

2025 NO.4

总第 86 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华南整合肿瘤学大会
- 2025 CACA华中整合肿瘤学大会

1-32
2025 区域大会

- 1-16

2025CACA 华南整合肿瘤学大会在广州召开
- 17-32

2025CACA 华中整合肿瘤学大会在郑州成功召开

33-60
国际聚焦

- 33-38

跨海之约，共襄盛举 —— CACA 代表团赴韩参加第五届亚洲肿瘤学术大会
- 39-42

东西交融，医道无疆 —— 2025 中巴抗癌峰会成功召开
- 43-44

2025 国际鼻咽癌峰会暨中土抗癌峰会成功举办
- 45-50

以医学整合之光，照亮国际抗癌之路 —— 第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛马来西亚站盛大举行
- 51-56

以整合之道，共绘抗癌新篇 —— 第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛越南站圆满举行
- 57-60

跨越欧亚，共话抗癌 —— 2025 中法抗癌峰会成功召开

61-116
协会资讯

- 61-68

2025 年中国抗癌协会科技奖评审会议在郑州召开
- 67-68

2025 年中国抗癌协会青年科学家奖评审会议在郑州召开
- 69-71

CAR-T 疗法显著提升晚期胃癌治疗效果 —— CACA 前沿播（第 19 期）成功举办
- 72-73

转录起始动态过程的研究进展 —— CACA 前沿播（第 20 期）成功举办
- 74-76

Holistic Integrative Oncology 眼 肿瘤专题文章解读 —— CACA 前沿播（第 21 期）成功举办
- 77-79

SKB264 治疗经治 EGFR 突变 NSCLC —— CACA 前沿播（第 22 期）成功举办
- 80-82

限制糖代谢促进肿瘤肺转移 —— CACA 前沿播（第 23 期）成功举办
- 83-86

早期肺癌淋巴结选择性清扫：从‘全切’到‘精准保’的突破 —— CACA 前沿播（第 24 期）成功举办
- 87-88

CACA 进企业（第 9 期）走进华润三九
- 89-90

智能赋能绘蓝图 —— CACA 进企业（第 10 期）走进华为
- 91-92

共探中西医协同抗癌的创新路径 —— CACA 进企业（第 11 期）走进鲁南制药

- 93-94

CACA 进企业（第 12 期）走进翔宇医疗
- 95-98

CACA 指南中国行暨 2025CACA 全域科普行动（平凉站）成功举办
- 99-100

2025CACA 指南中国行（安阳站）成功举办
- 101-102

智汇整合，甲状腺癌药物治疗新视野 —— MDT to HIM（第 7 期）成功举办
- 103-104

从“控瘤”到“保人”，共探前列腺癌整合治疗新篇章 —— MDT to HIM（第 8 期）成功举办
- 105-106

肿瘤生物学分型研究进展“CACA 青年先锋”系列活动第二期成功举办
- 107-110

2025 年中国抗癌协会大肠癌整合防筛专业委员会学术年会在哈尔滨成功举办
- 111-115

第二十五届福建省肿瘤学术大会暨 2025 年整合肿瘤学大会在闽盛大启幕
- 116

吉林省抗癌协会第七次全省会员代表大会顺利召开

117-132
会员之声

- 117-118

共筑肿瘤防治新长城，彰显诊疗科技自信
- 119-122

“合”的魅力与力量 —— 中国抗癌

协会整合医学实践纪实

- 121-124

观前沿直播，探肿瘤防治
- 123-125

从“除恶务尽”到“精准守护” —— 第 24 期 CACA 前沿播观后感
- 125-126

科普，也需整合思维 —— 2025CACA 华中整合肿瘤学大会学习感悟
- 127

观 CACA 前沿播第 24 期：肺癌外科精准化治疗的新纪元感受
- 128-130

肺癌治疗的“攻守同谋”：陈海泉教授淋巴结清扫策略的医学哲学启示
- 129-132

观 CACA 前沿播第 24 期：磨玻璃为主型肺癌无需淋巴结清扫观后感
- 131-132

第 24 期 CACA 前沿播心得体会

133-137
专业委员会动态

- 133

中国抗癌协会胰腺癌专业委员会换届
- 134

中国抗癌协会食管癌专业委员会换届
- 135

中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会换届
- 136

中国抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专业委员会换届
- 137

中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会换届



2025CACA 华南整合肿瘤学大会 在广州召开

2025年7月18-20日，以“肿瘤防治，赢在整合”为主题的2025CACA华南整合肿瘤学大会在广州召开。来自全国各地肿瘤防治领域的顶尖专家、学者及医疗工作者齐聚珠江之畔，旨在打破学科壁垒、促进深度融合、共绘肿瘤防治新蓝图。

大会由中国抗癌协会（CACA）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，中山大学肿瘤防治中心承办，广东省抗

癌协会、广西抗癌协会、海南省抗癌协会、港澳抗癌协会及CACA相关委员会、专委会共同承办。

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四站，大会设立1个主会场，15个专题分会场，聚焦“机制疗效，询证实践”，通过线上+线下的形式开展，构建了层次丰富、互动高效的学术交流平台，汇聚了华南地区乃至全国的抗癌智慧与力量，为“健康中国2030”目标聚智赋能，聚识创新。

合之策（4）
——机制疗效询证

秦开三郡 伏波楼船 海上丝路 舶商千
虎门销烟 醒世惊澜 天京均田 赤焰燎原
万宋草堂 维新破寨 黄埔铸魂 梦绕魂牵
北伐铁流 重拾河川 先农讲所 后井冈山
伟人画圈 渔村蝶变 潮领中华 沧桑巨焕
乙巳孟夏 又聚群贤 整合医 五岭同心
疗效为本 机制探源

探机制
分子机理 疾病之源 肿瘤生发 基因突变
信号通路 代谢重编 免疫微环 健康所至
探明机制 转化有缘 良策新方 样本局限
基础探微 临床多变 横岭侧峰 绿陷庐山

求疗效
患者疾苦 医者心牵 综合施策 个体为先
分层精确 多维溯源 动态组 疗效提升
联合序贯 延展时间 寒热虚实 证症纠缠
然个体殊 理明效远 登高可避 浮云遮眼
疗效为尺 辨识不乱

循证
随机对照 科研关键 分组均衡 机遇均摊
样本广纳 欲尽周全 对照明晰 明阳易判
盲法加持 力除倚偏 数学入 循证探源
真实有别 常出误判 循证探源 不断实践
询证纠错 校正指南 循证互勉 正本正源

践真实
真境探微 数析繁难 因果链晰 个体有别
循证践履 数据互鉴 个体有异 方
多维解析 智控毫端 疗效各异 跨界同援
然研亦艰 障碍犹拦 混杂难控 结果易偏
求真易作 务实难言 前景待展 恒志弥坚

合之道
机制为基 穷理至全 疗效为果 愈病为先
机制疗效 询证实践 优劣度量 变数为参
真实为镜 刚柔相兼 生命无价 医学纷
思辨至明 整合至善 五岭为脉 三江通源
医道天道 岭南薪传

合之策（4）

合之策启幕，岭南医脉薪火相传

“古地岭南，粤桂琼湾。岁回千年，难忘旧颜……生命无价，医学纷繁。思辨至明，整合至善。五岭为脉，三江通源。医道天道，岭南薪传。”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（4）”朗诵声中拉开帷幕，彰显了整合医学的深厚底蕴与传承创新。

会之策 (4)
机制疗效 询证实践

古地岭南 粤桂琼湾
岁回尧舜 难忘旧颜
恶水穷山 交通不便
文化落后 俗称南蛮
曾几何时 地覆天翻
先秦拓荒 越蛮归安
秦开三郡 伏波楼船
海上丝路 舶商千年
虎门销烟 醒世惊澜
天京均田 赤焰燎原
万木草堂 维新破寒
黄埔铸魂 梦绕魂牵
北伐铁流 重拾河川
先农讲所 后井冈山
伟人画圈 渔村蝶变
潮领中华 沧桑巨焕
乙巳孟夏 又聚群贤
整合医学 再论新篇
疗效为本 机制探源
五岭同心 整合扬帆

探机制	求疗效	重循证	践真实	合之道
分子机理 疾病之源	患者疾苦 医者心牵	随机对照 科研关键	真境探微 数析繁难	机制为基 穷理至全
肿瘤生发 基因突变	综合施策 个体为先	分组均衡 机遇均摊	因果链晰 实证如峦	疗效为果 愈病为先
信号通路 代谢重编	分层精确 多维溯源	样本广纳 欲尽周全	循证践履 数据互鉴	机制疗效 询证实践
免疫微环 细胞异迁	动态组学 预测靶点	对照明晰 阴阳易判	个体有别 方案精研	优劣度量 变数为参
探明机制 转化有缘	联合序贯 延展时间	盲法加持 力除倚偏	多维解析 智控毫端	真实为镜 刚柔相兼
健康所至 愿倚科研	疗效提升 医患所愿	数学入医 计析有偏	疗效各异 跨界同援	生命无价 医学纷繁
然机制繁 转化维艰	然个体殊 理明效远	真实有别 常出误判	然研亦艰 障阻犹拦	思辨至明 整合至善
良策新方 样本局限	寒热虚实 证症纠缠	循证探路 不断实践	混杂难控 结果易偏	五岭为脉 三江通源
基础探微 临床多变	疗效为尺 辨识不乱	询证纠错 校正指南	求真易作 务实难言	医道天道 岭南薪传
横岭侧峰 缘陷庐山	登高可避 浮云遮眼	循询互勉 清本正源	前景待展 恒志弥坚	



肿
瘤

防
治

整
合

赢
在



樊代明理事长致辞



汪洪滨副主任致辞



徐瑞华教授主持

2025 CACA
华南
整合肿瘤学大会

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在致辞中回顾了中国抗癌协会过去七年间的努力与成果，以“建大军、开大会、写大书……结大果”等17项工作为重点，协会秉持“肿瘤防治 赢在整合”的核心理念，近期提出了“合纵连横、纵横交错、整合推进”的路径，聚焦“立地顶天”“互赢望远”

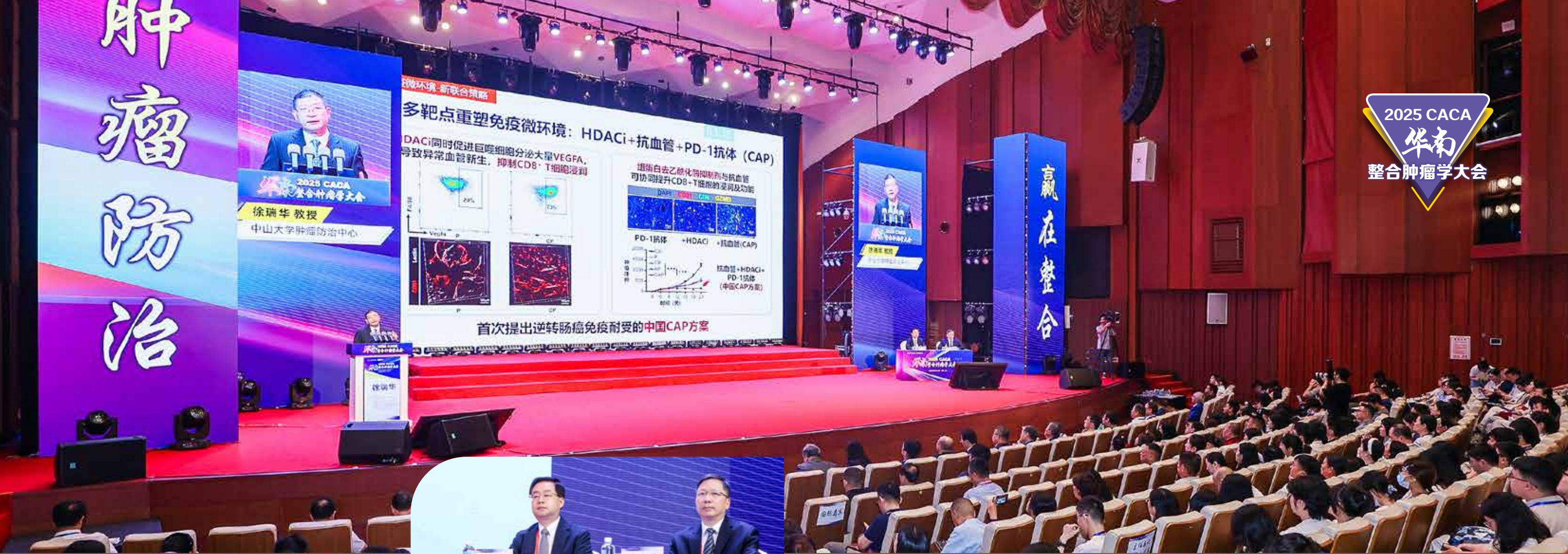
两大战略方向，在学术研究、行业规范、人才培养等多个领域取得了显著进展，在中国肿瘤学领域发展中扮演着关键的角色。他特别谈到，协会将持续加强文化建设，已推出整合医学赋五个篇章，提出医学十大思维方式。本次华南整合肿瘤学大会着重倡导“机制疗效、询证实践”的前沿理念，为整合肿瘤学的发展注入深厚的文化底

蕴与坚实的理论基础。

广东省卫健委汪洪滨副主任指出，一直以来，广东坚持以人民健康为中心的发展思想，持续深化医药卫生体制改革，深入实施“百千万工程”，建设健康广东，打造卫生强省。中国抗癌协会近年来积极推动“整合医学”理念在肿瘤防治领域的发展，整合基础研究、临床诊疗、预防康复与人文关怀等资源，

为提升国家肿瘤防治水平开辟了新的路径。希望这次大会，能够推动华南地区的整合肿瘤学加快形成百花齐放、共同进步的发展新局面，为广东省乃至全国肿瘤防治事业的高质量发展提供有益的借鉴和启示。

开幕式由大会执行主席、中国抗癌协会副理事长、中山大学肿瘤防治中心主任、院长徐瑞华教授主持。



主旨报告 —— 第一时段

中国抗癌协会副理事长、辽宁省肿瘤医院朴哲教授，中山大学肿瘤防治中心曾木圣教授主持第一时段的主旨报告。



中山大学肿瘤防治中心马骏院士作《鼻咽癌免疫治疗时代》主旨报告。他分享了团队在鼻咽癌防治领域取得的系列里程碑式突破，建立了“增效减毒”为核心的创新理论体系，将鼻咽癌五年生存率从传统放疗时代的不足 45% 提升至超过 90% 的历程。如今，他引领鼻咽癌诊疗进入免疫治疗时代，并提出“要让鼻咽癌成为历史”这一终极目标。



香港城市大学杨梦甄教授作《肿瘤液体活检：前景与挑战》主旨报告。他分享了液体活检在肿瘤筛查、诊断和监测等领域的应用，比较了 ctDNA、循环肿瘤细胞等肿瘤液体活检技术的优势和挑战，并系统性介绍了团队在液体活检技术的最新进展。他表示，肿瘤液体活检具有广阔前景，可为肿瘤精准诊断、精准检测和精准治疗提供指导。

中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授作《临床问题为导向 结直肠癌免疫治疗创新》主旨报告。他针对消化肿瘤免疫治疗原发耐药的困境，创新性地提出了以肿瘤抗原为核心的增效理论以及靶向免疫耐受微环境的策略，建立了消化肿瘤的免疫中国方案，首创表观遗传抑制剂、肠道活菌等新型免疫联合疗法。





北京大学人民医院郭卫教授作《骨盆环肿瘤外科治疗的进步——中国的贡献》主旨报告。他针对骨盆肿瘤手术难度大、围手术期死亡率高等问题，领衔建立了骨盆肿瘤精准切除与功能重建手术的“中国方案”，而其团队在包括3D打印人工骶骨假体置换术等系列创新研究，协助攻克骨盆肿瘤术后结构重建的世界性难题，推动了中国骨肿瘤治疗从“跟跑”到“领跑”的跨越。



中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授作《结直肠外科创新与质量控制》主旨报告。他从结直肠外科治疗历史和现状出发，分享了从手术入路、手术方式、手术范围、平台器械等维度进行外科创新的心得与经验。另外，他也强调了外科质量控制的重要性，介绍了外科质控的核心要素和潜在挑战，分享了提升外科手术质量的关键策略。



主旨报告——第二时段

中国抗癌协会副理事长张建功教授，中国抗癌协会副理事长、安徽医科大学第一附属医院李平教授主持第二环节主旨报告。

海南省肿瘤医院余书勇教授作《自贸港政策驱动下海南肿瘤医疗发展与实践》主旨报告。他系统分析了海南自贸港零关税、先进设备“先行先试”、国际医疗专家执业“绿色通道”、惠民保障等新政策对医疗卫生事业发展的驱动作用。他提出，在海南自贸港政策的新形势和新机遇下，医疗工作者应结合地区肿瘤发病率与死亡率特点，有序推动肿瘤筛查与防治工作，打造海南肿瘤防治新格局。





主旨报告 —— 第三时段

中山大学附属第一医院沈靖南教授，天津医科大学肿瘤医院王国文教授主持第三环节主旨报告。



中山大学附属第一医院尹军强教授作《肉瘤复发、转移的早期监测》主旨报告。他针对肉瘤分子异质性强、缺乏有效监测标志物的难题，分享了其创新性建立的基于ctDNA的MRD精准监测体系，有效实现微小残留病灶的动态追踪以及疾病复发的提前预警。他进一步表示，该技术突破传统影像学手段的局限性，有望推动我国肉瘤个体化诊疗进入液态活检时代。



吉林大学第一医院崔久嵬教授作《肿瘤相关肌肉减少症影响因素及诊治策略研究》主旨报告。她系统性介绍了肿瘤相关肌肉减少症的流行病学特征、诊断标准和有效治疗方案，分享了其团队建立具有中国特色的肿瘤相关肌少症精准评估标准，实现了易推广的肿瘤相关肌少症精准分型，研究成果被写入多项国际指南。



天津市第三中心医院王西墨教授作《自然腔隙免疫生态与腹膜肿瘤》主旨报告。针对腹部肿瘤防治的严峻形势，王西墨教授提出了腹膜转移的“种子-土壤-气候”三维理论体系，强调腹腔免疫微环境（“气候”）调控的关键作用，并分享了其团队基于此开发的腹腔内靶向干预策略。同时，他也展望了该自然腔隙免疫生态交互理念将进一步重构腹部肿瘤防治的新策略。

空军军医大学师建国教授作《症状管理与癌症康复》主旨报告。他从癌症康复的底层逻辑出发，提出局部康复、身心康复、肿瘤“三防”理念，通过系统的全程症状管理、个体化及综合干预，将肿瘤康复更好地转化为临床实践，从而为患者提供更优质的医疗服务。





大会同期设立众多专题学术分会，覆盖肿瘤防治全链条，呈现最前沿的诊疗策略与研究成果。

整合鼻咽癌大会、肉瘤专业委员会和骨与软组织肿瘤整合康复专业委员会分会、骨肿瘤和骨转移瘤专业委员会分会、整合大肠癌委员会专场、整合腹膜肿瘤大会等，聚焦各专科领域最新诊疗进展；肿瘤整合支持治疗分会、肿瘤整合康复大会等，围绕细分问题展开深入讨论；东盟国际整合肿瘤医学论坛、珠江论坛等，关注区域合作和前沿动态；整合“药学+临床”全程管理专项肿瘤用药安



全护航工程优秀全程个案管理案例征集消化肿瘤专场、大肠癌委员会专场手术直播、国际NOSES经典手术视频大赛、华南产学研大会暨科创大赛等活动，通过案例、手术演示及创新竞赛等形式，生动展现肿瘤治疗新方向与实践成果。

各分会通过专题报告、病例讨论、技术演示等形式，有力推动了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强劲新动能。CACA



2025 CACA 华中整合肿瘤学大会

2025年8月15-17日 华中·郑州

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：中国医学科学院肿瘤医院河南医院（河南省肿瘤医院）

共同承办：湖北省抗癌协会、湖南省抗癌协会、安徽省抗癌协会、CACA整合食管癌委员会、CAC

CACA 胆道肿瘤专业委员会、CACA 多原发和不明原发肿瘤专业委员会、CACA 产学研转化专业委员会、CACA 个案管理专业委员会

2025CACA 华中整合肿瘤学大会 在郑州成功召开

2025 年 8 月 15—17 日，2025CACA 华中整合肿瘤学大会在郑州圆满落幕。作为 2025 中国整合肿瘤学大会（CCHIO）“7+1”全国区域化整合肿瘤学大会体系中的关键一环，本次大会紧扣“肿瘤防治，赢在整合”核心主题，精心规划 1 个主会场与 15 个分会场，创新采用线上线下深度融合的形式，为肿瘤

领域同仁搭建起高效便捷的学术交流平台。

本次大会与 2025 年中国抗癌协会科技奖评审会议同期召开，双重学术活动的叠加让这场盛会更具分量。大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士，副理事长赫捷院士、沈洪兵院士、樊嘉院士、徐瑞华教授、朴浩哲教授、吴永忠教授、王瑛教授、张

建功教授、程向东教授、石汉平教授、李平教授、强万敏教授，副监事长李强教授，秘书长赵勇教授，以及河南省卫生健康委员会副主任周勇等重要领导嘉宾出席了会议。开幕式由大会执行主席、中国医学科学院肿瘤医院河南医院（河南省肿瘤医院）党委书记伊文刚教授主持，为大会拉开了庄重而富有活力的序幕。



合之策 (5)

医分中西 整合致远

当“盘古开天，大地裂变。千流奔涌，尘积为原。息壤出陆，中州立磐。黄河流处，正看中原……医本无界，西学东渐。整合成舟，互补为帆……”的朗诵声响彻会场，2025CACA 华中整合肿瘤学大会在樊代明院士牵头创作的《合之策（5）——医分中西，整合致远》中拉开帷幕。



会之策 (5)

医分中西 整合致远

盘古开天 大地裂变
千流奔涌 尘积为原
息壤出陆 中州立磐
黄河流处 正看中原
沃野千里 中华涌现
伏羲神农 黄帝轩辕
尧舜禹继 夏商周延
龟甲铸字 中文开源
周礼周易 仁智并兼
文生中庸 中医至观
东方康健 百代繁衍
千年跌宕 时隐时现
若即若离 四遇责难
孰分孰合 是止是前
乙巳八月 华中论剑
整合医学 再探雄关
中西整合 道阻且难
国医自信 正道人间

中医特色

千年国医 华夏承传
天人合一 四序相安
阴阳调和 气血贯通
望神查色 五色辨源
闻声问疾 八纲细参
三指禅意 寸关探玄
六经辨证 表里通联
整体洞明 三因思变
君臣佐使 妙合自然
金石草木 顺时养元
未病先防 邪不可干
纠错生慧 术道同攀

中医现状

青蒿素现 疟疾消湮
银针耀寰 痼疾可痊
新冠肆虐 有药克艰
优势独显 康泰延年
纵有硕果 忧患未阑
传承乏力 创新维艰
古籍蒙尘 乏匿真詮
疗效难证 标准阙然
中医分野 如壑如渊
各执一端 难克疾顽
资源分散 协作寡援
歧途交煎 病患难怜

医比中西

中医之道 整体为先
四诊合参 阴阳调安
量化不全 机理难勘
药性玄微 循证犹欠
西医之术 微观溯源
影像剖验 数据详全
细胞迷战 系统失联
靶向虽准 正气易偏
中西各立 各有长短
双璧合辉 阴阳合元
既秉精仪 亦持艾烟
取长补短 医道方全

整合致远

今立中州 放眼中原
看我中华 中文绵延
中庸高智 中医之观
医本无界 西学东渐
整合成舟 互补为帆
医道为舵 众志成城
溯古扬帆 破浪通川
合促江海 分必枯泉
形神共铸 巨微并肩
双目互鉴 别有洞天
中西共挽 浩荡奔前
砥柱中流 岿然嵩山



樊代明院士致辞



赫捷院士致辞



周勇副主任致辞



伊文刚书记主持开幕式

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表示，中国抗癌协会作为国内历史最悠久、规模最宏大、学科覆盖最全面、行业影响力最深远的肿瘤学术组织，始终将推动中国肿瘤学界发展视为核心使命。他着重指出，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”十七项重点工作为战略抓手，在学术研究突破、行业规范制定、专业人才培养等多个关键

领域取得了突破性进展，收获了一系列具有里程碑意义的丰硕成果。

为更生动地阐释十七项工作的内在逻辑与协同效应，樊代明院士巧妙地运用了“珍珠项链”这一比喻。他强调，在“整合医学”这一核心理念的指导下，十七项重点工作如同散落在各处的璀璨珍珠，被有机串联成一条完整而华美的项链，形成了推动行业发展的强大合力，为我国肿瘤学领域的持续进步注入了源源不断的动力。

此外，樊代明院士还特别指出，本次会议是

2025CCHIO“7+1”办会格局中的关键一环。会议重点聚焦“中西医整合治疗肿瘤”前沿研究方向。他结合河南作为中医发源地的深厚历史底蕴，从独特视角深入剖析了中医的文化内涵与核心理念在肿瘤防治体系中所发挥的不可替代的重要作用，为中西医整合治疗肿瘤的实践与研究提供了宝贵思路。

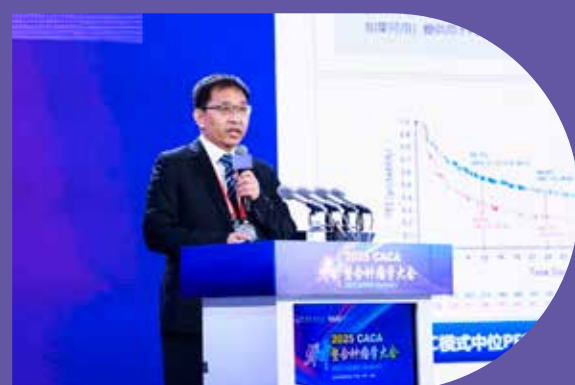
国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长、中国抗癌协会副理事长赫捷院士指出，肿瘤防治已至转型关键期，需以《健康中国2030》为纲，推动关口前移。他分享国家癌症中

心在筛查、监测、区域布局的成果，强调整合医学是实现“从预防到康复”全链条管理的核心，期待华中探索适配区域的整合模式，为全国提供经验。

河南省卫生健康委员会副主任周勇细数河南防控成果：建成三级防治网络，创全国首个危险因素监测系统，累计筛查超1600万人次，食管癌发病、死亡率双降，“两癌”筛查连续8年成民生实事，5年生存率超全国均值。他表示，河南将以整合理念为引，持续提升防治水平，守护中原百姓健康。



中国医学科学院肿瘤医院河南医院（河南省肿瘤医院）总院长李晔雄教授解读循证医学证据分级与治疗建议。结合淋巴瘤、乳腺癌案例，强调以高等级证据指导可治愈肿瘤诊疗，审慎用低等级证据探索，为临床决策立科学标尺。



中国抗癌协会常务理事、安徽省肿瘤医院院长袁双虎教授分享局部晚期非小细胞肺癌研究，传统放疗“一刀切”弊端尽显，而基于 PET 扫描的个体化自适应放疗，使患者 OS、PFS 显著提升，为肺癌放疗开拓“精准按需”新路径。



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剖析中国食管癌现状。从筛查早诊到多学科综合治疗，梳理防控策略，为降低食管癌负担、提升患者预后指明方向。



湖南省肿瘤医院王晖教授（左）、
中国抗癌协会副理事长程向东教授（中）、
安徽省肿瘤医院钱立庭教授（右）
主持第一环节主旨报告



中国抗癌协会安宁医疗专委会主委、湖南省肿瘤医院副院长毛先海教授详解湖南癌症防控专项，从高危人群锁定到全流程管理，构建“早筛—早诊—早治”闭环，为区域癌症防控提供可复制模板。



中国抗癌协会整合口腔颌面肿瘤委员会执行主任、上海交通大学医学院附属第九人民医院郭伟教授聚焦头颈部黏膜恶性黑色素瘤，剖析其发病隐匿、进展迅猛特点，分享免疫联合治疗等新策略，为攻克这类罕见、难治肿瘤提供思路。



中国抗癌协会胆道肿瘤专委会常委、海军军医大学第三附属医院李斌教授围绕周围神经侵犯对胆囊癌外科治疗的影响，从解剖机制到手术策略优化，解析如何降低神经侵犯带来的复发风险，提升胆囊癌根治效果。



江苏省肿瘤医院何侠教授（左）、
中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授（中）、
湖北省抗癌协会理事长魏少忠教授（右）
主持第二环节主旨报告



中国抗癌协会癌症筛查与早诊早治专委会常委、湖北省肿瘤医院张敏教授介绍湖北癌症防控实践。从织密防控网到打造攻坚样板，汇报阶段性成效，展现整合资源、协同作战在区域防控中的力量，为其他地区提供借鉴。



