，现有治疗中50%患者未达MPR，未来需结合免疫微环境分型，探索“去化疗”“去



境提供科学依据。

空军军医大学西京医院聂勇战教授指出，该研究通过多中心队列和单细胞技术，首次系统性揭示NSCLC免疫微环境的异质性，尤其关注NK细胞、

手术”策略，如针对NK细胞富集患者强化化疗协同，为个体化治疗打开新思路。

研究成果及创新点

北京大学生物医学前沿创

新中心刘泽道博士提到，本次研究基于单细胞转录组与 TCR 测序技术，首次揭示非小细胞肺癌新辅助免疫治疗后五大免疫微环境亚型：TIME-NK（FGFBP2+ NK 细胞富集）、TIME-BE（B 细胞与三级淋巴结构富集）、TIME-Teff（效应 T 细胞富集）为高响应亚型，而 TIME-Treg（Treg 与终末耗竭 T 细胞富集）、TIME-Mye（髓系细胞富集）为低响应亚型。研究发现，高响应组中 NK 细胞通过化疗诱导的肿瘤应激状态直接杀伤癌细胞，B 细胞通过三级淋巴结构增强抗原呈递，二者协同提升治疗效果；低响应组中 Treg 细胞因高表达 CCR8 抑制效应 T 细胞活性，成为耐药关键。进一步识别两类耐药机制：Treg-hi 型患者表现为免疫激活伴随 Treg 克隆扩增，Treg-low 型患者则因 T 细胞激活不足导致耐药。此外，首次提出耗竭 T 细胞前体（Texp）比例可作为独立预测术后复发的生物标志物，其效能显著优于传统病理缓解指标。团队开发的 CCR8 免疫组化分型方法，为临床精准分型提供了便捷工具，推动单细胞技术向临床转化。

中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士认为，该研究具有三大创新——样本量突破（343 例）、技术整合（单细胞 +

TCR 测序）、机制解析（多细胞亚群协同）。他建议未来研究纳入治疗前标本，结合空间转录组解析免疫细胞与肿瘤细胞的空间互作，进一步提升预测模型的准确性。

广东省人民医院钟文昭教授指出，研究颠覆了传统“病理分型 + 临床指标”的局限，建立“免疫微环境分型”新体系。他特别强调，NK 细胞与化疗的协同机制为“去化疗”方案提供依据，而 Treg 细胞靶向治疗已进入临床探索（如 CCR8 抗体），有望改写术后辅助治疗策略。

临床价值与后续研究方向

同济大学附属上海市肺科医院陈昶教授提到，该研究通过五大亚型实现了治疗响应人群的精准识别，针对高响应型患者可优化治疗方案、避免过度医疗，针对低响应型患者可通过联合抗 CCR8 抗体等手段清除免疫抑制细胞；TSEP 比例作为复发预测标志物，可提前识别高风险患者，指导术后强化辅助治疗。为进一步验证分型效能，团队已启动两项关键研究：一是动态监测帕博利珠单抗联合化疗新辅助治疗前后的免疫微环境变化，二是针对未达 MPR 患者开展抗 PD-1+CCR8 抗体辅助治疗试验，探索靶向 Treg 细胞的临床疗

效。未来计划整合治疗前基线数据与空间异质性分析，构建“治疗前预测 - 治疗中监测 - 术后干预”的全流程精准医疗体系。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在总结中强调，该研究“实现了基础与临床的深度对话”，其核心价值在于从单一细胞功能研究转向微环境生态解析，揭示了 NK 细胞与化疗、B 细胞与三级淋巴结构的协同机制，为联合治疗方案设计提供了新思路；同时，通过开发 CCR8 免疫组化分型法，将高端基础研究技术转化为临床可及的检测手段，体现了“从实验室到病床”的转化医学思维。他特别强调，研究中多中心协作、多学科整合的模式，正是“整合医学”理念的生动实践——局部机制研究需置于整体疾病背景中评估，基础发现需经临床实践验证并反哺理论创新。

针对当前肿瘤治疗聚焦 20% 优势人群的现状，樊代明院士呼吁未来研究应更多关注 80% 中晚期患者的治疗难题，加快前瞻性研究进程，推动免疫微环境分型纳入 CACA 指南，结合“防筛诊治康”全周期管理，实现“精准治疗”到“整合治疗”的跨越，让中国研究成果真正惠及全球患者。CACA

CACA前沿播 第11期

HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗新策略

CACA 前沿播（第 11 期）成功举办

5 月 14 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 11 期）在线上成功召开。本期聚焦“HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗新策略”，由复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授带领团队分享最新发表于 Annals of Oncology 的研究成果，围绕开展的 FACINATE 研究成果展开深入研讨，为 HER2 阳性乳腺癌患者带来新的治疗希望。

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，中国医学科学院肿瘤医院徐兵河院士，重庆医科大学附属第一医院任国胜教授，复旦大学附属肿瘤医院吴炅教授，河北医科大学第四医院耿翠芝教授，北京大学肿瘤医院李惠平教授出席会议并进行点评总结。会议由空军军医大学西京医院吴开春教授、中国医科大学附属第一医院金锋教授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、中国医学论坛报、

医师报、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、大专家、ONCO 前沿等 35 家媒体平台参与直播报道，线上超 864 万人次点击观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中指出，“CACA 前沿播”自创办以来，始终以“传播中国原创成果、引领肿瘤防治方向”为宗旨，前几期活动的成功举办已印证其作为学术传播高地的价值。近期，协会在云南昆明启动“CACA 指南进校园”活动，推动医学教育改革，同时通过国际高峰论坛与全球专家深化合作，

中国肿瘤学研究成果获《自然》《柳叶刀》等国际权威期刊关注，彰显中国学术话语权的提升。

樊院士特别强调，FACINATE 研究作为中国原研药物的代表性成果，其数据源于中国临床实践，将为全球乳腺癌治疗提供“中国方案”。他呼吁，医学界需以“整合医学”思维打破学科壁垒，推动基础研究与临床转化深度融合。

背景介绍及概念

复旦大学附属肿瘤医院李俊

杰教授首先介绍该项研究的背景及概念。复旦大学附属肿瘤医院团队结合 I-SPY 等平台研究优缺点经验，创新设计“复旦分型-精准新辅助治疗平台型临床研究（FASCINATE-N）”，该随机、开放标签、单中心、II 期伞式研究利用多组学特征对不同亚型乳腺癌进行分类，测试基于亚组的治疗疗效，并通过贝叶斯监测方法评估靶向疗法的疗效。该平台具有“迭代”特性，未来可随乳腺癌分型升级和药物革新持续优化治疗方案。FASCINATE-N 研究中 HER2 亚型治疗臂，创新性地对比靶向 HER2 新型抗体偶联药物——SHR-A1811 单药、SHR-A1811 联合吡咯替尼与传统 PCbHP 四药联合方案在 HER2 阳性乳腺癌患者术前新辅助治疗的疗效与安全性。

徐兵河院士评价 FASCINATE-N 研究为“启发性的、高质量研究”，设计兼具科学性与高效性，在较少样本量下快速验证不同治疗方案的疗效，尽管目前作为单中心研究可能存在偏倚、样本量较小以及在药物剂量选择上存在不确定性等问题，但其为推进 III 期研究提供了高效路径。徐院士强调该研究为打破现有疗法在新辅助病理完全缓解（pCR）率上的瓶颈奠定基础，期待其在

未来在提升生存终点上取得突破。

吴炅教授高度肯定 FASCINATE-N 研究的开创性与临床价值，新一代抗体偶联药物对比标准治疗 pCR 率相当且安全。创新设计将引领 HER2 阳性早期乳腺癌新辅助治疗精准治疗范式，为快速筛选优势方案提供高效路径。从外科手术治疗视角谈系统治疗对手术决策的影响，肯定研究学术价值和临床意义，拓展研究应用的思考维度。

任国胜教授表示该研究依托邵志敏教授团队自主研发的精准新辅助平台，首次实现中国原研第三代 HER2-ADC 药物（SHR-A1811）在乳腺癌新辅助治疗领域的系统性探索，通过“精准平台驱动+本土原研突破”的双引擎模式，为中国乳腺癌研究实现“弯道超车”提供典范，其成果对重塑治疗格局、提升国际学术话语权具有里程碑意义，入组患者符合中国临床实践，为后续研究探索明确方向，展现国内研发实力。

研究结果及创新点

接下来，李俊杰教授介绍 FASCINATE-N 研究 HER2 亚型治疗臂的研究结果及创新点。研究结果显示，SHR-A1811 单药治疗组、SHR-A1811 联合吡咯替尼组、PCbHP 组的 pCR 率分别为

63.2%、62.5% 和 64.4%，各组间差异无统计学意义。安全性方面，3 组发生 ≥ 3 级治疗相关不良事件的患者比例分别为 44.8%、71.6%、38.8%，未发生治疗相关死亡。李俊杰教授指出该项研究为首个第三代 HER2 靶向 ADC 用于 HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗的研究，证实了 SHR-A1811 具有与传统四药联合方案相当的 pCR 率，且治疗的毒副作用完全可控，未来 SHR-A1811 可作为骨架药物，与其他靶向治疗结合。SHR-A1811 联合吡咯替尼的不良事件发生率较高，但并未改善 pCR 率，需要进一步探索目标人群。

耿翠芝教授指出 FASCINATE-N 研究通过贝叶斯监测方法有效节省了资源并取得了良好结果，入组人群包括大量 III 期患者和高淋巴结转移率，具有高度代表性。同时总结了该研究的六点成果，贝叶斯分析，资源节约，基线数据符合国情，肿瘤退缩与 pCR 率；五大创新启示首次证明单药疗效等同标准治疗，TKI 联合疗效与安全性，原研药数据指导实践，后续治疗方案优化，强调了中国研究数据对于指导中国临床实践的重要性。

李惠平教授点评强调了新辅助治疗的临床研究价值，并提出 SHR-A1811 在 HR 阳性和 HR 阴

性患者中均取得了积极结果，但两组患者取得的 pCR 率差值超 20%（HR 阳性组 50.0%、HR 阴性组 74.5%），这是否提示应该将两组患者分为两项研究，探索 HR 阳性人群给予 SHR-A1811 联合内分泌治疗方案是否能进一步提高疗效，为后续研究提供创新思路，拓展研究方向的可能性，更精准获益乳腺癌患者。

临床价值与后续研究方向

其后，邵志敏教授阐述 FASCINATE-N 研究的临床价值与后续研究方向。构建 FASCINATE-N 研究平台的终极目的是探索“精准分型”指导下不断增效的个体化新辅助治疗新模式。截至 2025 年 4 月，研究总入组 1100 余例患者，Luminal 亚型、三阴免疫调节亚型和 HER2 亚型治疗臂均已进入 2.0 阶段，免疫双抗、双抗 ADC 等新药新策略持续探索中，其中 Luminal 亚型的 III 期研究已正式启动。HER2 亚型治疗臂结果突破传统四药联合方案的升阶梯困境，为“ADC+”时代奠定基础。团队同时还基于 FASCINATE-N 临床试验生物样本，在人工智能赋能下，开展针对新一代 ADC 的转化研究。基于转化研究启示，正在开展 HER2 阳性乳腺癌新辅助方案优选模型的新研究，旨在提升患者总 pCR



率。该研究将患者基于 H4 疗效预测模型分为 4 组：H4-1（均敏感组）1:1 随机接受 SHR-A1811 或 PCbHP 方案，H4-2（SHR-A1811 特异敏感组）给予 SHR-A1811，H4-3（双靶特异敏感性组）给予 PCbHP，H4-4（均不敏感组）给予 SHR-A1811+ 吡咯替尼（帕妥珠单抗）。通过分型研究发现不同亚型治疗敏感性差异，构建预后模型并开展研究以期提高 pCR 率与生存率，推动精准诊疗新策略方向，引领乳腺癌领域临床研究与实践的变革。

金锋教授作为主持嘉宾，向复旦大学附属肿瘤医院研究团队致以热烈祝贺。他指出，FASCINATE-N 研究取得的突破性成果不仅为肿瘤治疗领域提供重要循证依据，更以其创新性和临床价值获得国际同行的高度关注。本次大会通过线上直播形式吸引了众多同行的实时观看，充分彰显该项研究的学术影响力。

主持嘉宾吴开春教授强调，FACINATE 研究标志着 HER2 阳性

乳腺癌治疗进入“去化疗”新纪元。中国抗癌协会将持续搭建开放平台，助力更多原创成果从实验室走向临床，最终惠及全球患者。

樊代明院士在总结中对 FACINATE 研究给予高度评价，认为其不仅代表了临床研究的重要突破，更为肿瘤学领域树立了新的里程碑。他强调，该研究成果的转化与应用至关重要，学术研究的终极目标应服务于临床实践，为患者带来切实有效的治疗方案。为此，他呼吁加速推动 FACINATE 数据纳入国内外指南，为临床医生提供更多治疗选择，造福广大患者。展望未来，樊院士提出肿瘤防治需整合多学科力量，形成“合纵连横”的协同策略，尤其关注乳腺癌领域，警惕过度诊断与治疗，推动精准医疗发展，为患者提供个性化诊疗方案。同时普及整合医学理念，将研究成果转化为临床路径，通过“CACA 指南巡讲”覆盖基层医院，缩小区域诊疗差距，最终让更多患者受益。CACA

CACA前沿播 第12期

非高危人群肺癌筛查改写全球指南

CACA 前沿播（第12期）成功举办

2024年5月20日，由中国抗癌协会主办的“CACA 前沿播（第12期）”学术会议通过线上线下结合形式成功举办。本期聚焦肺癌筛查领域突破性研究成果，钟南山院士、樊代明院士、郑树森院士、于金明院士等学界领军人物汇聚一堂，共同见证中国肿瘤防治领域的重大进展，本次会议通过全国43家媒体平台同步直播，累计观看人次突破1055万，创下CACA 前沿播新纪录。

一、展现中国成果，推动国际指南更新

中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中强调，近年来中国肿瘤学界取得了跨越式发展：2023年在JAMA等顶级期刊发文量达700篇，2024年主刊发文量预计突破30篇，子刊成果或达120篇。他指出，“我们通过‘CACA 前沿播’向全球

展现中国证据，推动成果进入国际指南。”中国抗癌协会主导的《中国肿瘤整合诊治指南》（CACA指南）已以16种语言覆盖156个国家，每月举办两场国际峰会，累计听众超2.8亿人次。“CACA 前沿播”作为中国抗癌协会打造的顶尖学术平台，已成功开展12期。该平台通过严格的筛选机制，展示中

国学者在肿瘤防治领域的原创成果，前11期中单期直播观看量最高达864万，回放传播量突破千万级。

广州实验室主任钟南山院士作为特邀嘉宾致辞时指出，其团队自1994年起探索肺癌筛查，发现传统高危人群标准（如吸烟、职业暴露）在中国存在局限性：“在1.3万例筛查中，

86%肺癌患者不符合NCCN高危标准，女性占比显著。”通过“终身计划”，团队建立“AI影像分析+ctDNA甲基化检测+无管化微创手术”体系，使良恶性结节鉴别准确率达93%，推动筛查从“选择性”转向“普惠性”。

二、三十年探索：呼研院团队构建全链条筛查体系

广州呼吸健康研究院何建行教授团队系统回顾30年探索历程：1994—2014年：在珠海、深圳开展早期筛查，发现传统胸片漏诊率高，确立低剂量螺旋CT（LDCT）为金标准。2015—2017年：针对非高危人群启动“爱肺计划”，在广州市50岁以上低保人群中筛查出1.3%的肺癌检出率，推动政府支持万人级筛查。2022年至今：依托国家呼吸医学中心建立覆盖29省市136家医院的筛查网络，累计纳入90万人群队列，研发21项AI工具实现“防-筛-诊-治-康”全链条管理。

团队突破性技术包括：AI影像诊断系统可无监督识别15

种肺部疾病，良恶性结节鉴别敏感性达89%；ctDNA甲基化检测通过100个特征位点鉴别早期肺癌，获国家药监局LDT资质及欧盟CE认证；无管化微创手术使患者术后24小时即可康复，较传统手术恢复时间缩短70%。

提出，经济学评估：需建立精准成本效益模型，初步测算每例筛查成本控制在300-500元时投入产出比最优；公平性提升：普惠性筛查可避免高危标准导致的47%早期肺癌漏诊，社会效益显著；数据整合：建议建立百万级肺癌筛查数据库，推动智能化随访管理。



三、多学科论证：筛查策略的科学性与社会效益

复旦大学公共卫生学院副院长陈英耀教授公共卫生角度

中山大学公共卫生学院郝春教授对比国际进展指出，亚洲人群特殊性：非吸烟肺癌占比达50%~70%，显著高于欧

美（<20%），NCCN 标准存在局限性；循证医学突破：团队成果与 2024 年《JTO》发表的日本研究（非吸烟者筛查获益 HR=0.61）形成互证；指南革新机遇：中国数据可推动西太区制定首个非高危人群筛查标准，改变国际指南格局。

四、数据支撑：非高危筛查的显著成效与技术突破

广州医科大学附属第一医院梁文华教授系统展示“爱肺计划”核心成果：人群特征：1.17 万受试者中位年龄 59 岁，女性占 51%，非吸烟者达 68%；检出效能：整体肺癌检出率 1.7% 其中非高危人群检出率 1.62%，I 期占比 94%；死亡率对比：筛查组 5 年肺癌相关死亡率降低 63%，显著优于 NCCN 高危人群筛查效果（26%）；技术突破：多模态模型（CT+ctDNA）使阳性预测值提升至 91%，避免 76% 不必要的活检。团队前瞻性布局：液体活检革新：基于 ctDNA 片段组学的初筛技术成本降至 200 元 / 例，正在开展万例级 RCT 研究

（NCT05248711）；国际多中心验证：联合美国 MD 安德森癌症中心启动“全球肺健康计划”，推动中国标准国际化。

五、院士点评：从临床实践到政策战略的全面升级

中国临床肿瘤学会理事长于金明院士高度评价成果的临床价值：“中国肺癌五年生存率仅 20%，筛查可使早期发现率提升至 80%，真正实现‘以健康为中心’的转型。广医一院研究团队开创的无创技术体系，使过度诊疗率下降 40%，具有重大卫生经济学意义。”

中华医学会副会长郑树森院士指出，非高危人群筛查策略实现三重突破：通过低剂量 CT 联合 ctDNA 甲基化检测，使早期肺癌检出率较前明显提升；创新无插管微创技术将降低治疗副作用，患者实现快速康复；早诊早治实现五年生存率突破 86%，且液体活检技术有效避免过度治疗。该体系践行樊代明院士提出的整合医学理念，实现“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”

全链条管理，推动肺癌诊疗范式升级。

六、未来展望：中国方案引领全球肿瘤防治

樊代明院士总结会议提出三大方向。指南更新：将非高危筛查策略纳入 2025 版 CACA 指南，推动进入 NCCN 亚洲版；国际协作：通过世界整合肿瘤学会（WAIO）平台，在 50 国开展技术培训；基础研究突破：筹建多学科结节专业委员会，建立百万级多器官结节数据库，破解惰性肿瘤诊疗难题。

结语

本次会议展现了中国学者在肿瘤防治领域的创新魄力。从技术突破到指南革新，从临床实践到全球引领，中国方案正在重塑肺癌早筛格局。正如钟南山院士所言：“当我们用自主技术使肺癌死亡率下降 63%，这不仅是一个数字，更是千万家庭的希望。”随着“CACA 前沿播”持续推动成果转化，中国智慧将为全球肿瘤防治注入新动能。CACA

CACA前沿播 第13期

胰腺癌液体活检早诊新突破

CACA 前沿播（第 13 期）成功举办

5 月 28 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 13 期）在线上成功召开。本期聚焦“胰腺癌液体活检早诊新突破”，分享由南京医科大学第一附属医院蒋奎荣教授团队最新发表于《Journal of Clinical Oncology》（IF=42.1）的研究成果，为胰腺癌早期诊断带来曙光。

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，上海交通大学医学院附属仁济医院王理伟教授、浙江省人民医院牟一平教授、浙江大学医学院附属第一医院章琦教授、天津医科大学肿瘤医院高松教授出席会议并进行点评总结。会议由空军军医大学西京医院吴开春教授、南京医科大学第一附属医院陆子鹏教授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、中国医学论坛报、医师报、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、大专家、ONCO 前沿等 35 家媒体平台参与直播报道，线上超 814.3 万万人次点击观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中强调，肿瘤防治的关键在于“三早”，即早期预防、早期诊断和早期治疗，而早期诊断是其中的核心环节。胰腺癌作为“癌中之王”，因其早

期症状隐匿、缺乏有效筛查手段，确诊时多为晚期，5 年生存率极低。本次《Journal of Clinical Oncology》发表的研究成果，在胰腺癌液体活检早诊领域取得重大突破，有望改变这一严峻现状。

樊院士指出，针对医学信息不对称问题，樊代明院士提出“浇灌幼苗”与“去除杂草”双重目标，通过 CACA 前沿播等平台传播本土成果，将最新研究成果快

速传播至临床一线，推动肿瘤早诊技术的广泛应用，提高我国肿瘤防治的整体水平。

研究背景介绍及概念

蒋奎荣教授聚焦“癌王”胰腺癌治疗困境介绍研究背景与设计。我国胰腺癌年新发近 10 万例、5 年生存率仅 7.2%，疗效受限核心原因是缺乏早筛标志物、术中评估手段、术后监测工具及有效靶向药，现有化疗有效率不足三分之一。他强调需建立生物标志物体系实现“精准施治”。团队前期研究奠定基础：完成千例中国人群胚系突变测序，揭示 6.2% 患者携带可指导治疗的致病突变；与约翰霍普金斯医院提出“分子缓解”概念，发现 77% 传统病理完全缓解者存在分子残留；建立 ISO 认证样本库（超 20 万份）及高随访率临床数据库。他指出早期诊断是关键，团队瞄准 cfDNA 片段组学这一液体活检技术（高信息量、低成本，已在肝癌等应用但胰腺癌研究空白），联合多中心构建全球超千例胰腺癌 cfDNA 片段组学队列，开发新型早诊模型以破局治疗困局。

牟一平教授指出，该研究意义重大且临床需求迫切。他结合真实案例强调，社会存在“胰腺肿瘤即胰腺癌”的错误认知，亟

需液体活检等良恶性鉴别工具以避免患者过度焦虑和社会伤害。他表示，研究依托蒋教授团队深厚的样本、数据库积累及多中心合作模式，体现了围绕关键科学问题联合攻关的重要性，有望产出更具说服力的高水平成果。他对技术应用前景充满期待，希望该创新技术尽快用于胰腺肿瘤早期诊断、良恶性鉴别、术后复发监测及治疗指导等临床关键环节，推动领域发展。

王理伟教授高度肯定蒋教授团队 20 年积累成果，其建立的全球前列腺腺样本库为研究奠定基础。我国每年新发胰腺癌 11 万例（占全球 23%），仅 15% 可手术，早诊突破亟需推进。他强调 cfDNA 片段组学检测兼具敏感度、特异性与成本优势，契合国情，对高危人群筛查具革命性潜力。“分子缓解”概念为术后监测提供新范式。他呼吁国内协作，联合蒋教授、牟一平教授等专家，基于该技术扩大靶点研究，推动可干预标志物临床转化，共促胰腺癌精准诊疗发展。

研究结果和创新性

尹凌帝博士介绍了其团队研发的全球首个超千例胰腺癌 cfDNA 片段组学诊断模型。该研究整合多中心 1167 例临床样本，通过低深度全基因组测序提取

cfDNA 四维特征，构建出兼具高敏感性与经济性的液体活检方案。模型在内部验证集中实现 97% 敏感度、92.8% 特异度，外部队列验证 AUC 均超 0.98，显著优于传统标志物 CA19-9 并覆盖其 5% 假阴性病例。研究创新性融合拷贝数变异、片段分布、甲基化评分及突变背景等多维特征，采用堆栈式机器学习算法使模型 AUC 达 0.992，同时揭示胰腺癌 cfDNA 呈现小片段富集、低甲基化及 APOBEC 酶活性增强等肿瘤相关特性。该方案检测成本可压降至百美元级，尤其对 I / II 期患者诊断 AUC 达 0.98，卫生经济学模拟显示推广后可显著提升患者五年生存率。这项突破性成果为胰腺癌早诊提供了兼具高精度与普适性的创新工具，引发国际学术界高度关注。

章琦教授肯定该研究在胰腺癌早筛领域的突破性成就，其通过人工智能整合 cfDNA 片段组学构建的诊断模型 (AUC>0.98) 达国内顶尖水平，对改善预后意义重大。同时提出四点建议：1. 扩展疾病谱，补充更多胰腺良性疾病（如囊性疾病）以增强模型真实场景适用性；2. 优化验证模式，增加健康人群比例避免高估效能；3. 明确技术推广路径，确定低成本检测的落地形式并简化流程；4.

整合传统标志物，探索与 CEA、CA125 等联合应用价值。此外，章教授建议深化胰头 / 胰尾癌信号差异的生物学机制研究。

高松教授指出该研究具里程碑意义，首次构建中国人群胰腺癌早诊模型，突破欧美数据主导局限，低成本设计为相关研究开创先河。他提出核心建议：1. 扩大人群代表性，纳入多地区、种族及医疗水平差异样本以增强模型泛化能力；2. 分层验证临床价值，针对胰头 / 胰尾癌诊断差异结合症状分层（如无症状胰尾癌易误诊问题）优化筛查适配性；3. 拓展应用维度，探索模型在术后复发监测（结合影像组学 / 肿瘤标志物）及新辅助治疗耐药预警中的应用；4. 深化机制研究，关联片段组学特征与胰腺癌分子分型及驱动基因，揭示耐药机制推动精准干预。

临床价值与后续方向

林健振博士围绕胰腺癌早诊困难、根治性切除率低、干预时机决策难三大诊疗瓶颈，阐述研究临床价值与后续方向，提出系统性解决方案。临床转化路径上，需优化早筛体系，基于 cfDNA 片段组学模型开展大规模自然人群验证及辅助筛查效能评估，推动高敏感、低成本早诊落地。精准手术决策方面，开发新型筛选工



具识别“生物学可切除”患者，前瞻性研究证实片段组学特征与术后早期复发显著相关，助力外科精准施治。后续关键研究方向包括：一是整合 cfDNA 片段组学、转录组和基因组数据构建机器学习模型，实现分子分型及化疗 / 靶向药物敏感性预测，提升新辅助与辅助治疗有效性；二是利用 cfDNA 片段组学优势构建术后 MRD 预警体系，与复发高危因素形成联合监测网络。最终目标是建立全程精准管理路径，推动胰腺癌诊疗从局部治疗转向全身整合治疗。

樊代明院士高度评价蒋奎荣团队研究，指出其突破在于将 cfDNA 片段组学与 AI 结合，建立首个胰腺癌早诊模型 (AUC=0.992)，解决了传统检测“有创、滞后、低敏”的痛点。他强调研究需符合“顶刊主刊、

本土数据、指南联动”标准，要求尽快纳入《CACA 胰腺癌指南》。针对胰腺癌诊疗困境，樊代明院士提出整合医学路径：①基础与临床整合，突破“唯手术论”，关注神经内分泌调控，案例显示“带瘤生存”可能；②技术与人文整合，反对过度依赖放化疗，主张中医前移干预症状、联合抗抑郁治疗；③国际与本土整合，批判“照搬西方指南”的误区，强调中国人群差异，需本土验证。

最后，他呼吁构建“液体活检 + 影像组学 + 分子分型”的多模态体系，跨学科探索胰腺癌独特生物学行为。同时，协会正推动“肿瘤结节专业委员会”成立，聚焦肺、胰腺、甲状腺等结节的良恶性鉴别，预计通过 AI 辅助将早期诊断率提升 30% 以上，为“健康中国”提供技术支撑。CACA

CACA前沿播 第14期

揭示 DNA 损伤 应答早期染色质松散机制

CACA 前沿播（第 14 期）成功举办

6 月 4 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 14 期）在线上成功举办。本期聚焦分子生物学领域重大突破，深圳大学卡尔森肿瘤中心主任朱卫国教授团队分享了其在国际顶尖期刊《Nature》发表的关于 DNA 损伤应答早期染色质松散机制的最新研究成果。

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，首都医学科学创新中心研究所所长李国民教授，同济大学医学院袁健教授，浙江大学黄俊教授，中国科学院深圳先进技术研究院甘海云教授等出席会议并参与点评讨论。会议由空军军医大学西京医院吴开春教授，北京大学医学部罗建沅教授共同

主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、中国医学论坛报、医师报、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、大专家、ONCO 前沿等 34 家媒体平台参与直播报道，线上超 679 万人次点击观看。

樊代明院士在致辞中指出，CACA 前沿播自开播以来备受全国乃至世界关注，反响热烈，

切实起到了推出中国肿瘤学研究杰出人物和成果的作用。针对观众提出的“推出的多为外国头部杂志文章，缺少中国声音”的建议，学术委员会高度关注并决定，从第 20 期以后，每隔三期加一场中国《Holistic Integrity Oncology》杂志发表的文章。该杂志由中国抗癌协会和世界整合肿瘤学会联合，主要推出中国指南，在世界杂

志中专门推出指南的很少，此举旨在将外国顶尖杂志与中国肿瘤学家的官方杂志联合，加速中国肿瘤学研究成果的国际传播。

樊代明院士特别指出，科学家与临床医生需双向融合，从肿瘤生物学行为的角度深入理解疾病本质。本次关于 DNA 损伤应答早期染色质松散机制的研究成果，虽为基础研究，但对肿瘤治疗等领域具有潜在的重要意义，体现了科学研究与医学应用的紧密联系。

背景介绍及概念

深圳大学助理教授田媛介绍了研究的背景和科学概念。DNA 作为生命体最重要的遗传物质，其完整性维持至关重要，而 DNA 损伤修复在生命活动及肿瘤发生、发展和治疗中扮演着关键角色。在 DNA 损伤应答（DDR）过程中，染色质松散是修复得以进行的前提，但 DDR 起始阶段染色质变化的研究较少，反向研究该阶段染色质重塑机制可能为肿瘤治疗打

开新视野。

真核细胞中，DNA 缠绕组蛋白构成核小体，组蛋白乙酰化是染色质松散的关键环节，但组蛋白乙酰化的起始机制尚不明确。连接组蛋白 H1 在维持染色质结构中起重要作用，其缺失可增加细胞对 DNA 损伤的敏感性，但 H1 的翻译后修饰在 DDR 中的作用知之甚少。

参与多种生物学过程，在 DNA 损伤中的功能却未见报道。基于此，团队聚焦 H1 的翻译后修饰在 DNA 损伤早期的作用。

李国民教授指出，该研究在已知的 DNA 损伤修复生化反应基础上，从表观遗传层级进一步揭示了染色质松散机制，将研究从招募修复蛋白的阶段提前到染色质结构改变的起始阶段，



蛋白质脱酰胺修饰传统上被认为是自发且不可逆的，多与蛋白质降解及衰老等慢性病相关，但近年发现其在哺乳动物中可

且首次关注到 H1 的重要作用，工作非常漂亮。同时，他提出了结构与功能关系、肿瘤治疗靶向策略以及细胞周期特异性等问

题，值得进一步探讨。

袁健教授指出该研究将 DNA 损伤修复的认识提前到染色质结构改变的起始步骤，填补了领域空白，H1 的修饰如同一把钥匙，打开了 DNA 损伤修复的新视角，后续结合结构生物学研究及针对肿瘤耐药的靶向策略探索具有重要意义。

研究结果及创新点

深圳大学冯婷婷博士分享了研究结果及创新点。团队通过二维电泳实验、质谱鉴定等发现，在 DNA 损伤刺激下，组蛋白 H1.4 的 N76 和 N77 位点发生脱酰胺修饰，该修饰由 CTPS1 酶催化，且 CTPS1 以酶活依赖的方式促进 DNA 损伤修复。进一步研究发现，H1 N76、N77 位点脱酰胺是 H1 K75 位点乙酰化的先决条件，p300 酶催化 K75 位点乙酰化，两者共同调控染色质开放。体外实验表明，H1 K75 乙酰化可降低 H1 与 DNA 的结合能力，促进染色质松散。

黄俊教授高度评价该研究，认为其在 DNA 损伤应答这一古老研究领域，完美阐释了分子生物学的艺术性，通过组蛋白 H1 的脱酰胺化和乙酰化两个翻译后修饰的组合，揭示了早期染色质松散的机制。他提

出 CTPS1 如何感应 DNA 损伤、是否调控染色质重塑因子以及与其他组蛋白修饰互作等问题，期待后续研究进一步解答。

甘海云教授赞赏研究的生化实验扎实，证据链完整，从 H1 这一常被忽视的组蛋白入手，发现其在损伤情况下的特殊修饰方式，为肿瘤治疗提供了新靶点和思路。他还提出在是否存在其他动态修饰及人工干预的可能性等问题上，还值得深入探索。

临床价值与后续研究方向

朱卫国教授阐述了研究的临床价值与后续研究方向。在 小鼠模型和临床样本研究中发现，CTPS1 与肿瘤的放疗抵抗高度相关，靶向组蛋白 H1 的脱酰胺修饰可能是一种有前途的肿瘤治疗策略。目前，CTPS1 抑制剂在血液肿瘤中有一定应用，未来计划在 CTPS1 PROTAC 的开发以及 CTPS1 PROTAC 与放疗联合治疗策略进一步细化优化，探索其在实体肿瘤中的应用。

后续研究方向包括深入研究 CTPS1 在 DNA 损伤修复中的其他分子机制，如 CTPS1 感应 DNA 损伤的具体方式；研究 H1 脱酰胺修饰与其他组蛋白修饰及染色质重塑因子的互

作关系；开发更高效、特异的 CTPS1 靶向药物，降低对正常细胞的影响等。

代明院士在会议总结中强调，医学与科学需双向奔赴，方能攻克肿瘤难题。他指出，当前基础研究与临床实践存在脱节现象，科学家深耕微观机制，临床医生聚焦疾病治疗，两者需向肿瘤生物学行为这一核心交汇点靠拢。他以守门员为例，阐释整合医学理念：守门员拦截足球需综合数学判断球路、几何预判方位、物理计算速度，正如疾病治疗需整合基因组学、蛋白质组学等多组学信息，而非局限于单一靶点研究。

樊院士指出，朱卫国教授团队的研究为肿瘤治疗开辟了新路径，其发现的 CTPS 调控染色质松散机制，为破解放疗抵抗提供了潜在靶点。该研究不仅揭示了 DNA 损伤修复领域的新机制，更需推动基础研究成果向临床转化，例如探索 CTPS 抑制剂与放疗的联合应用策略。他呼吁，CACA 前沿播应持续搭建科学与医学的对话桥梁，促进跨学科整合，助力肿瘤学研究向精准化、个体化治疗迈进，最终实现“从实验室到病床旁”的医学突破。CACA

CACA前沿播 第15期

四周期 TP 新辅助化疗： 高危鼻咽癌治疗新突破

CACA 前沿播（第 15 期）成功举办

6 月 10 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 15 期在线上成功召开。本期聚焦高危远处转移鼻咽癌治疗领域的重大进展，中山大学肿瘤防治中心高远红教授团队带来了其发表于 British Medical Journal 的 III 期临床研究成果，为局部晚期鼻咽癌的治疗策略提供了全新思路。

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，中国医学科学院肿瘤医院易俊林教授，华中科技大学协和医院杨坤禹教授，中山大学肿瘤防治中心唐林泉教授、陈春燕教授等出席会议并参与点评讨论。会议由空军军医大学西京医院吴开春教授，中山大学肿瘤防治中心唐玲珑教授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会 APP、视频号、中国医学论坛报、医师报、良医汇、丁香园、医悦会、

乐问医学、大专家、ONCO 前沿等 35 家媒体平台参与直播报道，线上超 817 万人次点击观看。

樊代明院士在致辞中强调，CACA 前沿播始终坚持三大标准：所选论文均为中国学者在国际头部期刊发表的高水平成果，研究工作于中国本土开展且维护中国患者利益，与 CACA 指南及《HIO》杂志紧密关联。CACA 前沿播的创立初衷是构建中国学者与全球肿瘤学界对话的桥梁。自栏目开播以来，已推动多项中国原创研究登陆国际顶级期刊，

标志着中国肿瘤学研究从“跟跑”向“领跑”的转变。

此次聚焦的高危鼻咽癌治疗策略，正是中国学者立足本土临床需求、解决全球性医学难题的典型范例。樊代明院士特别提到，该研究通过严谨的多中心随机对照试验设计，为局部晚期鼻咽癌治疗提供了“中国方案”，其成果的国际化传播将进一步提升中国证据在全球指南中的话语权。