中国抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专委会委员、复旦大学肿瘤医院刘欣教授分享中国恶性肿瘤学科发展报告（多原发与不明原发肿瘤篇），详解国内首个 CUP III 期试验（Fudan CUP - 001），90 基因检测指导的部位特异性治疗，将无进展生存期从 6.6 个月提至 9.6 个月，为疑难肿瘤诊疗开辟新径。



广西中医药大学第一附属医院石玮教授探索祛邪扶正兼施的溶瘤病毒疗法，针对难治性晚期恶性肿瘤，解析病毒靶向肿瘤、激活免疫的机制，呈现新型治疗手段的潜力，为肿瘤治疗添新武器。



复旦大学附属肿瘤医院罗志国教授（左）、中国抗癌协会副监事长李强教授（中）、海军军医大学第三附属医院姜小清教授（右）主持第三环节主旨报告



作为 2025CACA 华中整合肿瘤学大会，本次会议以“整合”为核心要义，广泛汇聚全国肿瘤防治领域的智慧力量，在底蕴深厚的中原大地上搭建起高水平的交流协作平台。从前沿理念的深度宣贯到临床实践的深入研讨，从业界大咖的方向指引到各分会场的专业深耕，全方位推动肿瘤防治领域的多学科融合与全流程覆盖。展望未来，华中地区将以本次大会为契机，持续深化肿瘤整合防治理念与实践，让先进理念在中原大地落地生根、开花结果，为“健康中国”战略的推进筑牢肿瘤防治的中原屏障，守护更多生命的希望，书写肿瘤整合防治事业的崭新篇章。

本次大会精心设置 15 个专题分会场，内容涵盖 CACA 中西整合大会、食管癌大会、口腔颌面整合大会、胆道肿瘤整合大会、华中产学研大会、科普专场暨 2025CACA 全域科普行动（河南站）、整合多原发和不明原发肿瘤大会等多个领域，全面覆盖肿瘤诊疗的关键学科与前沿方向。



2025 CACA 华中 整合肿瘤学大会



本次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，中国医学科学院肿瘤医院河南医院（河南省肿瘤医院）承办，湖北省抗癌协会、湖南省抗癌协会、安徽省抗癌协会及 CACA 相关委员会和专业委员会共同协办，多方协同为大会的顺利召开与成果产出提供了坚实保障。CACA



跨海之约，共襄盛举 CACA 代表团赴韩参加 第五届亚洲肿瘤学术大会

2025 年 7 月 3 日至 4 日，在盛夏的韩国首尔，中国抗癌协会（CACA）副理事长王瑛教授率领专家代表团赴韩参加了第五届亚洲肿瘤学术大会（AOS 2025）暨第 51 届韩国癌症协会年会，展开了一场高水平、深层次的国际学术交流之旅。这不仅是一次展示中国肿瘤防控成果的国际亮相，更是一场联通全球智慧、促进区域合作的重要里程碑。

本届大会由亚洲肿瘤学会（Asian Oncology Society, AOS）和韩国癌症协会（Korean Cancer Association, KCA）联合举办，在韩国 COEX 首尔会议中心隆重举行。大会吸引了来自包括韩国、中国、日本、美国、英国、加拿大、澳大利亚、新加坡、印度等在内的 23 个国家的近两千名专家学者，其中中国参会代表 188 人。652 场专题报告涵盖基础研究、临床实践、转化医学、人工智能在肿瘤治疗中的应用等前沿领域，充分展示了全球抗癌领域的最新成果与发展动向。



盛大开幕

AOS 主席发表致辞，正式拉开大会帷幕

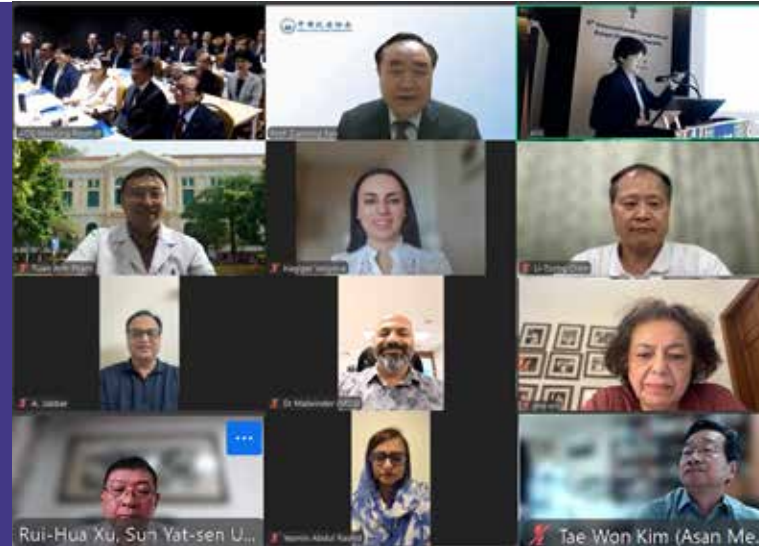
AOS 主席樊代明院士作开幕致辞

大会开幕式于 7 月 3 日上午隆重举行。亚洲肿瘤学会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士以视频致辞形式，热烈欢迎来自各国的专家学者齐聚首尔，号召与会者携手并进，共同努力，共筑抗癌新篇章。

共议亚洲癌症防控未来

亚洲肿瘤学会第九届理事会顺利召开

亚洲肿瘤学会（AOS）第九届理事会于7月3日以线上线下相结合的形式在AOS 2025大会期间顺利召开。来自13个国家和地区的39位AOS理事及常务理事齐聚一堂，共议学会未来发展。本次理事会由AOS现任主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士主持并致欢迎辞，AOS前任主席Kazuhiro Yoshida教授应邀出席会议并发表讲话。



AOS秘书长、中国抗癌协会副理事长王瑛教授首先全面回顾了AOS 2024在中国西安成功举办的盛况，并总结了2024至2025年间学会在国际交流与合作、拓展国际肿瘤学界影响力等方面取得的重要进展。随后，樊代明院士介绍了AOS会员增长情况及新设立的分支机构，学会整体规模进一步扩大。

会议期间，Hagigat Valiyeva教授介

绍了阿塞拜疆乳腺疾病协会申请加入AOS的情况及协会概况；AOS 2025大会主席Sun Young Rha教授介绍了AOS 2025大会的筹备工作及整体概况，并感谢各国专家的积极参与与大力支持；日本临床肿瘤学会（JSCO）副主席Koji Kono教授介绍了AOS 2026大会将在日本神户举办，并播放了会议宣传视频；印度代表Tarini Sahoo教授提出了2027年在

印度举办AOS大会的初步筹备计划，经AOS全体理事讨论，决定AOS 2027在中国杭州举办；AOS 2028将由印度承办。

会议最后由AOS主席樊代明院士做总结

发言。樊代明院士表示亚洲各国在应对癌症挑战方面虽面临不同国情，但合作共赢的理念正不断凝聚人心。AOS将努力引领亚洲肿瘤学界向“更高、更强、更深”的方向发展。



AOS 前任主席
Kazuhiro Yoshida 教授

AOS 秘书长
王瑛教授

日本临床肿瘤学会副主席
Koji Kono 教授

AOS 2025 大会主席
Sun Young Rha 教授

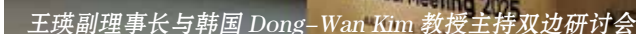


AOS 理事及常务理事合影

聚焦肺癌免疫治疗前沿

癌围手术期免疫治疗的多学科视角”为主题。来自同济大学附属上海市东方医院的周彩存教授和四川大学华西医院的周清华教授代表中国抗癌协会分别做出精彩专题报告，与韩方专家共同探讨肺癌免疫治疗前沿进展。

此次 KCA-CACA 双边研讨会促进了中韩两国专家在肺癌免疫治疗领域的深入交流，体现了双方在肿瘤治疗方面的共同关切与高度共识，进一步拓展了中韩两国在学术、临床及科研合作的空间。



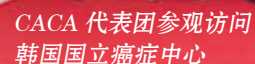
续写国际合作新篇章

中国抗癌协会代表团在王瑛副理事长带领下成功访韩，以自信开放的姿态在国际舞台发出“CACA 声音”，全面展示了中国在肿瘤防治领域的科研成果、临床实践和防控策略，赢得了国际同行的高度关注与积极回应。此次参会不仅拓展了中国肿瘤学术“朋友圈”，更为中国智慧融入全球抗癌治理体系搭建起坚实的桥梁。CACA

7月2日，王瑛副理事长率CACA代表团访问韩国国立癌症中心，先后参观了国家癌症数据中心、质子治疗中心、日间病房以及肿瘤预防筛查中心，深入了解韩国在肿瘤预防、综合治疗、数据管理等方面的先进经验。韩国国立癌症中心院长 Han-Kwang Yang 院士热情

接待中国抗癌协会代表团，表达了对中韩加强抗癌合作的高度期许。

王瑛副理事长代表中国抗癌协会对 Han-Kwang Yang 院士的热情接待表示感谢。双方在亲切交流中达成共识，今后将继续深化科研合作、人才互访和资源共享，为亚洲地区的肿瘤防控协同作战、共谋良策。



东西交融，医道无疆 ——2025 中巴抗癌峰会成功召开

2025 年 7 月 22 日，中巴抗癌峰会在两国医学界的共同期待下盛大启幕。本次峰会由中国抗癌协会 (CACA)、巴西医学科学院 (ANM)、世界整合肿瘤学会 (WAI0) 共同主办。峰会吸引了来自来自中国、巴西、美国、加拿大、阿根廷、澳大利亚、乌拉圭、委内瑞拉、哥伦比亚、巴拉圭、尼泊尔等 11 个国家的观众，直播观看量达 1700 万人次。

本次峰会汇集了中巴两国顶级医学专家，学术阵容强大。国内专家邀请了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；中国抗癌协会王瑛副理事长；中山大学肿瘤中心副院长、中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会主任委员马骏院士；广西医科大学副校长、

中国抗癌协会生物医学委员会主任委员赵永祥教授。巴西参会专家为巴西医学科学院院长、巴西里约热内卢州立大学教授 Eliete Bouskela 院士；巴西医学科学院 Maurício Magalhães Costa 院士；巴西圣保罗大学癌症研究所主任、巴西圣保罗大学医学院肿瘤学 Maria Del Pilar Estevez-Diz 副教

授；巴西医学科学院院士、巴西里约热内卢联邦大学教授 Jerson Lima Silva 院士及巴西圣保罗大学 Leandro Ryuchi Iuamoto 博士。此次峰会由 Maurício Magalhães Costa 院士与王瑛教授共同主持。开幕式上，樊代明院士与 Eliete Bouskela 院士分别代表主办单位致辞。作为中国肿瘤防治领



域的领军人物，樊院士高度评价了巴西医学科学院 196 年来对全球医学的贡献，并指出中国抗癌协会 (CACA) 作为中国最大的抗癌组织为中国的肿瘤防控做出了应有的贡献。CACA 近两年与巴西医学科学院积极开展交流与合作，在共同举办学术会议、专家互访、青年领军人才培养等领域取得了丰硕的成果，特别是 2024 年共同签署合作备忘录以来，双方合作持续深化。樊院士强调，

癌症防治是中巴共同面临的挑战，本次峰会也将彰显两国共同致力于科研创新与知识共享的决心，必将推动全球患者获益。樊院士特别呼吁各位科学界人士“携手努力，将希望转化为行动”，并预祝峰会取得圆满成功。巴西医学科学院 Eliete Bouskela 院长在致辞中高度赞赏樊院士领导中国抗癌协会所取得的成就，并表示：“樊代明院士等中国顶尖专家的宝贵经验将为

巴西肿瘤学界提供重要借鉴。” Bouskela 院长强调，在全球医学发展的重要时刻，加强国际科研合作尤为关键，“科学家们应当走出象牙塔，积极开展跨国交流与合作。”她提出自去年启动与 CACA 的合作项目以来，双方在各领域取得了显著进展。Bouskela 院长坚信通过加强与 CACA 的科研协作与人才交流，中巴两国医学界必将开创互利共赢的新局面，为全球癌症防治事业作出更大贡献。

主题演讲环节，巴西圣保罗大学癌症研究所 Maria Del Pilar Estevez-Diz 教授发表了题为《HPV 相关宫颈癌与肛管癌免疫辅助治疗的动态 ctDNA 评估》的演讲。Estevez-Diz 教授介绍了团队创新性地开发了低成本 HPV 特异性 ctDNA 检测技术，能更早发现微



小残留病灶。研究显示，ctDNA 阳性患者复发风险显著增高，对此类患者采用 PD-1 抑制剂辅助治疗可改善预后。Estevez-Diz 教授提到目前研究已入组 16 例患者，初步验证了该检测方法的有效性。这一成果为发展中国家提供了经

通过多项随机对照临床试验证实，免疫联合放化综合治疗可以提高局晚期鼻咽癌治疗效果；基于免疫治疗可在放疗同期去顺铂化疗，不影响疗效同时提高生活质量；研发了个体化、缩小放疗照射范围新技术，保证疗效同时显著降



济高效的癌症监测方案，展现了中巴医学合作的重要价值。
中山大学肿瘤中心副院长马骏院士带来了《增效与减毒：鼻咽癌的治疗进展》的精彩讲座。马院士分享了团队在鼻咽癌防治领域取得的系列里程碑式突破：

低放疗长期副反应。据此，马院士建立了“增效减毒”为核心的创新理论体系，并领衔制定了中美、中欧等国际指南，指导了全球的临床实践，引领鼻咽癌进入了免疫治疗时代。
巴西里约热内卢联邦大学教

授 Jerson Lima Silva 院士分享了《突变型 p53 的相变与聚集——癌症治疗新靶点》。研究揭示，超过 50% 人类癌症中存在的 TP53 基因突变会导致 p53 蛋白形成淀粉样聚集体，并异常驱动其同源蛋白 p63 和 p73 共聚集——这一过程与神经退行性疾病中的蛋白聚集机制惊人相似。Silva 院士团队发现肝素可破坏这种病理聚集，而药物 PRIMA-1 及其衍生物（已进入 I/II 期临床试验）能有效解聚突变 p53，恢复其抑癌功能。基于氧化还原活性支架开发的新型抗癌化合物，更在细胞和动物模型中展现出激活突变 p53、诱导癌细胞凋亡的多重疗效。该研究为靶向蛋白相变开发抗癌药物开辟了新途径。
广西医科大学副校长赵永祥教授带来了《以毒攻毒→星火燎原》的精彩讲座，展示了其团队在肿瘤靶向治疗领域取得两项重大突破。赵教授团队首创基因编辑肝癌猴模型，首次模拟人类原位及转移性肝癌，为机制研究与新药开发提供了开拓性平台。基

于该模型，成功开发全球首个静脉注射的超急性排斥工程化新城疫溶瘤病毒（NDV-GT）。临床试验显示，NDV-GT 在肺癌、肝癌等 13 种晚期实体瘤中疾病控制率达 90%，显著缩小肿瘤、增强免疫力、延长生存。成果发表于《Cell》，获《Nature》专题报道，被誉为“癌症治疗重大突破”，开辟了溶瘤病毒治疗癌症的新模式，为精准医疗提供了新方向。
巴西圣保罗大学 Leandro Ryuchi Iuamoto 博士以《传统交融：东方医学在巴西的兴起与融合》为题发表演讲，系统回顾了中医在巴西医疗体系中的发展历程。从早期移民引入到 1971 年因媒体报道引发关注，再到 1985 年针灸获巴西官方认可、1995 年成为疼痛管理的医学专科，巴西成为海外首个设立针灸住院医师项目的国家。如今，中医在巴西不仅应用于疼痛、神经及心理健康领域，更在肿瘤综合治疗中发挥重要作用。Iuamoto 强调中巴应深化医学合作，尤其在整合肿瘤学领域共同提升临床疗效。

圆桌讨论环节，两国专家就讲座议题展开深入交流。Costa 院士就鼻咽癌诱因与 HPV 相关性问题与马骏院士讨论，马院士阐述了华南地区鼻咽癌的流行病学特征，指出其发病主要与遗传背景和 EB 病毒感染相关，并揭示了吸烟对 EB 病毒活性的影响机制。樊代明院士则从更广阔的视角，重点阐述了 HPV 病毒与上消化道癌症如食管癌和胃癌等癌症的关联性，并提出约 15% 的上消化道癌症与 HPV 相关，为癌症防治策略提供了重要依据。
针对 Estevez-Diz 教授分享的 ctDNA 检测技术，与会专家则探讨了其在鼻咽癌等中国高发肿瘤的应用潜力，并认为 ctDNA 检测技术有望拓展至更多癌种。讨论现场思想火花不断迸发。Costa 院士与 Silva 教授分享了巴西创新性利用寨卡病毒治疗神经肿瘤的研究以及寨卡病毒对胶质瘤细胞的特异性杀伤，并表示其作用机制与赵永祥教授团队研究的溶瘤病毒可谓异曲同工，都展现了‘以毒攻毒’的医学智慧。

在传统医学与现代疗法的结合上，王瑛教授也与 Leandro Ryuchi Iuamoto 博士进行了讨论，王瑛教授就针灸与中药联用效果向 Luamoto 博士提问，Lumoto 博士表示结合针灸与中药在缓解癌痛、恶心等症状上效果显著，特别是电针在疼痛控制方面优势明显。现场讨论气氛热烈，充分展现了中巴两国在癌症研究领域的深厚积累和创新能力。Costa 教授更是向樊院士提议将中巴两国此类高质量峰会频率增至每年两次，获得樊院士赞同以及全场响应。
此次峰会见证了中巴两国顶尖学者的智慧交融，来自东西半球的顶尖学者在癌症治疗领域达成共识，生动诠释了“医道无疆”的真谛。这场跨越东西半球的学术盛会，不仅展现了中国学者在抗癌研究中的卓越贡献，更架起了一座连接两大洲的科研金桥。展望未来，中巴两国科研团队必将继续携手共进，在抗癌征程上并肩前行，以创新之光照亮抗癌之路，为人类健康事业谱写新的华章。CACA

2025 国际鼻咽癌峰会 暨中土抗癌峰会成功举办

2025 年 8 月 2 日，由中国抗癌协会、香港鼻咽癌研究组及土耳其放射肿瘤学会联合主办的“2025 国际鼻咽癌峰会暨中土抗癌峰会”圆满落幕。本次峰会吸引了来自中国、土耳其、美国、英国、德国、韩国、西班牙、葡萄牙、保加利亚、巴基斯坦、菲律宾等 11 个国家的观众，直播观看量达 1235 万人次。



樊代明院士致辞

李咏梅教授致辞

Banu Atalar 教授致辞

峰会由香港鼻咽癌研究组主席李咏梅（Anne Lee）教授与土耳其阿吉巴德姆大学放射肿瘤科主任 Enis Özyar 教授共同主持，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致辞。樊院士从全球视野出发，强调了国际合作在癌症研究中的重要性，并回顾了中土抗癌协会推动全球抗癌

合作的历程，对中土双方在鼻咽癌领域的合作成果给予了高度评价。他指出，随着医学科技的飞速发展，多学科协作与国际交流已成为提升癌症诊疗水平的关键。李咏梅教授以及土耳其放射肿瘤学会主席 Banu Atalar 教授随后也进行致辞。李咏梅教授特别感谢了中国抗癌协会，强调其作为国际抗癌领域的重要力量，凭借

其广泛的国际影响力，为本次会议的成功组织提供了有力支持。

学术交流环节亮点纷呈，自中国、土耳其及英国的权威专家为与会者带来了一场高水平的学术盛宴。李咏梅教授分享了香港鼻咽癌研究组的成立背景、近 30 年的探索、以及在推动鼻咽癌化疗和放疗领域所做出的重要贡献。Banu 教授则表示鼻咽癌靶区勾画

长期存在地区差异，新共识指南将帮助全球医生“用同一种语言”制定治疗方案，在确保肿瘤覆盖的同时减少毒性反应。《国际放射肿瘤学、生物学、物理学杂志》主编 Sue Yom 教授、英国伦敦癌症研究所的 Kevin Harrington 教授也围绕国际放射治疗标准化指南的价值进行了深入探讨。为更好地理解指南的应用，会议还安

排了案例分享环节。福建省肿瘤医院的郭巧娟教授和香港大学的 Victor Lee 教授分别展示了早期和局部晚期鼻咽癌的临床靶区定义案例，讲解了指南在实际操作中的应用。

大会在樊院士的总结发言中圆满落幕。樊院士对本次峰会的成果给予了充分肯定，并期待未来中土双方能在癌症研究领域开

展更多深入合作，共同为全球癌症患者带来福音。

本次峰会的成功举办，不仅促进了中土两国在鼻咽癌治疗领域的交流与合作，也为国际鼻咽癌诊疗指南的推广与应用注入了新的动力。相信在不久的将来，随着更多国际合作项目的开展，鼻咽癌的治疗将更加精准、有效，为患者带来更多希望。CACA



李咏梅教授讲座

Sue Yom 教授讲座

Kevin Harrington 教授讲座

郭巧娟教授讲座

Victor Lee 教授讲座

Enis Özyar 教授主持

以医学整合之光，照亮国际抗癌之路

第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛 马来西亚站盛大举行

2025年8月5日，由中国抗癌协会（CACA）与世界整合肿瘤协会（WAIO）联合主办，CACA“一带一路”国际肿瘤培训共建单位（广州现代医院）承办的“第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛·马来西亚站”在马来西亚隆重召开。论坛以“因整合而团结”为主题，聚焦肿瘤医学国际化发展大势，汇聚中马医学精英，推动整合肿瘤学理念在东盟地区的落地生根与深度实践。

此次论坛作为中国整合肿瘤学走向海外的重要里程碑，深刻展现了中国抗癌智慧在国际舞台的风采。大会吸引了马来西亚卫生部官员、医学专家、肿瘤防治机构代表、抗癌勇士及媒体共二百余人，共商前沿理念，分享治疗经验，促进国际交流合作。



中国抗癌协会理事长
樊代明院士通过视频发表致辞



马来西亚教育部副部长
兼国会议员李健聪致辞



马来西亚砂拉越副总理
兼公共卫生部长 YB 拿督斯里沈桂贤致辞



理念共鸣：整合肿瘤学照见抗癌未来

论坛伊始，中国抗癌协会（CACA），亚洲肿瘤协会（AOS），世界整合肿瘤协会（WAIO）主席樊代明院士通过视频发表致辞：“癌症仍是人类健康的重大威胁，整合肿瘤学以多学科融合、全周期管理的理念，正逐步惠及全球患者。CACA始终致力于搭建国际合作桥梁，推动区域抗癌协同发展。近年来，CACA与WAIO不断拓展在东盟地区的合作版图。2023年，

“CACA·一带一路整合肿瘤学培训基地”正式建立，并成功举办220场CACA指南培训，接待90个国际医疗代表团，并为2800余名海外患者提供远程咨询服务，为整合肿瘤理念在本区域落地生根提供坚实支撑。马来西亚作为东盟核心国家，亦是推动“一带一路”国际医疗合作的重要枢纽。我们期待借助本次论坛，进一步凝聚亚洲专家智慧，推动整合肿瘤学的本土化实

践，共同为区域抗癌事业注入新动力。”

马来西亚砂拉越副总理兼公共卫生部长YB拿督斯里沈桂贤致辞时强调，本次论坛展现中马抗癌合作，推广以病人为中心的整合医学理念，CACA指南将助力提升东盟医疗质量。马来西亚教育部副部长兼国会议员李健聪表示，期待本次盛会推动知识共享与区域合作，共绘抗癌新蓝图。



王瑛教授进行演讲



张福君教授进行采访



吕晓刚教授进行分享



Rozi Mahmud 教授进行分享

精准微创引领创新，多学科融合促发展

论坛内容涵盖癌症预防、早筛、微创治疗、影像整合及区域医疗协作等多个方面。其中，中国抗癌协会副理事长、亚洲肿瘤学会秘书长和世界整合肿瘤学协会（WAIO）秘书长王瑛教授发表题为《中国癌症防治的现状与挑战》的主旨报告，指出中国癌症负担沉重，但通过政策支持与医学进步，五年生存率已提升至

43.7%，整合医学及国际合作正在发挥日益重要的作用。CACA“一带一路”国际培训共建单位（广东）主任、中山大学肿瘤防治中心张福君教授在会后采访中表示，CACA指南以循证为本、兼顾实用性，正成为提升东盟地区癌症诊疗标准的重要抓手。广州医科大学附属肿瘤医院

妇科肿瘤科专家吕晓刚教授以《乳腺癌的精准微创治疗》为题，表示微创技术在晚期乳腺癌中的应用，强调个体化诊疗与患者参与决策的重要性。马来西亚博特拉大学放射学教授 Rozi Mahmud 在《放射学与整合医学的临床联系》提到，影像技术可评估营养、针灸等整合疗效，放射科将在个体化治疗

中扮演更关键角色。KPJ Healthcare 普外科医生 Muhammad Ash-Shafhawi Adznan 分享了结直肠及腹膜恶性肿瘤的诊疗进展，强调早筛、精准分期和 HIPEC 等综合治疗对提升预后的重要作用。马来西亚整合肿瘤诊疗学会主任 Dr. Vijaendreh Subramaniam 分享本土整合治

疗路径转型，强调跨学科融合与精准医疗对提升患者生存质量的深远意义。马来西亚砂拉越州卫生局 Dr. Adam Ngu King Hein 以“砂拉越综合肿瘤学的挑战与进展”为题，砂拉越癌症病例持续上升，需加快癌症中心建设，推广整合治疗与姑息护理，推动融合式发展。纳斯达克公司 ATPC 常务

董事 Dr. Wilfredo Fernando Cortizo 介绍“多重分子基因检测癌症的进展”，强调 AI 驱动的分

子检测技术为早期癌症识别与个体化治疗提供更高精准度与效率。广州现代医院王立根教授作《癌症治疗的特殊技术与特点》专题报告，系统介绍粒子植入、冷冻消融等微创技术在中晚期癌症中的控瘤成效。



Dr. Muhammad Ash-Shafhawi Adznan 进行分享



Dr. Vijaendreh Subramaniam 进行分享



Dr. Adam Ngu King Hein 进行分享



Dr. Wilfredo Fernando Cortizo 进行分享



王立根教授进行分享



以整合之道，共绘抗癌新篇

第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛 越南站圆满举行



2025年8月8日，由中国抗癌协会（CACA）与世界整合肿瘤学会（WAIO）联合主办，CACA“一带一路”国际肿瘤培训共建单位广州现代医院承办的“第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛·越南站”在越南首都河内隆重举行。大会以“因整合而团结”为主题，聚焦中越整合肿瘤领域的协作交流，凝聚政、产、学、研多方力量，合力推动癌症防控理念创新与区域合作深化。

作为整合肿瘤学在东盟区域的重要展示平台，本次论坛不仅彰显中国抗癌技术与智慧加速走向国际，更展现中越两国在“一带一路”框架下共建“健康命运共同体”的坚强意志。来自越南卫生部、癌症学会、免疫学会、菲尼卡大学等机构的五百余位专家学者与行业代表共襄盛会，深入研讨整合肿瘤学的前沿理念与实践路径。

理念共鸣：整合肿瘤学引领区域协同

开幕式上，中国抗癌协会、亚洲肿瘤协会、世界整合肿瘤学会主席樊代明院士视频致辞指出，癌症仍是全球公共健康的重要挑战，唯有打破学科壁垒、加强区域合作，才能有效破解治疗困境。近年来，CACA与WAIO合力推动整合肿瘤学在亚洲的普及与落地，创建“CACA·一带一路整合肿瘤学培训基地（广东）”，

举办220场CACA指南培训，接待90个国际医疗代表团，并为2800余名国际患者提供网络咨询服务，助推整合理念落地生根。他表示，河内是一座融合千年传统与现代活力的城市，亦是越南在“一带一路”健康合作的关键节点。借此次论坛之机，双方应加强交流，深化共识，合力打造东盟整合肿瘤学合作新高地。

菲尼卡大学医院副总经理兼中医药科大学校长杜决教授、越南卫生部医疗服务管理局副局长阮重科先生、越南癌症学会主席裴耀副教授、越南免疫学会常务副主席黎忠海教授分别致辞，热烈欢迎中国专家团队来访，表达对中越深化合作的积极期待，并对整合医学理念在越南落地应用充满信心。



中国抗癌协会理事长
樊代明院士致辞



菲尼卡大学医院副总经理
兼中医药科大学校长杜决教授致辞



越南卫生部医疗服务管理局副局长
阮重科先生致辞



越南癌症学会主席
裴耀副教授致辞



越南免疫学会常务副主席
黎忠海教授致辞

技术共鉴：中越专家共话整合实践

在学术报告环节，中越两国专家围绕整合治疗、微创技术与中西医协同展开深入交流与技术对话：

中国抗癌协会副理事长、亚洲肿瘤学会秘书长和世界整合肿瘤学会（WAIO）秘书长王瑛教授作专题报告指出，癌症仍是中国居民首位死因。2022年新发病例超480万，死亡257万，老龄化、筛查不足、晚期确诊等问题依旧突出。尽管五年生存率提升至43.7%，仍低于发达国家水平。中国正推进早筛、疫苗接种、健康生活方式和标准化治疗。CACA作为国家级组织，发布113项指南，创办《全人整合肿瘤学》英文期刊，并持续主办国际高端会议，推动整合医学全球发展。