开场主持中，吴开春教授进一步阐释了栏目定位：通过“专家报告 + 多维度点评”的创新模

式，打造集学术传播、临床指导、科研启发于一体的综合性平台。他强调，本期内容不仅呈现了前沿成果，更通过专家思辨为临床实践提供决策参考。

背景介绍及概念

高远红教授聚焦于远处转移这一局部晚期鼻咽癌的主要治疗失败模式，创新性地将远转风险和N分期进行关联，并提出了新的治疗理念，即高活性的“种子”

4周期的新辅助化疗以保证新辅助化疗强度；另外，也是参照团队前期研究结果，并结合相关文献报道，在本项研究中采用TP方案作为新辅助化疗方案。

唐林泉教授肯定了4周期新辅助化疗降低N2-3期鼻咽癌远转风险的核心结果，同时指出N2-3期鼻咽癌多伴随大T分期，4周期新辅助化疗降低也降低了局部区域的复发率。同时，唐教授提出了在足强度新辅助化疗的基础上

研究采用3年DFS作为主要观察指标，本研究足够长的随访时间使5年无远转生存率和5年总生存率更有说服力；二是本研究TP方案新辅助化疗顺铂的用法，避免了水化带来的不便；三是肯定了同期顺铂小剂量单周方案的研究设计，在毒性的全程管理上更有优势。最后杨教授也指出，任何一个研究都具有时代背景，本研究对照组治疗强度在当前治疗模式下稍显不足，期待后续能有更优的研究设计来弥补这一个遗憾。

研究结果及创新点

谢伟浩博士后汇报，本研究通过纳入186例N2-3期鼻咽癌患者，证实了4周期的TP方案（多西他赛75mg/m²,d1+顺铂37.5mg/m²,d2-3）新辅助化疗能在单纯同步放化疗的基础上显著提高5年无远转生存率（91.3% vs 78.2%, HR 0.41, P=0.02）、总生存率（90.3% vs 82.6%, HR 0.38, P=0.01）、无局部区域复发生存率（91.1% vs 76.7%, HR 0.41, P=0.02）和无瘤生存率（81.7% vs 63.4%, HR 0.46, P=0.005）。研究组整体3-4级急性不良反应较对照组无显著差异（65% vs 51%, P=0.05），且以骨髓抑制为主；远期不良反应发生率两组相当（87% vs 93%, P=0.19）。4周期TP方案新辅助化疗序贯同步放

化疗的治疗模式兼备疗效和安全性。本研究创新点在于它是全球首个应用4周期新辅助化疗，以TP作为化疗方案，且仅纳入N2-3期患者的鼻咽癌Ⅲ期试验。

陈春燕教授指出，该研究厚积薄发，在经过大胆假设和谨慎验证后，给予N负荷重的患者提供了新的治疗策略。本研究保证新辅助化疗强度的策略可能比保证同期顺铂化疗强度更有重要性。安全性上，以骨髓抑制为代表的主要化疗毒性也可通过二级或一级预防有效控制。陈教授再次强调了TP方案3天静脉滴注的给药模式，可能比起TPF方案的5-Fu持续静脉泵注，和GP方案的8天给药跨度，给有利于保障患者的依从性，尤其是来自省外就医的病人。最后，陈教授强调基于本研究高质量的可靠的临床结果，期待尽早被相关指南采纳指导临床治疗，造福于广大鼻咽癌患者。

易俊林教授认为，目前针对局部晚期鼻咽癌治疗，既有本研究针对高危远转鼻咽癌提出保证新辅助化疗强度的设计，也有新辅助化疗和免疫治疗相结合等等的设计，在治疗策略的设计上百花齐放。本研究设计基于扎实的前期研究基础，证实了4周期TP方案新辅助化疗提高了N2-3期鼻咽癌患者的生存疗效。考虑到药物可及性、免疫治疗相关毒副作

用处理经验等因素，本研究的治疗策略对于基层医院有较大的指导意义。尽管如此，该治疗策略对于N2的患者和N3的患者获益有何区别，新辅助化疗周期数是3周期还是4周期更优，仍是后续需要进一步去解答的问题。

临床价值与后续研究方向

谢伟浩博士后提出，本研究再一次确定了新辅助化疗序贯同步放化疗这一策略治疗局部晚期鼻咽癌的地位；同时，也为TP方案这一经典的鼻咽癌化疗方案提供了1类证据支持，使之成为除GP、TPF以外的另一个有效、安全和经济的选择，有望提高指南推荐等级。基于几项Ⅲ期试验的生存结果观察，对新辅助化疗反应好的部分患者，初诊时联合免疫、靶向治疗等手段可能对疗效提升有限，因此，基于临床特征、影像组学特征和EBV DNA等重要预后指标建立预测模型，准确识别出高低危风险患者以调整治疗策略，合理权衡疗效与安全性，是后续研究的一个重要方向。另外，对于新辅助化疗周期数的进一步个体化和精确化；以及在保证疗效的前提下，优化同期顺铂剂量或去同期顺铂以实现减毒，也是有待进一步解答的问题。

最后，学术环节主持人唐玲珑教授总结指出，本研究提出N2-3期鼻咽癌治疗前大部分患者

已发生“亚临床”远处转移，初诊时应被视为全身性疾病的治疗理念，并提出足够强度（4周期）的新辅助化疗可有效控制业已发生的“亚临床”远处转移，通过降低远处转移，进而提高长期生存科学假说。本研究的科学问题源自临床实践，前期基础扎实，研究设计合理，过程管理严格，研究结论可靠。十年磨一剑，高远红教授团队经过不懈的努力，终于完成了这项临床研究，研究结果有望指导临床治疗。

樊代明院士总结

樊代明院士在总结中对研究成果给予高度评价，认为本期内容充分体现了整合医学“从临床中来，到临床中去”的核心理念，其证据强度和临床价值有望改写国内外指南。他强调，肿瘤治疗需践行“攻守同谋”的哲学，在杀灭肿瘤细胞的同时，更要关注患者整体机能的保护，整合医学正是通过多学科协作，实现“杀瘤”与“保人”的平衡。

最后，樊院士呼吁全行业关注成果转化，将优质研究写入指南，同时推进“科学普惠”，通过CACA前沿播等平台，让基层医生及时掌握最新诊疗进展，缩小区域治疗差距。同时预告了本周末即将召开的华东整合肿瘤学大会，倡导“防病大于治病”的理念，号召学界共同探索肿瘤防治的新范式。CACA



癌细胞突破淋巴屏障进入血液循环进而形成亚临床转移。据此，高教授提出了“N2-3期鼻咽癌治疗前业已发生亚临床转移，因此应视为全身性疾病并需要足够强度的新辅助化疗控制远转风险，进而提高长期生存”的科学假说。随后，高教授进一步介绍了基于团队前期针对N2-3期鼻咽癌新辅助化疗周期数的研究结果，采用

降低同期顺铂剂量以保效降毒的治疗思路；指出TP方案的治疗天数，用药周期对于临床实施的便利性，并展望了后续TP方案联合免疫治疗可能为鼻咽癌治疗可能带来的惊喜。

杨坤禹教授认为，十年沉淀和全过程注重质量是该研究成功的关键。杨教授认为本研究有三个主要亮点：一是相较于其它

CACA前沿播 第16期

融合基因通过共性机制 启动星形母细胞瘤

CACA 前沿播（第16期）成功举办

6月16日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第16期）在线上成功举办。本期聚焦于中枢神经系统肿瘤领域重大突破，中国医学科学院基础医学研究所于洋团队与北京脑科学与类脑研究所石玮团队分享了其在国际顶尖期刊Nature发表的关于星形母细胞瘤相关融合基因通过共性机制启动肿瘤发生的最新研究成果。

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，辽宁省肿瘤医院朴浩哲教授、中山大学附属中山医院牟永告教授、清华大学附属北京清华长庚医院杨学军教授、首都医科大学附属北京儿童医院王焕民教授等出席会议并参与点评讨论。会议由广西医科大学副校长赵永祥教授和中国医学科学院基础医学研究所彭小忠教

授共同主持。

本次会议，中国抗癌协会APP、视频号、中国医学论坛报、医师报、良医汇、丁香园、医悦会、乐问医学、大专家、ONCO前沿等37家媒体平台参与直播报道，线上超573万人次点击观看。

樊代明理事长在开场致辞中重申了栏目遴选内容的三项核心标准，一是所有成果均发表于Nature、Science、NEJM、JAMA

等国际顶级期刊；二是研究人员主体由中国本土团队引导，切实体现中国学者智慧与中国患者利益；三是入选研究须与CACA指南和Holistic Integrative Oncology（HIO）密切相关，确保科研成果切实服务于临床决策。“CACA前沿播”旨在打造中国原创肿瘤研究走向世界的学术窗口，自栏目创立以来，已成功推动多项前沿突破性研究的内容共享，展现出

中国肿瘤学界从数据贡献者向学术引领者的跃升。

樊代明理事长特别强调，此次聚焦的星形母细胞瘤发病机制及潜在临床治疗措施报告，正是基础研究与临床指南相互推动的典型范例，有望于更新星形母细胞瘤临床指南，推动精确临床诊断。

背景介绍及概念

北京脑科学与类脑研究所石玮教授介绍了研究的背景及科学概念。星形母细胞瘤是一类好发于儿童及青少年的中枢神经系统肿瘤，由于缺乏对其分子机制、细胞起源的探究，目前治疗方式受限于手术切除及常规放疗和化疗辅助，临床精确诊断及个性化治疗阻碍重重。世界卫生组织将MN1基因融合确立为星形母细胞瘤的分子诊断标记物，其中常见的融合基因为MN1-BEND2及MN1-CXXC5。但随后的研究发现星形母细胞瘤相关融合基因并不完全含有MN1基因，其N端融合蛋白也发挥了重要的作用。基于以上研究背景，这项工作的研

究目标聚焦于星形母细胞瘤相关融合基因的分子生物学功能及其是否驱动并如何驱动星形母细胞瘤进展。

朴浩哲教授指出，星形母细胞瘤的靶向干预一直是未解之谜。这一项研究聚焦于星形母细胞瘤中融合基因的分子功能探究肿瘤细胞起源及分子机制，对这一罕见脑肿瘤的治疗带来了希望之光，

聚焦于探究融合基因突变驱动肿瘤进展的分子机制及肿瘤细胞起源，破解了该病的核心分子发病机制（“融合基因趋同致癌”），统一了对疾病本质的理解，更为星形母细胞瘤的广谱疗法提供了理论基础。同时，牟教授指出，原发于中枢神经系统不同区域的星形母细胞瘤是否具有相似分子机制仍有待进一步探究。



未来基于分子分型的个体化治疗或将成为星形母细胞瘤临床治疗的新标准。

牟永告教授指出，这项研究

研究结果及创新点

北京脑科学与类脑研究所博士研究生石一星分享了研究结果及创新点。团队在肿瘤细胞起源

层面，通过转基因小鼠模型、胚胎电转、体外细胞实验等证明星形母细胞瘤起源于产生抑制性神经元的腹侧神经干细胞，并通过 Olig2 基因规避融合蛋白所引起的细胞死亡。此外，团队分子生物学角度首次证明了星形母细胞瘤相关融合蛋白 MN1-BEND2 及 MN1-CXXC5 直接结合相似 DNA 以转录因子角色调控基因表达。通过构建含有星形母细胞瘤相关融合基因的转基因小鼠模型及人源性神经干细胞模型，进一步证明了融合蛋白通过直接结合肿瘤相关基因中 CGTT 序列上调星形母细胞瘤特异性基因表达，抑制神经干细胞分化，驱动星形母细胞瘤发生。

杨学军教授发表了深刻点评，并指出该肿瘤临床上极为罕见、过去常被套用于胶质母细胞瘤的治疗模式，其生物学本质长期模糊。本次研究首次明确其来源于腹侧神经干细胞，揭示了融合基因的关键致癌机制，并挑战了“星形母细胞瘤”这一传统命名。杨教授强调，该成果或将在下一版 WHO 分类中引发变更，并具有潜在的诊断及靶向治疗价值。他呼吁未来结合分子标志物、血脑屏障穿透性药物等策略，推动罕见脑肿瘤的精准诊疗进展。

王焕民教授对研究给予高度

评价，认为研究团队通过构建创新性的转基因小鼠模型，揭示了融合基因介导的星形母细胞瘤形成机制，不仅为罕见脑肿瘤的发生提供了全新解释，也启发了对儿童胚胎性肿瘤本质的深入思考。王教授强调，相较成人肿瘤，儿童实体瘤多为胚胎源性，突变率低、以染色体结构变异为主，分子分型在精准诊疗中意义重大。他呼吁未来将这类基础研究延伸至更广泛的儿童肿瘤类型，为靶向治疗开辟新路径。

临床价值与后续研究方向

中国医学科学院基础医学研究所于洋副研究员阐述了研究的临床价值与后续研究方向，强调了研究工作在诊断及治疗方面的潜在临床价值。首先，团队开发了首个动物模型和细胞模型，为研究星形母细胞瘤的融合基因功能及筛选治疗靶点提供了平台；其次，通过精准定位 BD2 结构域，研发出具有高特异性的单克隆抗体，显著提升了星形母细胞瘤在组织学诊断中的准确性；此外，该研究发现 PDGFRA 通路在肿瘤中的异常激活，并初步验证了临床治疗中安全性良好且具有血脑屏障穿透功能的 PDGFRA 小分子抑制剂在体外模型中具有强大治疗潜力。于洋教授还强调，细胞亚型对融合基因突变敏感性存在

明显差异，提示中枢神经系统发育背景决定了肿瘤发生的易感性，为未来精准靶向治疗策略提供了重要理论基础。

樊代明院士高度评价了这项工作中基础与临床的深入交流，强调二者融合对推动肿瘤诊疗发展的重要意义。他指出，长期以来基础与临床各自为政，影响了研究与转化效率，而此次会议实现了临床和基础良好的互动，展示了未来神经肿瘤研究的正确方向。同时，他也肯定了点评专家提出的关键问题与建议，认为对星形母细胞瘤等罕见肿瘤的精准诊断与机制研究具有重要推动作用。

樊代明院士进一步指出，理解肿瘤发生本质应从发育和进化视角出发，肿瘤可能源于特定阶段的干细胞异常演化。他呼吁将不同器官的母细胞瘤统一纳入研究框架，比较其分子共性与特异性，有助于揭示其发生的共性规律。同时，他提醒基础研究需谨慎对待体外细胞模型的局限性，强调临床标本与人源数据的重要性，并指出动物模型与人体在发育机制上的差异不可忽视。倡导开展更系统、更真实的研究路径，为临床肿瘤诊断及治疗提供更佳准确可靠的理论基础。CACA

CACA前沿播 第17期

Science: 我国科学家发现肿瘤表观遗传的新机制

CACA 前沿播（第 17 期）成功举办

6 月 28 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 17 期在线上成功召开。本期聚焦表观遗传与肿瘤靶向干预的重大进展，中山大学肿瘤防治中心康铁邦教授团队带来了其发表于 Science 的研究成果，为 H3K9me3 表观遗传稳态带来全新层面的理解，同时也为 PARP 抑制剂的临床应用提供了新的分子标志物。

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，四川大学韩俊宏教授，天津医科大学吴旭东教授，军事科学院张令强教授，同济大学袁健教授等出席会议并参与点评讨论。会议由广西医科大学赵永祥教授主持。

开场主持中，赵永祥教授进一步阐释了栏目定位：通过“专家报告 + 多维度点评”的创新模

式，打造集学术传播、临床指导、科研启发于一体的综合性平台。他强调，本期内容不仅呈现了前沿成果，更通过专家思辨为临床实践提供决策参考。

樊代明院士在致辞中强调，CACA 前沿播始终坚持三大标准：所选论文均为中国学者在国际头部期刊发表的高水平成果，研究工作于中国本土开展且维护中国患者利益，与 CACA 指南及

HIO 杂志紧密关联。CACA 前沿播的创立初衷是构建中国学者与全球肿瘤学界对话的桥梁。自栏目开播以来，已推动多项中国原创研究登陆国际顶级期刊，标志着中国肿瘤学研究从“跟跑”向“领跑”的转变。

背景介绍及概念

康铁邦教授聚焦于组蛋白 H3 第 9 位赖氨酸三甲基化

(H3K9me3) 在维持异染色质结构、基因沉默和 DNA 损伤修复中发挥关键作用, H3K9me3 失调可导致基因组不稳定及癌症发生发展。H3K9me3 的建立依赖于阅读器 HP1 对已有修饰的识别, 进而招募书写器甲基转移酶 SUV39H1, 后者通过甲基化邻近组蛋白形成“读-写”正反馈循环。

的一个修饰是 H3K9me3, 它是异染色质的标志, 主要维持了异染色质的结构, 促进了异染色质的凝聚固缩, 同时抑制基因的转录, 保证基因组的稳定性。还有一个重要的功能, 它可以抑制重复序列, 比如 LINE、内源性逆转录病毒、卫星序列的激活, 防止基因组异常重组。它的失调会引起肿

从表观遗传更广泛的生物学层面, 本研究具有重要的意义。在哺乳动物早期胚胎发育过程中, 受精后合子基因组激活 (zygotic genome activation, ZGA) 是一个关键事件。去甲基化酶 KDM4 介导的 H3K9me3 擦除在 ZGA 前阶段扮演重要角色, 为早期发育基因的激活创造了有利的表观遗传环境, 维持了基因组的稳定性和适当的表观遗传状态, 并参与了母源向合子基因组控制的转换。敲除 KDM4 会导致 H3K9me3 清除失败, ZGA 关键基因无法激活, 引起胚胎发育停滞。但是在体细胞里面 KDM4 很明显看起来去甲基化功能, 所以这是一个时空特异性的一个非常重要的方面。所以遗传和表观遗传它不只是生化, 这是我觉得尤其需要强调的一点, 在很多的修饰里面都是这样, 包括我们最近 Mol Cell 的工作也证明了这一点。

研究结果及创新点

康铁邦 / 武远众团队通过全基因组范围的 CRISPR-Cas9 遗传学筛选, 发现 E3 泛素连接酶 ASB7 是 H3K9me3 的核心负调控

因子。机制上, H3K9me3 的阅读器 HP1 可招募 ASB7 至异染色质区域降解 SUV39H1, 这一过程受到细胞周期激酶 CDK1-Cyclin B1 严密控制, 进入有丝分裂 M 期后, CDK1 磷酸化 ASB7 并阻断其对 SUV39H1 的泛素化降解, 保障了 H3K9me3 在随后细胞周期中的重建。该研究表明, 在哺乳动物体细胞 (含肿瘤细胞) 中, “读-写-降解”平衡, 而非经典的“读-写-擦除”平衡, 可能是 H3K9me3 维持表观遗传稳态的基本机制。

这个故事是一个泛素化修饰和临床转化的协奏曲, 机制很深入, 很精准, 也很真实, 很重要。它体现了细胞周期调控中各种翻译或修饰之间是如何精准的调控, 什么时候登场, 什么时候退出, 扮演什么样的角色。这个故事中, 在细胞周期的 G1、S 期, 泛素连接酶复合体 CUL5-ASB7 泛素化降解 SUV39H1, 从而使 H3K9me3 水平保持一个低水准, 但是到了 G2/M 期, CDK1 磷酸化 ASB7, 又阻断了它的泛素化能力, 使得 H3K9me3 恢复。这使得 H3K9me3 稳态保持合适的水平, 该高的时候高, 该低的时候低, 再次让我们看到翻译后修饰在细

胞周期里边的重要角色。在康教授的这个故事里面, 他们鉴定到 SUV39H1 是泛素化修饰的一个新的底物, 展示了一个非常漂亮的画卷。另外 CRISPR 文库的筛选质量非常高, 进一步让我们大家认识到这个工具的重要价值。

该工作非常具有原创性, 讲述了细胞一分为二的过程中的表观遗传的继承问题和稳定性问题。H3K9me3 组蛋白遗传密码被稀释后需要重新建立。甲基化酶 SUV39H1 是书写器, 就像一支笔, 去甲基化酶 KDM4 就像一个擦除器。这个工作揭示了在 H3K9me3 重建过程中, 为了防止过度修饰, 细胞并不采取 KDM4 进行擦除, 而是通过降解书写器来控制 H3K9me3 的精准重建和传承。这个机制保障了生命体能够稳定地延续。这个过程失调就会导致肿瘤、衰老等相关疾病的发生。

临床价值与后续研究方向

DNA 双链断裂损伤位点会发生 H3K9me3 修饰, 进而激活下游级联损伤修复通路。ASB7 在多种肿瘤中呈现扩增状态, 这导致双链断裂位点的 H3K9me3 修饰水平不足, 进而引起同源重组修

复受损, 细胞及动物实验表明, ASB7 高表达增强了肿瘤细胞对 PARP 抑制剂的敏感性。该结果提示, ASB7 扩增型肿瘤患者可能是 PARP 抑制剂的潜在获益人群。

樊代明院士强调肿瘤治疗需基础研究与临床实践“双向奔赴”。以 PARP 抑制剂为例, 指出其虽对某些肿瘤 (如儿童肉瘤) 有效, 但适应症有限。他高度评价 ASP7 研究从新机制 (增强 PARP 抑制剂效力, 聚焦 PTM 阶段), 指出肿瘤发生更关键的是基因转录后到蛋白质形成的复杂过程。基础研究必须紧扣临床观察到的表型变化, 两者紧密结合才能找到有效疗法, 脱离任一方都无出路。

樊代明院士从生命哲学高度指出, 生命核心在于物质间动态、多层次的“关联”, 以及由此涌现的超越简单叠加的复杂功能。医学面对的是病人整体“表型”, 这是基因及其后修饰共同作用的结果。基础研究不能仅停留基因层面 (Genetics), 必须向解释和干预“表型” (Phenomics) 努力。呼吁基础和临床工作者拓宽视野、相互学习, 支持本研究这类探索关联性的研究方向。CACA



这一过程必须被严格调控, 以防止 H3K9me3 过度沉积和异染色质异常形成, 从而避免细胞损伤。目前在高等生物体内限制这种正反馈以维持 H3K9me3 表观遗传稳态的具体机制仍不清楚。

异染色质形成里边的最核心

瘤演进, 比如说抑癌基因的沉默。由于 H3K9me3 在启动子区的异常沉积, 可导致抑癌基因, 比如说 p53 通路的表观沉默。这个研究聚焦于 ASB7 在肿瘤的上下游通路及其临床的转化, 是一个非常重要的一个研究方向。

助力民族企业攻坚克难 ——CACA 进企业（第4期）走进云南白药

2025年5月11日，中国抗癌协会理事长樊代明院士、秘书长赵勇、副秘书长杨志平、乳腺癌专业委员会副主委张国君等CACA专家团与云南省抗癌协会专家团队，走进百年民族药企云南白药集团，围绕抗癌领域前沿技术展开深度学术交流与产业合作座谈，本次活动是CACA进企

业（第4期）活动。云南白药集团副董事长兼总裁董明、首席科学家张宁、集团董事游光辉等高层及科研骨干共同参与，以“产学研医协同创新”为引擎，驱动我国抗癌事业迈向新高度，助力民族药企攻克技术难关。

活动伊始，专家团队一行走进云南白药博物馆。从百年前的

秘方创制到如今的现代化医药产业布局，从传统中医药文化传承到科技创新突破，专家们沉浸式感受云南白药在坚守民族医药特色的同时，积极拓展大健康产业版图的奋斗历程。

在随后的交流环节，樊代明院士系统介绍了中国抗癌协会在会员服务、学术交流、科普教育

等领域的17项重大战略成果。他指出，面对肿瘤防治这一全球性医学难题，亟需整合社会组织、医疗机构、科研院所与民族企业的力量，形成协同创新合力。樊代明院士特别强调，中医药在肿瘤并发症防治领域具有独特优势，双方应联合开展真实世界研究，以科学证据重新评估药物疗效，切实提升临床治疗水平，保障患者健康权益。

座谈会上，云南白药集团副董事长兼总裁董明详细介绍了企业发展历程与战略规划。近年来，云南白药持续加大创新研发投入，依托中央研究院平台，在抗癌药物研发领域已取得阶段性成果。董明表示，此次与中国抗癌协会的深度交流，为企业搭建了创新药研发探索、科研成果转化的高端平台。未来，云南白药将充分整合资源，与协会携手探索抗癌领域的技术突破与模式创新，为健康中国建设贡献民族企业力量。

云南白药集团首席科学家张宁教授主持会议时指出，作为中医药行业领军企业，云南白药始

终以科技创新为驱动，在抗癌药品研发方面持续发力。此次与中国抗癌协会的合作，将充分发挥协会的专业学术优势与云南白药的产业转化能力，为我国抗癌事业注入新动能。

在专题研讨环节，双方专家围绕产学研医深度融合、中医药特色抗肿瘤药品研发、现代中药与AI技术融合等前沿议题展开

热烈讨论。专家们一致认为，应充分发挥中国抗癌协会在肿瘤防治领域的学术引领作用，结合云南白药的产业资源与研发实力，共同开展抗癌药物创新开发，推动精准医疗技术转化，构建完善的肿瘤防治体系。

此次活动不仅是一场高端学术思想碰撞，更是产学研各界协同创新的重要里程碑。未来，中国抗癌协会与云南白药集团将围绕国家战略科技前沿，聚焦抗癌药物研发、肿瘤防治体系建设等核心领域，深化合作，共同攻克技术难题，为提升我国肿瘤防治水平、推进健康中国建设贡献更多创新力量。CACA



政府引领 社企联动 ——CACA 进企业（第5期）走进东阿阿胶



2025年5月13日，中国抗癌协会进企业-东阿阿胶股份有限公司交流会开幕式在东阿阿胶访客大剧院举行，中国抗癌协会理事长樊代明院士，聊城市副市长周涛，东阿县委副书记葛春刚，中国抗癌协会副秘书长聂勇战、杨志平、肿瘤康复委员会执行主任师建国，东阿阿胶董事长程杰、研发创新中心总经理郑梁等共同出席，本次会议以“整合聚智，融创未来”为主题，围绕中医药在肿瘤整合防治中的创新应用展开深度探讨。

东阿阿胶董事长程杰详细介绍了公司“1238”发展战略，并提出加入中国抗癌协会后将整合资源，推动胶类药物发展，做到政产学研用，同中国抗癌协会一同推动中医药在肿瘤方面的作用。

东阿县委副书记葛春刚表示，东阿阿胶对东阿县的发展具备引领作用，对东阿阿胶的科技创新及产业创新表示认同。县政府将大力支持阿胶产业的发展，打造大健康发展基地，拓展产学研合作，期待在肿瘤领域有所突破。

聊城市副市长周涛表示，中医药特色产业培育至关重要，聊城中医药资源丰富，其中以阿胶作为代表性药物，挖掘其药用价值，对中医药产业大品种的培育具有重要作用。

中国抗癌协会理事长樊代明院士首先对我国治疗肿瘤现状进行介绍，并讲述了中国抗癌协会近年来开展的相关工作。随后樊院士以《人体自然力》作为“岐黄胶苑”第二课向大家讲述了人体七个自然力的重要性。中国抗癌协会专家团队、聊城市委市政府代

表、东阿县委县政府代表、医疗机构代表及东阿阿胶干部职工等700余名听众到场参与，现场氛围热烈。

讲座中，樊代明院士从现代医学视角诠释了中医药理论的科学内涵。他表示，人体自然力是人体保证生命健康的、相互联系依存的所有力量和因素的总和，

出，要突破这种局限性就需要向中医药学请教。他引用大量案例，生动地展示了中医药理论在现代肿瘤治疗中的良好作用，并对东阿阿胶旗下复方阿胶浆在癌因性疲乏治疗领域的研究方向提出相关的建议。

在CACA进企业座谈交流会上，东阿阿胶董事长程杰对樊院

重点介绍了近年来东阿阿胶所取得科研成果。

樊代明院士系统阐述了中国抗癌协会正在进行的“建大军、开大会、写大书、办大刊、立大规、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17件重大事，不断开拓学术品牌，推动中国肿瘤防治事业持续前进。指出应当转变对肿瘤的认知，并表示中医药在肿瘤防治上起着重要作用，应当整合资源，建立健全中国肿瘤康复体系。

东阿阿胶研发人员、中国抗癌协会专家及团队就东阿阿胶研发、如何构建标准临床体系及双方未来合作方向进行充分探讨。樊院士对东阿阿胶的成就做出了高度肯定，东阿阿胶的实践体现了“以患者为中心”的整合医学理念，是传统中药与现代科技的结合。并建议东阿阿胶建立医学整合研究院，以公司文化基石，整合医学文化，解决临床痛点，为肿瘤防治体系注入文化内涵，助力“健康中国”战略的实施。

未来，将通过资源互补与技术协同，为全球癌症患者提供更优质的整合医疗方案，书写传统医药创新传承的新篇章。CACA



包括自主生成力、自相耦合力、自由代谢力、自发修复力、自控平衡力、自我保护力和精神统控力等七种。现代医学在治疗疾病方面取得了巨大成就，但同时也存在一些局限性。樊代明院士指

士一行人的到来表示热烈欢迎，并介绍会议目的：如何将7个自然力融入到东阿阿胶的战略发展中，如何支持中国抗癌协会发展。研发创新中心总经理郑梁对东阿阿胶研发工作及规划进行介绍，

聚势赋能 赢在整合 —— CACA 进企业（第 6 期）走进华润医药商业集团

5月25日，CACA进企业（第6期）走进华润医药商业集团。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王瑛、秘书长赵勇、副秘书长杨志平、乳腺癌专业委员会主委张瑾、科普宣传部副部长陈小兵，华润医药商业集团党委书记、董事长邬建军，华润医药商业集团副总经理董浩、助理总经理王萍等专家、领导共同出席活动。

此次活动以“聚势赋能 赢在整合”为主题，樊代明院士一行集体参观华润医药商业集团学习与创新中心，了解华润医药商业集

团创立75年以来以患者为中心取得的一系列创新成果。

通过“传承红色基因，赓续红色血脉”文化墙，回顾了华润集团自1938年在香港创立至今跻身世界500强的跨越式发展历程。作为华润大健康产业核心成员，华润医药商业集团传承红色基因与“务实、专业、协同、奉献”的企业精神，坚守守护人类健康的使命，当前正全力加速向“分销+营销”的战略转型。

中国抗癌协会理事长樊代明院士系统介绍了协会在整合医学理念指引下的十七大战略举措，

全面阐述了协会从规范统一理念、聚焦学术前沿、人才梯队建设、指南共识更新、合纵连横宣讲、专业科普并行、拓展国际影响到提升肿瘤总体生存率等方面对中国肿瘤防治事业发展产生的深远影响。特别是《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》，不仅首创“防筛诊治康”全周期整合诊疗体系，更以70余个技术指南、60个瘤种指南构建起中国特色的肿瘤防治长城；而高频次广覆盖的国际学术交流也将中国首创“整合医学”理念推向世界，进一步影响世界医学理念的发展，这充分体现了中国抗癌协会作为历史最久、规模最大、学科最全、影响最深、水平最高的国家级协会的传承、创新与担当。

华润医药商业集团董事长邬建军表示，华润医药商业集团作为“大国民生”的践行者，始终以守护人民健康为根本，深度整合产学研用资源，打通创新药从研发端到患者可及的最后一公里，是全病程管理的整合者。作为医药流通龙头，华润医商已初步形



成“以患者为中心”的研发、进口、分销、数字化诊疗全产业链生态。未来，期待与中国抗癌协会继续加强合作，协同产业链优势，共建肿瘤防治新生态，助力健康中

性挑战等问题，同步上市、快速多渠道准入、拓面下沉等成为头部药企和 Biotech 企业必然的战略选择，为分销与 CSO 企业创造了产业服务的机会。华润医药

CACA“防-筛-诊-治-康”整合医学理念，构建肿瘤防治多维合作生态。同时，与会专家也建议华润医药商业集团未来在国际化战略协同、赋能医患、学科共建、健康扶贫等维度进行深入合作。通过学术赋能、支付创新等方式架起患者“可及-获益”桥梁，破解药品可及与支付难题。

CACA 专家团走进华润医药商业集团，旨在深入了解企业在肿瘤防治领域的实践现状与发展困境，通过搭建“产学研医资”跨界交流平台，精准对接临床需求与产业资源，助力央企突破创新



国战略。

华润医药商业集团副总经理董浩在《新形势下肿瘤患者可及与获益》专题中指出，近年来，中国医药产业在政策引导、科技引领与资本聚集的驱动下已进入以产品创新为主导的新周期。中国创新药成果不断涌现，但在当前环境下，仍面临产品生命周期缩短、商业化困局及患者可及

商业依托覆盖全国的卓越分销网络与产业生态，整合多年来对医院终端及患者的服务经验，将持续提升患者可及性，惠及更多患者。

在座谈交流环节，双方围绕肿瘤防治创新与患者可及性提升展开深度探讨。与会专家一致认为，华润医药商业作为央企代表，可依托强大的覆盖网络，协同

瓶颈、激发新质生产力。专家团将以肿瘤整合防治理念为核心，围绕创新药商业化落地、基层诊疗网络建设、数字化科普体系构建等维度，为企业提供学术支撑与技术赋能，推动形成“以临床需求驱动产业创新，以产业升级反哺医疗实践”的良性循环，共同探索符合中国国情的肿瘤防治产业发展新路径。CACA



CACA 进企业（第7期）走进信泰保险

5月28日，CACA进企业（第7期）走进信泰保险。双方杭州开展交流座谈会，围绕医疗商业保险与健康医疗领域的合作深入探讨，旨在整合资源、创新模式、深化合作。中国抗癌协会理事长

樊代明院士“合筑健康中国”主题开展。会前，樊代明院士来到信泰保险总公司职场，全面了解公司发展情况、战略规划、“保险+康养”双轮驱动特色商业模式、做好“养老金融大文章”落实举措，以及公司携手

详细介绍公司基本情况。自2024年1月物产中大集团牵头战略入股信泰保险之后，信泰保险成为国有控股的全国性保险机构，依托国有资本的强大支持，立足浙江加大险资入浙力度，创新驱动

业且前沿的视角。当前，医疗健康行业正面临着诸多复杂挑战，整合医学理念强调全方位、全周期的健康管理，打破学科壁垒，实现多学科协同发展。CACA指南具有极高权威性和实用性，不

险合作构想的报告，进一步阐述与中国抗癌协会的合作构想。在医疗险领域，遵循CACA指南，共同构建全国性医疗机构网络，为患者提供精准医疗服务；融通双方理念与流程，在营销、核保、

发表专业见解，他们肯定保险在健康保障中的重要作用，期待信泰保险能与医疗行业深度合作，设计出更贴合民众需求的产品。

此次座谈交流会为信泰保险与中国抗癌协会及浙江省三甲医



樊代明院士，副理事长、浙江省肿瘤医院党委书记程向东，浙江省抗癌协会副理事长、浙江省人民医院院长葛明华，中国抗癌协会秘书长赵勇以及信泰保险相关负责人参加此次座谈会。

此次活动围绕“整构医疗商保

健康生态，探索与浙江省内三甲医院等优质医疗资源开展紧密合作，加速医疗与保险产业融合，助力共同富裕示范区建设等规划布局。

座谈会上，信泰保险相关负责人对樊代明院士一行表示欢迎，

实现降本增效，强化党建与公司治理，提升内控合规水平，在战略规划、商业模式、产品创新等多个方面积极推进改革。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在会上分享整合医学理念及CACA指南的重要成果，带来专

仅为癌症防治提供科学标准，也为医疗、保险等多方合作明确方向，更是连接医疗与保险领域的重要桥梁。

会上，信泰保险相关负责人以“整构医疗商保 合筑健康中国”为主题，做信泰保险关于商业保

理赔等环节深度融合；共同研发创新保险产品，满足患者对优质医疗资源和创新治疗的需求。

讨论环节，中国抗癌协会副理事长、浙江省肿瘤医院党委书记程向东，浙江省人民医院院长、浙江省抗癌协会副理事长葛明华

院的合作奠定坚实基础。参会各方表示，未来将以此次为契机，建立定期交流机制，在专业领域开展深度合作，共同推动医疗商业保险创新发展，助力健康中国建设，让更多人享受到优质的健康保障服务。**CACA**

CACA 进企业（第8期） 走进胡庆余堂方格药业



6月15日，中国抗癌协会（CACA）进企业（第8期）成功走进胡庆余堂方格药业。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长王瑛教授，浙江省肿瘤医院副院长单国平教授与杭州胡庆余堂国药号有限公司董事长兼总经理陈蕴涵、浙江方格药业有限公司董事长兼总经理范建东等相关领导出席会议，双方围绕肿瘤防治中的中医药应用、产学研合作以及传统中医药企业在现代肿瘤防治体系中的创新发展路径等关键议题，展开了深度交流与探讨。