中山大学肿瘤防治中心张福君教授以

《整合肿瘤医学：中国癌症治疗中的微创介入方法》为题，系统阐释介入技术在整合治疗中的关键价值，强调其微创、高效、靶向等特点正助力中国整合肿瘤治疗体系重构。

广州现代医院宋士军教授以《整合医学理念指导下的肿瘤精准微创治疗》为题，分享粒子植入、冷冻消融等技术在精准微创中的融合应用与临床成效。

菲尼卡大学医院中医部主任阮维俊博士以《Phenikaa大学医院的整合癌症治疗实践》为题，介绍越南中西医融合抗癌实践。

菲尼卡大学医院肿瘤中心主任阮光雄博士则以《癌症诊疗新进展更新》为题，介绍越南肿瘤诊疗技术的新进展，探讨本地医疗体系协同发展趋势。



整合对话：融合观点共筑愿景

论坛特别设置了“整合医学讨论”环节，四位中越专家围绕整合医学的现实意义与未来路径展开高水平对话：

王瑛教授指出，CACA指南融合国际先进理念与中国实践，构建“防、筛、诊、治、康、评、扶、控、护、生”十字方针体系，覆盖癌症预防、早筛、精准治疗、康复管理与生存质量提升。她强调，中西医结合在改善疗效、延长生存期及提升生活质量方面具有独特优势，充分彰显整合医学的核心价值与全球意义。

张福君教授指出，整合医学应坚持“患者为本、多维融合、科学创新”的核心导向。宋士军教授以广州现代医院的实践为例，说明整合医学可显著提升治疗精准度与患者体验。阮光雄博士建议，通过“医、研、产”三方联动构建更加高效的肿瘤防治体系。阮维俊博士则强调，“中西医并重”应成为越南抗癌模式的重要发展方向。

该环节不仅推动跨国医疗智慧互鉴，更为整合肿瘤学在东南亚地区的本地化探索注入深层动力。



中国抗癌协会王瑛副理事长作报告



张福君教授作报告



宋士军教授作报告



阮维俊博士作报告



阮光雄博士作报告



致敬勇士：中越携手，共颂生命坚韧

本次论坛特别邀请三位越南抗癌勇士参会，他们在病痛面前展现出非凡的坚韧与希望，代表了整合肿瘤治疗理念下的真实受益者。

为表彰他们在抗癌路上的勇气与配合精神，中国抗癌协会副理事长王瑛教

授与中山大学肿瘤防治中心张福君教授共同为三位患者颁发“抗癌勇士荣誉证书”，致以最崇高的敬意。

他们的故事不仅传递了希望，更凸显中越医疗合作的温度与深度，是共建“健康命运共同体”的动人注脚。

携手并进：共绘区域抗癌新蓝图

闭幕式上，中国抗癌协会副理事长、亚洲肿瘤学会秘书长和世界整合肿瘤学会秘书长王瑛教授致辞指出，CACA 将持续深化与东盟国家在科研协作、人才培养与诊疗标准等方面的交流合作，助力打造涵盖预防、筛查、治疗、康复全周期的整合

抗癌体系。

菲尼卡大学医院副总经理兼中医药科大学校长杜决在致结束词中表示，本次论坛是中越医学界高层对话的重要里程碑，将为未来跨国科研、联合培训与跨境诊疗服务提供坚实基础。



展望未来：从河内出发，奔向整合医学新彼岸

“第五届东盟国际整合肿瘤医学论坛·越南站”的成功举办，标志着整合肿瘤学理念正在东南亚地区加速传播，从学术共识走向临床落地。未来，将持续围绕

技术引进、理念共建、服务模式协同等方面加强合作，推动“一带一路”健康倡议在癌症防治领域迈向更广阔天地。

整合之道，因人而生；抗癌

之路，唯合而成。中国抗癌协会将一如既往，携手全球医学同仁，共筑“无国界抗癌共同体”，为人类健康贡献中国力量，带来更多希望与光明。CACA

跨越欧亚，共话抗癌 2025 中法抗癌峰会成功召开

2025 年 8 月 20 日，一场横跨欧亚大陆、汇聚全球顶尖智慧的医学盛会——中法抗癌峰会成功召开。本次峰会由中国抗癌协会 (CACA)、世界整合肿瘤学会 (WAIO) 共同主办。峰会吸引了来自来自中国、法国、比利时、卢森堡、意大利、西班牙、加拿大、秘鲁等 8 个国家的观众，线上观看总人次突破 1483 万，盛况空前，充分体现了全球医学界对中法两国肿瘤防治最新进展的高度期待。

本次峰会汇集了中法两国专家，特邀四位来自中法两国肿瘤领域的抗癌领域领导人及知名专家作主题报告，分别是：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，国际癌症支持治疗协会 (MASCC) 主席、法国古斯塔夫·鲁西医院癌

症中心主任 Florian Scotté 教授，国际肝癌协会前任主席、巴黎大学 Jessica Zucman-Rossi 教授，以及天津医科大学肿瘤医院肝胆肿

瘤内科主任、中国抗癌协会整合器官保护委员会副主任委员张宁宁教授。本次峰会由上海交通大学医学院附属上海瑞金医院肿瘤科主任、中国抗癌协会肿瘤支持治疗专业委员会主任委员张俊教授担任主持。中国抗癌协会副理事长王瑛教授开幕致辞。

会议伊始，中国抗癌协会副理事长王瑛教授发表了开幕致辞。她首先对参会的国际同仁表示欢迎，并强调了国际合作在应对全球癌症挑战中的重要性。王副理事长在致辞中表示，近年来，中国抗癌协会在癌症防控领域取得了令人瞩目的成就——不仅持续

完善并推广适合中国人群的肿瘤诊疗指南体系，更积极构建国际化的癌症防控合作网络，截至目前已召开了 23 场国际峰会。最后，王瑛教授表达了对本次中法峰会成果的期待，并预祝会议圆满成功，为推动全球癌症防治事业汇聚更多智慧与力量。

发布中国方案，分享整合智慧

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”的主题演讲。樊院士深入分析了中国在人口基数庞大、癌谱复杂变迁背

景下所面临的独特挑战，系统梳理了 CACA 在推动肿瘤整合医学 (HIM) 理念落地过程中的探索与实践，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，并创新性地提出“评-扶-控-护-生”的特色诊疗与管理经验。这一系统性的“中国方案”为全球，特别是发展中国家，构建本土化、高效率的癌症防控体系提供了极具价值的理论支撑与可操作的实践路径。



聚焦支持治疗，提升生存质量

国际癌症支持治疗协会 (MASCC) 主席、法语国家肿瘤支持协会 (AFSOS) 副主席、法国古斯塔夫·鲁西医院癌症中心主任 Florian Scotté 教授发表了主题演讲“支持治疗的最新进展”。Scotté 教授聚焦支持治疗领域的前沿动态，分享了支持治疗的新技术与新药物研究，如低剂量奥氮平可防治放疗引起的恶心呕吐，新药 Elinzanetant 能有效减轻乳腺癌激素治疗患者的潮热症状，电针疗法在缓解乳腺癌幸存者症状的显著成效等，

溯源肝癌病因，探索预防新策

科德利埃研究中心院长、巴黎大学肿瘤学教授、国际肝癌协会前任主席 Jessica Zucman-Rossi 教授分享了“环境暴露如何影响肝癌的发生？”Zucman-Rossi 教授指出，全球范围内肝癌的发病率和死亡率预计将大幅上升，尤其是在亚洲地区。环境暴露，如黄曲霉素、乙肝病毒、酒精及肥胖等代谢因素，与肝癌发生密切相关，超过 60% 的肝癌病例可通过减少环境暴露来预防。

优化临床策略，实现个体化治疗

天津医科大学肿瘤医院肝胆肿瘤内科主任、中国抗癌协会整合器官保护委员会副主任委员张

宁宁教授则就“中晚期肝癌一线治疗个体化治疗策略”这一议题，根据樊代明院士所倡导的整合肿

瘤学理念系统阐述了中晚期肝癌个体化治疗的国内外现状，并结合国内外多中心临床研究证据，为癌症患者提供了更加全面、个性化的治疗选择。最后，Scotté 教授还展望了“Supportive Care 2030”倡议，呼吁通过多学科协作全面提升肿瘤支持治疗水平，真正实现“让优质的癌症照护成为可能”的愿景。

Zucman-Rossi 教授系统解析了环境暴露与遗传背景在肝癌发生中的复杂交互，强调了遗传因素在肝癌发病中的作用，并呼吁整合多学科手段，制定个性化预防和治疗策略。

瘤学理念系统阐述了中晚期肝癌个体化治疗的国内外现状，并结合国内外多中心临床研究证据，

分享了 TACE 联合靶向免疫治疗方案对中晚期肝癌一线治疗的有效性和安全性。此外，张教授强调了肝癌合并门脉高压患者管理的必要性，并分享了其团队在肝癌多组学研究的成果，通过聚焦肝癌

耐药机制及免疫增效靶点等研究，全力构建了中国特色的肝癌个体化全程管理范式。

共话国际影响新路径，中西合璧引领肿瘤防治未来

在圆桌讨论中，针对张俊教授提出的“如何提升学术机构全球影响力”的问题，作为国际肿瘤协会的主席，樊代明院士与 Florian Scotté 教授分享了宝贵见解。樊代明院士指出，中国应发展具有本土特色的指南，整合中西医优势，全面关注肿瘤预防、康复及患者生活质量。他提倡通过国际合作，实现中西指南的互补，共同推动全球肿瘤诊疗水平的提升。Scotté 教授认为推动支持治疗、搭建医患桥梁、制定国际指南和促进学术交流至关重要。

要。他高度赞誉樊院士带领中国抗癌协会在推动构建跨文化、跨区域医学共识所作出的卓越贡献——不仅主持编写并广泛推广 CACA 指南，更汇聚全球智慧，携手多国顶尖学者共同打造高水平的国际学术交流平台。两位专家的观点为学术机构增强国际影响力提供了新思路。

本次中法抗癌峰会不仅是一次学术成果的集中展示，更是一次成功的思想碰撞与战略协同。峰会为两国学者成功搭建了东西方医学智慧交融互鉴的高端平台，深化了中法两国在医疗卫生领域的战略合作，为全球癌症防控事业注入了新的活力与前瞻性思考。CACA



2025 年中国抗癌协会 科技奖评审会议在郑州召开

8月15日，2025年中国抗癌协会科技奖评审会议在河南郑州召开。中国抗癌协会副理事长樊嘉院士、王瑛教授、石汉平教授，中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士等专家参加了评审。会上王瑛副理事长作了《2025年中国抗癌协会科技奖评审工作报告》，介绍了本届科技奖评审工作情况、评审方法和要求。

王瑛副理事长介绍评审工作及要求



林东昕院士
主持分组评审

石汉平教授
主持分组评审

中国抗癌协会科技奖越来越受到业内关注，2025年共收到推荐项目180项，经过形式审查、补正后，不合格10项，最终评审项目170项。2025年6月，协会组织专家通过网络评审系统进行了专业组评审（初评），通过初评入选项目有44项，入围率25.88%。其中，一等奖16项、二等奖28项。初评入选项目在中

国抗癌协会网站上进行了公示、公示期内未收到异议，最终44个入选项目全部进入本次评审。

本次答辩评审分为两组进行，分别由林东昕院士、石汉平

教授和樊嘉院士、刘芝华教授主持。评审委员会通过听取项目答辩、审阅推荐材料，产生出了30个获奖项目，其中一等奖9项、二等奖21项。获奖项目经过了中國抗癌协会科技奖励领导小组的审定、中国抗癌协会理事长办公会的批准，将于11月份在昆明召开的2025中国整合肿瘤学大会开幕式上举行颁奖仪式。CACA



樊嘉院士
主持分组评审

刘芝华教授
主持分组评审

2025 年中国抗癌协会科技奖获奖项目目录

序号	获奖编号	项目名称	完成人	完成单位	推荐单位
一等奖					
1	K-2502-1-1	肿瘤超声诊疗一体化智能体系的建立	梁 萍,于 杰,刘方义,程志刚,韩治宇,窦健萍,李健明,逢 川,杨永峰,肖 帆	中国人民解放军总医院第五医学中心	肿瘤消融治疗专业委员会
2	K-2503-1-2	胃癌精准防筛与智能诊疗新体系的建立及推广应用	程向东,袁 莉,胡 灿,徐志远,覃江江,张盛洁,杜灵彬,韦 青,陈佳辉,邵 阳	浙江省肿瘤医院,中国科学院杭州医学研究所,南京世和基因生物技术股份有限公司	浙江省肿瘤医院
3	K-2503-1-3	肝癌肝移植防复发转移技术体系创新和临床应用	徐 骁,凌孙彬,汪 恺,魏绪勇,卫 强,陈 峻,鲁 迪,王 帅,邱娜莎,许圣均	浙江大学,杭州医学院,杭州市第一人民医院	浙江省抗癌协会
4	K-2501-1-4	细胞间通讯在肿瘤演进中的作用与干预	康铁邦,廖 丹,高 瑛,武远众,魏灯辉,钟 理,王 鑫,周立文,曾翠玲,梁晓婷	中山大学肿瘤防治中心	中山大学肿瘤防治中心
5	K-2502-1-5	儿童肿瘤治疗新策略的建立与机制研究	张翼鸾,路素英,向 橦,阙 旖,宋梦佳,孙斐斐,王 娟,张 渝,李梦真,黄俊廷	中山大学肿瘤防治中心	小儿肿瘤专业委员会
6	K-2503-1-6	消化道肿瘤精准治疗与转化研究	沈 琳,鲁智豪,李 健,张小田,彭 智,齐长松,龚继芳,章 程,陈 杨,陆 明	北京大学肿瘤医院	肿瘤精准治疗专业委员会
7	K-2502-1-7	卵巢癌精准防治体系的建立及推广	吴小华,居杏珠,陈小军,温 灏,夏玲芳,冯 征,宋少莉,李海明,杨文涛,毕 蕊	复旦大学附属肿瘤医院	卵巢癌专业委员会
8	K-2502-1-8	恶性肿瘤放免联合精准治疗体系研究与应用	吴永忠,章 真,王 颖,罗 忠,靳 富,罗焕丽,隋江东,周 伟,陶 丹,翁克贵	重庆大学附属肿瘤医院,复旦大学附属肿瘤医院,重庆大学	重庆大学附属肿瘤医院
9	K-2502-1-9	鼻咽癌精准诊疗的创新与临床应用	麦海强,向燕群,苗菁菁,贝锦新,吕 星,陈秋燕,唐林泉,孙 蕊,夏伟雄,刘丽婷	中山大学肿瘤防治中心	鼻咽癌整合康复专业委员会
二等奖					
10	K-2503-2-1	结直肠癌转移的多维预警体系、关键分子机制与治疗技术创新	蔡国响,王 争,戴卫星,王人杰,刘 蕊,徐 烨,蔡三军	复旦大学附属肿瘤医院,上海交通大学医学院附属仁济医院,上海鹄远健康科技有限公司	中西整合结直肠癌专业委员会
11	K-2501-2-2	多维调控肿瘤药物抵抗新靶点及抗肿瘤创新药物研究	魏敏杰,何 苗,吴慧哲,李鹤然,赵 琳,颜媛媛,于兆进	中国医科大学	抗癌药物专业委员会
12	K-2501-2-3	肠微生态紊乱参与炎症性肠病和结直肠癌发生发展	洪 洁,宁立军,周一芦,陈豪燕,房静远,张昕雨,宣宝琴	上海交通大学医学院附属仁济医院	肿瘤肠病学专业委员会

2025 年中国抗癌协会科技奖获奖项目目录

序号	获奖编号	项目名称	完成人	完成单位	推荐单位
13	K-2503-2-4	儿童小脑髓母细胞瘤智慧诊疗与治疗抵抗干预策略研究	刘海龙,姜 涛,唐玉杰,邱晓光,李春德,田 雨,王 微	首都医科大学附属北京天坛医院,上海交通大学基础医学院,首都医科大学,首都医科大学附属北京儿童医院	肿瘤人工智能专业委员会
14	K-2503-2-5	乳腺癌精准诊疗策略的建立与转化应用	徐莹莹,张 强,周 祥,王墨之,姚礼彤,李 响,刘 星	中国医科大学附属第一医院,辽宁省肿瘤医院,复旦大学附属肿瘤医院,锦州医科大学附属第一医院	乳腺癌专业委员会
15	K-2503-2-6	基于多组学研究的胃癌精准综合诊治体系	黄 陈,丁 琛,臧 潞,张子臻,蒿汉坤,李继坤,范广建	上海市第一人民医院,复旦大学,上海交通大学医学院附属瑞金医院,上海交通大学医学院附属仁济医院,复旦大学附属附属华山医院	上海市抗癌协会
16	K-2501-2-7	基于表观遗传调控的肿瘤转移新机制及靶向干预策略	张宏权,李 斌,战 军,许雯雯,于 宇	北京大学,广州医科大学附属第五医院,广州医科大学	肿瘤转移专业委员会
17	K-2503-2-8	STAT3 在头颈部恶性肿瘤治疗抵抗的临床研究和应用	周 旋,任 玉,王 成,曹 巍,刘 超,王 宇,张 强	天津医科大学肿瘤医院,中山大学附属口腔医院,上海交通大学医学院附属第九人民医院	天津市抗癌协会
18	K-2503-2-9	胃肠胰神经内分泌肿瘤精准外科诊治体系建立及临床应用	原春辉,付 卫,修典荣,李 磊,邴运韬,李慕行,卢 军	北京大学第三医院	北京大学
19	K-2502-2-10	肿瘤免疫代谢的基础创新与转化应用	李咏生,缪洪明,朱亚辉,郑 璐,赵化侃,吴 磊,谢启超	重庆大学附属肿瘤医院,中国人民解放军陆军军医大学,重庆大学,中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院,重庆医科大学附属第三医院（方大医院）	重庆大学附属肿瘤医院
20	K-2502-2-11	胃癌发生分子基础及转化应用	张 徐,王守宇,朱 伟,李智洋,钱 晖,许文荣,冯春来	江苏大学,安徽医科大学第一附属医院,南京鼓楼医院	江苏大学
21	K-2502-2-12	难治性头颈部恶性肿瘤的质子重离子放射治疗技术研发与应用	孔 琳,胡集祎,胡微煦,黄清廷,林万尊,盛尹祥子	上海市质子重离子临床技术研发中心	肿瘤粒子治疗专业委员会
22	K-2502-2-13	鼻咽癌关键分子机制与精准诊疗新策略研究	何 侠,朱晨静,陈 云,尹 丽,吴俚蓉,宗 丹,江 宁	江苏省肿瘤医院,南京医科大学	江苏省肿瘤医院
23	K-2503-2-14	脑肿瘤手术中智能 / 精准脑功能保护体系的建立和应用	舒 凯,王俊文,胡 峰,蒋 伟,朱洪涛,游 超,赵 恺	华中科技大学同济医学院附属同济医院	华中科技大学同济医学院附属同济医院
24	K-2503-2-15	局部晚期食管癌新辅助治疗新模式的构建与应用	姜宏景,任秀宝,庞青松,段晓峰,侯春宇,陈 曦,张维红	天津医科大学肿瘤医院	天津市抗癌协会
25	K-2502-2-16	肿瘤智慧放疗关键技术研发及转化	杨瑞杰,章 桦,隋 婧,耿立升,贺志强	北京大学第三医院,北京连心医疗科技有限公司,北京师范大学,北京航空航天大学,北京邮电大学	北京大学
26	K-2503-2-17	胃癌个体化微创诊疗体系的建立与推广应用	于文滨,闫治波,魏 猛,崔晓晗,梁贻泽,孙丹平,程泽伟	山东大学齐鲁医院	山东大学
27	K-2502-2-18	多发性骨髓瘤免疫发病机制研究及综合诊疗体系的建立与优化	付 蓉,刘召云,宋 嘉,姜凤娟,刘 惠,彭凤平,丁 凯	天津医科大学总医院	天津市抗癌协会

2025 年中国抗癌协会科技奖获奖项目目录

序号	获奖编号	项目名称	完成人	完成单位	推荐单位
28	K-2502-2-19	基于肿瘤分子分型及免疫微环境调控的个体化及创新性治疗策略研究	曾 珊, 韩 莹, 蔡长景, 陈翊鸿, 彭颖慧, 朱 江, 申 竑	中南大学湘雅医院	中南大学
29	K-2502-2-20	晚期肾癌综合治疗体系的建立与临床应用	盛锡楠, 鄢谢桥, 李思明, 唐碧霞, 吴晓雯, 崔传亮, 郭 军	北京肿瘤医院	泌尿生殖肿瘤整合康复专业委员会
30	K-2503-2-21	前列腺癌精准诊疗关键技术及策略的推广与应用	刘志宇, 王 梁, 程海凌, 范 博, 戴志红, 高 翔, 郝文俊	大连医科大学附属第二医院	大连医科大学

2025 年中国抗癌协会
青年科学家奖评审会议在郑州召开



8月16日, 2025年中国抗癌协会青年科学家奖评审会议在河南郑州召开。樊代明院士、沈洪兵院士等院士专家出席会议, 20位青年科学家奖初评入围候选人参加了答辩评审。会议由赵勇秘书长主持。

樊代明理事长出席会议并致辞, 他提到中国抗癌协会始终将青年人才培养作为协会重要工作, 通过持续搭建高水平学术平台, 为青年科研人员的成长成才创造有利条件, 助力优秀青年人才在肿瘤防治领域脱颖而出。他指出

青年科学家奖影响力的不断提升, 离不开每届评审专家秉持的专业精神、严谨态度与公正原则, 确保了奖项的权威性与公信力, 更构建起青年人才公平竞争的良好环境。希望评审专家继续坚守评选准则, 将具有潜力的青年科技

人才选拔出来; 同时他也对候选人提出了殷切希望和鼓励, 希望青年科技工作者不断成长, 成为肿瘤领域后备领军人才。

赵勇秘书长介绍了本年度青年科学家奖的推荐及评审工作流程。本届青年科学家奖共有150名(其中基础组60人, 临床组

90人) 候选人符合条件进入评审程序。经过专业组初评产生了20名候选人(其中基础组8名、临床组12名) 进入本次终评答辩。

本次评审会议基础组和临床组答辩分别由沈洪兵院士和吴永忠教授主持。20位候选人依次进行现场汇报并接受专家提问, 评

审专家结合汇报内容与答辩表现进行投票, 最终评选出10位青年科学家奖拟授奖人员。经科技奖励领导小组审定、理事长办公会议批准、公示后将于11月在昆明举办的2025中国整合肿瘤学大会(CCHIO) 开幕式上举行颁奖仪式。

作为中国抗癌协会的品牌奖项, 青年科学家奖近年来备受行业关注, 其权威性与影响力持续提升。历届获奖者中, 涌现了许多杰青、长江学者等国家级人才, 成为推动我国肿瘤防治研究的中坚力量。中国抗癌协会将以此奖项为重要抓手, 进一步激励广大青年科技工作者勇攀科研高峰, 为我国肿瘤防治事业的高质量发展注入持久动力。CACA



CACA前沿播 第19期

CAR-T 疗法 显著提升晚期胃癌治疗效果

CACA 前沿播（第19期）成功举办

7月9日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第19期）在线上成功举办。本期聚焦于消化道肿瘤领域重大突破，北京大学肿瘤医院沈琳团队分享了其在国际顶尖期刊Lancet发表的关于Claudin18.2 CAR-T（CT041）治疗胃癌的最新研究成果。

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、清华大学基础医学院林欣教授、郑州大学第一附属医院张毅教授、陆军军医大学全军免疫研究所叶丽林教授、南京大学医学院附属鼓楼医院刘宝瑞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解放军总医院第一医学中心韩为东教授共同主持。

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45家媒体平台参与直播报道，线上超656万人次点击观看。

樊代明理事长在开场致辞中介绍了中国抗癌协会7月的主要会议活动。重申了栏目遴选内容的三项核心标准，一是所有成果均为最新发表于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。

背景介绍及概念

北京大学肿瘤医院沈琳教授介绍了研究的背景及结果。胃癌是我国特发的高发肿瘤，且由于其早诊率低，肿瘤异质性强且易发生远处转移特别是腹膜及淋巴结转移，导致患者生存期短及生活质量较差。目前晚期胃癌治疗手段有限且疗效欠佳，故一直积极探索新的治疗手段。细胞治疗是肿瘤领域中迅速发展的一个新型治疗手段，目前I/II期早期临床研究占比超90%，以CAR-T细胞疗法为主，消化系统肿瘤为实体瘤领域研发热点。Claudin18.2（CLDN18.2）在消化道肿瘤中高表达，靶向该靶点单抗药物也已取得初步成效。临床前研究显示CD8+PD1-等非耗竭T细胞亚型距离肿瘤细胞更近，这表明可能从免疫疗法、靶向CLDN18.2的CAR-T疗法中获益。CT041在临床前体内/体外模型中展现出明确的肿瘤杀伤作用。其I期临

床研究（CT041-CG4006）是国际首个CLDN18.2 CAR-T细胞治疗实体瘤研究，实现最高有效率，且建立了实体瘤CAR-T治疗不良反应的标准操作程序，探索出新型清淋化疗方案。研究发现一线序贯CAR-T治疗疗效明显提升且CLDN18.2单抗耐药后CAR-T回

难探索，这一项研究为实体瘤的治疗带来了突破，并与沈琳教授探讨了清淋方案中白蛋白紫杉醇的作用机制及用法。

郑州大学附属第一医院张毅教授指出，这项研究为细胞治疗在实体瘤中的应用指明了方向，鼓舞了人心。并与沈琳教授探讨



输仍然有效。基于以上研究背景，设计主导了全球首个实体瘤细胞治疗领域的多中心随机对照II期临床实验，证实了其确切成效。

清华大学基础医学院林欣教授指出，实体瘤治疗一直是在艰

难探索，这一项研究为实体瘤的治疗带来了突破，并与沈琳教授探讨了清淋方案中白蛋白紫杉醇的作用机制及用法。

研究结果及创新点

北京大学肿瘤医院齐长松教

授分享了研究结果及创新点。首先，这是全球第一个随机对照临床试验证实了 CAR-T 细胞治疗相较于传统治疗方案有了一个确切的疗效提升；其次，从该大规模的随机对照临床试验当中证实了 CLDN18.2 CAR-T 的安全性；另外，该临床实验把 CLDN18.2 阳性人群比例从最初的 35% 提升至 60%。以上是整个临床试验对于胃癌治疗领域所带来的一点变化。

陆军军医大学全军免疫研究所叶丽林教授发表了深刻点评，指出该研究的突破性。另外，希望该研究能尽快惠及更多患病人群，且建议团队根据生物标志物等信息判断疗效及预后，最后建议该研究能更多的分享治疗经验及启示。

临床价值与后续研究方向

南京大学医学院附属鼓楼医院刘宝瑞教授阐述了研究的临床价值与后续研究方向，强调了研究工作在实体瘤治疗方面的临床价值。首先，团队对临床研究精心的设计和恰当的选择非常重要，这个积极的结果给晚期胃癌患者带来了曙光；其次，靶点的选择及清淋方案的处理对 CAR-T 治疗也至关重要，该研究率先选用白蛋白紫杉醇作为清淋方案，是具有普遍参考价值的；此外，该研究中的药物在疾病时段选择上是有潜力的，后续可以在一线维持治疗及术后辅助治疗中再进一步探索。

樊代明院士高度评价了这项工作的临床价值，强调该研究对晚期胃癌治疗的重要意义。同时，他也肯定了点评专家提出的关键问题与建议，认为 CLDN18.2 CAR-T 研究对实体瘤细胞治疗具有重要推动作用。他指出，免疫治疗是目前肿瘤治疗领域的研究热点，未来肿瘤治疗可能更多依赖这些生物技术，但目前了解的仍不全面，后续仍需要深入研究；他强调肿瘤治疗应转向以病人为中心，关注并发症管理，建议可结合中医中药等其他方式提高患者生存质量。CACA

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李兵教授、中国科学院分子细胞科学卓越创新中心陈勇研究员、复旦大学生物医学研究院陈飞研究员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、复旦大学附属肿瘤医院江一舟教授共同主持。

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 33 家媒体平台参与直播报道，线上超 635 万人次点击观看。

樊代明院士在致辞中指出，CACA 前沿播作为展示中国肿瘤研究成果的重要平台，始终以“传播本土高水平成果、推动临床转化”为核心目标。他强调，入选前沿播的研究需满足三大核心标准：由中国学者主导、在国际顶尖期刊发表、研究工作于中国本土开展且维护中国患者利益，并与 CACA 指南、HIO 期刊紧密关联。他指出，前沿播推出的 20 期内容中，基础与临床研究比例约为 4:6，旨在推动“基础与临床双向奔赴”——基础研究需锚定临床需求，临床问题需向基础溯源。