活动伊始，CACA的专家团队在胡庆余堂工作人员的引导下，参观了胡庆余堂的中药博物馆。

馆内丰富的藏品、详实的史料以及对传统中药炮制技艺的生动展示，让专家们深刻领略到胡庆余堂传承百年的深厚中医药文化底蕴。从南宋官方制定的《太平惠民和剂局方》制药技艺传承，到胡庆余堂创立者胡雪岩秉持的“戒欺”理念贯穿于药品生产销售全过程，无一不彰显着老字号对中医药品质与文化遗产的坚守。

在随后举行的研讨会上，中国抗癌协会理事长樊代明院士系统介绍了协会在整合医学理念指引下的七大战略举措。他指出，在肿瘤防治领域，整合医学强调多学科协作，而中医药作为我国传统医学的瑰宝，在肿瘤的预防、

治疗及康复阶段均具有独特优势与巨大潜力。樊代明院士特别提到，胡庆余堂这样的百年老字号，拥有丰富的经典验方和成熟的炮制工艺，若能与现代肿瘤防治研究紧密结合，有望为肿瘤患者提供更全面、个性化的治疗方案，



提升肿瘤防治的整体效果。

杭州胡庆余堂国药号有限公司董事长兼总经理陈蕴涵在会上介绍了企业的发展历程、产品体系以及在中医药创新研发方面的成果。近年来，胡庆余堂在坚守“采办务真，修制务精”祖训的基础上，积极引入现代科技手段，开展中药新药研发、剂型改良等工作。企业还在中医药大健康领域不断拓展，推出一系列具有养生保健功能的产品，受到市场的广泛认可。希望借助CACA进企业活动的契机，与协会及众多专家建立长期合作关系，深入挖掘中医药在肿瘤防治方面的价值，共同推动中医药与肿瘤防治的深度融合发展。



在专题讨论环节，双方专家就中医药在肿瘤辅助治疗中的作用机制、临床应用效果评估以及如何将胡庆余堂的传统优势产品更好地应用于肿瘤康复等话题各抒己见。有专家提出，中医药在改善肿瘤患者放化疗后的不良反应、提高机体免疫力、抑制肿瘤复发转移等方面表现出良好效果，应进一步开展大规模临床研究，以科学数据支撑中医药在肿瘤防治中的地位。也有专家建议，胡庆余堂可依托自身深厚的文化底蕴和品牌影响力，加强与医疗机构、科研院校的产学研合作，针对肿瘤防治需求，开展特色中药产品的研发与推广。

此外，针对当前肿瘤防治领域的热点问题，如精准医疗与中医药的结合、中医药在肿瘤预防中的作用等，双方进行了深入交流。CACA的专家们分享了国内外肿瘤防治的最新研究进展和临床实践经验。

方格药业董事长兼总经理范建东以《传承中医药文化，助力肿瘤整合防治》为主题，详细介绍了胡庆余堂方格药业，作为集团旗下企业，坚守胡庆余堂祖训、传承胡庆余堂精神，30余年来始终专注于中医药体系中药食用菌领域的研发，并重点介绍了灰树花多糖在多种肿瘤防治过程中的价值与作用。

此次CACA进企业活动走进胡庆余堂方格药业，为传统中医药企业与现代肿瘤防治领域搭建了沟通合作的桥梁。通过双方的深度交流与合作，不仅有助于挖掘中医药在肿瘤防治中的潜在价值，也将为胡庆余堂等老字号企业的创新发展注入新的活力，为我国肿瘤防治事业的发展提供新的思路和方法。未来，双方有望在科研项目合作、产品研发、人才培养等方面开展更多务实合作，共同为提升我国肿瘤防治水平、增进人民健康福祉贡献力量。CACA

多学科碰撞，共促食管癌整合治疗新发展

——MDT to HIM (第5期) 成功举办

5月26日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合食管癌委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会、中国抗癌协会食管癌专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会主办的“MDT to HIM (第5期) ——食管癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦食管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707.8万人次。

会议在中国抗癌协会整合食管癌委员会执行主任、中国医学科学院肿瘤医院毛友生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，今年是中国抗癌协会创新发展的重要一年，协会围绕整合医学理念，开展了四项重要工作：一是“顶天”，通过CACA前沿播加强肿瘤防治前沿技术的传播与应用；二是“立地”，全面推动MDT 3.0的规范化落地；三是“互赢”，组织CACA进企业，开展产学研合作；四是“望远”，持续深化与国际的学术交流与合作。谈到肿瘤综合治疗时，院士特别指出，药物治疗作为肿瘤治疗体系中的重要组成部分，其疗效的充分发挥需要建立在整合治疗的基础上，最终实现患者生存质量和长期预后的双重改善。

专题研讨分别由中国抗癌协

会靶向治疗专业委员会主任委员、浙江大学医学院附属邵逸夫医院潘宏铭教授，中国抗癌协会整合食管癌委员会副主任、中国医学科学院肿瘤医院李勇教授，中国抗癌协会食管癌整合护理专业委员会副主任委员、中国医学科学院肿瘤医院深圳医院宁艳婷教授，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，毛友生教授介绍了食管癌防治现状与未来趋势，指出尽管我国食管癌的发病率和死亡率下降趋势显著，但食管癌的整体预后仍然较差，需进一步强化食管癌筛查与早诊早治工作，提升防治效果；郑州大学第一附属医院王峰教授梳理了晚期食管癌化疗与免疫治疗的现状与进展，指出系统化疗疗效有限且长期疗效不佳，近年来靶向和免疫治疗

为食管癌治疗打开新的篇章。

中国医学科学院肿瘤医院王鑫教授从放射治疗角度切入，深入解读了基于化疗的选择优化食管鳞癌器官保存策略，并分享了免疫联合放疗诱导治疗序贯转化手术治疗模式的探索成果；天津医科大学肿瘤医院唐鹏教授分享了食管癌全程营养管理策略，指出食管癌患者营养不良发生率较高，应进行全程营养支持，术前10天及术后至康复期90天内均应进行肠内营养支持。

四川省肿瘤医院缪艳教授带来了食管癌的全程管理策略，指出我国食管癌的全程管理正在逐步实现从治疗走向预防、从医院走向家庭、从临床走向数据的系统化升级；哈尔滨医科大学附属肿瘤医院马建群教授分享了食管癌转化治疗的研究进展，指出转化手术治疗可为食管癌患者带来

长期生存获益，机器人辅助下食管微创手术不但为转化手术带来精准切除，也提高了手术安全性；中国抗癌协会肿瘤临床药学专业委员会副主任委员、浙江省人民医院黄萍教授系统介绍了“CACA食管癌药物治疗更新与药学服务升级”，强调CACA指南首创“整合理念”，同时包含控瘤药物治疗和全程支持治疗，对于食管癌，临床药师可围绕这些治疗模式开

中国抗癌协会食管癌整合护理专业委员会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院于媛教授，中国抗癌协会食管癌整合护理专业委员会副主任委员、河北医科大学第四医院梁军利教授，中国抗癌协会食管癌整合护理专业委员会副主任委员、空军军医大学第一附属医院靳雁教授，四川省肿瘤医院缪艳教授，杭州市第一人民医院林能明教授，中山大学肿瘤

会议最后，樊代明院士高度评价了本次学术会议取得的成果，并针对中国肿瘤防治事业的未来发展作出分享交流：首先，要聚焦中国特色高发瘤种的防治工作。我国在食管癌、鼻咽癌、胃癌、肝癌等特色瘤种的诊疗方面积累了丰富的经验，今天的食管癌专题研讨尤其令人振奋，展现了我国在该领域的研究深度。其次，关于未来发展，樊院士表示，要系统总结我国在特色瘤种诊疗方面的临床数据和技术创新，形成可推广的“中国方案”，并推动这些成果走向世界舞台。此外，中医药在肿瘤防治中具有独特优势，要突破传统思维，推动中医药早期介入，实现中西医优势互补。最后，樊院士特别指出，整合医学要把精准医学的各项技术有机整合，为患者提供最优化的诊疗方案。

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MDT to HIM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。

6月将举办“MDT to HIM (第6期) ——大肠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



展一系列临床药学服务。

随后，空军军医大学第二附属医院闫小龙教授，中国抗癌协会食管肿瘤整合康复专业委员会副主任委员、中山大学肿瘤防治中心杨弘教授，四川省肿瘤医院冷雪峰教授，四川大学华西医院袁勇教授，上海市胸科医院郭旭峰教授，中国医学科学院肿瘤医院王鑫教授，中国抗癌协会感染性肿瘤专业委员会副主任委员、北京大学肿瘤医院鲁智豪教授，

防治中心李苏教授，四川大学华西医院何治尧教授，浙江大学医学院附属第一医院王临润教授等一众专家学者围绕“食管癌药物治疗相关进展”“营养支持治疗在食管癌治疗中的应用”“食管癌患者全程药学服务”等议题展开深入交流。与会专家结合各自临床实践，就“食管癌的器官保留”“食管癌的新辅助治疗”“整合医学”“食管癌的药物管理”等热点问题分享了宝贵经验。

聚焦肠癌，共话整合用药之道 ——MDT to HIM（第6期）成功举办

6月24日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合大肠癌委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学会委员会主办，中国抗癌协会大肠癌专业委员会、中国抗癌协会肿瘤运动康复专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会协办的“MDT to HIM（第6期）：大肠癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦大肠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550万人次。

会议在中国抗癌协会整合大肠癌委员会执行主任、中国医学科学院肿瘤医院王锡山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系统阐述了协会基于整合医学理念开展的四项重要工作：依托CACA前沿播平台加速肿瘤防治前沿技术的推广与应用——“顶天”；全面推进MDT 3.0诊疗模式的规范化落地——“立地”；通过CACA进企业深化产学研协同创新——“互赢”；持续拓展国际学术交流与合作的深度广度——“望远”。樊院士强调，药物治疗需纳入整合治疗体系，方能实现最佳疗效，从而达到提高患者生存质量和改善长期预后的双重治疗目标。

专题研讨一：指南精要·前沿突破

专题研讨第一环节分别由中国抗癌协会NOSES专业委员会主任委员、浙江大学医学院附属第二医院丁克峰教授，中国抗癌协会大肠癌科普专业委员会主任委员、复旦大学附属中山医院许剑民教授主持。

中国抗癌协会大肠癌专业委员会副主任委员、哈尔滨医科大学附属第二医院王贵玉教授系统解读了

CACA指南结直肠癌外科治疗部分的最新修订要点，重点强调本次更新充分吸纳了我国学者在国际高水平临床研究领域取得的重要成果；中国抗癌协会肿瘤运动康复专业委员会主任委员、南京医科大学第一附属医院顾艳宏教授梳理了肠癌罕见靶点与新药物的研究进展，详细介绍了新靶点药物在转移性结直肠癌治疗中的临床应用探索；中国抗癌协会肿瘤放射治疗专业委员会副主任委员、中国医学科学院肿瘤医院深圳医院金晶教授围绕局部晚期直肠癌的临床治疗策略展开深度解读，重点剖析了全程新辅助放化疗模式在近期临床研究中的突破性进展。

四川大学华西医院王自强教授，中国抗癌协会肿瘤运动康复专业委员会副主任委员、复旦大学附属肿瘤医院徐烨教授，中国医学科学院肿瘤医院梁建伟教授，中国医科大学附属盛京医院刘静教授，南京医科大学第一附属医院刘怡茜教授，中国抗癌协会个案管理专业委员会副主任委员、浙江省肿瘤医院朱骥教授，中国医学科学院肿瘤医院唐源教授围绕“术前预康复”“罕见突变肠癌的精准治疗”“耐药机制”“新辅助治疗策略”“直肠癌的放疗”等话题展开深入交流。

专题研讨二：整合康复·症状管理

专题研讨第二环节分别由中国抗癌协会消化道息肉及癌前病变专业委员会主任委员、河北医科大学第二医院王贵英教授，中国抗癌协会大肠癌整合护理专业委员会主任委员、北京大学人民医院王冷教授主持。

中国抗癌协会结直肠肿瘤整合康复专业委员会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院刘骞教授从整合

康复理念出发，深入解读了结直肠癌患者在术前、术中、术后的整合康复干预策略，并强调对患者科普宣教的重要性；中国抗癌协会造口伤口整合护理专业委员会主任委员、浙江省肿瘤医院谢玲女教授聚焦药物治疗过程中的常见症状，系统分享了结直肠癌患者控瘤药物治疗相关不良反应的规范化处理策略。

北京协和医院林国乐教授，北京中医药大学东



方医院周琴教授，中国抗癌协会造口伤口整合护理专业委员会副主任委员、海军军医大学第一附属医院徐洪莲教授，中国抗癌协会大肠癌整合护理专业委员会副主任委员、中山大学附属第三医院胡爱玲教授结合临床实践，就如何优化患者全程康复管理与症状控制进行了深入探讨，分享了宝贵经验。

专题研讨三：营养支持·药学护航

专题研讨第三环节分别由中国抗癌协会中西整合控瘤新药研究专业委员会主任委员、四川大学华西医院王永生教授，中国抗癌协会整合肿瘤药学会执行主任、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院董梅教授主持。

四川大学华西医院饶志勇教授详细阐述了结直肠癌患者围手术期营养支持的关键策略，特别强调科学营养干预是确保抗肿瘤治疗成功的重要基础；中国抗癌协会中西整合控瘤新药研究专业委员会副主任委员、浙江省肿瘤医院方罗教授梳理了结直肠癌精准药

学服务的关键环节，重点探讨了药师在肠外营养支持及内镜用药管理中的价值。

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院刘超教授，中国抗癌协会中西整合控瘤新药研究专业委员会副主任委员、首都医科大学附属北京世纪坛医院饶本强教授，中国抗癌协会中西整合控瘤新药研究专业委员会副主任委员、重庆市中医院肇伟奇教授就构建营养支持、药学服务和多学科协作的结直肠癌患者全方位支持体系分享了见解。

会议总结

会议最后，樊代明院士深刻指出肿瘤治疗领域的发展机遇与挑战。樊院士强调，当前的手术、内科、放射等治疗手段在取得显著疗效的同时，也需要更加重视对患者整体机能的系统保护。为此，樊院士创新性提出“NEIM”综合评估体系，即需要全面关注神经系统（Neural）、内分泌系统（Endocrine）、免疫系统（Immunity）和代谢系统（Metabolism）的协同保护。院士特别指出，临床决策应当秉持“治疗与防护并重”的理念，既要考量治疗效果，更要预判治疗可能对患者各器官系统尤其是“NEIM”系统造成的潜在损害。通过将防治关口前移，实施预防性干预措施，医疗团队能够更有效地降低并发症风险，让患者在获得疾病治疗的同时，更好地保持身体各项机能，从而真正实现提高患者五年生存率和生存质量的双重目标。

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MDT to HIM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。

7月将举办“MDT to HIM（第7期）——甲状腺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

“中国抗癌协会-绍兴市人民医院” 学科赋能基层行成功举行

2025年5月29日，由中国抗癌协会主办、绍兴市人民医院承办的“学科赋能基层行”活动启动会暨学术会议在绍兴市人民医院镜湖总院学术报告厅隆重召开。本次活动以“聚智赋能、共创未来”为主题，带来中国抗癌协会的优质学术资源，邀请多位在肿瘤治疗领域具有深厚造诣的国内知名专家学者前来学术交流。



高规格开幕： 党建引领，合作启新篇

会议开幕式由绍兴市人民医院副院长丁海钢主持。中国抗癌协会秘书长赵勇、绍兴市人民医院党委书记丁新安及多位国内顶

级肿瘤学专家出席。开幕式上，丁新安书记与赵勇秘书长一起为双方“党建共建单位”揭牌，并签署了“中国抗癌协会-绍兴市人民医院”学科赋能专项合作框架协议，标志着双方的战略合作从蓝图迈向施

工图”，为今后的长远合作奠定了坚实的基础。

丁新安书记在开幕式讲话中强调，本次活动是医院与中国抗癌协会深化合作的重要里程碑，双方将以 CACA 指南为纽带，在顶级专家的帮助和指导下，以实现“合作共赢，健康共富”为目标，共同为绍兴市人民医院肿瘤相关学科搭建起通向高质量发展的快车道，为积极应对当前不断加剧的医疗市场竞争赋能助力。赵勇秘书长在开幕式致辞中指出，中国抗癌协会始终致力于推动优质医疗资源下沉，此次签约希望构建协会与基层医院的高质量合作模式，为中国基层肿瘤防治注入新动能。

开幕式上，赵勇秘书长与丁新安书记还共同为叶定伟、王洪武等七位专家颁发“学科赋能专项”专家委员会聘书，促进绍兴市人民医院相关临床学科与国内知名肿瘤诊疗中心的交流与合作，通过引进来、走出去，不断提升绍兴市人民医院肿瘤规范化临床诊治水平。

学术盛宴： 聚焦前沿，共话规范

学术环节由医院医务处处长陈志良主持，多位在肿瘤治疗领域具有深厚造诣的国内知名专家学者围绕 CACA 指南癌种篇和技术篇分别展开深度解读：

叶定伟教授（复旦大学附属肿瘤医院）提出前列腺癌外科治疗的“三境界”——技巧知新、器械创新、理念革新，强调多学科协作的价值。

杜海磊教授（上海瑞金医院）系统阐述肺癌外科规范化治疗的个体化策略。

温灏教授（复旦大学肿瘤医

院）结合临床实践，解析卵巢癌指南的整合诊疗路径。

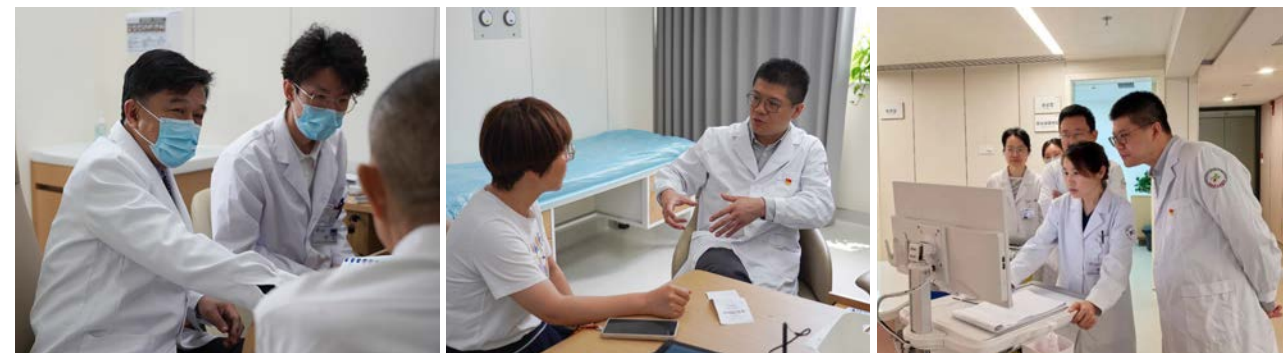
庞爱明、赵洪、王洪武、张相良教授分别就自体造血干细胞移植技术、高强度聚焦超声技术、光动力疗法技术及腹膜肿瘤的 CACA 指南进行权威解读，为广大临床医生提供标准化、精准化的诊疗参考。

平行活动： 下沉服务，惠及百姓

学术会议同期，中国抗癌协会的知名专家团来到绍兴市人民医院门诊和住院诊疗区域，开展义诊和带教查房活动，为绍兴地区患者提供免费诊疗服务，并指导学科建设、年轻医师培养、临床和科研工作开展等，促进学科高质量发展。

展望未来： 学术赋能，共赴健康

活动在丁海钢副院长的大会总结中圆满落幕。本次会议不仅为基层医院搭建了与国家级专家对话的平台，更通过资源整合与技术赋能，为区域肿瘤防治事业的高质量发展按下“加速键”。今后双方将着眼构建协会与地市级三甲医院的标准化的合作模式，以提升绍兴市人民医院肿瘤全程综合能力和影响力为核心，通过学科建设、人才培养、技术引进、学术交流等工作，促进学科发展，为患者提供更加规范、更加精准、更加专业的医疗服务，为积极应对当前不断加剧的医疗市场竞争赋能助力，为加快我市建设产城人文融合共同富裕示范区做出更大的贡献。CACA



2025CACA 海峡整合肿瘤学大会 在厦门召开

2025年6月20-22日，在第十七届海峡论坛刚刚闭幕之际，2025中国抗癌协会（CACA）海峡整合肿瘤学大会在厦门开幕。这不仅是一场汇聚海峡肿瘤学精英的学术盛宴，更是CACA在整合医学理念指导下推动海峡医学合作的重要里程碑。

此次海峡整合肿瘤大会共组织18个分论坛，邀请1000余名肿瘤领域专业人士参与，其中来自中国台湾的专家20余名；与会专家在肺癌、消化道癌、乳腺癌等方面展开充分的交流和学习。

来自新华社、中新社、央广网、福建日报、厦门日报、厦门电视台、海峡导报、医师报、丁香园肿瘤频道、上海解放日报集团海上名医、新浪网等58家媒体及平台参与直播及报道，线上观看达1113.1万人次。

大会启幕

在开幕式上，中国抗癌协会理事长樊代明院士、厦门市卫健委副主任许龙、厦门大学附属第一医院党委书记郑林雄发表重要致辞。

樊代明院士指出，CACA海峡整合肿瘤学大会召开恰逢其时，大会要充分发挥桥梁和纽带作用，搭建起海峡两岸肿瘤学界交流合作的平台。未来通过举办学术会

议、开展科研合作、人才培养等活动，推动两岸肿瘤防治技术的创新与发展。

许龙副主任表示，厦门市卫健委将积极推动政策落实，为两岸医学交流创造良好环境，促进肿瘤防治事业在海峡两岸协同共进，造福更多患者。

郑林雄书记指出，整合医学理念为两岸合作提供了新契机，通过整合资源、优势互补，能推

动肿瘤防治技术的创新与应用。

大会开幕式由中国抗癌协会副秘书长杨志平、中国抗癌协会海峡交流委员会秘书长张艳萍主持。

中国抗癌协会海峡交流委员会成立

会议期间，中国抗癌协会海峡交流委员会正式成立，厦门大学附属第一医院副院长、厦门市

第五医院党委书记叶峰教授受聘为执行主任，专业委员会的成立标志着海峡肿瘤防治领域开启深度融合的新篇章。

叶峰教授在就职发言中表示，委员会的成立是海峡肿瘤学深度融合的关键一步。他介绍，未来扩大民间学术交流是委员会工作的重要方向。未来委员会将在肿瘤防治等相关方面深入工作，

推动海峡整合肿瘤学的交流与合作，为海峡肿瘤防治事业的发展做出积极贡献。

CACA 十七大项工作

持续搭建海峡肿瘤防治协作平台

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，当前医学正面临专科化过度导致的诊疗碎片化、人文关怀缺失等挑战。在此背景下，

整合医学理念应运而生，它以人为核心，将医学各领域知识与临床经验有机整合，从根本上颠覆传统医学思维模式。

“整合医学不是简单的技术叠加，而是医学思维的革新。”樊代明院士强调。他认为整合才是未来医学发展的方向。近年来，CACA积极开展“建大军、明大势、立大项、发大作、办大刊、写大书、开大会、颁大奖、立大规、开大讲、进大学、举大考、绘大图、开大播、建大营、拓大疆、结大果”等十七大重要工作，通过合纵连横、纵横交错，积极推动全国化、全球化。基于此，中国抗癌协会海峡交流委员会的成立具有特殊意义。

《医师报》社执行社长兼执行总编辑张艳萍社长表示，将继续发挥自身优势，加强与中国抗癌协会等机构的合作，举办更多高质量的学术活动，为推动中国肿瘤防治事业的发展营造良好的舆论氛围。





CACA 进校园

开幕式上，举办了 CACA 指南进校园签约仪式。厦门医学院、漳州卫生职业学院成为 CACA 指南进校园合作单位，樊代明院士与各校代表签署协议合作协议。这一举措将 CACA 指南引入校园，融入教学、教材、临床、图书馆和题库，为培养高质量医学人才、提高肿瘤治疗水平奠定基础。

建大营

“中国抗癌协会学科赋能专项”启动仪式同步举行。该专项以 CACA 指南为纽带，深化医院与协会合作，在顶级专家指导下为肿瘤相关学科搭建高质量发展快车道。厦门大学附属第一医院、厦门市第五医院成为厦门首批赋能单位，标志着整合医学理念在临床实践中的进一步落地。

《肺要知道》新书发布

中国抗癌协会海峡交流委员会首部科普书籍——《肺要知道》新书发布仪式也在会议期间举行。该书由樊代明院士作序、叶峰教授主编。全书约 20 万字，从确诊、治疗、姑息、常见误区与医患故事 5 个章节出发，以生动案例和通俗解读，为肺癌患者普及合理抗癌理念，帮助树立正确诊疗意识。

海峡专家共话整合医学未来

“院长对话”环节汇聚了各大医院的管理决策者与临床专家，他们围绕肿瘤防治体系建设、学科发展、患者全程管理等议题展开深入探讨，为行业发展建言献策。

“杰青专场”聚焦青年才俊，来自浙江大学邵逸夫医院、复旦大学附属肿瘤医院、中山大学附属第六医院等顶尖机构的杰出青年学者，围绕肿瘤精准治疗、免疫治疗、分子分型等国际前沿热点分享最新研究成果，展现了整合肿瘤学领域的蓬勃生机与创新活力。

中国抗癌协会海峡交流委员会的成立与首届海峡整合肿瘤学



大会的召开，标志着整合医学理念在海峡肿瘤防治领域的实践迈出关键一步。此次大会的成功举

办，不仅为肿瘤学专家搭建了交流合作的平台，更彰显了整合医学在肿瘤防治中的重要价值。CACA



逐光杏林，以文载道 —— CACA 指南进校园科普大赛参赛感怀

绵阳市第三人民医院 刘发邦

乙巳孟夏，春城花繁，春城花繁。“CACA 指南进校园科普大赛”之号角，响彻云滇。余虽一介杏林微末，然身为科普创作者，自当以笔为刃，以文传医，遂携四篇泌尿系肿瘤科普文章，奔赴这场医学科普之盛宴。

忆往昔，初闻赛事，心潮涌动。余深耕泌尿外科科普久矣，原创文章逾百，微信公众号中阅读破万者亦有几篇，曾于川省护理学会科普赛中摘得一二等奖，然全国性赛事尚未涉足。此番以肿瘤为主题，恰似新境待探，心向往之。遂闭门谢客，于无数个更深夜静之时，伏案疾书。窗外月色如霜，案头灯火昏黄，每一字皆反复斟酌，每一句皆再三打磨。无师相佐，唯以孤勇前行，盼能以文字之力，解肿瘤之惑，传医学之理。待赛事终评，三篇

文章闯入百强，一篇荣获优秀奖。虽未揽魁首，然亦喜亦憾。古语云：“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。”此憾非憾，乃前行之动力，待来日精进，终有摘冠之时。遥想颁奖之日，中国工程院院士樊代明先生坐镇，五湖四海杏林翘楚云集。余因事未能亲临现场，唯守于屏幕之前，观直播盛况。见聚光灯下，年轻才俊踏上荣耀之台，各大医学高校院长亲手颁奖，恍若星辰落于掌心，璀璨夺目。那一刻，艳羡之情油然而生，恨不能置身其间，与院士、与诸位同仁交流切磋，此乃今生“意难平”之事。

然转念思之，虽未至现场，然此番参赛，收获颇丰。当指尖划过键盘，文字流淌于屏幕，每一个科普知识皆被赋予温度；当文章发布，读者因之受益，科普

之意义便得以彰显。此次赛事，如同一盏明灯，照亮余在医学科普之路上的前行方向。犹记两年前，偶入科普创作之途，未曾想岁月流转，竟能于省赛、国赛崭露头角。今于 CACA 指南科普大赛之中，虽未谋院士之面，然以文字为媒，跨越虚实，与肿瘤学界泰斗结下奇妙之缘。此缘恰似暗夜星辰，照亮吾辈医学探索之漫漫长路，满心欢喜，亦感荣幸之至。

医学之路，道阻且长；科普之行，任重道远。吾辈当以此次赛事为起点，矢志不渝，以更精湛之医术、更生动之文字，传播医学知识，驱散疾病阴霾，为守护大众健康，贡献绵薄之力。愿未来之路，能与诸君携手，共赴医学科普之盛景，以文载道，不负韶华。**CACA**

“整合”力量，为肿瘤防治“破局” —— CACA 指南进校园科普大赛心路与荣光

昆明医科大学基础医学院 陆航

在 CACA 指南进校园创新发展大会科普大赛的时光里，我收获的远不止荣誉，更有知识与情感的奇妙融合。作为昆明医科大学临床医学专业的学生，《组胚》《病理学》《免疫学》这些基础医学课程是我知识宝库的基石，而赵敏老师的帮助则如温暖阳光，照亮了我前行的道路。

我选择以《CAR-T 与骨髓瘤的暗宙交锋》为创作主题，源于赵敏老师父亲与骨髓瘤顽强抗争的真实故事。从选题伊始，赵敏老师就给予我全力支持。

在创作初期，我面临着将专业知识转化为大众易懂内容的挑战。创作过程困难重重，如何将 BCMA 靶点、细胞因子风暴等专业术语转化为通俗易懂的内容，成为横亘在我面前的难题。赵敏老师在创作的艰难时刻扮演了极

为重要的角色。即便她整日在教学楼、父亲病榻和家之间忙碌奔波，也还是始终抽出时间帮我打磨作品。她用父亲化疗时的坚强、CAR-T 治疗后的真实经历，为作品注入了生命的温度。未曾谋面的彭利晖医生，则通过赵敏老师传递专业见解，为作品质量注入关键力量。

过往积累的课程知识，就像及时雨，悄然为我指引方向，不同学科知识的整合为我提供了丰富的创作思路。

《免疫学》课堂上，老师详细讲解免疫系统的奇妙运作。其中 T 细胞的功能让我印象深刻，而 CAR-T 细胞，本质上就是经过特殊改造的 T 细胞。它就像一位被赋予超能力的战士，普通 T 细胞在识别抗原时需要层层传递信息，反应相对迟缓，而 CAR-T 细

胞通过人工设计的嵌合抗原受体，拥有了“透视眼”，能精准定位骨髓瘤细胞，直接发动攻击。这个知识点给了我灵感，在创作时，我把 CAR-T 细胞比作英勇无畏且目标明确的特种兵，让读者一下子就能理解它在抗癌过程中的独特作用，原本晦涩的免疫细胞作用机制变得生动有趣起来。

《病理学》课堂上对骨髓瘤病理特征的深入剖析，让我清楚地认识到骨髓瘤细胞的“狰狞面目”。它们在骨髓中疯狂增殖，如同疯狂生长的野草，侵占正常细胞的生存空间，破坏骨髓微环境的和谐。有了这样的理解，我在描述骨髓瘤危害时更加得心应手，能够用生动的比喻让读者深切感受到疾病的可怕。

《组胚》课程让我对人体细胞和组织的正常结构与功能了如

指掌。这一知识储备帮助我在创作中描绘 CAR-T 治疗后的美好愿景。我仿佛能“看”到治疗后骨髓内的奇妙变化：那些曾经被骨髓瘤细胞压制的造血干细胞，在 CAR-T 细胞的帮助下，逐渐恢复活力，开始有条不紊地制造各类血细胞。这就像经历寒冬后的大地，万物复苏，重新焕发生机。

整合不仅是临床治疗的策略，更是科普创作的灵魂。当我们把肿瘤微环境、免疫细胞浸润等知识，与文学的感染力、艺术的表现力相融合，那些在课本上孤立的病理现象，便化作了照亮患者心灵的星河。

与我并肩作战的伙伴们，在无数个以泡面为食、以咖啡为伴的深夜里，我们将细胞战场的惊心动魄，雕琢成 35 页承载生命希望的微观史诗。那些为一个比喻争执不下的时刻，那些反复推敲 PPT 动画的晨昏，此刻回望，皆是记忆中最珍贵的星芒。而每一次讨论，每一次修改，都仿佛在为赵敏老师父亲的康复之路增添一份力量，我们多么希望，这份作品能成为他与病魔斗争的另一件“武器”，助力他早日冲破疾病的阴霾。功夫不负有心人，我们的日夜坚守与不懈打磨终得回响——这份饱含心意的作品一举

斩获一等奖，让所有的汗水都化作了照亮生命的璀璨勋章。

在 2025 中国整合肿瘤学新闻发布会的璀璨舞台上，我与樊代明院士及五湖四海的杏林翘楚相逢。当聚光灯倾泻而下，我怀着崇敬与忐忑，踏上荣耀的颁奖台。范先群院士亲手递来的这份殊荣，似星辰坠入掌心，温热而明亮。我望向观众席中赵敏老师欣慰的笑容，突然想起她说起父亲时眼中闪烁的光。如今，她的父亲正在接受 CAR-T 疗法的治疗，而我们的作品也将化作千万份科普手册，飞向校园的每个角落。正如作品终章所问：“当预防

性 CAR-T 狙击克隆萌芽，这场战争能否从终局逆转至开端？”我深知，今日的荣耀不是终点，而是让前沿医疗科技普惠众生的新起点。那一刻，所有蛰伏的努力都化作清晰的航标，在医学的浩瀚星河中，我终于触摸到了熠熠生辉的方向。

这份成长的惊喜任在延续。半月前，云南省医学会医学科普论坛的云端课堂里，田艳涛老师的讲解如潺潺清泉，淌过屏幕浸润我的求知之心。未曾想时光翩跹，半月后他携着线下讲学的春风而来。当他执笔在其著作《胃，你好吗？》的扉页留下墨痕，文

字仿佛都被赋予了温度；快门按下的一刹那，与这位肿瘤学界泰斗并肩的身影，定格成岁月里最珍贵的剪影。这份跨越虚实的奇妙缘分，恰似暗夜星辰，照亮我对医学探索的漫漫征途，亦让我满心皆是欢喜与荣幸。

在知识与生命交汇的渡口回望，CACA 指南进校园创新发展大会科普大赛不仅是一场赛事，更是一扇让临床医学生窥见医学全貌的窗。作为昆明医科大学临床医学专业的学生，在这里，我第一次真切触摸到《免疫学》课本上的免疫机制如何化作科普作品里跳动的文字，见证《病理学》

切片中肿瘤细胞的奥秘以故事形式走进大众视野。

面对肿瘤防治的长期性，樊代明院士提出“整合医学”理念，强调从“以药为中心”转向“防筛诊治康”全链条管理，并呼吁医学界探索生命科学中的“抗癌密码”。感恩中国抗癌协会搭建的宝贵平台，让我们青年科普创作者得以汇聚各方力量，践行整合医学理念。如田艳涛老师给我的签名留言——“科普路上不停歇！”我会在整合医学理念的指引下，为肿瘤防治科普贡献更多力量，助力更多人远离肿瘤阴霾，拥抱健康生活。**CACA**

非高危人群肺癌筛查——医学、人文与创新的交响

中国整合医学发展战略研究院 胡楚涵

在医学的浩瀚星空中，肺癌犹如一颗暗淡却极具破坏力的星体，时刻威胁着人类的健康。尽管传统观念聚焦于高危人群的肺癌筛查，如长期吸烟者、有家族病史者等，但 CACA 前沿播第 12 期却为我们揭开了非高危人群肺

癌筛查这一常被忽视却至关重要的领域，其内容犹如一股清泉，不仅带来了医学知识的滋养，更蕴含着深刻的人文精神与创新力量，引发我诸多感悟。

非高危人群肺癌筛查的必要性，犹如一盏明灯，照亮了我们

对肺癌防控的全新认知。在现实生活中，我们常常会遇到一些不吸烟、生活习惯良好、无明显家族病史的肺癌患者，他们往往在出现症状时才被确诊，而此时病情多已进展到中晚期，治疗效果和生存率都大打折扣。CACA 前

沿播第 12 期强调非高危人群筛查的重要性，实际上是将肺癌防治的关口前移，体现了对每一个生命的尊重和关怀。它提醒我们，肺癌的发病并非仅局限于传统定义的高危人群，环境因素、生活方式的改变以及一些尚未被充分

认知的潜在风险，都可能使非高危人群陷入危险之中。这背后蕴含的是人文精神的光辉，即不放弃任何一个看似“安全”的生命，努力为每一个个体提供平等的健康保障机会。

樊院士提出中国要有自己的肺癌指南，这一观点更是振聋发聩，闪耀着民族自主创新的光芒。长期以来，我们在医学领域的很

多指南和标准往往借鉴国外的经验，然而，中国有着庞大的人口基数、独特的遗传背景、环境特征以及医疗资源分布情况，照搬国外指南显然难以满足我国实际需求。打造具有中国特色的肺癌指南，是我们医学界走向成熟和自信的重要标志。这需要我们充分挖掘国内大量临床数据，开展多中心、大规模的研究，深入分