樊代明院士提到，前沿播的核心价值不仅在于成果展示，更

CACA前沿播 第20期

转录起始动态过程的研究进展

CACA 前沿播（第 20 期）成功举办

7 月 16 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 20 期在线上成功召开。本期聚焦基因转录机制的重大进展，复旦大学徐彦辉研究员团队带来了其发表于《Science》《Nature》的基因转录机制突破性研究成果！该研究首次揭示了 RNA 聚合酶 II 和 III 驱动基因转录的连续动态全过程，为理解生命核心过程的分子机理提供了全新视角，同时为相关疾病治疗靶点开发奠定了关键理论基础。

在于推动“从论文到临床”的转化——让研究成果尽快写入指南、惠及患者，同时通过学术交流凝聚共识，避免“闭门造车”。他特别提到，本期聚焦的基础研究是临床突破的根基，鼓励研究者以“从分子机制到临床应用”为路径，让核心科学发现最终服务患者。

研究成果介绍

复旦大学肿瘤医院徐彦辉研究员在“转录起始动态过程研究进

展”主题演讲中，系统阐述了结构生物学技术的最新发展与应用。他首先回顾了冷冻电镜技术在生物大分子结构解析中的革命性突破，同时指出 AlphaFold 等 AI 预测工具在动态复杂体系研究中的局限性。随后，他从 DNA 双螺旋模型到中心法则，深入剖析了基因转录的分子机制，特别强调了转录调控在细胞命运决定和疾病发生中的核心作用。目前，其研究团队正聚焦于高等生物 RNA

聚合酶 II 和 III 转录起始的动态工作机制研究，通过高分辨率结构解析技术捕获转录过程中的瞬时状态，旨在为揭示基因表达调控的分子机制提供了全新见解。

复旦大学生命科学学院陈曦子研究员系统分享了 RNA 聚合酶 II (Pol II) 转录起始动态过程的研究工作。首先，她回顾了团队近年来在 Pol II 转录起始机制上取得的一系列重要发现，介绍了转录前起始复合物的启动子识别、分

步组装、中介体促进 RNA 聚合酶磷酸化并激活转录以及 +1 核小体调控转录起始的分子机制。随后，她向我们描绘了 Pol II 转录从头起始的连续动态全过程，探讨通用转录因子和转录泡如何协同 Pol II 调控转录起始向延伸阶段的转变的分子机制以及转录起始调控背后的逻辑，这些工作不仅揭示了转录起始调控的分子机制，也为理解基因表达调控提供了重要的结构和理论基础。

随后，复旦大学生物医学研究院王茜敏研究员围绕最近关于 RNA 聚合酶 III (Pol III) 转录起始动态过程的研究展开汇报，探讨了 Pol III 由转录起始向延伸过渡的分子机制，提出 Pol III 实现“高效快速转录循环”的关键结构基础，为理解真核生物短链非编码 RNA 的高效合成提供了全新视角。

最后，她总结了 Pol II 和 Pol III 两类重要 RNA 聚合酶转录起始过程的主要特征和差异，通过多维度分析为全面阐明真核生物转录的分子机制提供了重要理论依据。

同行评价

上海交通大学李兵教授盛赞徐彦辉研究员团队在基因转录机制研究中取得的重大突破。他特别指出，尽管这些微观机制看似具体，但正是这些精密的结构解析工作，为宏观生命现象研究奠

定了不可或缺的基石。

中科院分子细胞科学卓越创新中心陈勇教授表示，这一系列研究以“分子电影”形式完整揭示 Pol II/III 转录起始动态全过程，填补了中心法则关键环节的认知空白，其成果具有教科书级意义。

复旦大学生物医学研究院陈飞研究员高度评价徐彦辉研究员团队在转录调控领域持续性突出成果，强调这一系列研究具有改写教科书的意义，展现了突破重大科学难题的研究潜力。

樊代明院士总结指出，本次会议展示的研究是“基础研究顶天立地”的典范——既揭示了生命核心机制的新规律，又为临床转化埋下科学种子。他强调，肿瘤等复杂疾病的突破，不能仅依赖临床技术革新，更需从分子机制层面溯源：徐彦辉团队解析的

转录起始机制，虽看似与临床遥远，但肿瘤中基因表达异常、非编码 RNA 失调等核心问题，其本质均与转录调控相关，基础研究的深度决定了临床突破的高度。

樊代明院士表示，CACA 前沿播将持续支持此类“硬核”基础研究，推动“基础研究者向临床看，临床研究者向基础学”的双向互动。他鼓励团队进一步将转录机制与肿瘤表型关联，例如探索癌细胞中聚合酶活性异常的分子基础，让核心科学发现最终服务于疾病防治。

本次会议通过对转录起始机制的深度解析，不仅为生命科学领域提供了新认知，更彰显了中国基础研究在国际舞台的引领地位。正如樊代明院士所言：“今天的分子机制研究，就是明天的临床治疗方案。” CACA



CACA前沿播 第21期

Holistic Integrative Oncology 眼肿瘤专题文章解读

CACA 前沿播（第 21 期）成功举办

7 月 23 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 21 期——Holistic Integrative Oncology (HIO) 眼肿瘤专题文章解读在线上成功举办。上海交通大学医学院范先群院士、上海交通大学医学院附属第九人民医院周一雄教授、中山大学中山眼科中心杨华胜教授分别围绕发表在协会 HIO 期刊的眼肿瘤指南、综述与原创研究进行权威解读与学术探讨。

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、Holistic Integrative Oncology 英文期刊主编樊代明院士，北京同仁医院王宁利教授，首都医科大学附属北京儿童医院赵军阳教授，北京大学人民医院梁建宏教授等出席会议并参与点评论论。会议由中国抗癌协会副理事长、Holistic Integrative

Oncology 英文期刊执行副主编王瑛教授，中国抗癌协会眼肿瘤专业委员会主任委员、上海交通大学医学院附属第九人民医院贾仁兵教授共同主持。

本次会议由中国抗癌协会 APP、视频号、良医会等 31 家媒体平台参与直播报道，线上突破 767 万人次点击观看。

会议伊始，王瑛教授简要介

绍了 HIO 期刊的情况。HIO 由 CACA 与 Springer Nature 出版集团合作创办，创刊三年已实现三大里程碑：入选中国科协卓越行动计划高起点新刊；获批国家新闻出版署 CN 刊号；被全球规模最大的同行评议文献摘要和引文数据库 Scopus 收录，并进入 DOAJ 数据库。截止目前，HIO 文章累计访问量突破 22 万

次，据 Web of Science 统计，目前已有 200 余位中外专家学者引用 HIO 文章，国际引用占比近 40%，全球影响力显著提升。

樊代明理事长在致辞中回顾了中国抗癌协会近期的重要活动。过去一周内，协会相继举办了 2025CACA 华南整合肿瘤学大会与中巴抗癌峰会，两场活动线上参会人次均突破 1700 万，显示出中国肿瘤防治理念和科技成果在国内外的突出影响力。

他指出，CACA 前沿播是中国抗癌协会精心打造的肿瘤前沿科技成果交流平台，已成功举办 20 期，前 20 期主要播出中国学者在顶级国际医学期刊发表的重要科研成果，第 21 期首次聚焦在 HIO 期刊发表的文章。樊院士特别强调，HIO 是国人自主创办的英文期刊，致力于向全世界展示中国肿瘤防治领域的原创成果，传播整合肿瘤学理念。

范先群院士解读《中国肿瘤整合诊治指南：视网膜母细胞瘤》。范院士从指南概述 - 肿瘤特点、整合诊疗 - 保命保眼、防筛并重 -

端口前移、创新发展 - 赢在未来四方面深入解读了 CACA 视网膜母细胞瘤指南。该指南基于我国学者开展的全球首个视网膜母细胞瘤介入化疗多中心 RCT 研究成果，确立了介入化疗在视网膜母细胞瘤保眼治疗中的重要作用，



提出介入化疗两药交替使用方案；首次提出分子分型方法，RB1 基因突变视网膜母细胞瘤患者与染色体构象异常密切相关；也对创新检测技术，提高诊断效率，新药筛选和基因治疗的研究现状和

应用前景进行了深入分析。该指南注重整合理念，关注视力等全面康复，强调保生命、保眼球、保视力，立足我国实际，兼顾专业性、与科普性，通过“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”实现整合治疗。

王宁利教授对 CACA 视网

膜母细胞瘤指南成果表示高度赞扬，认为范先群院士领衔制订的指南内容丰富全面。他强调，CACA 指南展现了眼内进展期保眼率从 27% 上升到 53% 的大幅提高，整合了我们国家视网膜母细

胞瘤的大量研究成果，可以造福全球患者。此外，指南将医学前沿知识与医工交叉平台相整合，是整合医学的典型范例，值得其他领域借鉴。

周一雄教授聚焦影像组学与生物组学前沿，介绍了《多模态分析在眼附属器淋巴瘤诊疗过程中的应用》。他梳理了多模态数据（包括影像组学、生物组学等）在眼附属器淋巴瘤鉴别诊断、患者分层、预后评估中的最新应用，展示了基于人工智能的多模态分析在精准识别和分层管理方面的潜力。周教授也提出眼肿瘤医师需从术者向管理者转型，通过加强多学科及医工交叉合作，构建智能诊断体系及预后评价体系，完善眼附属器淋巴瘤“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康 - 管”六位一体全程诊疗模式。

赵军阳教授表示，眼附属器淋巴瘤临床表现缺乏特异性，鉴别诊断及预后评估困难，报告中基于人工智能的多模态诊疗路径，展现出巨大潜力。他建议，当前人工智能技术已在多个医学领域

落地，眼科应抓住机遇实现突破，推进临床的尽早应用，构建面向基层医生的在线辅助诊疗平台，让更多患者受益。

杨华胜教授解读《眼眶髓系肉瘤的临床病理特征及预后》。杨教授表示髓系肉瘤在眼眶的病变更罕见，本研究基于临床资料、影像学表现、免疫组化结果及随访数据，分析了其临床病理特征、免疫表型、治疗方式及预后，并与国际上的研究结果进行了比较，以优化此类患者的临床管理策略。杨教授提出，眼眶髓系肉瘤的诊断需高度警惕，尤其需与淋巴瘤、横纹肌肉瘤等眼眶肿瘤区分开；充分的肿瘤组织活检联合扩展免疫组化标记（如 MPO、CD117 等）是确诊的关键，早期采用 AML 导向的规范化疗方案可显著改善预后，实现长期生存。

梁建宏教授对报告给予高度评价，同时与杨华胜教授就该病的诊治经验进行了深入交流探讨。他指出，眼眶髓系肉瘤临床十分少见，杨教授团队在 10 年

间积累的病例非常珍贵，该研究总结具有临床意义，为提高眼附属器罕见肿瘤的临床认识提供了坚实基础。

会议最后，樊代明理事长对本次学术交流进行了总结，肯定了与会专家精彩的解读和分享。他提到，HIO 期刊旨在展示中国肿瘤学领域的科研成果和突出贡献，同时引入国外高质量的研究发现，强调基础研究与临床实践相结合，创刊后在短时期内已推送至 100 多个国家及地区，引起全球同道的广泛关注。

樊院士同时强调，中国肿瘤学界应该有自己的自信，中国在医学领域，尤其是肿瘤学领域具有独特的优势。中国人口众多，肿瘤发病率高，罕见肿瘤病例数量多，中国医生积累了丰富的临床经验。CACA 指南不仅倡导前沿技术，更强调整合医学思想，代表着中国医生的水平。樊院士呼吁中国专家学者关注高质量本土研究成果和临床实践，积极推广 CACA 指南，共同提升中国指南的国际影响力。CACA

CACA前沿播 第22期

SKB264 治疗 经治 EGFR 突变 NSCLC

CACA 前沿播 (第 22 期) 成功举办

8月4日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播第22期在线上成功举办。本期聚焦肺癌领域重大突破，中山大学肿瘤防治中心张力教授、方文峰教授团队分享了其在国际权威期刊《British Medical Journal》发表的研究成果——全球首个获批上市的Trop2 ADC药物卢康沙妥珠单抗治疗EGFR突变晚期非小细胞肺癌的突破性研究。该成果两个月内先后登上《Nature Medicine》和《British Medical Journal》，客观缓解率达45%，无进展生存期6.9个月，且安全性更优，破解了肺癌耐药难题，为全球提供了中国方案。

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，南昌大学第二附属医院刘安文教授，同济大学附属东方医院周彩存教授，解放军总医院第五医学中心刘晓晴教授等出席会议并点评。会议由广西医科大学赵永祥教授、中山大学肿瘤防治中心黄岩教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会APP、视频号、丁香园等30家媒体平台直播，线上累计超698万人次观看。

樊代明院士在致辞中介绍，CACA系列学术活动正形成“矩阵效应”：8月已举办大肠癌、肝癌筛查大会，累计覆盖超1600万人

次；国际峰会已举办21场，覆盖3.2亿人次，将中国肿瘤防治理念推向全国、全球。他强调，CACA前沿播聚焦“中国原创、顶刊成果、

临床价值”三大标准，本期聚焦的肺癌ADC研究正是“从临床痛点出发，以基础机制为支撑”的典范。樊代明院士指出，肿瘤防治

需兼顾“普及与提高”：普及指南以规范诊疗，提高创新以突破瓶颈。他鼓励研究者以“患者为中心”，将基础研究与临床实践深度融合，让中国原创成果既服务本土患者，又引领全球肿瘤治疗方向。

背景介绍及概念

中山大学肿瘤防治中心洪少东教授指出，肺癌是全球发病率和死亡率最高的恶性肿瘤，我国每年新发肺癌病例达106万，其中70%为初诊晚期患者。EGFR突变是非小细胞肺癌常见驱动基因，占比达40%-50%，此类患者虽可从TKI靶向治疗中获益，但最终会发生耐药，且耐药后接受含铂化疗失败的患者，三线治疗选择匮乏——传统多西他赛治疗客观缓解率仅3.2%-10%，中位无进展生存期仅3个月左右，临床需求迫切。

洪少东教授指出，ADC药物通过“抗体-连接子-毒素”结构实现精准靶向杀伤，是近年肿瘤治疗的突破方向。Trop2作为理想的ADC靶点，在肺癌中表达率达89%，但国际上两款Trop2 ADC在非选择人群中的三期研究均告

失败，提示“人群选择”的重要性。基于此，团队聚焦EGFR突变这一中国特色人群，探索Trop2 ADC的治疗价值，为破解耐药难题提供了新思路。

中国医学科学院肿瘤医院王洁教授认为，该研究直击EGFR突变患者耐药后治疗匮乏的临床

鉴了国际失败经验，又立足中国患者的突变特征，为ADC药物在肺癌领域的精准应用提供了重要思路。

南昌大学第二附属医院刘安文教授表示，研究聚焦中国高发的EGFR突变亚型，数据更贴近本土临床实践，为后续成果转化



痛点，在国际同类ADC研究失败的背景下，独辟蹊径选择EGFR突变人群，既体现了对临床需求的敏锐洞察，又基于Trop2高表达及内吞活性的生物学特征，科学假设严谨。这一研究设计既借

化奠定了坚实基础。其创新性在于抓住了国际研究的短板，针对特定人群开展研究并取得阳性结果，不仅在国际上占据了“First in class”的地位，也为中国患者带来了切实获益，兼具科学价值与现

实意义，值得进一步推广应用。

研究结果及创新点

中山大学肿瘤防治中心方文峰教授分享了研究成果。该研究针对 EGFR 突变、经 TKI 及含铂化疗失败的晚期非小细胞肺癌患者，137 例按 2:1 随机分组，91 例用卢康沙妥珠单抗，46 例用多西他赛。结果显示，卢康沙妥珠单抗组客观缓解率 45.1%（对照组 15.6%），中位无进展生存期 6.9 个月（对照组 2.8 个月），疾病进展或死亡风险降低 70%；随访 35% 成熟度时，总生存期已显获益，死亡风险降低 51%（校正后 64%）。安全性上，其 3 级以上不良反应发生率 56%，低于对照组的 71%，且无严重不可控毒性。

该研究首次证实 Trop2 ADC 在该人群的显著疗效，为全球首个获批该适应症的药物。转化研究发现，EGFR 突变细胞高内吞活性是疗效关键；药物采用高亲和抗体、双裂解连接子及高载药量（7.4），增强靶向杀伤及“旁观者效应”。2025 年 3 月，该药获国家药监局批准，实现从跟跑到领跑的跨越。

同济大学附属东方医院周彩存教授认为，该研究数据“全面超越传统化疗”，客观缓解率和无进

展生存期的提升具有显著临床意义，尤其在对照组允许交叉治疗的情况下，总生存期仍显示获益，进一步印证了药物的优效性。研究创新性地将转化研究与临床研究结合，从内吞机制解释疗效差异，为精准 ADC 治疗提供了范式，且入组人群特征贴近中国临床实践，推广价值高。

解放军总医院第五医学中心刘晓晴教授表示，研究成功的关键在于对药物机制的深耕和人群的精准选择，这种“基础 - 临床”转化模式为后续研究提供了重要启示。药物安全性可控，3 级以上不良反应低于传统化疗，为患者长期治疗和生活质量保障奠定了基础，有望改写 EGFR 突变肺癌耐药后的治疗指南，推动临床实践变革。

临床价值与未来研究方向

中山大学肿瘤防治中心张力教授阐述了研究的临床价值及未来方向。临床价值方面，该研究为 EGFR 突变耐药患者提供了全新治疗选择，打破了多西他赛“铁打对照组”的局面；研究结果推动国际同类药物获批，惠及全球患者；贴近中国临床实践的入组标准，确保了成果在国内的可推广性。

未来研究将聚焦四方面：探

索 Trop2 表达联合内吞活性的生物标志物，优化获益人群筛选；推进从三线向二线治疗的拓展（OPT TOP 4 研究已获阳性结果，正在申报 NDA）；探索与奥希替尼等药物的一线联合治疗（OPT TOP 15 研究正在入组）；解析耐药机制，开发克服耐药的联合策略。

樊代明院士在总结中指出，本期研究是“中国原创、全球领跑”的典范，其价值不仅在于突破了肺癌耐药治疗瓶颈，更彰显了中国研究者从“跟随研究”到“引领创新”的转变。他强调，肿瘤治疗需践行“整合医学”理念，既要关注药物疗效，也要重视患者生活质量——卢康沙妥珠单抗在提高疗效的同时降低毒性，正是这一理念的体现。

樊代明院士表示，CACA 前沿播将持续推广此类优质成果，推动中国研究写入国内外指南；同时呼吁学界聚焦“提高五年生存率、降低死亡率”的硬指标，通过普及规范诊疗、突破创新疗法，实现肿瘤防治的整体提升。他特别提到，肺癌作为发病率和死亡率双高的癌种，需高度关注肺结节的精准诊断，避免过度治疗，在“治未病”与“精准治”之间找到平衡，最终实现“以患者为中心”的终极目标。CACA

限制糖代谢促进肿瘤肺转移

CACA 前沿播（第 23 期）成功举办

8 月 12 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 23 期在线上成功召开。本期聚焦肿瘤糖代谢干预促进转移的重大进展，中山大学生命科学学院邝栋明教授团队带来了其发表于 Cell 的研究成果，该研究阐明了肿瘤糖代谢干预与免疫微环境间的复杂互作机制，并明确 TIGIT 阻断在逆转该过程中的治疗潜力。不仅突破了传统对肿瘤糖代谢干预安全性的认识，也为优化代谢靶向策略及实现肿瘤转移的精准防控提供了新的理论支撑和临床路径。

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，南昌大学第一附属医院副院长李建明教授、陆军军医大学病理学研究所平轶芳教授、中国科学院昆明动物研究所陈勇彬教授、厦门大学药学院院长刘文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、中山大学肿瘤防治中心贝锦新研究员主持。

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 41 家媒体平台参与直播报道，线上超 754 万人次点击观看。

樊代明院士在致辞中指出，为了贯彻 CACA 前沿播的宗旨：“站前沿。看更前沿”，入选前沿播的研究需满足三大核心标准：由中国学者主导、在国际顶尖期刊发表、研究工作于中国本

土开展且维护中国患者利益，并与 CACA 指南、HIO 期刊紧密关联。他强调，前沿播是表达中国人的智慧的重要平台，受众广泛，应避免过于学术，做到通俗易懂，向更多的普通民众传递我们对肿

瘤防治所做的努力和最新进展。

背景介绍及关键现象

邝栋明教授长期聚焦于组织免疫微环境与免疫治疗疗效的研究，尤其关注肿瘤免疫与代谢之间的相互作用机制。在研究过程

中，邝教授注意到传统观点普遍认为糖代谢旺盛的肿瘤更具侵袭性，但通过对临床肝癌样本、多种肿瘤模型及大规模数据库的系统分析，团队意外发现糖代谢水平较低的肿瘤在术后更易复发，并且与肺转移风险显著相关。进一步的动物实验显示，低碳水饮食虽能抑制原位肿瘤生长，却在多种可发生肺转移的肿瘤模型中增强了转移能力。然而，这一过程并非由于葡萄糖缺乏肿瘤细胞自身转移能力的增强，而是通过“旁观者效应”促进了邻近葡萄糖代谢正常的肿瘤细胞扩散。这些研究结果表明，葡萄糖代谢缺陷的肿瘤细胞可塑造一种显著促进正常肿瘤细胞肺转移的微环境。据此，邝教授提出了研究的关键科学问题：糖代谢受限的肿瘤细胞能否以及如何塑造远端预转移微环境？

李建明教授高度评价了邝栋明教授的研究，认为其提出了一个重要且颠覆性的观点——单纯的低糖饮食或控糖策略在肿瘤治疗中可能带来意想不到的负面影响。该研究提示我们在饮食干预与肿瘤代谢调控上需要更精细化的认识，不仅要关注糖代谢，还要综合考虑脂代谢、氨基酸代谢等多种途径。李教授指出，这种对“代谢知识”的深入理解，将为未来将免疫治疗与代谢治疗相

结合、制定更精准的营养与代谢干预策略，提供重要的科学基础。

平轶芳教授指出该研究颠覆了传统认知——糖代谢活性低的肿瘤反而更易转移。她强调，在肿瘤的演进过程中，代谢异常与免疫系统互作密切相关，治疗压力可重塑肿瘤的自然发展轨迹，因此需要动态监测并及时调整治疗方案。邝教授的工作提示，虽然抑制糖代谢可在短期抑制肿瘤生长，但长期可能促进转移，尤其对生存期长的患者更应关注远期疗效。同时，肿瘤内部存在多种代谢特征和功能不同的细胞亚群，其相互作用及与免疫细胞的协同影响了肿瘤进展。她认为，未来治疗应综合考虑肿瘤细胞、局部微环境和全身环境，采取多靶点联合策略，以在动态的肿瘤生态系统中实现长期控制。

机制研究结果

吴财源副研究员系统分享了团队基于“糖代谢受限的肿瘤细胞能否以及如何塑造远端预转移微环境”这一科学问题所获得的研究成果。首先，他阐明葡萄糖剥夺肿瘤细胞可诱导肺部 PVR？巨噬细胞极化，随后通过 PVR – TIGIT 轴耗竭 NK 细胞功能，从而建立有利于肿瘤扩散的转移前微环境。基于此，他继续向我们系统介绍了葡萄糖剥夺肿瘤细胞诱

导肺部 PVR 的分子机制。团队证实葡萄糖剥夺导致肿瘤细胞发生内质网应激，进而激活 HRD1 催化 TRAIL 的 K63 位点泛素化修饰，并通过 ESCRT 复合体将其包装入外泌体。释放的外泌体 TRAIL 是导致巨噬细胞表达 PVR 的关键。这些工作阐明了肿瘤糖代谢干预与免疫微环境间的复杂互作机制，并明确 TIGIT 阻断在逆转该过程中的治疗潜力。

陈勇彬教授认为，邝栋明团队的研究从全新角度揭示了肿瘤细胞间的协作机制——一些无法抵抗低氧、高酸、营养缺乏等压力的肿瘤细胞，会通过“牺牲自己”来支持其他细胞，从而促进肺转移。这一发现提示，在抑制肿瘤生长的同时，应警惕其可能诱发新的转移模式。陈教授指出，该研究拓展了对肿瘤微环境的理解，不仅涉及肿瘤与间质的互作，还揭示了不同状态、不同位置的肿瘤细胞之间存在精密合作，推动转移、复发和耐药等进程。此类复杂网络的解析，对制定更有针对性的治疗策略具有重要意义。同时，他提出值得进一步探讨的问题——其他能够引发 UPR（未折叠蛋白反应）的压力因素，是否也会诱导类似的转移过程。

刘文教授指出，邝栋明团队发现了一个临床上颠覆直觉的现象——葡萄糖代谢活性低的患

者术后复发风险反而显著升高。研究进一步揭示，这并非源于低糖代谢肿瘤细胞自身转移能力的增强，而是通过“旁观者效应”促进邻近糖代谢正常的肿瘤细胞扩散。机制上，葡萄糖剥夺会诱导肿瘤细胞内质网应激，激活 HRD1 介导的泛素化修饰，并通过 ESCRT 复合体释放外泌体，这些外泌体可诱导肺部 PVR 阳性巨噬细胞极化，经“PVR – TIGIT”轴耗竭 NK 细胞功能，从而塑造有利于转移的肺部微环境。刘教授认为，该研究从临床观察到机制解析环环相扣，创新性极高，并对未来基于该机制的干预策略充满期待。

临床价值及未来研究方向

魏瑗副教授提出，本研究基于葡萄糖限制促进肿瘤远端转移的机制发现，首次建立了低样本量血浆外泌体 TRAIL 的高灵敏检测体系，并证实其可有效预测肝癌术后早期复发与肺转移风险，预测性能优于甲胎蛋白及肿瘤大小等传统指标，有望成为临床分层管理的重要工具。同时，研究为 PET-CT 在阳性范围内的定量应用提供了新思路，为后续多中心大样本确立复发风险阈值奠定基础。在治疗策略上，研究提示单纯低糖或生酮饮食虽可抑制原发肿瘤生长，却可能增加远端转移

风险；联合靶向 PVR – TIGIT 通路的免疫干预可在维持远端免疫监视功能的同时控制肿瘤生长，值得进一步探索。另一方面，通过 β -羟基丁酸补充模拟生酮饮食的抗肿瘤作用且不增加转移风险，为开发无需低碳条件的安全代谢干预策略提供了新方向。

樊代明院士在总结中对本项研究给予高度评价，认为其从临床观察出发，揭示了低糖策略在抑制肿瘤生长的同时可能削弱免疫防御、促进转移的机制，为肿

实现真正的长期控制。

他强调，肿瘤治疗不能只追求“饿死”肿瘤细胞，还要避免“饿死”免疫细胞等防御力量；科研中同样要重视 50% 阳性与 50% 阴性结果的价值，通过多因素分析和多学科整合，把疗效从 50% 提升到 70%、80%。这一理念正是整合医学“攻守同谋”的体现，即在“杀瘤”的同时守住患者整体机能。

最后，樊院士呼吁基础与临床“双向奔赴”，将代谢、免疫、



瘤代谢与免疫互作研究提供了全新视角。这一发现充分体现了整合医学“从靶到态，再到整态”的核心理念——不仅要锁定分子靶点，更要放眼多细胞、多系统乃至整体机体的生态网络，才能

微环境等多维度研究成果有效转化为临床策略，并通过科普与平台传播，让基层医生和公众了解控糖等生活方式干预的潜在风险，推动科学认知落地，助力肿瘤防治新范式的形成。CACA

CACA前沿播 第24期

早期肺癌淋巴结选择性清扫： 从‘全切’到‘精准保’的突破

CACA 前沿播（第24期）成功举办

8月19日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播第24期在线上成功举办。本期聚焦早期肺癌外科治疗领域重大突破，复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授团队分享了其发表于《Journal of Clinical Oncology》的重磅研究成果：对于以磨玻璃成分为主的淋巴结阴性早期肺癌，无需进行纵隔淋巴结清扫，既不影响生存，又能减少手术创伤及并发症，为肺癌精准外科治疗提供了中国方案。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，北京大学肿瘤医院陈克能教授，复旦大学附属肿瘤医院朱正飞教授，广东省人民医院钟文昭教授，北京大学人民医院杨帆教授等出席会议并点评。会议由广西医科大学赵永祥教授、同济大学附属东方医院周彩存教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会APP、丁香园、中国医学论坛报、大专家等30家媒体平台直播，线上累计超780万人次观看。