析中国肺癌患者的特点和规律。同时，结合我国在科技创新方面的优势，如人工智能辅助诊断、基因检测技术等，为指南注入新的活力。比如，利用人工智能算法对大量的胸部 CT 影像进行分析，能够更精准地发现非高危人群肺部微小病变，提高早期筛查效率，这正是科技创新与医学需求紧密结合的典范，也让我们的

肺癌筛查更贴合中国国情，更具针对性和有效性。

从人文精神角度来看，制定中国自己的肺癌指南也是一种文化自信的体现。它表明我们有能力、有智慧为本国人民制定最适合的健康策略，而不是盲目追随他国。这种自信源于我国悠久的历史文化积淀中对生命价值的重视，以及现代医学工作者们不断

探索、勇于创新的精神。当我们拥有自己的指南时，不仅能够更好地服务于国内患者，也能在国际医学舞台上发出更有力的中国声音，分享中国智慧和经验，为全球肺癌防治贡献独特力量。

总之，CACA 前沿播第 12 期关于非高危人群肺癌筛查的内容，犹如一颗璀璨的明珠，凝聚着医学的智慧、人文的光辉和创新的

动力。它让我们深刻认识到，在肺癌防治这场没有硝烟的战争中，每一个生命都值得被精心呵护，每一个角落都值得被深入探索。我们期待着中国在非高危人群肺癌筛查领域取得更多突破，构建起具有自身特色的防控体系，为守护人民健康、彰显人文关怀、推动医学创新而不懈努力，让生命的阳光洒满每一个角落。CACA

融合基因共性机制的观后感

渝北医院肿瘤血液科 任炳璋

通过线上学习《CACA 前沿播 16 期：融合基因共性机制启动星形母细胞瘤》，我的感受是传统观点认为，不同融合基因驱动肿瘤应通过各自独特的致癌通路。然而，Nature 该研究运用多组学整合分析（RNA-seq、ChIP-seq、蛋白质组学等）这把“科学显微镜”，揭示了截然不同的图景：尽管初

始融合伙伴基因各异（如 MYB、MYBL1、RAF 等），它们竟殊途同归地劫持了同一个核心转录调控复合物，这些融合蛋白像精密的“分子锁匠”，异常招募并重构了包含 NFIB 等关键因子的转录机器，最终强力激活一组共同的下游致癌基因程序。这种“万变不离其宗”的机制，为理解肿瘤发生

的底层逻辑提供了前所未有的简化视角。

这一发现的意义远超星形母细胞瘤本身，因为这一发现的颠覆性在于它跳出了传统“一个融合对应一种独特疾病”的思维定式。研究揭示了这些融合蛋白的核心共性：它们普遍扮演了异常转录调控因子的角色。无论是破坏正

常的基因表达平衡，劫持关键的信号通路，还是诱导形成异常的超级增强子，它们殊途同归，最终都强力驱动了神经前体细胞或胶质前体细胞的恶性转化和不受控增殖。这种“不同起点，相同终点”的机制，为理解这类罕见但致命的脑瘤提供了前所未有的统一框架。

樊代明院士团队提出：共性机制蕴含的临床转化潜力令人振奋，我们可以思考其广泛前景：

1、广谱治疗靶点曙光：与其费力地为每一种可能的融合基因

开发定制化药物，针对这些共享的下游效应分子或通路（如特定的转录复合物、被异常激活的生存信号通路）开发药物，有望成为“以一敌多”的治疗策略。这大大提高了药物研发的效率和潜在受益患者的范围。

2、精准医疗的新维度：对肿瘤进行分子分型时，除了检测具体的融合伴侣，评估这些共性通路（如特定增强子活性、关键下游基因表达谱）的激活状态，将提供更直接反映肿瘤驱动力的生物学指标，对预后判断和治疗方

案选择可能更具指导意义。

总结：这项研究的意义远不止于星形母细胞瘤。它揭示了一种潜在的肿瘤发生规律：驱动肿瘤的核心引擎可能是有限的、可共享的，即使启动的扳机（如融合基因）各不相同。它为理解其他由复杂基因变异驱动的癌症提供了重要范式。面对星形母细胞瘤这一顽疾，共性机制的发现不是终点，而是照亮了一条充满希望的新路径——从纷繁复杂的遗传表象之下，找到那根撬动肿瘤命运的共性杠杆。CACA

CACA 前沿播：天下英雄皆入于吾彀中矣

——论中国抗癌协会学术直播栏目《CACA 前沿播》的里程碑意义

中国抗癌协会媒体传播委员会 尧小兵

“天下英雄皆入于吾彀中矣”，唐太宗曾以科举制度广纳贤才，成就盛世基业。而今日，中国抗癌协会（CACA）打造的学术直播栏目《CACA 前沿播》，以“整合医学”为核心理念，汇聚全球肿瘤学领域的顶尖智慧与创新成果，推动中国肿瘤防治事业迈向新高度。这一创新学术对话方式不仅是中国肿瘤学界学术交流的“引力场”，更是国际医学舞台上彰显中国学术话语权的“风向标”。其重要意义可从以下五方面深入剖析。

一、搭建学术高地，推动前沿成果共享

《CACA 前沿播》以“传播中国原创成果、引领肿瘤防治方向”为宗旨，通过直播形式将最新研

究成果快速触达全球医疗从业者与公众。例如，第4期聚焦晚期乳腺癌的“节拍化疗联合内分泌治疗”（MECCA 研究），打破了传统疗法限制，为中国患者提供了更优治疗方案；第6期解读合成细菌疗法，利用基因编辑技术攻克肿瘤治疗难题，展现了跨学科研究的颠覆性力量。这些成果均发表于国际顶级期刊（如《Cell》《Annals of Oncology》），通过栏目解读，既提升了学术成果的应用转化效率，又强化了国内外的学术对话能力。

此外，栏目严格筛选内容标准：仅纳入2025年后发表于国际TOP期刊的中国本土研究，并强调与中国CACA指南及《Holistic Integrative Oncology》英文期刊的

关联性。这种“高门槛”确保了传播内容的权威性与实用性，使《CACA 前沿播》成为全球肿瘤学领域的学术灯塔。

二、践行整合医学，重塑肿瘤诊疗范式

“整合医学”（HIM）是CACA指南的核心思想，而《CACA 前沿播》通过“MDT to HIM”模式，将多学科协作升华为系统性整合。例如，第11期“HER2阳性乳腺癌新辅助治疗新策略”中，复旦大学邵志敏团队提出的FASCINATE-N研究平台，融合分子分型、AI预测模型和动态治疗方案，实现了从“经验驱动”到“精准分型”的跨越。这种整合思维不仅打破传统疗法壁垒，更推动了

个体化诊疗的落地。

樊代明院士多次强调：“肿瘤是全身性疾病，防治核心是整合”。栏目中，基础研究与临床实践的结合（如鼻咽癌放疗靶区优化研究）、中西医治疗的协同（如直肠癌指南中纳入中医药支持），均体现了整合医学在提升疗效与生活质量中的关键作用。这种理念的传播，为中国肿瘤诊疗从“单一对抗”转向“系统整合”提供了理论支撑与实践路径。

三、提升国际话语权，输出“中国方案”

长期以来，中国肿瘤诊疗依赖NCCN、ESMO等国外指南，但基于种族差异、医疗资源分布不均等问题，“水土不服”现象突出。《CACA 前沿播》通过展示本土研究成果，推动中国指南与国际标准“三足鼎立”。栏目还通过国际化合作（如与《自然》《柳叶刀》等期刊联动）及多语种传播，将中国智慧推向世界。正如樊代明院士所言：“CACA指南要成为

兼具中国特色与国际视野的规范体系”。这种“中国方案”的输出，不仅增强了学术自信，更为全球肿瘤防治贡献了独特价值。

四、普惠科学知识，赋能公众健康意识

肿瘤防治需全民参与，而《CACA 前沿播》通过“破壁式”科普，将复杂医学知识转化为通俗内容。例如，乳腺癌ABC分型、黑色素瘤ABCDE法则等知识的普及，显著提升了公众的早筛意识；直播中专家对溶瘤病毒疗法、“保肛手术”“化疗副作用”等热点问题的解答，缓解了患者焦虑，增强了医患互信。

栏目覆盖基层医生、患者及普通民众，真正实现了“科技向善、科学普惠”。这种“知识下沉”不仅呼应“健康中国2030”战略，更通过提升全民健康素养，从源头降低肿瘤负担。

五、驱动临床转化，引领行业变革

《CACA 前沿播》不仅是学术交流平台，更是临床实践改革的“助推器”。栏目中探讨的研究成果迅速纳入CACA指南（如FASCINATE数据推动乳腺癌治疗指南更新），并通过“指南进校园”“指南全国巡讲”“CACA指南中国行”等活动落地基层。例如，邵志敏团队优化HER2阳性乳腺癌分型模型，显著提升病理完全缓解率；马骏院士的鼻咽癌放疗策略已在全国多家医院推广，减少毒副作用的同时保障疗效。

“天下英雄皆入于吾彀中矣”，《CACA 前沿播》以开放的姿态汇聚全球智慧，以整合的思维破解医学难题，以创新的成果造福亿万患者。它不仅是中国抗癌协会十七大工作的具现，更是中国医学从“跟跑”到“领跑”的生动写照。未来，随着更多中国原创研究的涌现与整合医学理念的深化，《CACA 前沿播》将继续引领肿瘤防治的“中国浪潮”，为人类健康事业书写新的篇章。CACA

整合医学理念：肿瘤防治一束光

中国抗癌协会海峡交流委员会执行主任，厦门大学附属第一医院 叶峰

中国工程院院士樊代明提出的整体整合医学理念（以下简称“整合医学”），既是对现实困局的深刻回应，更是对医学本质的深情回归与面向未来的前瞻探索，兼具临床价值与人文意义。

现代医学快速发展面临的困局与反思

医学技术的飞速发展，为人类健康带来更多的可能和希望。从基因编辑到纳米技术，从精准医疗到 AI 辅助诊断，医学的每一次进步都令人瞩目，也为人类带来实实在在的获得感。

然而，随着专科化的不断深入，现代医学也逐渐暴露出一些深层次的问题。数据表明：美国医学专业委员会认证的独立专科已突破 120 个，中国卫健委公布的临床专科分类为 42 个（截至 2024 年），而三甲医院平均开设 53 个临床科室（含亚专科）。这

种高度专业化的分工虽然提升了局部精准度，却将人体这个完整的生命体切割得支离破碎。

患者常常在各个专科之间辗转，接受着看似专业却相互割裂的治疗方案。某肿瘤专科医院的调研数据显示，患者平均单次就诊时间仅 8.7 分钟，其中与医生的有效沟通时间不足 3 分钟。（《中国医院管理》，2020 年）这种将患者异化为“数据集合体”的诊疗方式，正在瓦解医学最本质的人文根基，医疗行为逐渐丧失应有的温度。

更令人担忧的是，现代医学研究过度“沉迷”于微观技术探索，将人体简化为分子和基因的组合，忽视了社会、心理、环境等非生物因素对健康的决定性影响。顶级医学期刊中，基础研究论文占比长期超过 70%，而社会医学、心理医学等领域的研究不足 5%，关于医患沟通、社会支持系统对疾病影响的研究更是寥寥无几。

然而，世界卫生组织早已指出，影响健康的因素中，生物学因素仅占 15%，而社会环境占 50%，生活方式占 25%。这种研究与实践的失衡，增加了患者的身心负担，也影响了治疗效果。

樊代明院士率先提出整合医学理念

正是在这样困顿与迷茫交织的节点，樊代明院士率先提出的整合医学理念，为医学的未来发展提供了新路径。整合医学并非某一具体专业、专科或技术，而是一种全新的医学知识论、一种以人为本的医学思维范式，将各领域知识理论与临床实践经验有机整合，突破传统专科分割的局限，推动医学从“以疾病为中心”向“以患者为整体”转变。

整合医学的核心在于探究医学知识的本质特征与形成方式，目的是引导医学相关人员科学地

研究和防治疾病，并利用现有医学知识创造出更高层次的知识体系。这一理念强调生物、心理、社会环境因素的有机整合，将人体视为一个复杂的整体系统。在整合医学框架下，疾病不再是孤立器官的病理变化，而是人体整体与环境互动的失衡状态；治疗也不仅是针对症状的干预，而是帮助患者重建整体平衡的过程。

整合医学在实践层面展现出强大的生命力。以癌症治疗为例，传统模式往往将手术、放疗、化疗作为孤立手段使用，而整合医学则将这些治疗与心理干预、营养支持、运动康复有机整合，显著提高了患者的生存质量和治疗效果。上海交通大学医学院附属瑞金医院建立的整合医学诊疗中心，通过多学科联合门诊（MDT）模式，将复杂病症的确诊时间平均缩短 40%，治疗有效率提升 27%。在肿瘤治疗领域，MD 安德森癌症中心采用整合医学方案，将手术、放疗、化疗与心理干预、营养支持、运动康复相结合，使患者五年生存率提升 18%-23%，治疗副作用降低 35%。这些数据背后，是医学思维从“以疾病为中心”

向“以患者为整体”的根本转变。

海峡交流委员会多维度探索肿瘤综合防治

中国抗癌协会海峡交流委员会（简称海峡交流委员会）的成立，正是整合医学理念在海峡医学交流与合作中的重要实践。委员会的成立，旨在促进肿瘤防治领域的深度合作。通过整合海峡的医学资源，委员会将推动各方在肿瘤防治技术、临床经验、科研成果等方面的交流与共享。

海峡交流委员会计划在每年 6 月举办“CACA 海峡整合肿瘤学大会”，会中，除广泛交流整合医学的实践探索成果外，还将开设产学研医“洽谈专场，筛选精准诊疗、器械研发等企业关注领域进行深度对接。此外，委员会还将定期发布《海峡肿瘤防治现状与展望》白皮书，系统呈现海峡肿瘤防治现状，识别关键挑战，规划未来合作方向。这些举措将提升肿瘤防治领域的合作水平，更将为整合医学理念的落地提供有力支持。

在人文关怀方面，海峡交流委员会将通过公益科普活动，让抗癌故事跨越海峡，温暖人心。

委员会计划制作《逢生·海峡故事专辑》，征集抗癌案例，并开发“肿瘤康复海峡版”课程，接入总会训练营体系，惠及更多患者。通过这些活动，委员会将提升患者的抗癌信心，还将进一步弘扬整合医学的人文价值。

整合医学理念的临床价值与人文意义

整合医学理念在临床实践中具有显著价值。它打破了专科之间的界限，使医生能从整体角度看待患者的疾病，避免因专科细分导致的诊疗碎片化问题。通过整合考虑生物、心理、社会、环境等多方面因素，医生能够制定出更加全面、个性化的治疗方案，提高疾病的诊断准确率和治疗效果。同时，整合医学强调预防为主的理念，通过对患者生活方式的干预和健康管理，能够有效降低疾病的发生风险，尤其是对于慢性病的预防和控制具有重要意义。

例如，在肿瘤治疗领域，传统方案的 5 年生存率徘徊在 30%-40%，而采用整合医学模式，通过结合心理干预、营养支持与精准医疗，部分癌种患者的生存率已

提升至 60% 以上。这种提升源于治疗手段的叠加，更在于打破学科壁垒后产生的协同效应——肿瘤科医生、营养师、心理咨询师组成的治疗团队，能够根据患者的实时状态动态调整方案，实现治疗效果的最大化。

整合医学重新定义了医患关

系的本质内涵。在整合医学模式下，医生更加关注患者的心理需求和情感体验，注重与患者的沟通和交流。通过倾听患者的心声，了解患者的痛苦和担忧，医生能够给予患者更多的关怀和支持，让患者感受到温暖和尊重。这种人文关怀有助于缓解患者的心理

压力，提高患者对治疗的依从性，还能重建医患之间的信任关系，改善医患关系紧张的现状。整合医学让医学重新回归到“以人为本”的本质，使医学不仅是一门科学，更是一门充满人文关怀的艺术。

樊代明院士的整合医学理念，既是对现实困局的深刻回应，

更是对医学本质的深情回归与面向未来的前瞻探索。它以“整体整合”为内核，洞见并反思现代医学的深层矛盾，将生命置于生物、心理、社会、环境的交融之境，由此催生了医学理念与实践的革新突破。它提醒我们：医学的终极目标，并非征服疾病，而是守护生命；

医疗的核心价值，不在炫耀技术，而在人文关怀。

中国抗癌协会海峡交流委员会的成立和中国抗癌协会海峡整合肿瘤学大会的召开，标志着整合医学理念在临床实践中的重要落地。这是海峡医学合作的新起点，更是整合医学理念在肿瘤防

治领域的重要实践。当整合医学真正汇入医疗体系的江河，我们终将见证医学挣脱“技术崇拜”的迷途，踏上“以人为本”的康庄大道。这不仅是破解当下困局的关键之钥，更为人类健康事业点亮一道光，使医学真正成为生命坚定的、温暖的守护者。CACA

如何打造“高颜值”科普

中国抗癌协会 田湖

生活中谈到高“颜值”，多指一个人面容姣好或英俊潇洒。您是否考虑过语言的“颜值”？所谓语言的“颜值”，并非华丽辞藻的堆砌，而是不失专业的生动性、吸引力——能否在短时间内抓住读者的心，更重要的是，若干年后你是否仍记得演讲者的观点或金句。

我总说，说好话、写好文，

都能转化为巨大的生产力。医学科普的高“颜值”，必须以兼具科学性、文学美感的语言为载体，正如樊代明院士的演讲：博古通今，善用比喻、故事与观众互动，主题鲜明且兼具故事性、新意、学术性与知识性。樊院士站在演讲台上，面带微笑，手持话筒，来回踱步，娓娓道来，将晦涩的医学知识转化为引人入胜的内容，

往往让听众醍醐灌顶、耳目一新，且知识点易记好学，堪称科普“颜值”的顶流！

在信息纷繁复杂的互联网与人工智能加持的时代，医学科普不仅是知识的传递，更是一种责任与力量——它帮助人们战胜伪科普，理解疾病、掌握健康知识，进而做出科学决策。然而，如何让科普真正被大众接受、改变认