樊代明院士在致辞中指出，CACA系列学术活动正形成全球影响力：8月举办的中土、中法

国际峰会覆盖超1500万人次，华中区域整合肿瘤学大会线上观看达2190万人次。他强调，肺癌研

究是中国肿瘤领域的优势方向，本期聚焦的早期肺癌淋巴结清扫策略研究，体现了肿瘤治疗从“控

瘤”到“保人”的核心转变——既要精准清除肿瘤，更要保护机体功能，这与CACA整合肿瘤学理念高度契合。樊代明院士提到，CACA前沿播已推出24期，其中5期聚焦肺癌，彰显中国在该领域的国际引领地位，未来将持续推动原创成果转化，让科学普惠惠及更多患者。

背景介绍及概念

复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授首先系统地回顾了其团队长达十余年的探索历程。他开宗明义地指出，肺癌外科经历了从传统开胸到腔镜微创再到单孔操作的演变，但始终未跳出“切口大小”的物理范畴。早在2016年，其团队便前瞻性地提出了“微创3.0”理念，将微创的内涵升华至“切口微创”、“器官微创”和“系统微创”三个维度。他强调，核心在于“系统微创”，即最大限度地保留健康的肺组织和功能正常的淋巴结系统，其终极目标不仅是让患者“活得更长”，更要“活得更好”。

陈教授指出，纵隔淋巴结清扫不仅创伤大，其周围遍布重要血管神经，更有导致致命性大出血的风险。基于此，团队自2017

年起在国际上率先提出“选择性淋巴结清扫”概念，即“切除有转移或转移倾向的淋巴结，保留无转移的淋巴结”。此后，通过系列回顾性和前瞻性研究，逐步建立了六条预测纵隔淋巴结阴性的精准

与西方存在本质差异，尤其近年来通过筛查发现的大量GGO型肺癌，是一种惰性肿瘤，其生物学行为与传统的实性结节型肺癌截然不同，“将两者混为一谈，用同一把‘尺子’去治疗，是最大的不



标准，并在2023年发表于《JTO》的前瞻性观察研究中实现了100%的阴性预测准确率，为本次三期RCT的开展奠定了坚实的理论与数据基础。

北京大学肿瘤医院陈克能教授在随后的点评中，高屋建瓴地剖析了该研究的时代背景与意义。他精辟地指出，中国的肺癌谱系

精准”。他盛赞陈海泉教授团队的工作不仅提供了高级别证据，更是从思想根源上推动了中国肺癌外科界的观念变革，引领了国际潮流，让世界听到了中国外科学者的强音。

复旦大学附属肿瘤医院朱正飞教授从肿瘤免疫学的独特视角进行了精彩补充。他着重强调了

在免疫治疗新时代，保留无转移淋巴结的深远意义远超减少手术创伤本身。他引用了 2023 年《新英格兰医学杂志》一篇重磅回顾性研究，该研究发现因非治疗目的切除已“退化”的胸腺后，患者全因死亡率及肿瘤发生率显著上升，这强烈提示淋巴器官在成人免疫监视中仍扮演着“守夜人”的关键角色。朱教授表示，非常期待该研究未来 10 年甚至 20 年的长期随访数据，以揭示保留淋巴结对患者远期免疫功能及总生存的潜在巨大益处。

研究结果及创新点

复旦大学附属肿瘤医院傅方求教授作为研究的主要执行者之一，代表团队详尽解读了这项名为 ECTOP-1009 的三期随机对照研究。该研究入组了 302 例临床分期为 T1N0M0、实性成分比例（CTR） ≤ 0.5 、接受肺叶或肺段

切除的浸润性肺腺癌患者，并将其随机分配至“不清扫组”与“系统性纵隔淋巴结清扫组”。结果显示：1）两组患者均未发现淋巴结转移，3 年无病生存率（DFS）和总生存率（OS）均为 100%，首次在高级别证据上证实了“不清扫”的非劣效性；2）不清扫组手术时间缩短 32%，出血量减少 46%，术后置管时间和住院时间分别缩短 10% 和 13%，数据清晰表明，免清扫策略极大优化了手术流程，加速了患者康复；3）不清扫组中重度并发症发生率显著降低 64%，且无严重术中并发症发生。

傅教授总结道，该研究的数据证明，对于 GGO 为主型肺癌，系统性淋巴结清扫是一种“无益且有害”的过度治疗。基于“不伤害”的伦理要求，本研究在中期分析后提前终止。他呼吁全球肺癌诊疗指南进行更新，结束“一刀切”

的清扫模式，迈向基于影像学和病理学精准评估的个体化外科新时代。

广东省人民医院钟文昭教授在点评中充分肯定该研究的里程碑意义，指出其解决了临床长期存在的争议，并为后续研究提供了范式。他将陈海泉团队的研究置于肺癌外科淋巴结清扫术演进的宏大历史中，将其誉为继 ACOSOG Z0030 研究之后的里程碑式研究，完成了对淋巴结清扫认知的“螺旋式上升”。他提出了三个极具挑战性的问题：本研究相较于 Z0030 研究的核心优势、不同驱动基因是否影响 GGO 的淋巴结转移规律、以及在新辅助免疫治疗时代保留淋巴结对疗效的潜在增益，引发了全场对未来研究方向的深入思考。

北京大学人民医院杨帆教授则从外科哲学的高度盛赞了该研究。他指出，该研究不仅证

实了免清扫策略的安全性，更从根本上挑战了“淋巴结清扫必然带来生存获益”的传统认知。他提出，对于这类极早期、极低危的肿瘤，未来研究是否应更聚焦于‘去伤害化’（安全性），而非生存获益？这一提问，引导大家重新审视外科临床研究的价值终点设计。

未来研究方向

复旦大学附属肿瘤医院张扬教授系统地展示了团队未来宏伟的研究蓝图。基于 ECTOP-1009 的成果，团队已规划并启动了三项更深入的前瞻性研。ECTOP-1018：针对肺尖段肿瘤，验证“不清扫下纵隔淋巴结”的长期安全性。ECTOP-1027：针对 2cm 以下 CTR>0.5 的 GGO，探索不清扫跨纵隔淋巴结。ECTOP-1017：利用新型分子影像探针 FAPI PET-CT，超越传统影像学，更精准地

在术前预测淋巴结状态，为筛选免清扫”人群提供新利器。

更引人注目的是，团队还开展了扎实的基础转化研究。通过对接接受新辅助免疫治疗患者的标本进行单细胞测序和 TCR 分析，初步发现：无转移淋巴结中富集了更多功能活跃的 T 细胞，是抗肿瘤免疫的“兵工厂”；而转移淋巴结则处于免疫抑制状态。此外，疗效好的患者，其肿瘤与无转移淋巴结之间存在大量共享的 T 细胞克隆，证明功能性淋巴结能源不断地向肿瘤输送“生力军”。这从免疫学机制上完美阐释了“保留无转移淋巴结”为何至关重要，为选择性清扫策略提供了坚实的理论基石。

樊代明院士指出，本期会议标志着肿瘤治疗从“控瘤”向“保人”的哲学跃迁，体现了东西方医学智慧的深度融合。他以陈海泉教授团队的选择性淋巴结清

扫研究为核心，阐释了这一转变的实践路径：通过严格设计的三期试验（五年 OS 非劣效边界 5%），证明对 CTR ≤ 0.5 的毛玻璃为主型肺癌，省略系统性清扫可减少 64% 的中重度并发症，同时维持三年 DFS，实现“减创伤不减疗效”的精准外科。这一成果挑战国际共识，为低风险肺癌患者提供了“去过度治疗”的中国方案。

樊院士强调，自然力保护是治疗的核心目标，微创手术与术前精准评估成为关键抓手。他呼吁年轻医生夯实病理与分子生物学基础，培养跨学科思维，并建立“以患者功能状态为核心”的评价体系。本期会议不仅重塑了肺癌外科的价值坐标，更彰显了中国抗癌协会在推动“整合医学”理念中的引领作用，为全球肿瘤治疗提供了“控瘤与保人平衡”的新范式。CACA



CACA 进企业（第 9 期） 走进华润三九

2025 年 7 月 20 日，中国抗癌协会（CACA）进企业系列活动（第 9 期）在深圳成功举办。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长李平、秘书长赵勇、副秘书长杨志平，深圳市南山区人民医院党委书记兼院长侯铁英，华润三九党委副书记、总裁吴文多，副总裁王克，研发中心总经理王勇等领导 & 专家出席活动。双方围绕肿瘤防治与医药创新协同发展展开深度对话，共绘健康产业新蓝图。

实地探访： 感受国企创新活力

活动首站，中国抗癌协会专

家团参观了华润三九展览馆，详细了解企业从传统中药制造到现代化科技自主创新的跨越式发展历程。华润三九展示的智能制药生产线、中药配方颗粒标准化工艺及国际化布局成果，给专家团

留下深刻印象。

吴文多总裁表示：“华润三九始终以‘关爱大众健康，共创美好生活’为使命，期待通过与 CACA 的合作，将中医药智慧与现代科技结合，为肿瘤防治贡献



更多中国方案。”

座谈交流： 聚焦痛点，共谋创新

座谈环节，气氛热烈而融洽，各方围绕肿瘤防治与医药创新协同发展各抒己见。

中国抗癌协会理事长樊代明院士系统阐释了 CACA“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 大重点工作。樊代明院士强调：“CACA 进企业活动的核心是聚焦行业痛点，通过整合协会前沿成果与指南建设经验，助力企业突破科研短板，推动肿瘤防治领域的科技自信与自主创新。”

中国抗癌协会副理事长李平教授提出两大建议：第一，中西医整合创新：依托 CACA 下设的相关中西医整合专业委员会，推动基于疗效提升的中西协同治疗方案研发，建议企业开展多中心临床研究，提升研究的战略高度；第二，国际化战略布局：把握中医药国际认可度提升的机遇，通过建立配方中心、优化颗粒剂等优势产品，结合药品溯源与全流程管理体系，推动中医药标准化、国际化进程。

中国抗癌协会秘书长赵勇详

细介绍了 CACA 在前沿成果与指南建设等领域的服务平台，包括科研基金共建、国际学术交流、指南纳入与推广等合作模式。他提出：“协会可与医院、企业等机构联合建立‘需求清单+任务清单’双驱动机制，通过设立企业整合研究院、医院整合医学中心等专

来计划打造“整合 AI 未来平台型医院”，利用南山区数据互联优势，探索跨境医疗合作，推动产学研用一体化发展。

共绘蓝图： 产学研用深度融合

此次 CACA 进企业活动通过



项机构，高效推进学科建设与项目落地。”

医院联动： 打造智慧医疗新生态

深圳市南山区人民医院党委书记、院长侯铁英表示，医院将依托全国助培基地与华为灯塔医院的智慧医疗基础，从医学教育入手，结合 AI 技术推广 CACA 指南，在肿瘤康复、心理支持、营养干预等领域开展实践探索。未

“参观+座谈”的立体化模式，为医药企业、行业协会与医疗机构搭建了高效对接平台。各方在活动中充分交流，达成了多项共识。

未来，中国抗癌协会、华润三九以及深圳市南山区人民医院等将围绕肿瘤防治关键技术攻关、中医药现代化研究、智慧医疗场景应用等领域深化合作，推动产学研用深度融合，共同助力“健康中国 2030”战略目标的实现，为肿瘤防治事业贡献更多力量。CACA

智能赋能绘蓝图 CACA 进企业（第 10 期）走进华为



2025 年 7 月 21 日，中国抗癌协会（CACA）进企业系列活动（第 10 期）走进华为技术有限公司。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长李平教授、秘书长赵勇、副秘书长杨志平、肿瘤康复委员会执行主任师建国教授、整合肿瘤相关结节专业委员会主委牟巨伟教授，华为全球公共事业军团 CEO 李俊风、华为安徽教育医疗行业部部长高彪、华为安徽医疗行业解决方案总监孟凡辉、华为全球公共事业架构主任工程

师陈福来等领导及专家出席活动。双方围绕肿瘤防治信息化、CACA 指南信息化智能化展开深度对话，共绘健康产业新蓝图。会议由华为安徽教育医疗行业部部长高彪主持。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在发言中强调，人工智能是医疗领域的重要辅助工具，AI 不能取代医生，但不懂 AI 的医生，终将被掌握 AI 技术的同行所超越。他指出，在肿瘤防治领域，需平衡技术创新与医疗本质，让

智能工具成为医生的“得力助手”，而非替代者，推动医疗服务向更精准、高效的方向发展。

华为全球公共事业军团 CEO 李俊风表示，华为始终致力于以技术创新赋能医疗健康产业，尤其在肿瘤防治领域，愿凭借自身在人工智能、云计算、大数据等方面的技术积累，助力 CACA 指南的信息化、智能化落地，为肿瘤防治体系建设提供强大的技术支撑，让先进的医疗理念和方案惠及更多患者。



华为安徽教育医疗行业部部长高彪详细介绍了华为在医疗健康领域的发展布局与技术成果，包括为医疗机构打造的智能解决方案、在医学数据安全与共享方面的技术突破等，展现了华为助力医疗行业数字化转型的决心与实力。

中国抗癌协会副理事长李平教授现场汇报了基于 CACA 指南 AI 智能体规划进展。该智能体能够快速整合肿瘤防治相关知识，为医生提供精准的诊疗参考建议，有效提升了 CACA 指南的临床应用效率，彰显了指南信息化、数字化的巨大潜力。

随后，双方专家和领导围绕当前人工智能赋能医学的现状、面临的技术瓶颈与行业困境，以

及未来的发展方向展开了深入研讨。大家一致认为，人工智能在肿瘤防治领域的应用前景广阔，但需突破数据安全、算法伦理、跨领域协作等多重挑战，推动技术与医疗深度融合。

活动中，中国抗癌协会与华为达成共识，双方将以 AI+ 癌

症创新为核心孵化载体，协同推进科研攻关、复合型人才培养及学术交流活动等合作。下一步，双方计划依托各自优势，加快 CACA 指南智能化产品的研发与落地，构建肿瘤防治信息化生态体系，为提升我国肿瘤防治水平、守护人民健康贡献力量。CACA



共探中西医协同抗癌的创新路径 CACA 进企业（第 11 期）走进鲁南制药

8月11日，CACA进企业（第11期）活动走进鲁南制药集团。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副秘书长杨志平、儿童肿瘤整合康复专委会主委董蓓教授、中西整合卵巢癌专委会主委张师前教授、中西整合多发性骨髓瘤专委会常委崔兴教授、放射医学专委会委员张炜教授，鲁南制药集团党委书记、董事长、总经理张贵民，鲁南制药集团党委副书记、副总经理王义忠等领导专家出席活动。

本次活动是CACA进企业系列的重要组成部分，旨在推动产学研医资跨界融合，将中国抗癌协会的学术资源、整合医学理念与制药企业的研发生产能力深度对接。

近年来，中国抗癌协会（CACA）以整合医学为核心战略，通过《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》构建了覆盖“防筛诊治康”全周期的中国特色肿瘤防治体系。而鲁南制药作为国内领

先的综合性制药集团，在中药创新、化学药研发及生物制药领域均有深厚积淀。双方围绕中医药文化传承、中医药现代化发展路径、民族医药自信重塑以及中医在肿瘤防治中的价值挖掘等议题展开讨论，这不仅是对健康中国战略的响应，更是推动中西医协同创新攻克癌症难题的重要实践。

中医药文化是中华文明的瑰宝，其天人合一、辨证施治的理念与现代医学的整合趋势高度契



合。樊代明院士多次强调，整合医学突破了“中西医简单叠加”的误区，强调整体大于局部、人文引领医技的核心理念，将中医药文化的精髓升维至医学价值体系层面。樊代明院士表示，在肿瘤防治领域，这种理念尤为重要——癌症不仅是生物学疾病，更涉及心理、社会、环境等多重因素，中医药在改善生活质量、减轻放化疗毒副作用、调节机体免疫、预防复发转移等方面具有独特优势，是提升我国肿瘤防治“软实力”的关键支撑。

会议期间，樊代明院士系统阐述了中国抗癌协会（CACA）的在研项目、科技成果、指南建设与推广以及未来方向，通过CACA“十七大”工作分享了协会在推进抗癌技术标准化、多学科协

作以及国际交流等方面所取得的进展。他表示，鲁南制药集团通过科技创新将传统中医药与现代制药技术深度融合，为行业树立了标杆。未来，中国抗癌协会愿与鲁南制药集团携手，在肿瘤防治指南制定、临床研究合作、科普教育推广等领域深化合作，以协同之力擘画医药产业新蓝图，为“健康中国”乃至“健康世界”筑牢坚实根基。

张贵民介绍了鲁南制药集团的发展历程、核心业务及在抗肿瘤领域的创新成果。他通过《生命的中医药思考》介绍，从中医药理论出发，结合鲁南制药集团在中药现代化与抗肿瘤药物研发中的实践，提出“中西医协同抗癌”的创新理念。他强调，鲁南制药集团始终秉持“造福社会，创造美好生活”的经营宗旨，

致力于为患者提供高质量的医药产品与服务。展望未来，期望双方进一步优化资源整合，促进医药创新与抗癌事业实现深层次融合，为患者增添更多希望，为社会创造更大价值！

CACA进企业（第11期）走进鲁南制药集团的活动，是整合医学理念落地产业界的生动实践，标志着中国抗癌协会与民族医药企业在中医药文化传承、肿瘤防治创新及民族自信重塑等层面达成深度共识。双方的交流不仅探讨了中医在肿瘤防治中的理论价值，更通过鲁南制药的科研平台、产品线及文化底蕴展示了中西医协同的可行性与潜力。未来，这种产学研融合将进一步推动中国肿瘤防治从“跟跑”走向“领跑”，为全球癌症治理贡献中国智慧与方案。CACA





CACA 进企业（第 12 期） 走进翔宇医疗

2025 年 8 月 18 日，中国抗癌协会“CACA 进企业”系列活动第 12 期在翔宇医疗成功举办。中国抗癌协会理事长樊代明院士领衔，副秘书长杨志平，安阳市肿瘤医院乳腺外科刘国华教授、病理科王富强教授、麻醉科吕萌教授，以及翔宇医疗董事长何永正等专家领导出席活动，共同见证医企协同创新的重要实践。

作为“CACA 进企业”系列的核心组成部分，本次活动以“推动产学研医资跨界融合”为目标，旨在将中国抗癌协会的学术资源与整合医学理念，同企业的研发生产能力深度对接。

樊代明院士一行实地考察了翔宇医疗康复设备展览中心及在建的康复医学博物馆，重点了解了企业在脑机接口、康复机器人等前沿领域的创新成果，并对翔宇医疗在肿瘤康复解决方案中的技术转化能力给予高度评价。

康复需要医学最高水平 康复实现人生最高境界

座谈会上，樊代明院士系统阐释了中国抗癌协会在整合医学框架下的十七大战略举措。他强调，协会通过构建覆盖“防筛诊治康”全周期的中国特色肿瘤防治体系，已形成从理念统一、学术引领、人才培育到指南迭代、科普推广、国际合作的完整闭环。特别是在康复领域，协会创新构建“纵横结合”的组织架构——纵向设立 25 个瘤种康复专委会，横向成立整合康复委员会与康复

组织委员会，并完成覆盖全瘤种的康复指南编制及心理、音乐、营养等技术康复指南，连续多年出版患者科普精品图书《逢生》，打造“同一天一起行”患者品牌活动……通过这一系列举措，不断推动肿瘤康复事业规范化、专业化发展，有效延长患者生存期、提升其生活质量。

樊代明院士特别指出：“康复需要医学最高水平，康复实现

人生最高境界。”他多次在学术会议期间强调，“患者出院后有人管和没人管不一样，管得好与管得不好不一样。”“患者不仅要活的久，还要活的好”等金句，深刻诠释了协会对肿瘤康复工作的战略定位。他明确表示，中国抗癌协会愿与翔宇医疗携手共进，合力推动我国康复医学事业创新发展，为提升我国肿瘤防治水平贡献积极力量。

强强联手 共建肿瘤防治新生态

翔宇医疗董事长何永正系统介绍了企业在肿瘤康复领域的技术积淀与创新突破，重点展示了脑机接口技术在脑肿瘤治疗中的前沿应用。双方围绕临床诊疗技术研究、学术交流平台搭建、共

建康复研究院等方向展开深度对话，达成多项合作共识。

未来，中国抗癌协会与翔宇医疗将依托各自资源优势，深化“产学研用”一体化协作，通过技

术攻关、指南落地、人才培育等多维联动，共同优化肿瘤防治全周期管理，为健康中国战略实施提供创新范本，为全球癌症防控贡献中国智慧。

康复需要医学最高水平 康复实现人生最高境界

中国抗癌协会“CACA 进企业”系列活动自启动以来，已成功举办 11 期，通过搭建医企协同

创新平台，推动学术成果与产业需求精准对接。本期活动聚焦肿瘤康复这一关键环节，标志着我

国肿瘤防治体系从“疾病治疗”向“全周期管理”的转型迈出坚实步伐。**CACA**





CACA 指南中国行暨 2025CACA 全域科普行动（平凉站） 成功举办

为深入贯彻落实“健康中国 2030”战略，推动区域肿瘤防治能力提升，7月13日，由中国抗癌协会、平凉市人民政府、甘肃医学院主办的 CACA 指南中国行暨 2025CACA 全域科普行动（平凉站）活动在平凉成功举行。中国抗癌协会理事长樊代明院士，平凉市委副书记、市政府市长白振海，甘肃医学院党委书记汪永锋出席活动并致辞。甘肃医学院党委委员、副校长刘凯教授主持开幕式。

平凉市政府副市长丁富强，兰州大学第二医院普外科国家临床重点专科主任、中国抗癌协会环境肿瘤学专委会主委李玉民教授，空军军医大学肿瘤研究所副所长、中国抗癌协会肿瘤康复委员会执行主任师建国教授，中国医学科学院肿瘤医院病理科主任、中国抗癌协会肿瘤病理专委会主委应建明教授，空军军医大学基础医学教学实验中心主任、中国抗癌协会整合肿瘤学分会主委邢金良教授，空军军医大学西京医院肾脏内科主任、中华医学会肾脏病学分会副秘书长孙世仁教授，中国抗癌协会副秘书长杨志平教授，中国医学科学院肿瘤医院病理科研究员、中国抗癌协会肿瘤



中国抗癌协会与甘肃医学院附属医院学科共建赋能专项启动

病理专委会秘书长李文斌教授，兰州大学第二医院研究员、中国抗癌协会环境肿瘤学专委会秘书长刘涛教授，平凉市卫生健康委、

平凉市科协、各县（市、区）卫生健康局主要负责人，甘肃医学院附属医院、市直各医疗机构、县级公立医院主要负责人 200 多人参加会议。

中国抗癌协会 APP、中国医学论坛报、医师报、乐问医学、丁香园、平凉融媒体中心等 45 家媒体平台参与直播报道，线上观看达 715 万人次。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，平凉是世界针灸医学鼻祖皇甫谧的诞生地，中国抗癌协会将 CACA 全域科普行动推向平凉，旨在深入贯彻落实习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述，践行医者使命，便利当地群众。



樊代明院士为中国抗癌协会共建单位甘肃医学院附属医院赠书



我们将在平凉建立防治、诊疗、康复、科普等学科共建单位，推动肿瘤规范治疗落地，助力平凉肿瘤诊疗水平提升。希望平凉市相关机构积极参与协会工作，持续推进合作交流，推动肿瘤治疗与全国规范体系接轨，让人民群众在肿瘤防治中真正获益。

平凉市委副书记、市政府市长白振海表示，中国抗癌协会是全国肿瘤医学领域权威性最高、专业性最强、影响力最广的国家级科技团体，协会倡议发起的《中国肿瘤整合诊治指南》“中国行”活动和 CACA 全域科普行动，已成为全国规模最大、影响深远的肿

瘤科普品牌。这次活动搭建了极为宝贵的学术交流平台，为平凉带来了优质的医疗资源和前沿的防治理念。我们将以这次活动为契机，强化政策引导和资源统筹，加强肿瘤防治能力建设，全面提升癌症筛查、早诊早治、规范诊疗和康复管理综合水平。期望中国抗癌协会一如既往地关心支持平凉卫生健康事业发展，共同推动地协合作、院协共建取得新成效，让更多创新理念、领先技术、规范标准惠及平凉、结出硕果。

甘肃医学院党委书记汪永锋教授表示，甘肃医学院组建成立以来，累计培养 1.8 万名本专科

学生，60% 的毕业生在甘肃省内基层医疗卫生单位就业工作，近 3000 名毕业生奔赴新疆基层医疗机构，生动践行了基层群众健康守门人的办学初心，2024 年，学校顺利通过本科教学工作合格评



估。在学校本科办学十周年之际，中国抗癌协会在平凉举办这次活动，既是一次顶尖医学资源的战略下沉，更是一场守护西部百姓身体健康的全民行动，学校将更加有力地履行“守护生命、守卫健康”的神圣职责，为实施健康中国战略提供生动的区域实践样本。

开幕式上，启动了中国抗癌协会与甘肃医学院附属医院学科共建赋能专项，为中国抗癌协会共建单位甘肃医学院附属医院捐赠图书，举行了国家消化系统临床医学研究中心网络单位合作签约仪式，向国家消化系统临床医学研究中心网络单位甘肃医学院附属医院授牌。

CACA 指南中国行暨 2025CACA 全域科普行动（平凉站）活动的学术讲座，由中国医学科

学院肿瘤医院病理科研究员、中国抗癌协会肿瘤病理专委会秘书长李文斌教授主持。

学术环节，李玉民教授、师建国教授、应建明教授、邢金良教授、孙世仁教授分别就 CACA 指南——环境保护、肿瘤康复、病理篇、肿瘤标志、肾脏保护进行了详细解读，并开展研讨交流。

此次活动也是 2025 年中国抗癌协会党建强会特色活动之一，协会专家组到甘肃省医学院附属医院开展带教查房活动。活动旨在通过精准带教，提升平凉癌症疑难病例诊疗水平，强化基层医护人员的专业能力。查房过程中，专家针对医院筛选出的多例复杂肿瘤病例，逐一细致查看病历资料、询问病情发展、分析检查报告，并与甘肃医学院附属医院的医护

人员展开深度研讨。

专家们结合自身丰富的临床经验，分享了国际前沿的诊疗理念和技术方法，对现有治疗方案提出优化建议，尤其在病理诊断精准化、多学科联合治疗模式等方面给出了具体指导。现场医护人员认真记录、积极提问，纷纷表示专家的讲解直击临床痛点，拓宽了诊疗思路。

“这样近距离向国家级专家学习的机会太珍贵了，对我们今后处理疑难病例帮助太大了！”一位参与查房的医生由衷感慨。此次带教查房活动，不仅为基层医院带来了先进的诊疗理念，更通过“手把手”的指导，切实提升了当地医护人员的专业能力，对推动平凉癌症防治工作高质量发展具有重要意义。CACA

2025CACA 指南中国行（安阳站） 成功举办



8月18日，由中国抗癌协会基层赋能委员会主办，安阳市肿瘤医院承办的“2025CACA 指南中国行（安阳站）”活动成功举行。中国抗癌协会理事长樊代明院士，中国抗癌协会副秘书长杨志平，安阳市肿瘤医院党委书记陈美红，安阳市肿瘤医院院长李保中，中国抗癌协会消化道息肉及癌前病变专委会主委、河北医科大学第二医院党委书记王贵英教授，中国抗癌协会胃癌专委会主委、北京大学国际医院肿瘤学科带头人陈凇教授、中国抗癌协会淋巴瘤整合康复专委会副主委、重庆市肿瘤医院血液肿瘤中心主任刘

耀教授等专家出席活动并致辞。全国多家平台同步转播报道，线上观看人次突破685万人次。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，整合医学的精髓不仅是理论的跨界融合，更是对患者全生命周期的关怀。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。

安阳市肿瘤医院党委书记陈美红表示，CACA指南充分体现

了“整合医学”的理念，具有时代性、先进性和科学性，我们将致力于对这套宝贵的“中国方案”进行立体化、精准化的推广工作，以增强我市人民群众的防癌抗癌意识。我们期待，在CACA指南的指引下，我院将整合医学从理念化为实践，让每一位市民、每一名医护、每一家基层医院，都能成为肿瘤防治网络的坚实节点。

在全场与会者的见证下，樊代明院士与安阳市肿瘤医院领导班子共同启动了学科共建赋能项目。同时，安阳市肿瘤医院党委书记陈美红与安阳市肿瘤医院院长李保中从樊代明院士手中郑重



接过赠书，樊代明院士希望安阳市肿瘤医院能够通过整合优势资源，提升豫北地区肿瘤诊疗水平。

学术报告环节聚焦“肿瘤防治体系建设、精致医院建设及前沿肿瘤防治理念”，多位专家带来了前沿的学术成果分享。河北医科大学第二医院书记王贵英教授作《党建引领下的肿瘤防治体系构建》专题报告；河北医科大学第一医院书记赵增仁教授作《以“泛质量、大运营”为核心，推动精致医院内涵建设》报告；北京大学国际医院肿瘤学科带头人陈凇教授带来题为《2025CACA胃癌整合诊治指南热点解读》的专题报告；重庆大学附属肿瘤医院血液肿瘤中心主任刘耀教授带来《HIV相关淋巴瘤的诊治进展-中国经验》的精彩分享。

在沙龙环节中，中国医学科学院肿瘤医院原院长赵平，安

阳市肿瘤医院党委副书记、院长李保中，焦煤集团中央医院党委书记马好斌，林州市肿瘤医院副院长景俊武，林州市食管癌医院院长王庆伟，邯郸市中西医结合医院、邯郸市肿瘤医院院长宋利宏，聊城市肿瘤医院副院长苗朝良，曲阳县人民医院党支部书记吕静敏以及壶关县医疗集团纪检书记靳宏伟围绕县域肿瘤防治中心建设、跨学科协作、医院基层能力

提升、队伍建设以及食管癌筛查现状与实践路径等议题进行了深入探讨。

安阳市肿瘤医院院长李保中表示，本次会议的成功召开，将有力推动CACA指南在豫北乃至更大范围的规范应用，加速优质资源下沉，提升区域肿瘤防治水平，惠及更多基层百姓。作为食管癌防治的先行者，安阳市肿瘤医院将以环太行山专科联盟50家成员单位为基石，通过全国协作组构建“县乡村三级诊疗网”，推动CACA指南贯穿“筛查-诊疗-康复”闭环，实现早诊率50%目标，践行安阳使命。

本次大会汇聚了肿瘤防治领域的顶级专家，通过专题报告、多学科对话等形式，深入探讨了肿瘤防治工作的最新进展与临床实践，为降低我国肿瘤负担、增进人民健康福祉，助力实现“健康中国2030”战略目标提供了重要学术支撑和实践指导。CACA



智汇整合，甲状腺癌药物治疗新视野 MDT to HIM（第7期）成功举办

7月28日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会甲状腺癌专业委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会主办，中国抗癌协会肿瘤临床药学专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会协办的“MDT to HIM（第7期）：甲状腺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦甲状腺癌药物治疗的最新进展、临床难点及多学科整合诊治等核心议题展开深入探讨，吸引了众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达527万人次。

会议在中国抗癌协会甲状腺癌专委会主委、昆明医科大学第一附属医院程若川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表示，将药物治疗纳入整合治疗体系，有助于提升治疗效果，进而促进患者生存质量的提高和长期预后的改善，以期达成双重治疗目标。此外，临床实践应贯彻“治疗与防护并举”的思路，动态地将防治关口前移并实施预防性干预措施，降低患者并发症的发生风险，保障患者各项身体功能的稳定，为提升患者五年生存率及生活质量创造有利条件。

专题研讨分别由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，中国抗癌协会甲状腺癌专委会副主委、中山大学肿瘤防治中心杨安奎教授，中国抗癌协会甲状腺癌专委会副主委、复旦大学附属肿瘤医院王宇教授，中国抗癌协会甲状腺癌专委会副主委、河南省肿瘤医院秦建武教授，中国抗癌协会中西整合肿瘤扶生药研究专委会主委，空军军医大学西京医院文爱东教授主持。

四川大学华西医院李志辉教授分享了类器官导向的晚期甲状腺癌的个性化治疗，系统阐述了当前研究进展及临床转化成果，指出临床肿瘤患者精准药物筛选亟须精准疾病模型；广东省人民医院关海霞教授依据CACA甲状腺癌指南，梳理了甲状腺癌术后内分泌治疗的临床实践要点，为

临床医生提供了切实可行的实践指导；北京协和医院林岩松教授以“核医学诊疗在甲状腺癌管理中的作用”为题，介绍了碘-131治疗的目的与意义，指出核医学以“诊疗一体化”特质，成为助力甲状腺癌术后精准诊疗的平台。

中国抗癌协会甲状腺肿瘤整合康复专委会主委、湖南省人民医院张超杰教授对当前我国甲状腺肿瘤康复现状进行了深入分析，并提出系统解决方案，对提升甲状腺癌患者长期生活质量具有重要指导价值；中国抗癌协会甲状腺癌整合护理专委会主委、天津医科大学肿瘤医院赵静教授以靶向治疗相关手足皮肤反应为例，从精准评估、多维预防、分级干预以及多学科协作四个方面，分

享了甲状腺癌靶向治疗的全程护理策略，对提升甲状腺癌护理质量具有重要意义。

空军军医大学唐都医院刘琳娜教授盘点了甲状腺癌全球新药研发现状，指出未来应结合患者的基因特征、肿瘤微环境、临床病理特征等，制定更加个性化的药物治疗方案；山东省肿瘤医院张莉教授从临床药学视角解读了

流，系统阐述了当前治疗领域的最新突破和未来发展方向。

关海霞教授，昆明医科大学附属第一医院苏艳军教授，中国抗癌协会肿瘤整形外科专委会副主委、四川省肿瘤医院李超教授，哈尔滨医科大学附属肿瘤医院苑振楠教授不仅明确了当前甲状腺癌诊疗面临的关键问题，更为诊疗水平提升指明了方向。



甲状腺癌治疗药物的合理使用，强调准确、及时地识别疾病进展或症状性拐点对制定治疗决策至关重要。

在交流讨论环节，与会专家通过多学科、多角度的思想碰撞，为临床实践提供了诸多有价值的建议。

程若川教授、林岩松教授、秦建武教授、天津医科大学肿瘤医院郑向前教授围绕“甲状腺癌药物治疗相关进展”展开深入交

中国抗癌协会头颈肿瘤整合护理专委会副主委、天津医科大学肿瘤医院王欣教授，中国抗癌协会甲状腺整合护理专委会副主委、北京大学肿瘤医院赵艺媛教授，四川省肿瘤医院曾定芬教授，浙江省肿瘤医院屠奕教授从不同角度深入探讨了多学科整合诊疗在甲状腺癌治疗中的作用。

南京鼓楼医院葛卫红教授、海军军医大学长海医院王卓教授、浙江大学第一附属医院赵青威教

授，西安交通大学第二附属医院张抗怀教授分别阐述了全程药学服务的核心理念，为完善甲状腺癌药学服务体系提供了重要思路。

会议最后，樊代明院士对当前甲状腺癌诊疗领域的关键问题进行了深刻阐述。樊院士指出，随着现代诊断技术的快速发展和体检普及率的提升，甲状腺结节的检出率不断攀升，但这也带来了新的临床困境——如何精准鉴别甲状腺结节的良恶性，并明确界定需要手术干预的指征，特别是对瘤、癌、癌前病变的精确甄别。过度治疗可能导致患者承受不必要的手术创伤和负担，而延误治疗又可能错失最佳干预时机。因此，临床医生需要建立更加精准的诊疗策略，希望通过整合医学理念的推广和实践，能够为甲状腺癌的临床诊治开辟新思路。

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。

8月将举办“MDT to HIM（第8期）——前列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

从“控瘤”到“保人”，共探前列腺癌整合治疗新篇章

MDT to HIM（第8期）成功举办

8月26日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合前列腺肿瘤委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会主办，中国抗癌协会肿瘤临床药学专业委员会、中国抗癌协会男性生殖系统肿瘤专业委员会、中国抗癌协会抗癌药物专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会协办的“MDT to HIM（第8期）：前列腺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦前列腺癌的药物治理前沿与整合治理策略，围绕多个核心议题展开了深入探讨，吸引了众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达819.5万人次。



会议在中国抗癌协会整合前列腺肿瘤委员会执行主任、复旦大学附属肿瘤医院叶定伟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表示，多学科整合诊治（MDT to HIM，即MDT 3.0）在CACA指南中得到了充分体现，应在指南的指导下与统览下，规范化开展药物、手术等各项治理。此外，我国肿瘤治理的理念正在实现从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”的递进式转变，注重在控制肿瘤发展的同时，最大限度保障患者的生存质量与整体健康。

专题研讨分别由中国抗癌协会抗癌药物专委会主委、中国科学院上海药物研究所耿美玉教授，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，中国抗癌协会中西整合前列腺癌专委会主委、天津中医药大学第一附属医院贾英杰教授，中国抗癌协会前列腺肿瘤整合康复专委会主委、暨南大学附属第一医院赵建夫教授，中国抗癌协会男性生殖系统肿瘤专委会副主委、厦门大学第一医院邢金春教授主持。

中国抗癌协会泌尿生殖肿瘤整合康复专委会副主委、复旦大学附属肿瘤医院戴波教授系统解读了2025版《CACA前列腺癌指南》的更新要点，重点介绍了新版指南在前列腺穿刺活检、淋巴结清扫、前列腺癌分期、个体化治理策略等方面的最新推荐；四川省肿瘤医院廖洪教授就前列

腺癌精准手术的多角度优化策略进行了分享，包括mpMRI参数测量、PBx病理和术前危险分层指导的术中精准操作，以及结合阳性淋巴结示踪技术的盆腔淋巴结清扫等；中国抗癌协会中西整合前列腺癌专委会主委、中山大学肿瘤防治中心何立儒教授深入介绍了前列腺癌放疗技术的最新进展，涵盖了影像引导、质子放疗、人工智能等多个方面，并指出未来前列腺癌放疗的发展将聚焦于“精准化、低毒化、高效化”的提升方向。

暨南大学附属第一医院张焱教授从转化研究与临床推广的视角，对难治性前列腺肿瘤的新策略进行了系统分析。该策略以该类肿瘤的特征及临床困境为导向，

针对肿瘤生物特征构建硒纳米药物、设计运动康复新疗法等举措，最终实现患者长期高质量生存的目标；中国抗癌协会前列腺癌整合治理专委会主委、复旦大学附属肿瘤医院顾晓锋教授针对前列腺癌术后老年患者在居家康复阶段的自我管理难题，以行业标准流程为基础，采用“以人为中心”的用户参与式设计，融入Fitch支持性照护框架，开发出一套兼具交互性、可及性与个体化支持功能的智慧系统。

中国科学院上海营养与健康研究所秦骏教授分享了抗癌治理“赋能”组蛋白修饰阅读因子ZMYND8的研究，指出ZMYND8小分子抑制剂有效抑制神经内分泌前列腺癌转分化，从而增强内分泌治理的疗效，为前列腺癌的治疗提供了新策略；中国药科大学杨鹏教授以“调控细胞周期的新型抗前列腺癌药物研究”为题，重点介绍了前列腺癌新型靶标ADAR1、DYRK2及选择性抑制剂的研发进展，指出药物创新的源头是靶点创新，同时应着力发掘满足我国肿瘤患者治理需求的“中国靶点”。

在交流讨论环节，与会专家围绕多个议题展开了多角度、深层次的思维碰撞，为临床实践提供了诸多有价值的建议。

重庆医科大学附属医院刘南教授，中国科学技术大学附属第

一医院肖峻教授，中山大学肿瘤防治中心李永红教授，北京和睦家医院张凯教授围绕“前列腺癌药物治疗相关进展”展开深入交流，大家一致认为当前新型内分泌药物、精准靶向治理等领域取得了显著突破。

北京大学第一医院范宇教授，江苏省肿瘤医院徐子程教授，复旦大学附属肿瘤医院卞晓洁教授，山东大学齐鲁医院陈守臻教授围绕医患互动交流、整合治理理念、前列腺癌靶点探索、耐药问题等多个关键议题展开深入探讨。

复旦大学附属肿瘤医院甘华磊教授，复旦大学附属肿瘤医院刘畅教授，吉林大学第一医院管旌旌教授，中国医学科学院肿瘤医院山西医院杨振亚教授分别从病理学、核医学、护理学视角剖析了多学科整合诊治在前列腺癌诊治中的核心作用与实践路径。

复旦大学附属肿瘤医院杜琼教授，华中科技大学同济医学院附属协和医院史琛教授，上海交通大学附属仁济医院董柏君教授分别从全程药学服务的核心理念、实施策略及药物应用管理等方面展开系统阐述，深入探讨如何通过药学服务提升疗效与患者用药安全性。

会议最后，樊代明院士指出，CACA指南的推广不仅是为了向世界展示中国在肿瘤防治领域的智慧与方案，更承载着“传

术”与“传道”的双重使命，即在传播诊疗技术的同时，传递“从控瘤到保人转变”的整合医学理念。樊院士强调，应在治理前阶段积极推行预康复策略，全面提升患者身体及心理准备水平，为后续治理奠定良好基础。樊院士进一步提出，肿瘤诊疗思维需实现从“循证”到“询证”的重要转变，避免陷入“头痛医头，脚痛医脚”“注重局部而忽视整体”的误区。“询证”涵盖三个维度的内涵：一是审慎评估医学证据的科学性与适用性；二是充分重视医生的临床经验与判断；三是坚持以病人为中心（patient-centred care），并关注病人的感受（patient-reported outcome）。这一转变不仅标志着医学模式的进步，也深刻体现了整合医学强调系统、整体与个体化并重的核心思想。

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。

9月15日将举办“MDT to HIM（第9期）——肝癌整合治理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

肿瘤生物学分型研究进展

“CACA 青年先锋”系列活动第二期成功举办

7月29日，“CACA 青年先锋”系列活动第二期，暨“肿瘤生物学分型研究进展”在线上成功举办。

此次会议由青年理事会副理事长尹荣教授组织，邀请到了CACA 理事长樊代明院士作为特约嘉宾为大会致辞，尹荣教授与卢媛媛教授、刘通教授、戴俊程教授、王峰教授为大会主持，邀请了复旦大学附属肿瘤医院江一舟教授、四川大学华西第二医院周圣涛教授、华中科技大学同济医学院常江教授和南京医科大学汪秀星教授作为大会讲者，多名国家级人才参与讨论，为青年学者搭建从学术交流到科研落地的立体化赋能平台，彰显“传承与突破并重，探索与实践同行”的新时代青年学术精神。

本次大会得到中国抗癌协会 APP、中国医学论坛报、医师报等 12 家媒体平台参与直播，共计 662 万人次观看。

会议伊始，尹荣教授介绍了“CACA 青年先锋”系列活动的情况，并邀请樊代明院士为大会致辞。樊代明院士在致辞中首先高度评价赞扬了“CACA 青年先锋”系列活动水平很高，受到了非常高的关注。他提到，中国抗癌协会高度重视青年人的成长，每年都有大量的活动促进大家发展，并引用了毛泽东主席对青年人的话来勉励大家：世界

是你们的，也是我们的，但是归根结底是你们的。他希望大家能积极地参与到活动中来，抓住现在的时间和空间，就是为自己赢得未来的时间和空间。

前沿透视

会议第一环节：前沿透视，由卢媛媛教授和刘通教授主持，第一位讲者是来自复旦大学附属肿瘤医院江一舟教授，他的讲课题目：三阴性乳腺癌的分子分型和精准治疗。第二位讲者是来自四川大学华西第二医院的周圣涛教授，他的题目：冰火两重天——妇科肿瘤的冷与热。

讲课结束后，进入讨论环节。由杨明教授、杭东教授、吴萌教授、黄启超教授对两位讲者的讲课内容进行讨论。

山东第一医科大学生命科学学院的杨明教授盛赞两位教授的讲课，表示江教授的研究，让我们看到了从基础研究到转化应用最后一公里到底是怎么走完的，怎么走好，怎么服务于患者。周教授的研究，让我们看到在免

疫困境时，将目光聚焦在被我们忽视的肿瘤微环境的细胞，可能会有意想不到的收获。

南京医科大学的杭东教授表示，江教授和周教授的研究对自己在结直肠癌的病因和人群防治的研究有着很高的启发。

山东省肿瘤医院的吴萌教授表示两位教授的研究从临床出发，提出科学问题，再用基础研究去解决临床问题，最终回归于临床，这是基础研究人员最期望的结果。

空军军医大学基础医学院的黄启超教授对两位教授的讲课提出两个问题，并与两位教授展开了热烈的讨论，将会议推向一波高潮。

时空解码

会议第二环节：时空解码，由戴俊程教授和王峰教授主持，第一位讲者是华中科技大学同济医学院公共卫生学院的常江教授，他的讲课题目：食管癌的时空演化机制研究。第二位讲者是来自南京医科大学基础医学院的汪秀星教授，他的题目：胶质瘤干细胞自我更新机制与干预策略。

讲课结束，进入讨论环节。由孙志军教授、朱耀教授、缪洪明教授、邱满堂教授对两位讲者的讲课内容进行讨论。

武汉大学口腔医学院的孙志军教授表示，常教授对食管癌空

间时空演化的研究、汪教授对胶质瘤干细胞更新机制的研究，都很好贴合了樊院士整合医学的肿瘤生物学理论。

复旦大学附属肿瘤医院的朱耀教授将汪教授的讲课与自己对前列腺癌的研究相结合，提出在很多肿瘤患者体内，天生型因素与后生型因素是一种互作互动的动态网络关系，两者最终导致肿

瘤的发生。不断地发现、研究这两个因素，能更好地预防肿瘤的发生和治疗。

会议最后，樊代明院士对本次会议进行了总结，肯定了与会专家精彩的讲课和分享。他指出一直以来肿瘤的分类都是基于解剖学的概念，这种无限解剖式的破分法，让肿瘤的治疗已经到了



瘤的发生。不断地发现、研究这两个因素，能更好地预防肿瘤的发生和治疗。

陆军军医大学高原军事医学系的缪洪明教授，以自己研究方向：肿瘤代谢与微环境为例，提出一个新研究方向：根据肿瘤代谢的情况对肿瘤的分型，研究此类分型对肿瘤诊疗的意义。

北京大学胸部肿瘤研究所的邱满堂教授对两位讲授的讲课高

瓶颈。生命是一个复杂的系统，我们应该拥抱整合医学的思想去对待它，肿瘤生物学分型研究，就很好的体现了整合思想。

同时，樊代明院士还对下次的活动提出来了自己建议和期盼，希望能就一个肿瘤的一个生物学特性做研究和分享，加深这个肿瘤的了解，把它研究透。

让我们期待下一次活动的到来！CACA

2025 年 中国抗癌协会大肠癌整合防筛专业委员会 学术年会在哈尔滨成功举办



2025年8月1日至2日,“2025年中国抗癌协会大肠癌整合防筛专业委员会学术年会暨 CACA 大肠癌防筛全域科普行动(哈尔滨站)”在冰城哈尔滨成功举办。本次大会以“肿瘤防治,赢在整合”为主题,聚焦肿瘤“防筛诊治康”全链条管理,汇聚全国顶尖专家共同探讨大肠癌防治新策略,为健康中国战略注入以人民健康为中心的肿瘤防治新动能。

中国抗癌协会理事长樊代明

院士,中国科学院杭州医学研究所所长、浙江省肿瘤医院院长谭蔚泓院士,哈尔滨医科大学校长季勇教授,中国抗癌协会副理事长石汉平教授,中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛教授,中国抗癌协会大肠癌整合防筛专委会主委、哈尔滨医科大学附属第四医院院长刘明教授,中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会副主任、中国疾病预防控制中心慢病中心重点慢病防控室主任王宝华

教授,中山大学原副校长、附属第六医院结直肠外科学科带头人兰平教授,中国抗癌协会副秘书长杨志平教授等众多领域内顶尖专家与领导受邀出席了本次会议。

双项行动启动 为肿瘤防筛注入新动力

大会名誉主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士指出,近年来中国抗癌协会推进的“建大军”等 17 项重点工作,如纵横交错的珍珠串联成项链,为全国肿瘤防控事业绘就了清晰蓝图;这些工作推广至全国 7 个大区后,更推动各地抗癌事业呈现“四面开花”的生动局面。“中国抗癌协会 85 万将士勠力同心,必能推动抗癌事业不断前进。”

哈尔滨医科大学校长季勇教授表示,哈医大 99 年发展中传承红色、科学、开放基因,现为部委省共建大学及中俄医科大学联盟中方牵头单位。附属四院深耕消化系统肿瘤防控,通过社区科



普、基层帮扶、规范诊疗等,推动大肠癌“防筛诊治康”落地。希望本次年会成为深化合作、共谋发展的平台,期待同仁秉持整合理念,共探肿瘤防治未来,攻克难题,推动我国肿瘤防治事业迈向新高度。

大会主席、中国抗癌协会大肠癌整合防筛专委会主委、哈尔滨医科大学附属第四医院院长刘明教授在致辞中表示,本次大会以“肿瘤防治,赢在整合”为核心理



念,深度践行中国抗癌协会“合纵连横”战略,旨在汇聚全国顶尖专家智慧,共绘大肠癌防治新蓝图。他强调,当前我国大肠癌防控工作亟需以“整合”之力打破学科壁垒,凝聚防治合力,“癌症防控之路,唯整合者进,唯创新者强”。

会上,在中国抗癌协会“建大营”等 17 项重点工作指导下,以 CACA 指南为纽带,为深化协会与医院的深度合作、赋能医院肿瘤相关学科高质量发展,樊代明理事长、谭蔚泓院士、季勇教授、

石汉平教授、田艳涛教授、王宝华主任、郭松教授、刘明教授共同启动“中国抗癌协会与哈尔滨医科大学附属第四医院学科赋能专项”以及“2025CACA 大肠癌防筛全域科普行动(哈尔滨站)”。

樊代明理事长代表中国抗癌协会向哈尔滨医科大学、哈尔滨医科大学附属第四医院赠送《中

国肿瘤整合诊治技术指南》全案书籍,季勇校长、刘明院长代表接受赠书。

此次学科赋能专项的启动,标志着协会对龙江区域防癌抗癌标杆学科的赋能支持正式落地。双方将依托丰富的专家资源,深入开展早筛新技术培训、学术交流与科研协作,全面提升大肠癌防治工作水平。

同时,“2025CACA 大肠癌防筛全域科普行动(哈尔滨站)”的全面开展,也将推动龙江人民对



大肠癌防筛核心知识的知晓率提升，使肿瘤的早防早筛成为龙江百姓的健康习惯。业内人士相信，通过双方的共同努力，大肠癌防治的“龙江模式”必将为全国提供可复制、可推广的宝贵经验。

主旨报告干货满满 多角度解码肿瘤防治

中国抗癌协会理事长樊代明院士以《攻守同谋，善待肿瘤》为题发表主旨演讲，提出极具革新性的肿瘤防治理念。他深刻指出，“善待肿瘤，本质是善待患者自身”，强调肿瘤治疗需彻底转变传统思维，从单纯“紧盯瘤体大小、追求病灶消除”的对抗性模式，转向“以患者为中心”的系统性关怀，通过构建全病程管理体系、强化多学科协作机制、打通医工患联动通道，实现肿瘤防治生态的全方位重构。

“让治疗既有科学的精准疗效，更有人文的温度关怀”，樊代明院士以“整合医学”为核心框架，

系统阐释了“肿瘤防治，赢在整合”的深层逻辑——在生物学基础上整合心理干预、营养支持、康复指导等多维度资源，在技术创新中融入人文关怀，在学科交叉中打破诊疗壁垒。这一理念不仅为当前肿瘤治疗模式的转型升级提供了清晰路径，更从医学本质层面指明了未来肿瘤防治的发展方向，为推动我国肿瘤防治事业从“疾病治疗”向“健康维护”跨越注入了思想动力。

中国科学院杭州医学研究所所长、浙江省肿瘤医院院长谭蔚泓院士率先带来《数智推演生物医学》主题报告。他指出，人类对人体的认知历经“人体—组织—细胞—分子”的水平演进，数智技术并非冰冷的算法，而是具有“温度”的桥梁，连接着“生命本质”与“临床需求”。谭院士以“数智推演”理念为生物医学发展指明新方向，强调技术要服务于生命本质与临床需求。

中国抗癌协会副理事长、首都医科大学附属北京世纪坛医院石汉平教授带来《继往开来，推动临床营养学科新发展》主题报告。他指出，我国医院营养科历经膳食管理、营养治疗、医疗型三大发展阶段，已取得建立肿瘤营养学科体系、系统描绘肿瘤患者营养状况图谱、深度解析肿瘤营养不良特征、创新营养理念与诊疗技术等一系列重要成就，未来需凝心聚力推动临床营养新发展。

中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会副主任、中国疾病预防控制中心慢病中心王宝华教授在《消化道肿瘤的流行病学特点及防控应对》报告中，系统梳理了消化道肿瘤的流行病学特征及高危因素等内容。她深入解读《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》重点工作，并对我国癌症综合防控与应用推广项目以及上海、浙江、扬州等

地的实践经验进行分享，同时提出“预防为主强化健康促进与行为干预、完善癌症防治体系，加强全人群全周期全链条整合防控，提高肿瘤监测数据质量以大数据赋能决策，加强科技创新加速技术转化与人工智能应用，重视筛查早诊早治并强化防治保障”等综合建议。

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在《整合理念统领下的肿瘤科普、科创双轮驱动》报告中强调，在整合医学理念指导下，科普、临床、教学、科研“四位一体”，实现了媒体传播、手术量提升、技术创新、知识普及等多维度的优良效果。他指出，科普与科创是推动肿瘤防治的“双轮”，需协同增效，为临床与科研注入新活力。

中山大学原副校长、中山大学附属第六医院结直肠外科学科带头人兰平教授在《早期结直肠癌全程管理的标准化与精准化实践》报告中强调，早期筛查是结直肠癌防控的关键环节，加强筛查可有效降低死亡率，早诊早治更是提高生存率的核心抓手。他指出，当前结直肠癌全程管理中，筛查、治疗、随访等环节正不断向标准化、精准化方向推进，为患者提供更优质的诊疗服务。

中国抗癌协会大肠癌专委会副主委、哈尔滨医科大学附属第二医院王贵玉教授在《国产手术机器人辅助结直肠癌微创治疗的研究进展》报告中介绍，国产机器人技术在辅助结直肠癌微创治疗领域不断实现创新突破与临床转化，NOSES手术通过腹腔镜、机器人、TEM平台、内镜等设备完成，在满足腹部美容需求、促进功能康复、契合ERAS理念等方面具有显著优势，为患者带来了更多治疗选择。

三大分会场同步发力 聚焦前沿共话发展

大会当日下午，三大分会场同步开启，围绕“科普、精准、免疫”三大主题展开深入研讨。

“大肠癌防筛科普论坛暨2025年CACA大肠癌防筛全域科普行动（哈尔滨站）”聚焦大肠癌防筛全域科普的新成果、新方向，分享最新科技科普成果；“大肠癌精准诊疗论坛暨CACA指南巡讲”深入探讨大肠癌各分支瘤种的精准诊疗，解读《CACA结直肠癌指南》的最新智慧与成果；“大肠癌免疫治疗论坛”重点关注免疫治疗技术优势，探讨如何推动大肠癌治疗迈向新阶段。三场分会场汇聚领域顶尖专家，在思想碰撞与智慧交融中，彰显了我国大肠

癌“防筛诊治康”全链条防治体系践行“健康中国”战略的强劲动能与整合优势。

本次大会既是大肠癌整合防筛领域的思想盛宴，更是践行“健康中国2030”癌症防治目标的行动宣言。大会依托中国抗癌协会APP、视频号及中国医学论坛报、医师报、丁香园等35家主流媒体全程直播，累计额909万人次观看，实现了学术前沿与科普理念的深度融合与广泛传播。

本次大会由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会科普委员会、中国抗癌协会肿瘤疾控整合管理委员会、中国抗癌协会大肠癌整合防筛专业委员会联合主办，哈尔滨医科大学附属第四医院、哈尔滨医科大学附属第二医院肿瘤中心、黑龙江省消化外科与营养代谢重点实验室共同承办。

大会的成功召开，不仅为全国大肠癌整合防筛领域贡献了“整合为核心、精准为关键、科普为抓手”的“哈尔滨方案”，更标志着我国肿瘤防治事业在整合化推进、精准化落地、科普化普及三大维度迈出了里程碑式的步伐。未来，中国抗癌协会大肠癌整合防筛专委会将持续深化整合理念，推动防治体系高质量发展，为万千家庭筑牢健康屏障，为国家肿瘤防治事业注入新动能！CACA



第二十五届福建省肿瘤学术大会 暨 2025 年整合肿瘤学大会在闽盛大启幕

2025 年 7 月 19 日，由福建省抗癌协会和福建省肿瘤防治办公室联合主办，福建省肿瘤医院 / 肿瘤研究所承办的第二十五届福建省肿瘤学术大会暨 2025 年整合肿瘤学大会在福州盛大启幕。本届大会以“聚焦肿瘤防控，共筑健康福建”为主题，中国科学院院士、中国科学院近代物理研究所詹文龙院士，中国工程院院士、中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士，中国科学院院士、厦大

学生命科学学院林圣彩院士，中国工程院院士、北京大学人民医

院黄晓军院士，中国科学院院士、中山大学肿瘤防治中心马骏院士，



福建省科协党组成员、科技社团行业党委书记林学理一级巡视员，福建省卫生健康委员会党组成员林宪副主任，中国抗癌协会副理事长王瑛教授，福建省抗癌协会会长陈传本教授，福建省抗癌协会副会长、福建省肿瘤医院院长孙阳教授等众多专家学者齐聚一堂，围绕当前肿瘤领域的最新理念、最新策略、最新技术和最新成果展开深入交流与讨论，共同探讨和展望未来肿瘤诊治面临的挑战及应对策略。