知并付诸行动？答案或许藏在科普语言的“颜值”中。

自带“颜值”： 权威科普成顶流

樊院士的演讲节奏明快，“掌声”是一大特色。多数掌声由现场观众自发而起，也有些是院士“要来的”！每当演讲至高潮，他总会适时笑问：“此处是否应该有掌声啊？”观众在笑声中不约而同鼓掌，既活跃了气氛，又拉近了与听众的距离。同理，在社交媒体主导的信息环境中，医学科普必须在极短时间内抓住受众眼球、调动情

绪。短视频平台的快节奏信息流让用户耐心锐减，若前 10 秒无法吸引注意力，内容可能被直接划走。因此，科普需如樊院士的演讲般“抓人”——不仅要有吸睛标题，更要有迅速点燃兴趣的开场。

短视频科普的碎片化、快节奏与高视觉冲击力，要求创作者在内容设计上更用心。例如，比起直接问“为什么喝酒会脸红？”，换成“喝酒脸红 = 酒量更好？”的问题式开场，更易引发共鸣。而吸引力之外，内容本身的通俗性至关重要：将肝脏分解酒精的过程比作“清洁工用工具清除垃

圾”——酒精进入体内后，肝脏依靠乙醇脱氢酶和乙醛脱氢酶分解，若“工具”不足，乙醛堆积便会导致脸红、心跳加速等不适。这种比喻既直观又有趣，让医学知识在轻松氛围中被吸收。

数据为王： 科普种子落地生根

真正有“颜值”的科普，必须触达尽可能多的人群，甚至改变其行为方式与生活习惯。樊代明院士主导的 CACA 指南全国巡讲便是典范：活动启动两年多来，每场线下巡讲线上线下覆盖超

中国抗癌协会 肿瘤临床化疗专业委员会换届

2025年5月16日，中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会广州会议暨第七届专业委员会换届会议在广州圆满召开。换届选举会由中国抗癌协会秘书长赵勇主持。中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授当选第七届专业委员会主任委员；江苏省肿瘤医院沈波教授、复旦大学附属肿瘤医院胡夕春教授、湖南省肿瘤医院邬麟教授、中国医科大学附属第一医院曲秀娟教授、云南省肿瘤医院杨润祥教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院袁响林教授当选副主任委员。聘请中国医学科学院肿瘤医院徐兵河院士、中国医学科学院肿瘤医院石远凯教授、中山大学肿瘤防治中心姜文奇教授为名誉主任委员。 **CACA**

主任委员：徐瑞华

副主任委员：沈波 胡夕春 袁响林 邬麟 曲秀娟 杨润祥

常务委员：周辉 周承志 张艳桥 张涛 张清媛 张良玉 张力 张俊
袁瑛 袁霞 邱文生 于雁 殷咏梅 姚和瑞 杨树军 刘宝瑞
郭增清 邢镭元 谢丛华 闻淑娟 王哲海 王孟昭 樊英 王佳蕾
王华庆 王峰 王彩莲 孙涛 苏丽萍 史业辉 史艳侠 盛锡楠
秦燕 牛作兴 马丽霞 马飞 罗志国 刘巍 刘天舒 梁慧
李玉富 李曼 金波 胡海 何义富 韩正祥 顾康生 崔久崧
陈曦 陈凯 常建华



中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会第七届主任委员
徐瑞华教授

医学博士、教授、博士生导师。

中山大学肿瘤防治中心主任、医院院长、研究所所长，华南肿瘤学国家重点实验室主任，《Cancer Communications》主编。 **CACA**

6000万人次，总计触达26亿人次。庞大的受众群体中，除医务人员外，更多是关心健康的普通大众。

《CACA前沿播》《整合医学统领下的多学科治疗MDT3.0》等面向大众的顶级学术直播活动，樊院士亲自打磨内容，要求“让老百姓听后有收获，专业人士听了有启发”，这一目标实现了传播效应的最大化——在中国科协214个协会中，其新媒体传播数据持续名列前茅，堪称医学科普史上的创举，也为其他专业科普活动提供了借鉴。

樊院士对科普的另一创新是角色转换：被科普对象成为科普主角。学会与地市抗癌学会、患者康复会联动，邀请“抗癌明星”现身说法，分享抗癌经历，并推动出版《逢生》系列丛书。这种方式比传统的医生讲解更具感染力，既传递医学知识，也传递希望与勇气，让听众产生情感共鸣。此外，中国整合肿瘤学大会（CCHIO）专门设置“院士患者面对面”环节，面向肿瘤患者科普最前沿的防癌抗癌理念，引发强烈社会反响。

人文关怀： 健康科普更具温度

医学科普不仅是疾病与健康知识的讲解，更关乎情感与生活。枯燥的数据和术语难以打动人心，而贴近生活、富有人文关怀的叙述才能引发共鸣。樊代明院士深谙此道：他的演讲从不局限于冰冷的数据或治疗方案，而是处处体现对患者的温情。他常说，要充分发挥患者的“人体自然力”，让肿瘤患者“活得更好一点，走得更晚一点”，这种表述让听众倍感温暖，赋予科普内容人性光辉。

医学科普的本质是知识传递，更是对人的关怀。医学作为科学，最终目的是服务于人，关乎生命与尊严。因此，创作科普内容时需充分考虑受众的情感与心理需求。例如，讲解高血压时，用“血管如同承受压力的水管，若水压长期过高，管壁会变脆弱甚至爆裂”作类比，让读者直观理解病理机制，避免被术语劝退，既传授知识，也传递关怀，增强对医学的信任。

真正的好科普，不仅是“教”

知识，更是用最美的语言点燃人们对健康的关注——精准而生动，科学而有温度。谈论癌症时，若过多强调五年生存率、治疗方案，易让读者恐惧；换个角度，用故事讲述抗癌患者通过科学治疗与积极心态改善生活质量，更能传递希望与力量。正如李开复在《向死而生：我修的死亡学分》中所言：“我不是在和癌症抗争，而是和它共存”，这种表达让科普不再冰冷，而是温暖的陪伴。

医学科普的“高颜值”，绝非表面的修辞技巧，而是扎根于对生命与科学的敬畏——以精准为骨，筑牢知识基石；以生动为肉，化解认知壁垒；以人文为魂，传递共情温度。

科普的终极使命不是单向灌输，而是双向共鸣。当健康科普褪去晦涩外衣，以故事、文章、短视频等大众易接受的形式走进生活，它便不再是冰冷的术语或数据，而是照进现实的一束——这束光里，有科学的严谨，有人性的暖意，有对疾病的理性认知，更有对生命的深情凝视。 **CACA**

中国抗癌协会 肿瘤心理学专业委员会换届

2025 年 5 月 24 日，中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会（CPOS）第五届委员会换届选举会议在北京隆重召开。会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。全体委员以无记名投票方式参与选举。北京大学肿瘤医院唐丽丽教授当选为第五届 CPOS 主任委员，厦门弘爱医院吕晓君教授、北京大学首钢医院王丕琳教授、四川大学华西医院姜愚教授、广西医科大学附属肿瘤医院陆永奎教授、南方医科大学深圳医院程怀东教授、华中科技大学同济医学院附属协和医院胡建莉教授当选副主任委员。聘请刘晓红教授，吴世凯教授为名誉主任委员。

- 主任委员：唐丽丽
- 副主任委员：吕晓君 王丕琳 姜愚 陆永奎 程怀东 胡建莉
- 常务委员：吴世凯 刘晓红 李小梅 周晓艺 王霞 宋丽华 强万敏 王丽萍
李庆霞 张翠英 桂冰 巴彩霞 肇毅 王玉 宋洪江 田素梅
刘惠军 邱文生 杨辉 沈赞 朱利明 苏乌云 周亚娟 刘海燕
汪成 朱蕾 姜秋颖 曹洋 陈慧平 迟婷 刘峰 郭巧红
刘芳 张叶宁 刘艳 吴瑾 刘东颖 李里 何毅 于壮
叶增杰 冯威 靳长风 房文铮 石爱平 沈波涌 孙红



中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会第五届主任委员
唐丽丽教授

主任医师、副研究员、博士生导师。
北京大学肿瘤医院康复科主任。

中国抗癌协会 眼肿瘤专业委员会换届

2025 年 5 月 24 日，中国抗癌协会眼肿瘤专业委员会换届会议于北京国家会展中心成功召开。中国抗癌协会杨志平副秘书长主持会议。到会委员选举上海交通大学医学院附属第九人民医院贾仁兵教授为第三届眼肿瘤专业委员会主任委员，中山大学中山眼科中心杨华胜教授、首都医科大学附属北京儿童医院赵军阳教授、爱尔眼科医院集团李冬梅教授、解放军总医院第三医学中心杨新吉教授、西北大学附属人民医院刘洪雷教授、首都医科大学附属北京同仁医院姜利斌教授为副主任委员。聘任范先群院士、魏文斌教授为名誉主任委员。

- 主任委员：贾仁兵
- 副主任委员：李冬梅 杨新吉 刘洪雷 赵军阳 姜利斌 杨华胜
- 常务委员：梁建宏 薛尚才 张靖 白萍 张黎 陈志钧 廖洪斐 赵月皎
卢苇 叶娟 秦伟 李养军 谭佳 季迅达 何为民 唐东润
陆琳娜 袁洪峰 赵红姝 项道满 田彦杰 卢蓉



中国抗癌协会眼肿瘤专业委员会第三届主任委员
贾仁兵教授

主任医师、博士生导师。
上海交通大学医学院附属第九人民医院副院长，上海交通大学特聘教授。

中国抗癌协会 肿瘤内镜学专业委员会换届

中国抗癌协会肿瘤内镜学专业委员会换届会议于 2025 年 5 月 25 日在北京国家会议中心举行，会议由中国抗癌协会杨志平副秘书长主持。会议开场由杨志平副秘书长宣读换届批复。中国医学科学院肿瘤医院贺舜教授当选主任委员，华中科技大学协和医院蔺蓉教授、复旦大学附属中山医院周平红教授、四川大学华西医院杨锦林教授、北京大学肿瘤医院吴齐教授、复旦大学附属肿瘤医院刘建强教授、浙江省肿瘤医院王实教授当选副主任委员。专委会聘请王贵齐教授、徐国良教授和包郁教授为名誉主任委员。

主 任 委 员： 贺 舜
副 主 任 委 员： 蔺 蓉 周平红 杨锦林 吴 齐 刘建强 王 实
常 务 委 员： 周德俊 施 宏 许洪伟 刘 枫 陈卫刚 和水祥 黄晓俊 刘改芳
左秀丽 李增军 单宏波 柏健鹰 陈伟庆 毛建山 吴正奇 张 铭
王 雷 许良璧 覃山羽 张开光 黎建军 张 蕾 戎 龙 李晓波
孟文勃 王亚雷 赵贵君 陈 磊 杨建锋 张 楠 赵 锐 吕沐瀚
李爱民 郭春光 杜时雨



中国抗癌协会肿瘤内镜学专业委员会第四届主任委员
贺舜教授

主任医师、博士、硕士研究生导师。
中国医学科学院肿瘤医院内镜科主任。

中国抗癌协会 肿瘤营养专业委员会换届

中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会于 2025 年 6 月 6 日在北京成功举行第三届换届选举会议。中国抗癌协会赵勇秘书长出席会议并主持。经到会委员差额投票，选举广西医科大学第一附属医院陈俊强教授当选为主任委员，吉林大学第一医院崔久嵬教授、中国医学科学院肿瘤医院丛明华教授、兰州大学第二医院周文策教授、浙江中医药大学附属第二医院姚庆华教授、武汉大学中南医院肿瘤医院周福祥教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院姚颖教授当选副主任委员。百余位全国专家当选常务委员及委员，石汉平教授聘任为名誉主委。

主 任 委 员： 陈俊强
副 主 任 委 员： 崔久嵬 丛明华 姚庆华 周福祥 周文策 姚 颖
常 务 委 员： 王 晖 陈锦飞 陈晓锋 湛永毅 杜振兰 付振明 高 劲 郭增清
黄 河 贾平平 金 希 李纪鹏 李增宁 梁婷婷 廖正凯 刘 波
刘 洁 刘凌翔 刘 明 路 潜 吕家华 麻微微 缪明永 秦立强
宋春花 孙维建 滕理送 汪 敏 王少明 魏文强 翁 敏 吴向华
邢力刚 徐 俊 许红霞 许淑芳 于利莉 余亚英 余 震 张 锋
郑 瑾 郑晓东 周春凌 周建平 周 岚 庄成乐 庄则豪



中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会第三届主任委员
陈俊强教授

二级教授、医学博士、博士和硕士研究生导师、博士后合作导师。
广西医科大学副校长。

中国抗癌协会 肿瘤热疗专业委员会换届

中国抗癌协会肿瘤热疗专业委员会于 2025 年 6 月 27 日在温州成功举行第三届换届选举会议。中国抗癌协会赵勇秘书长出席会议并主持。经到会委员差额投票，选举陈锦飞教授（温州医科大学附属第一医院）当选为主任委员，杨道科教授（郑州大学第一附属医院）、吴稚冰教授（浙江医院）、沈淑蓉教授（温州市中心医院）、赫丽杰教授（辽宁省人民医院）、李庆霞教授（河北省人民医院）、陈忠杰教授（天津医科大学肿瘤医院）当选副主任委员。聘任郑颖娟教授为名誉主任委员。

- 主任委员：陈锦飞
- 副主任委员：吴稚冰 陈忠杰 杨道科 沈淑蓉 赫丽杰 李庆霞
- 常务委员：孟宪伟 李 雁 郑颖娟 文庆莲 金和坤 孙建海 陈传本 徐向英
袁双虎 庄 莉 张淑群 王若峥 李建成 许洪斌 李建雄 王 亮
赵建国 刘宁波 王 伟 卢彦达 龙志雄 任国欣 牛立志 赵 洪
仇俊兰 张铁民 郑荣辉 侯晓荣 安松林 戈 伟 袁香坤 陈 萍
于利莉 姚伟荣 宋飞雪 徐建宇 陈 刚 于 剑 家 彬 王 颖
李 涛 许 昀 张素兰 李洪石 董文广 程先平



中国抗癌协会肿瘤热疗专业委员会第三届主任委员
陈锦飞教授

教授、主任医师、博士生导师。
温州医科大学附属第一医院肿瘤放化疗科主任。

主 编	樊代明													
执行主编	王 瑛													
副主编	程向东	樊 嘉	范先群	郭小毛	赫 捷	李 平	李子禹	朴浩哲	沈洪兵	石汉平	吴永忠	徐瑞华	张建功	
编委	巴彩霞	巴 一	白 萍	蔡 辉	蔡清清	曹 彬	曹新平	曾木圣	曾 平	曾普华	陈传本	陈 颢	陈佳艺	
	陈 洁	陈锦飞	陈俊强	陈可欣	陈 蕾	陈 凜	陈 明	陈明远	陈仕林	陈武进	陈小兵	陈孝平	陈振东	
	陈 震	程海波	程若川	程 颖	戴建荣	单保恩	丁克峰	董 梅	董 蓓	段培蓓	樊榕榕	范理宏	范卫君	
	冯 华	冯惠霞	高 宏	高社干	高天文	郜恒骏	耿美玉	龚 姝	顾晓锋	顾艳宏	郭宏赛	郭洪波	郭 伟	
	郭晓钟	郭 义	韩国宏	韩全意	郝继辉	何立儒	何 侠	何裕隆	何 悦	贺 舜	洪 流	胡晓梅	胡效坤	
	黄 波	黄金华	黄晓军	黄中英	纪春岩	季加孚	贾仁兵	贾卫华	贾英杰	江秉华	江 倩	姜小清	蒋 艳	
	解文君	金百冶	敬 静	郎锦义	李和根	李红乐	李建雄	李 晶	李 靖	李 玲	李茂全	李乃适	李 涛	
	李 艺	李玉民	李 悦	李占全	李长岭	李长忠	梁 洁	梁 蓉	廖子君	林仲秋	刘 红	刘继红	刘继先	
	刘 骞	刘良倚	刘伦旭	刘 明	刘 强	刘万里	刘 燕	刘永玲	卢 冰	卢媛媛	陆海燕	陆 舜	罗素霞	
	马晋峰	马 骏	马少华	麦海强	毛伟敏	毛友生	孟宪锋	牟永告	纳贡毕力格		聂广军	聂勇战	牛晓辉	
	潘宏铭	潘凯枫	潘灵辉	潘阳林	钱朝南	强万敏	邱录贵	裘佳佳	任国胜	沈靖南	沈 琳	沈中阳	盛国林	
	师建国	石丘玲	史庭燕	宋咏梅	宋张骏	孙惠川	孙立峰	孙玉岭	孙长岗	谭 晶	谭晓华	唐东昕	唐丽丽	
	唐卫中	唐瞻贵	田 皞	田 洁	田艳涛	万经海	王常松	王成伟	王丹波	王刚成	王贵齐	王贵英	王国文	
	王红霞	王焕民	王 洁	王理伟	王 冷	王 璐	王西墨	王锡山	王 新	王 燕	王 盈	王影新	王永生	
	王振宁	王忠敏	王子卫	魏少忠	魏文强	魏 玺	文爱东	闻利红	吴 晨	吴 炅	吴 泓	吴 静	吴开春	
	吴小华	夏小军	向邦德	向 华	肖亚洲	谢广伦	谢玲女	谢 恬	邢金良	徐兵河	徐丛剑	徐建明	徐 近	
	徐万海	徐 巍	许 斌	许剑民	阎 昭	杨 帆	杨 辉	杨建军	杨铁军	杨学军	叶定伟	叶 峰	叶 松	
	尹 健	应建明	应杰儿	由凤鸣	于金明	于 媛	于振涛	余书勇	虞先濬	翟 博	张超杰	张陈平	张春芳	
	张春梅	张光霁	张海波	张红梅	张宏权	张宏艳	张 虹	张 姬	张 瑾	张军一	张 俊	张柳柳	张 梅	
	张 宁	张清媛	张师前	张伟玲	张小田	张晓菊	张 旭	章 真	赵建夫	赵 静	赵丽娜	赵青川	赵晓迪	
	赵晓平	赵心明	赵永祥	赵 勇	赵长宏	折 虹	郑 莹	郑玉玲	支修益	周彩存	周国仁	周 文	朱 刚	
	朱 滔	朱 旭	邹冬玲											
编辑部主任	赵 勇													
编辑部副主任	刘惠琴													
责任编辑	刘 齐	张丽军												
校对	曹天奕	顾晓睿	李卓瑾	马筱妍	彭 倩	宋亚波	孙金金	游甘露	张莉平					
美术编辑	李 莹	(按姓氏拼音排序)												

(按姓氏拼音排序)

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