四十载风雨兼程， 铸就抗癌辉煌

福建省抗癌协会会长陈传本教授在致辞中总结了福建省抗癌协会 40 年以来的工作成果：以多样活动开展科普宣传，提高公众

认知；开展基层宣讲，推动肿瘤治疗规范普及，助力分级诊疗；通过举办肿瘤学术大会、设立科技奖、杰出青年人才奖及优秀论文评审活动等，助力防治水平提升，激励科技创新，培育优秀人才。

福建省抗癌协会副会长、福建省肿瘤医院院长孙阳教授在致辞中表示，福建省抗癌协会 40 年发展让大家认识到传承、整合、创新、服务的重要性，站在新起点，福建省肿瘤医院将持续深化国家肿瘤区域医疗中心建设，为协会发展提供全方位保障，完善防控体系。

中国抗癌协会副理事长王瑛教授代表中国抗癌协会向大会的顺利召开表示祝贺。王瑛教授表示，40 年来，福建省抗癌协会扎

根民生，凝聚各方力量，取得亮眼成绩。在历届理事会带领下，协会巩固科研根基，实现创新突破，践行防癌抗癌使命。王瑛教授对协会提出对三点期望：传承初心筑牢防治根基，锐意创新引领学术前沿，凝聚合力扩大平台影响。

福建省卫生健康委员会党组成员林宪副主任发表致辞表示，党中央高度重视人民健康，为肿瘤防治提供根本遵循。近年来福建省肿瘤防治成效显著，但面临新挑战，存在区域发展不平衡等问题。为此，需构建高质量防治体系、强化科技创新提升防治水平、注重预防推进全周期管理、深化医防融合提升基层能力。

福建省科协党组成员、科技

社团行业党委书记林学理一级巡视员在致辞中表示，福建省全面推进“健康福建”建设，肿瘤防治是重大民生课题，需各界参与和多学科融合。本次大会以“聚焦肿瘤防控 助力健康福建”为主题，汇聚专家分享成果，将为提升防治水平注入新动力。

致敬时刻： 铭记功勋，传承抗癌精神

大会开幕式上播放了福建省抗癌协会 40 年发展历程的影片，并举行了特别的致敬环节，向协会 1-6 届名誉理事长、理事长、副理事长表达了崇高的敬意。这些前辈们为福建省抗癌协会的发展付出了辛勤的努力和心血，他们的智慧和经验是协会宝贵的财富。

为表彰在福建省抗癌协会建设与发展进程中作出杰出贡献者，大会特别授予一批人员“福建省抗癌协会 40 年建设与发展杰出贡献人物”称号。福建省抗癌协会第七届理事会陈燕凌副会长在会上宣读了受表彰人物名单。这些杰出贡献者来自不同领域和岗位，他们勇于创新、甘于奉献，积极投身抗癌事业，为提升我省癌症防治水平、保障人民群众身体健康而不懈奋斗。

颁奖盛典： 激励创新，推动学术进步

福建省抗癌协会 2025 年奖项颁奖仪式将大会的气氛推向了高潮。本次颁奖仪式共设置了三个重要奖项：福建省抗癌协会第三届杰出青年人才、福建省抗癌协会第六届科技进步奖、第二十五届福建省肿瘤学术大会优秀论文。福建省抗癌协会七届理事会林孟波监事长宣读了获奖名单，各个奖项的获奖者分别登台领奖并合影留念。

福建省抗癌协会第三届杰出青年人才奖旨在表彰在肿瘤领域具有突出创新能力和发展潜力的青年学者，他们在肿瘤的基础研究、临床诊断和治疗等方面取得了显著的成绩。

福建省抗癌协会第六届科技进步奖是对在肿瘤科研领域取得重要科技成果的团队和个人的肯定，获奖项目涵盖了肿瘤的发病机制研究、新型治疗药物研发、精准诊断技术应用等多个方面。

第二十五届福建省肿瘤学术大会优秀论文的设立旨在鼓励肿瘤领域的科研人员积极开展学术研究，撰写高质量的学术论文。本次获奖的论文涉及肿瘤的各个领域，包括基础研究、临床研究、流行病学研究等。这些论文具有

创新性、科学性和实用性，反映了当前肿瘤研究的最新进展和趋势。

前沿汇聚， 启迪肿瘤防治新思路

在大会主论坛上，福建医科大学附属协和医院陈椿教授和厦门弘爱医院应敏刚教授主持第一个主旨汇报。

中国科学院院士、中国科学院近代物理研究所詹文龙院士登台，带来了题为《高效精准离子放疗 -2025》的精彩报告。

詹文龙院士介绍了高效精准的离子放疗进展，包括重离子治疗的高效精准性、低副作用及经济可行性，并展示了在恶性肿瘤及非恶性疾病治疗中的应用与突破。詹文龙院士团队依托中国科学院近代物理研究所和东江实验室，联合数千人团队，30 余年深耕重离子放疗：利用布拉格峰与高能碳离子实现 2 毫米级精准，DNA 双链断裂效应比常规射线高约 25%，并将适应证从恶性肿瘤扩展到关节炎、脾功能亢进等良性疾病。装置历经三代迭代，周长由 56m 缩至 35m、超导小型化后治疗室倍增、每分钟可切换，获国际同行高度认可。同步突破 Alpha 同位素靶向治疗，2025 年起批量生产镭-223 等缺货同位素，

结合中国原创稀土纳米载体和 AI 影像，实现单细胞级精准给药。

随后，福建医科大学附属第二医院许建华教授和福建医科大学附属协和医院陈燕凌教授主持。

中国工程院院士、中国医学科学院肿瘤医院林东昕院士带来了《心理压力促胰腺癌发生发展》的报告。

林东昕院士深入探讨了心理压力对胰腺癌发生发展的促进作用，以 KPC 转基因小鼠和原位移植模型证明，慢性心理压力（束缚、疼痛等）通过升高去甲肾上腺素（NA），经 β 2- 肾上腺素受体下调 RNA 去甲基化酶 ALKBH5，使肿瘤细胞 RNA m6A 甲基化水平升高；这些 m6A 修饰的 RNA 被包裹于外泌体（依赖 SND1-TSG101 途径），输送至肿瘤微环境并被神经元摄取，竞争性激活促神经生长因子（如 BDNF），驱动交感神经 / 感觉神经异常增生，形成“肿瘤 - 神经”恶性循环，显著加速胰腺癌进展。研究首次阐明“NA-ALKBH5-m6A- 外泌体 - 神经轴”是压力促癌的核心机制，提示心理干预及靶向 SND1/m6A 可作为防治胰腺癌的新策略。

厦门大学附属第一医院林勤教授和福建省肿瘤医院方主亭教授主持。

中国工程院院士、北京大学人民医院黄晓军院士带来了《造血干细胞移植五十年》的报告。

黄晓军院士回顾造血干细胞移植（HSCT）50 年：从 1939 年首次骨髓输注、1957 年 Thomas 奠基，到 1970 年代因 GVHD 与供者短缺屡遭挫折；中国 1964 年陆道培完成亚洲首例，2000 年起黄晓军团队以“半相合 + 优化方案”突破供者瓶颈，2004 年前瞻性研究证实半相合移植疗效首次优于传统化疗方案，2016 年被世界骨髓移植协会正式命名为“北京方案”，使全球供者由“同胞全合”扩展为“人人有供者”，将半相合移植成功率从 20% 提升至 70% 以上。该方案推动中国年移植量由 2008 年 337 例增至近 1 万例，中心数由 27 家增至 200 余家，成为全球最大网络，并写入中外教材。同期，中国 CAR-T 从 2014 年跟踪美国到 2023 年上市 7 款产品、临床项目数并跑，但仍受区域集中、医保滞后所限。展望未来，经典 HSCT 将与 CAR-T、NK、靶向药等融合，迈向“精准骨髓移植”，年龄上限已提至 77 岁，个性化联合方案将持续改写血液肿瘤治疗格局。

泉州市第一医院潘群雄教授和福建省肿瘤医院陈誉教授主持。

中国科学院院士、厦门大学生命科学学院林圣彩院士带来了《代谢调控与治疗肿瘤》的报告。

林圣彩院士基于“每个人自带医生”理念，发现葡萄糖代谢产物果糖 -1,6- 二磷酸（FBP）被醛缩酶识别、像激素一样决定 AMPK-mTORC1 代谢开关，从而开发出小分子“辟谷精（Aldometanib）”，通过阻断醛缩酶 -FBP 结合，专一模拟“葡萄糖饥饿”激活溶酶体 AMPK，避免全面激活带来的副作用。团队据此提出临床策略：16/8 轻断食或低剂量“辟谷精”启动 AMPK 通路，清除微环境炎症、打通免疫细胞“道路”，实现无需放化疗的肿瘤长期控制，并与福建省肿瘤医院共建实验室推进转化。

福建省肿瘤医院陈国龙教授和福州大学附属省立医院林孟波教授主持。

中国科学院院士、中山大学肿瘤防治中心马骏院士带来了《鼻咽癌免疫治疗进展》的报告。

马骏院士团队围绕鼻咽癌“放疗为主”的治疗格局，完成三项改写指南的里程碑工作：首先推翻美国 1998 年指南推荐的放疗后 PF 方案辅助化疗，确立吉西他滨 + 顺铂（GP）放疗前诱导化

吉林省抗癌协会 第七次全省会员代表大会顺利召开

疗，将3年无瘤生存率提高8.8%且毒副仅5%，写入中美欧指南；继而以卡培他滨节拍化疗再增9.6%生存获益并减毒25%，揭示其清除Procr?干性细胞、重塑DC-CD8?T记忆免疫的机制。免疫层面，阐明GP化疗唤醒B细胞-三级淋巴结构-T细胞抗肿瘤闭环，PD-1单抗可逆转化疗诱导的T细胞耗竭；两项Ⅲ期研究证实信迪利单抗或卡瑞利珠单抗联合放化疗使高危T4/N2-3患者3年事件风险分别下降42%和46%，且去同期顺铂方案仍维持疗效而严重毒性降至40%，已获ASCO LBA并纳入国际指南。至此，“GP诱导+放疗+节拍/PD-1巩固”成为局部晚期鼻咽癌全球新标准。

群贤毕至， 共襄学术盛举

为期三天的第二十五届福建省肿瘤学术大会暨2025年整合肿瘤学大会，吸引了众多肿瘤领域专家学者的目光。此次大会规模宏大，分布4家酒店，设一个大会主会场，34个不同专业分会场（不重复），为不同研究方向的学者提供了丰富的交流空间。

为了满足更多无法亲临现场的专家学者需求，会议期间同步开启线上直播。线上参会者来自全国各地乃至世界不同角落，截至发稿，线上参会总人数逾万人，而线下会场同样座无虚席，参会人数超过3500人。

本次福建省肿瘤学术大会的成功举办，为肿瘤领域的专家学者搭建了一个高水平的交流平台，促进了不同地区、不同学科之间的思想碰撞与学术交流。大会展示了前沿的研究成果，传播了最新的治疗理念，为肿瘤防治领域注入了新的活力。不仅有力地推动了福建省肿瘤防治事业的发展，更为全国肿瘤防治水平的提升贡献了重要力量。CACA

2025年8月7日，吉林省抗癌协会第七次全省会员代表大会在吉林省肿瘤医院顺利召开。吉林省肿瘤医院党委书记刘海峰、院长王茂楠、副院长刘刚，吉林省肿瘤防治研究所副所长孙宝胜出席会议，来自全省各地的108位会员代表参加了本次会议。会议由王茂楠主持。

会议审议并通过了第六届理事会工作报告、财务工作报告，并就协会《章程》修订草案、协会《会费标准》变更草案进行了情况说明。大会选举产生了第七届理事会93名理事。同时召开了第七届理事会一次会议，民主选举产生了新一届理事会、监事会。刘海峰当选为理事长；王茂楠（兼秘书长）、刘刚、孙宝胜、高宇飞、郭杰、郭晓平、侯宇川、张雪莹当选为副理事长；曹全当选为监事长。

刘海峰理事长代表新一届理事会发表讲话。他首先对上级部门的悉心指导以及第六届理事会成员的辛勤付出表示衷心感谢，



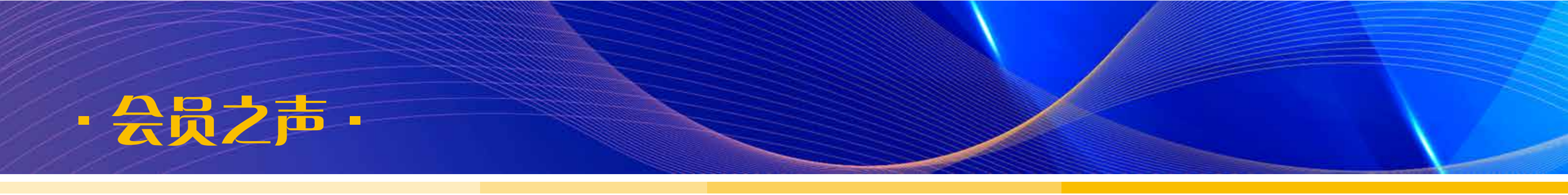
正是在各方共同努力下，协会实现了健康、稳定、快速的发展。他强调，第七届理事会将在中国抗癌协会、吉林省卫生健康委员会、吉林省科协、吉林省民政厅的正确领导下，深入贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想，坚守协会初心、牢记协会使命，始终坚持人民至上、生命至上的理念。未来，协会将重点推进五方面工作：一是加强学术交流与合作，促进肿瘤防治领域的知识共享与技术进步；二是推动全省肿瘤防治工作的规范化和标

准化建设，提升整体诊疗水平；三是强化科普宣传与健康教育，提高公众对肿瘤疾病的认知和预防意识；四是加强人才培养与队

伍建设，为抗癌事业储备专业力量；五是积极开展社会公益活动，扩大抗癌事业的社会影响力。刘海峰表示，新一届理事会将继承和发扬协会的优良传统，勇于开拓创新，扎实开展工作，奋力开创吉林省抗癌事业的新局面，为保障人民群众的生命健康贡献更大力量。

吉林省抗癌协会第七次全省会员代表大会的胜利召开，对于团结和动员广大会员和肿瘤科技工作者，承上启下，继往开来，将吉林省抗癌协会打造成现代化的科学社团、开创协会工作的新局面具有重要的意义。CACA





共筑肿瘤防治新长城，彰显诊疗科技自信

消化系肿瘤整合防治全国重点实验室 喻军

第 21 期 CACA 前 沿 播 以 Holistic Integrative Oncology (HIO) 眼科肿瘤为主题，汇聚范先群院士、周一雄教授、杨华胜教授等顶尖专家，围绕视网膜母细胞瘤、眼附属器淋巴瘤、眼眶髓系肉瘤等疾病展开深度探讨，不仅展现了我国在眼科肿瘤领域的创新成果，更彰显了 CACA 指南整合医学理念的独特价值与实践意义。

聚焦眼科肿瘤，CACA 指南提供精准防治方案

以视网膜母细胞瘤（RB）为例，范先群院士深入剖析了 RB 的起源、发病机制、诊断及新型治疗手段，特别强调了防控措施的重要性。从基因技术、眼底筛查到高危人群管理，再到康复治疗的综合性策略，CACA 指南为 RB 的防治提供了全面而具体的指导。尤为值得一提的是，指南首次描述了我国 RB 的临床特点，提出了介入化疗首选交替性用药方案，显著提高了保眼率，并创新性地指出了眼动脉闭塞危险因素患者的球囊阻断术应用，这些成果无疑为全球 RB 的防治贡献了中国智慧和方案，彰显了我国在眼科肿瘤防治领域的自主创新能力。

周一雄教授聚焦于眼附属器淋巴瘤的诊断与治

疗，提出了“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康 - 管”六位一体的全程诊疗模式，并详细介绍了多模态分析策略在提高肿瘤诊断准确性、治疗评价及预后预测方面的重要性。通过多模态分析，医生可以更准确地判断肿瘤的性质、分期及预后，从而制定出更加个性化的治疗方案。并通过多个研究实例，展示了多模态分析在眼附属器淋巴瘤中的应用前景，这种整合理念的路径，不仅提高了肿瘤诊疗的精准度，也为患者带来了更多的生存希望。

杨华胜教授分享的关于眼眶髓系肉瘤的临床病理特征和预后的回顾性研究，为罕见肿瘤的诊疗提供了“小样本、大价值”的整合研究范式。这项研究基于长达十年的病例资料，犹如一部厚重的史书，深入分析了眼眶髓系肉瘤的临床特征、治疗反应及预后因素。这些宝贵的数据为临床诊断和个体化治疗提供了重要的参考，让我们在面对这种罕见肿瘤时不再束手无策，而是能够根据患者的具体情况制定出更加科学合理的治疗方案。

以“中国数据”为壤，育出水土相符防治之花

三位专家的精彩分享，始终贯穿着 CACA 指南的核心价值理念——以“中国数据”构建“中国方案”。

”。当前 NCCN 指南中中国证据占比不足 10%，难以充分反映中国患者的疾病特征。CACA 指南对视网膜母细胞瘤等疾病的解析，充分考虑了我国患者独特的遗传背景、生活方式和疾病谱，从而制定出更符合中国临床实际的治疗方案。作为整合肿瘤学领域的权威期刊，HIO 杂志连续刊载 CACA 指南传播中国经验，短短四年内在多个国家引发强烈反响，其文章被国内外多位知名专家引用，国际学者引用率已接近 40%，这一数据充分证明其已成为中国肿瘤研究成果走向世界的重要窗口。CACA 指南与 HIO 杂志的协同发展，正在逐步改变全球肿瘤防治领域的话语体系，让中国学者的声音在国际舞台上更加响亮。

理念创新引领，改变肿瘤治疗认知

樊院士提出，肿瘤治疗的目标应当从“消灭肿瘤”转变为“呵护生命”。CACA 指南积极倡导前沿技术与整合医学思想的深度融合，始终坚持以病人整体为中心的治疗理念，通过全方位呵护病人来延长生存时间。与此同时，积极开展预康复工作，提前为患者康复创造有利条件。比如，其倡导的“预康复”理念，着重强调在治疗前运用营养支持、心理干预等多种手段，提

升患者的免疫力。这一系列理念与举措，充分体现了 CACA 在肿瘤防治领域的前瞻性与创新性。这种以患者为中心的医学哲学，正逐步改变世界对肿瘤治疗的认知，让肿瘤治疗不再仅仅是冰冷的技术操作，而是充满人文关怀的生命呵护。

展望未来，携手共进攻克眼科肿瘤难题

第 21 期 CACA 前沿播围绕眼科肿瘤的精彩分享，为我们呈现了一场高水平的学术盛宴。通过专家们深入浅出的讲解，我们不仅系统了解了视网膜母细胞瘤、眼附属器淋巴瘤、眼眶髓系肉瘤等疾病的最新研究进展，更掌握了具有临床实用价值的诊疗策略。这些前沿知识与实践经验，必将为我们的临床工作提供重要指导。

展望未来，在 CACA 指南的科学引领下，眼科肿瘤领域必将迎来一系列突破性进展。这些创新成果将系统性地完善眼科肿瘤“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”全链条管理体系，为全球眼科肿瘤防治贡献具有中国特色的解决方案。让我们携手并进，以科技创新为驱动，以患者需求为导向，共同构建肿瘤防治的新长城，彰显中国医学的强大力量和科技自信与责任担当。CACA

“合”的魅力与力量

——中国抗癌协会整合医学实践纪实

中国抗癌协会 田湖

古老的东方哲学早已揭示，世间万物皆在“合”的秩序中衍生发展。在医学领域，从混沌初开、浑然一体的古代医学，到学科精细划分、专业各司其职的现代医学，再到如今樊院士提出“肿瘤防治，赢在整合”的整合医学理念，就像山间的溪流一样，分分合合，最终回归大海！可以说医学经历了“合久必分，分久必合”的过程，这其中无不彰显着“合”的非凡魅力与磅礴力量。

一、从历史长河看，“合”成为历史必然

当樊代明院士在《合之策（一）》中怀着一位医学家的浪漫主义情怀写下“藏峰俯瞰，云霞漫天”的诗意开篇时，其背后暗含的正是贯穿人类文明史的“合与分的哲学”。从黄河流域的农耕文明

到两河流域的城邦兴起，从《易经》“一阴一阳之谓道”的辩证思维到赫拉克利特对立统一的哲学命题，“天下大势，合久必分，分久必合”从未只是简单的历史循环，而是文明螺旋上升的内在驱动力。

在医学领域，这种辩证逻辑尤为显著。古希腊医学家希波克拉底提出“体液学说”，将人体视为由血液、黏液、黄胆汁和黑胆汁构成的整体系统，这与《黄帝内经》“阴阳平衡”的整体观遥相呼应。随着时间车轮滚滚向前，科学技术的曙光穿透蒙昧，16世纪维萨里《人体构造》问世，解剖学开启了医学精细化大门，此后医学如繁茂大树，枝干不断细分，内科、外科、儿科、妇科等专科林立，亚专科更是不胜枚举，再到微观层面，细胞生物学、分子生物学等学科从细胞分子层面深入

探索人体奥秘。专科化、精细化发展让医学在特定领域深度掘进，诊断与治疗手段日益精准高效，攻克诸多曾经的疑难杂症，极大地推动医学进步，也无不彰显“分”的力量推动技术突破的辉煌。

当“分”走向了极致，当现代医学在学科上越分越细，我们却常常忽视作为一个活生生“人”的整体存在。各专科各自为战，犹如盲人摸象，医生局限于专科视角，难免进入忽视患者整体状况的境况。比如，肿瘤治疗中，外科医生只专注切除肿瘤，化疗医生多聚焦药物作用，放疗医生则关注射线精准度，却常忽略患者心理状态、营养状况及社会支持系统对康复的关键影响，导致治疗方案缺乏整体性与连贯性，很多患者进入晚期后，各种技术手段凌乱登场后，进去无计可施的

尴尬局面，最终影响患者生活质量与长期生存。这种“见病不见人”的困境，恰恰印证了《合之策》中“降维过度，升维遇艰”的哲学洞察：当“分”的极致导致认知碎片化，“合”的回归便成为历史必然。

二、学科细分时代的尴尬困境

人类文明的认知进程正在经历深刻的“分合悖论”。当17世纪弗兰西斯·培根提出“知识就是力量”时，分科治学的浪潮推动人类对世界的认知走向精深，但四百年后的今天，现代学科体系的精细分化正在制造一种“专业深井”现象——各学者在各自领域越挖越深，却逐渐失去跨学科交流的能力。

现代肿瘤医学的分科精细程度已达历史顶峰，外科、化疗科、放疗科、靶向治疗科、影像科等数十个专科林立，这种专业化分工虽在局部治疗领域取得突破，却导致患者整体诊疗的碎片化，产生了临床实践中技术精进与疗效瓶颈的悖论。目前达芬奇手术机器人可完成0.1毫米级的精准操作，手术的精细化程度站上了前

所未有的高度；PET-CT能捕捉毫米级的肿瘤病灶，极大丰富了医生的诊断手段；全球各种抗癌新药如雨后春笋，层出不穷，一个又一个的临床研究在为肿瘤治疗提供新武器。然而，患者生存预后的提升幅度却远低于技术进步的速度。我国癌症5年生存率从2015年的40.5%，提升至2022年的43.7%，近10年增幅为3.2%。与在肿瘤领域取得的辉煌成就相比，患者生存改善未来仍有漫长的路要走。

学科分化的最深层危机，在于其正在挑战医学的文化根基，容易使肿瘤防治陷入“技术至上”的异化陷阱。当医学越来越看重各种精细化、专业化的技术手段；当肿瘤被简化为影像报告中的低密度影、基因检测中的突变位点；当我们用冰冷的数据堆砌替代了对患者生命体验的关怀时，医生便容易失去把握生命整体的能力，即失去了看见“人”的能力，“仁心仁术”的古训便逐渐被技术的潮流淹没。

《合之策（二）》中“病为数码，人成器官”的警示，正是对

这种异化的深刻警示。樊代明院士指出，“医学若仅仅被技术绑架，便会失去其应有的‘温度’；若被资本‘裹挟’，则可能磨灭其本真的‘人性’。2025年作为中国抗癌协会的‘文化建设元年’，我们要以人文为锚，让技术回归工具本质，打造‘中国抗癌’文化标识，树立抗癌价值标杆，让国人肿瘤患者真正获益，也为世界其他国家肿瘤学界带来借鉴和参考。

三、整合医学带来的变革与展望

面对上述困境，樊代明院士深刻地指出，整合医学是破解当下医学发展难题的密钥。整合医学并非简单拼凑，而是遵循系统论，将医学各领域最前沿知识理论、临床各专科最有效实践经验有机融合，形成“防筛诊治康，评扶控护生”的立体医学知识体系，恰似将散落珍珠串成璀璨项链，发挥医学最大效能，实现肿瘤患者的“生存突围”。

从“单兵作战”到“联合作战”，整合医学打破传统学科界限，推动肿瘤诊疗从单一学科主导转向

多学科整合（MDT to HIM），促进多学科深度交融。这种“技术整合 + 人文关怀”的模式，让患者在接受精准治疗的同时，获得全生命周期的健康支持，正如院士所言：“我们要让肿瘤患者活得更好一些，走得更晚一些。”目前中国抗癌协会正在全面推动 MDT 3.0 的规范化落地，通过组建多学科整合诊治团队，制定个体化整合

诊治方案，推动在中国肿瘤整合诊治指南（CACA 指南）的统览下，规范肿瘤预防、筛查、诊断、治疗及康复的全流程工作，最终实现最优化整合诊治效果。

从“对抗思维”到“共生智慧”，整合医学彻底颠覆了传统肿瘤治疗的理念，代之以“与瘤和解，与瘤共生”的整合智慧。在肿瘤越来越常见、越来越多发的大背景

下，我们需要把肿瘤看作慢性病，如同高血压、糖尿病一样，有时肿瘤无法实现根治，这时就需要“带瘤生存”的个体化策略，通过整合靶向治疗、免疫调节、中医扶正等手段，控制肿瘤进展速度，提升患者生活质量。樊代明院士在演讲中多次强调“人体自然力”的作用，即医生的作用不是人体器官的“维修工”，而是激活患者

的自然治愈力，而非单纯依赖药物，实现从“疾病控制”升维到“生命维护”。

从“中西有别”到“中西融合”，整合医学大力倡导中西医结合，认为二者应相互借鉴、取长补短。中医与西医是人类医学宝库中两颗璀璨明珠，各有优势与特色。中医注重整体观念与辨证论治，强调人体自身阴阳平衡及人与自

然和谐统一，通过望闻问切四诊合参，运用中药、针灸、推拿等多种疗法调节人体机能；西医则凭借先进技术与精准诊断手段，在疾病诊断与急救方面优势显著。在肿瘤治疗中，西医手术、放疗、化疗可快速清除肿瘤病灶，中医扶正祛邪理念指导下的中药调理能减轻放化疗不良反应，提高患者免疫力，增强机体抗癌能

力，改善生活质量。中西医结合为患者带来更全面、个性化治疗方案，彰显“合”的优势。

“上医治国，下医拯患。”整合医学理念，如同 DNA 双螺旋结构般，让技术与人文、局部与整体、传统与现代形成彼此缠绕的生命密码，在肿瘤防治的战场上演着“合”的奇迹，为“健康中国 2030”战略持续贡献智慧与力量。CACA

观前沿直播，探肿瘤防治

渝北医院内分泌科 甘春兰

2025 年 8 月 12 日，我观看了中国抗癌协会 CACA 前沿播第 23 期直播，主题为“Cell：限制糖代谢促进肿瘤肺转移”。这场学术直播汇聚权威专家，深入探讨肿瘤研究前沿内容，为我开启了洞察肿瘤防治新维度的窗口，带来诸多深刻感悟。

直播伊始，樊代明院士的分

享便展现出深厚的学术底蕴与对肿瘤研究的深刻洞察。作为中国抗癌协会理事长等多重身份的行业权威，他的讲解从宏观层面勾勒出肿瘤研究的复杂版图。在肿瘤研究领域，樊院士传递出一种执着探索的精神，让我清晰认识到肿瘤机制的研究绝非单一维度可涵盖，它涉及分子、细胞、机

体等多层面的交互作用，需以系统性、多维度的思维去推进，这是攻克肿瘤难题的基础逻辑。

随后，魏瑗副教授关于“对生活方式和治疗方式的启示”板块，内容详实且极具现实意义。其中，生酮饮食在肿瘤治疗中的“双重效应”研究，打破了我对单一治疗手段的固有认知。生酮饮食作为已在

临床应用的高脂极低碳水饮食，本以为在肿瘤治疗中会是“单向利好”，却发现它同时存在抑制原位生长和促进转移风险的双重效应。这一研究成果警示医疗从业者，任何医疗干预手段都需经过严谨的评估与验证，精准施策的重要性不言而喻。在临床实践中，不能仅凭理论推断或单一指标去推广治疗方式，要充分考量个体差异与潜在风险，对每一种可能影响肿瘤发展的因素都保持审慎态度。

而关于肿瘤患者与潜在癌症人群控糖的反思，更是将研究与

现实紧密关联。对于肿瘤患者，非理性控糖可能在削弱原发瘤生长的同时，为转移“开绿灯”；对潜在癌症人群，激进控糖甚至可能在肿瘤被发现前“助推”其远端定植。这让我意识到，肿瘤防治的战线应向前延伸，从生活方式干预的源头开始，就需要专业医学知识的介入与指导。普通民众对健康生活方式的追求，如控糖、饮食调整等，不能仅凭经验或网络信息盲目进行，尤其是存在肿瘤风险的人群，更需在医学专业框架下，制定个性化、科学的生

活方式方案，避免好心办坏事，给肿瘤发生发展埋下隐患。

在临床治疗层面，“单纯依赖代谢抑制可能适得其反，更安全的干预需结合免疫调控”这一理念，为肿瘤治疗的未来方向提供了思路。肿瘤治疗长期面临着如何精准打击肿瘤细胞又不损伤正常细胞、如何防止肿瘤复发转移等难题。单纯聚焦代谢抑制，忽视机体免疫调控等其他关键环节，极易陷入“按下葫芦浮起瓢”的困境。这启示科研人员与临床医生，要构建多靶点、多机制协同的治

疗策略，将代谢干预与免疫调控、甚至是基因治疗等手段有机结合，探索更全面、更安全有效的治疗路径，这是提升肿瘤治疗效果、改善患者预后的必然趋势。

从整个肿瘤防治领域来看，这场直播展现出前沿研究与临床

实践深度融合的价值。科研成果不再是实验室里的“阳春白雪”，而是通过这样的平台，快速转化为指导临床决策、生活方式调整的实用知识。它搭建起一座桥梁，让一线医护人员、科研工作者、甚至是关注健康的普通民众，都

能接触到最前沿的肿瘤研究动态，促进知识的流通与共享。

在抗癌这条漫长且艰辛的道路上，每一次这样的学术交流都是在积累前进的力量。肿瘤防治面临着诸多未解之谜，如肿瘤转移的精准机制、不同个体对治疗

反应差异的根源等，但每一场直播中专家们的研讨、每一项研究的新发现，都在为攻克肿瘤添砖加瓦。它让我深刻体会到，抗癌事业需要全行业的协同努力，从基础研究的深耕细作，到临床应用的精准落地，再到科普宣传的

广泛覆盖，每一个环节都关乎患者的生命健康，也激励着我作为关注者，持续追踪肿瘤研究前沿，期待更多突破性成果，助力肿瘤防治事业跨越艰难险阻，为患者带来更多生的希望。

这场 CACA 前沿播直播，是

一次知识的盛宴，更是一次思维的重塑。它让我在肿瘤防治知识的海洋中深潜，看到了未知的深度与探索的方向，也让我坚信，只要持续保持对科学的敬畏与探索精神，肿瘤防治的曙光终会照亮更多患者的生命旅程。**CACA**

从“除恶务尽”到“精准守护” ——第 24 期 CACA 前沿播观后感

四川省肿瘤医院 白金松 胡彬

在我国，肺癌的发病率和死亡率长期高居恶性肿瘤之首，早期诊断和精准治疗是改善预后的关键。然而，传统的治疗理念往往强调“根治”和“清扫”，可能给患者带来不必要的创伤。昨晚，我全程观看了第 24 期 CACA 前沿播，聚焦于复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授团队发表在《Journal of

Clinical Oncology》上的重磅研究，该研究证实对于特定类型的早期肺癌，系统性纵隔淋巴结清扫并非必要。这不仅是一项技术上的优化，更代表了一种治疗哲学的根本性转变，即从追求“最大程度杀灭”转向“最大程度保护”，为我带来了巨大的思想冲击和深刻的启发。

一、颠覆认知：对“金标准” 的勇敢质疑与科学证伪

长期以来，系统性纵隔淋巴结清扫一直是早期肺癌根治术的“金标准”，其目的在于彻底清除潜在转移灶并实现准确分期。然而，陈海泉教授团队的研究却对这一沿用数十年的准则发起了挑战。他们的三期随机对照试

验（RCT）以最高级别的循证医学证据表明，对于以磨玻璃样成分为主（CTR ≤ 0.5）的临床 T1N0M0 期浸润性肺腺癌患者，省略淋巴结清扫后患者的三年无病生存率（DFS）和总生存率（OS）均为 100%，与清扫组无差异。更令人振奋的是，不清扫组的手术时间缩短了 32%，出血量减少了 46%，术后中重度并发症发生率显著降低了 64%。这些冰冷的数据背后，是数百位患者免受了许多不必要的痛苦和风险。这项研究有力地证明了，对于这类惰性、低危的肿瘤，“一刀切”的激进清扫策略已成为过去时，精准甄别、避免过度治疗才是现代外科的发

展方向。

二、智慧引领：中国力量从 “跟随”到“引领”的创新之路

陈海泉教授团队的这项研究，完整呈现了一条从理论创新到实践验证的系统性突破路径。这项成功也并非一蹴而就，其背后是长达十余年的系统性探索。早在 2013 年，他们就发现磨玻璃为主型肺癌的淋巴结转移规律，打破了“所有肺癌均需系统性清扫”的固有认知；2016 年突破性的提出“微创 3.0”理念，直指过度清扫对免疫功能的损伤，将保护正常组织提升至与切除肿瘤同等重

要的地位；2017 年，其关于术中冰冻指导手术范围的研究被纳入 ESMO 指南，首次让中国经验影响国际规范。而本次的 III 期 RCT 研究，以极为硬核的数据，彻底改写了全球肺癌外科指南中“一刀切”的清扫要求，用中国证据确立了个体化诊疗的新标准。这一路径紧扣临床需求，每一步都以扎实研究回应关键问题，最终实现了从质疑传统到建立新规范的跨越。

三、范式开维 从“治人的病” 到“治病的人”

这项研究的价值远超一项术式改良，它深刻地呼应了樊代明

院士所强调的从“控瘤”到“保人”的医学范式革命。它促使我们重新审视治疗的终极目标。医学的使命不仅是延长生存时间，更是要保障生存质量。保留无转移的淋巴结，不仅是减少一把钳子、一把剪刀的操作，更是保护了人体重要的免疫器官。朱正飞教授和张扬教授分享的基础研究指出，无转移淋巴结中富集功能活跃的T细胞，是抗肿瘤免疫的“兵营”。

在免疫治疗时代，盲目清扫这些“兵营”可能会削弱患者自身的抗癌潜力。这标志着外科手术的价值观正在进化：从追求“最大范围切除”的技术主义，转向追求“最大程度保护人体自然力”的人本主义。这正是整合医学的精髓——将人视为一个整体，治疗决策必须权衡疗效与创伤、短期获益与长期功能，最终实现“患者整体收益”的最大化。

总结

陈海泉教授团队的研究，犹如一把精准的手术刀，不仅切除了过度治疗的“痼疾”，更剖开了肿瘤治疗新时代的序幕。它告诉我们，最高明的外科艺术，不在于切得多少，而在于知道何时该收手。所谓“精准守护”，守护的不仅是器官的功能、免疫的稳态，更是患者作为“人”的尊严与生活质量。CACA

科普，也需整合思维

——2025CACA 华中整合肿瘤学大会学习感悟

重庆大学附属肿瘤医院 程风敏

夏末的郑州暑气未消，2025华中整合肿瘤学大会现场的气氛却更为炽热。短短三天，穿行于主会场与各分会场，目睹了一场

精彩的学术盛况，更在“肿瘤防治，赢在整合”的主题下感受到一种深刻的思维激荡。当樊代明院士以“十七项重点工作如珍珠，需在‘整

合医学理念下串联成项链”作喻时，我豁然开朗——在肿瘤防治这场全民战役中，科普早已无法仅靠孤立的片段知识独行，它亟需一

场整合思维的深层变革。

科普之核心任务则是普及科学技术知识、倡导科学方法、传播科学思想、弘扬科学精神。于肿瘤防治攻坚工作，传播科学知识尤为重要。传统科普之困，往往在于知识“碎片化”与“单向度”之弊。以往科普常将复杂的肿瘤知识切割为孤立片段，如只强调某类筛查却忽视全周期管理；或如单向灌输“五年生存率”的冰冷数据，却未曾考虑患者面对数字时真实的心理惊惶。曾记忆犹新，一位癌症患者家属自言，零散信息如同无法拼合的拼图，反令其陷入更深的迷惘。当信息碎片散落于信息洪流，权威之声被纷杂噪音淹没，科普效能便如沙上筑塔，徒然消解于无形。所以肿瘤防治领域知识虽密集，却如散落的珍珠，缺乏串联的链条。

整合思维下的科普新局，首在打破学科壁垒。肿瘤科普绝非某单一学科的专属领地，它需要基础研究、临床医学、心理学、营养学等自然科学，也离不开社会学、心理学、人类学、传播学

等人文科学的多元交响。譬如，向公众阐明靶向治疗时，若仅聚焦基因突变机制，便如独奏缺少和弦；唯有同时整合药物可及性、医保政策、家庭支持等现实要素，科普才真正获得生命的温度与落地的力量。专业壁垒的消融，使科普从断简残篇走向浑然一体。

其次科普需贯穿肿瘤防治“全程链条”。整合思维要求我们关注“防、筛、诊、治、康”各环节间的科普需求，同时也注重评、扶、控、护、生”各诊疗技术协作配合，——从预防生活方式的点滴培养，到筛查技术的科学解读；从治疗决策的理性参与，到康复期身心重建的细致引导。当科普将这条长链紧密缝合，公众才能清晰窥见抗癌之路全貌，从而获得掌控全局的从容与力量。

再者科普形态亦需整合多元媒介与表达。权威内容可借助纪录片之厚重、短视频之迅捷、基层讲座之亲切、AI交互之精准，多维度触达不同群体。如某成年人胃肠镜检查之必要，其科普以动画释疑技术原理，用真实案例

展现临床价值，再通过在线工具辅助决策，多种形式层层递进，终使晦涩科技化为可感可知的生命指南。形式整合之力，在于使知识真正“活”入人心。

诚然，构建整合科普体系道阻且长：学科藩篱需勇气拆除，资源协同需智慧运筹，效果评估更需跳出单一流量桎梏。然当日睹整合科普如何将茫然无措的患者家属转变为积极科学的照护者，如何使普通民众主动参与癌症早筛，我们便深知其价值所在——它赋予人们穿越信息迷雾的罗盘，使个体在健康抉择中重获主体尊严。

“整合成舟，互补为帆”。今时整合医学在临床领域已蔚然成势，科普领域亦需此思维破壁重生。当肿瘤知识被整合思维重新编织，科普便不再仅是知识的搬运，而升华为一种赋能生命的力量。它使艰深科学走下殿堂，在公众心中落地生根，最终织就一张守护全民健康的认知之网——这恰是“健康中国”愿景下，科普所能抵达的最深远境界。CACA

观 CACA 前沿播第 24 期： 肺癌外科精准化治疗的新纪元感受

广西医科大学靶向肿瘤学国家重点实验室 蔡缙韬

近日，通过中国抗癌协会打造的“CACA 前沿播”栏目，我有幸学习了第 24 期关于早期肺癌淋巴结清扫策略的最新研究成果。本次节目聚焦复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授团队发表于《Journal of Clinical Oncology》的重要研究，为肺癌外科治疗领域带来了突破性的理念更新。

该研究通过严谨的临床试验证实：对于术前或术中准确判定为淋巴结阴性的早期肺癌患者，豁免系统性淋巴结清扫不仅不会影响患者的生存预后，还能显著改善手术效果。具体而言，与传统清扫组相比，不清扫组患者的手术时间明显缩短，术后并发症发生率降低 64.5%，住院时间减少，且术后恢复质量得到显著提升。这一发现对现行的肺癌外科治疗指南提出了重要修正，标志着肺

癌外科治疗正式迈向更加精准化的新阶段。

本研究的意义不仅在于技术层面的创新，更体现了肿瘤治疗理念的重要转变。从过去的“最大程度切除”到如今的“精准适度治疗”，反映了肿瘤外科正在从经验医学向循证医学、从创伤治疗向功能保留的重大转变。这种治疗策略的优化完全契合中国抗癌协会提倡的“整合医学”理念，强调在保证治疗效果的前提下，最大限度地保留患者机体功能，提高生活质量。

值得一提的是，本期节目邀请了樊代明院士领衔的国内顶级专家团队进行深入点评。专家们从不同角度对这一研究成果进行了多维度的解读和探讨，不仅肯定了该研究的临床价值，更就其在临床推广中的实施细节、适应症把握以及后续研究方向提出了

宝贵建议。这种学术交流模式充分体现了 CACA 平台促进学术共识、推动临床实践进步的宗旨。

作为肿瘤学研究领域的一员，这项研究也给予我极大的启发。它提醒我们在科研工作中要始终保持批判性思维，勇于对传统诊疗规范提出质疑，用严谨的科学证据推动临床实践的进步。同时，该研究也展示了多学科协作的重要性，只有通过外科、病理科、影像科等多学科的紧密配合，才能实现真正意义上的精准治疗。

未来，随着更多高质量临床研究的开展，相信肺癌外科治疗将更加个性化、精准化。而“CACA 前沿播”这样的平台，将继续为推动我国肿瘤防治事业的发展，促进最新研究成果的传播和转化发挥重要作用。CACA

肺癌治疗的“攻守同谋”： 陈海泉教授淋巴结清扫策略的医学哲学启示

中国整合医学发展战略研究院 田祖宏

肺癌作为中国发病率和死亡率最高的恶性肿瘤，其治疗策略一直备受关注。复旦大学附属肿瘤医院陈海泉教授团队发表在《临床肿瘤学杂志》上的研究成果，提出了针对早期肺癌的选择性淋巴结清扫策略，这不仅是一项技术创新，更代表了肿瘤治疗理念的深刻变革。

一、研究的核心价值与现实意义

传统手术中的“扫荡式”淋巴结清扫虽然彻底消除了潜在转移灶（攻击性强化），但也无差别地破坏了正常的免疫结构和功能（防御性弱化），导致术后并发症增多，恢复缓慢，甚至可能影响长期生存质量。陈海泉教授团队通过十余年的深耕探索，提出选择性淋巴结清扫理念，在有效

攻击（切除转移淋巴结）的同时，最大化保护机体的防御资源（保留未转移淋巴结）。

陈海泉教授团队通过多年临床实践总结出 6 条判断淋巴结阴性状态的标准，并实现 100% 的精准预测，最大限度保留无转移淋巴结。Ⅲ 期临床试验（ECTOP-1009）结果证实，与传统清扫组相比，不清扫组患者术后无病生存率达到 100%，但术后并发症风险降低 64.5%，平均手术时间缩短 32%、出血量减少 46%、住院时间减少 13%。上述研究成果为早期肺癌手术提供了全新的临床标准，实现了从“最大耐受性治疗”到“最小有效性干预”的理念转变。

二、选择性淋巴结清扫策略的多维度价值

陈海泉教授团队提出的选择性淋巴结清扫策略，其价值不仅体现在手术本身，更延伸到多个维度，真正实现了肿瘤治疗中的攻守同谋”。

1. 手术层面的攻守平衡：精准判断与有限干预

实现选择性淋巴结清扫的关键在于精准判断淋巴结状态。陈海泉教授团队提出的 6 条标准，涵盖了影像学特征、术中病理诊断、肿瘤位置等多个维度，为精准判断提供了可靠依据。只针对确实存在转移的淋巴结进行清扫，保留无肿瘤转移的正常淋巴结对于维持机体抗肿瘤免疫应答具有重要临床价值。这种策略既确保了攻击的有效性，也为患者可能需要的后续免疫治疗留下宝贵资源。正如中医理论所言：“正气存内，邪不可干”。

2. 系统层面的攻防一体：局部治疗与全身状态的统一

将肺癌手术不仅仅视为局部治疗，而是放在整个机体系统中考量。不再仅仅关注是否彻底清除了病灶，更关注治疗对患者全身状态、生活质量和长期生存的影响。这种系统思维与中医治疗肿瘤的整体观不谋而合。中医认为，肿瘤是全身性疾病的局部表现，治疗必须兼顾局部和整体。陈海泉教授团队提出的“微创 3.0”理念，正是这种整体观在现代外科实践中的体现：不仅追求切口微创（局部），更追求器官微创和系统微创（整体），从而实现

真正的个体化、人性化治疗。

三、对现代肿瘤治疗范式变革的启示

1. 从“最大耐受”到“最小有效”的哲学转变

传统肿瘤治疗追求最大耐受治疗，即在患者能够耐受的前提下，尽可能采用最强有力的治疗手段。这种思路源于对肿瘤的恐惧和“宁错杀，不放过”的防御性医疗心态。本项研究代表了向最小有效治疗的转变：在保证疗效的前提下，尽可能减少干预强度和范围，降低治疗对机体的损伤。这种转变体现了医学的成熟

和自信。

2. 肿瘤治疗整合观的生动体现

诊断与治疗的整合：将术中快速病理诊断与手术决策直接结合，实现诊断与治疗的无缝衔接。

局部与整体的整合：既注重局部病灶的清除，又考虑全身免疫功能的保护。

近期与远期的整合：既关注近期手术效果，又考虑患者远期生活质量和生存期。

西医与中医智慧的整合：虽采用现代外科技术，但体现的理念与中医“攻守兼备”的思想不谋而合。

四、从“战争”到“共生”：肿瘤治疗中人体自然力的回归与重塑

复旦大学陈海泉教授团队关于选择性淋巴结清扫的研究，与樊代明院士提出的“从聚焦杀伤向人体保护转变”的理念不约而同。当我们重新审视这场人类与肿瘤的战斗，发现胜利的关键不再在于更强有力的杀伤手段，而在于如何激发和依靠人体自身的自然力量。

在机器人手术、精准放疗等技术日新月异的今天，我们更需要思考一个根本问题：技术的终极目标是什么？人不是疾病的载体，而是健康的主体。樊院士强

调的“人体保护”理念，正是对这种主体性的尊重。当我们将治疗焦点从“疾病”转向“患病的人”，就会发现：保留一个功能正常的淋巴结，有时比切除一个疑似病变的淋巴结更需要智慧和勇气。

控瘤理念的转变更强烈呼唤医学人文价值的回归，也对医学教育提出了新要求。未来的医生不仅需要学习技术，更需要学习如何评估和提升患者的自然恢复力；不仅要会阅读CT片，更要会阅读“患者的整体状态”；不仅要治得好病，更要帮患者活得好。

生命的智慧远胜于技术的聪明。在肿瘤治疗中，最前沿的进

展不是更大剂量的药物或更广泛的手术，而是学会与疾病智慧共存，在控制肿瘤的同时最大限度保护生命质量。这种“与病共生”的智慧，需要医生放下“征服者”的姿态，学会做患者的盟友和生命的守护者。

从聚焦杀伤到人体保护，从外力干预到自然力提升，肿瘤治疗正在经历一场范式革命。这场革命的核心是重新发现和尊重生命的内在智慧，让医学从技术主义回归人文关怀，从对抗疾病转向支持生命。这才是医学发展的根本方向，也是对人类生命尊严最深切的守望。CACA

观 CACA 前沿播第 24 期：磨玻璃为主型肺癌无需淋巴结清扫观后感

广西医科大学靶向肿瘤学国家重点实验室 赵志鑫

近期，我有幸参加了由中国抗癌协会主办的“CACA 前沿播（第 24 期）：胰腺癌液体活检早诊新突破”的线上会议。这次会议不仅让我对早期肺癌淋巴结清扫有了更深入的了解，也让我看到了这

一领域在未来对抗肺癌中的重要作用和潜力。该研究表明，对于某些类型的早期肺癌，尤其是毛玻璃样结节为主型的肺癌，可以安全地省略淋巴结清扫，从而减少手术创伤和并发症，同时保留

患者的免疫功能。这一发现对现有临床指南提出了挑战，具有重要的临床指导意义。

磨玻璃为主型肺癌，这种特殊类型肺癌的特性决定了其诊断和治疗的复杂性。传统上，系统

性淋巴结清扫一直是肺癌手术的“标准动作”，但这一策略在磨玻璃为主型肺癌的治疗中却带来了过度治疗的弊端。而第二十四期 CACA 前沿播所介绍的研究成果，正是精准化医疗理念在这一领域

落地生根、开花结果的有力证明。通过严谨的三期随机对照试验（RCT），该研究以高级别的循证医学证据为支撑，精准地将 CTR（实性成分比例） ≤ 0.5 作为判断淋巴结阴性的可靠指标，从而为患者量身定制最适合的治疗方案。

在观看过程中，我深刻感受到了这一研究的临床价值。它不仅摒弃了以往“一刀切”的治疗模式，

还使得治疗更加精准化和个体化。这种精准化医疗理念的实施，不仅减少了患者接受不必要的淋巴结清扫手术的风险，降低了术后并发症的发生率，还为患者带来了更好的预后和生活质量。例如，对于那些因年龄较大、身体状况不佳或有其他基础疾病而难以承受复杂手术的患者来说，这种精准的治疗方案无疑是一个福音。

他们可以在获得有效治疗的同时，避免了过度治疗带来的身体和心理负担。此外，这一研究的推广对医疗资源的合理分配也具有重要意义。避免了对所有患者进行系统性淋巴结清扫，可以将有限的医疗资源集中用于真正需要的患者，提高了医疗资源的利用效率，为更多患者提供了优质的医疗服务。同时，这一成果也推动

了临床指南的更新，为医生提供了更科学的诊疗依据。医生可以根据患者的具体情况，如肿瘤大小、CTR 值、患者的年龄和身体状况等，制定更加个性化、精准化的治疗方案，从而提高治疗效果和患者满意度。

精准化医疗理念的推广还需要更多研究的支持和验证。未来，我们可以期待更多针对不同类型

肺癌的研究成果，不断优化诊疗模式。例如，通过基因检测、蛋白质组学等先进技术，进一步探索肺癌的分子标志物，为精准治疗提供更多的依据；或者开展多中心的临床研究，收集更多的数据，以验证这一研究结果在不同地区、不同人群中的适用性。此外，医生在临床实践中也需要不断学习和更新知识，将精准化医疗理

念融入到日常诊疗中，为患者提供更优质的服务。

此次会议不仅展示了中国在肺癌研究领域的卓越成就，还体现了从“控癌”到“保人”的哲学转变。现代医学不仅要关注肿瘤本身的治疗，更要注重患者的整体健康和生活质量。未来，期待更多类似的研究能够为临床实践带来更多突破，造福广大患者。**CACA**

第 24 期 CACA 前沿播心得体会

广西医科大学靶向肿瘤学国家重点实验室 陈建江

昨天晚上我看了中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播直播，真的特别有收获！整场 90 分钟的线上会议节奏紧凑却并不仓促，像一部精心剪辑的纪录片，把中国胸部肿瘤外科近年的“高光”与“暗礁”一并呈现。最打动我的

是三位讲者对“创新”一词的重新定义：它不仅是技术层面的突破，更是把患者生存质量放回叙事中心的勇气。傅方求教授把荧光导航与三维重建比作“给肺叶装北斗”，让原本只能“盲切”的亚段手术有了厘米级精度；钟文昭教

授则展示了一组术后三年肺功能曲线，证明“多保留 10% 的肺，就能让 30% 的病人重新爬回五楼的家”。那一刻，技术不再是冷冰冰的 P 值，而是病床边一声轻松的喘息。

点评环节同样精彩。杨帆

教授没有简单唱赞歌，而是用“漏斗图”指出多中心数据仍存在的发表偏倚；朱正飞教授一句“别忘了 70% 的病人首诊时已失去手术机会”，让会场弹幕瞬间安静。这些“泼冷水”式的提醒，反而让整场讨论拥有了学术应有的硬度。

张扬教授提出的“三维联动未来研究矩阵”——早筛影像学、围术期免疫微环境、术后数字疗

法——把单点创新串成了系统闭环。尤其“数字疗法”四个字，让我这个外行也心潮澎湃：也许有一天，出院不再是治疗的终点，而是一段可追踪、可干预、可陪伴的旅程。

屏幕最后定格在樊代明院士的总结：“抗癌不是一场百米冲刺，而是一场马拉松，我们需要把科学的理性、医学的良知与人文的温度拧成一股绳。”镜头切回线上

会议室，我看到 3000 多人在评论区齐刷刷打出“致敬”。那一刻我突然明白，所谓观后感，其实是把别人的故事折叠进自己的生命体验。作为普通观众，我无法像专家那样在手术台上力挽狂澜，但我可以在亲友被诊断时递上一本靠谱的科普册，可以在社区筛查时做一次志愿者，把今晚被点燃的 90 分钟微光，折射到更远的角落。**CACA**

中国抗癌协会 胰腺癌专业委员会换届

中国抗癌协会胰腺癌专业委员会于 2025 年 8 月 1 日在上海召开了换届会议。中国抗癌协会赵勇秘书长主持换届会。广东省人民医院陈汝福当选主任委员，南京医科大学第一附属医院蒋奎荣，上海交通大学医学院附属瑞金医院沈柏用，复旦大学附属肿瘤医院王巍，上海长征医院邵成浩，福建医科大学附属协和医院黄鹤光，中山大学附属肿瘤医院李升平当选副主任委员。聘任虞先濬教授为名誉主任委员。

- 主 任 委 员：陈汝福
- 副 主 任 委 员：邵成浩 蒋奎荣 沈柏用 王 巍 黄鹤光 李升平
- 常 务 委 员：刘续宝 秦仁义 傅德良 郝继辉 黄 强 梁廷波 廖 泉
刘大伟 刘颖斌 麦 刚 牟一平 孙 备 谭 广 田伯乐
王成锋 王理伟 吴河水 徐 近 徐晓武 杨尹默 余 泉
赵 刚 姜聃弋 李江涛 刘 辰 楼文晖 毛先海 彭 利
裘正军 王槐志 吴伟顶 左朝晖 彭 兵



中国抗癌协会胰腺癌专业委员会第五届主任委员
陈汝福教授

教授、博士生导师。

广东省医学科学院副院长、广东省人民医院外科主任、肝胆胰精准诊疗中心主任、胰腺中心主任、GCP 主任。

中国抗癌协会 食管癌专业委员会换届

2025 年 8 月 15 日，中国抗癌协会食管癌专业委员会换届会议在郑州成功举办。会议由中国抗癌协会秘书长赵勇主持。北京大学肿瘤医院陈克能教授当选为主任委员，中国医学科学院肿瘤医院李印教授、福建医科大学附属协和医院陈椿教授、中山大学肿瘤防治中心杨弘教授、河北医科大学第四医院田子强教授、复旦大学附属中山医院谭黎杰教授、上海市胸科医院李志刚教授当选为副主任委员（排名不分先后）。

- 主 任 委 员：陈克能
- 副 主 任 委 员：李 印 陈 椿 谭黎杰 田子强 李志刚 杨 弘
- 常 务 委 员：于振涛 毛友生 刘俊峰 傅剑华 韩泳涛 方文涛 陈跃军
张仁泉 李宝生 沈 琳 林 鹏 郭石平 马建群 魏文强
唐 鹏 邢文群 陈海泉 薛 奇 骆金华 祝淑钗 朱成楚
任景丽 陈 明 李 勇 王 枫 姜宏景 王 峰 彭 林
马少华 胡振东 曹庆东 姚 方 李向楠 赵晋波



中国抗癌协会食管癌专业委员会第八届主任委员
陈克能教授

教授，博士生导师。

北京大学肿瘤医院肿瘤科、胸外科主任医师。

中国抗癌协会 血液肿瘤专业委员会换届

中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会于 2025 年 8 月 15 日在济南成功召开换届会议。中国抗癌协会赵勇秘书长主持换届会。根据《中国抗癌协会分支机构管理规定》，因任期内连续两次获评“中国抗癌协会年度先进集体”，纪春岩教授连任第七届专委会主任委员。中国医学科学院血液病医院魏辉教授、江苏省人民医院范磊教授、厦门大学附属第一医院徐兵教授、陆军军医大学新桥医院张曦教授、首都医科大学附属北京朝阳医院主鸿鹄、四川大学华西医院牛挺教授当选副主任委员。聘任江苏省人民医院李建勇教授、中国医学科学院血液病医院邱录贵教授为名誉主任委员。

主任委员：纪春岩
副主任委员：魏辉 范磊 徐兵 张曦 牛挺 主鸿鹄
常务委员：徐卫 高春记 李军民 陈文明 吴彤 肖志坚 李小秋 黄河 曾庆曙
胡建达 魏旭东 李扬秋 冯茹 赖永榕 陈洁平 江明 王昭 常英军
李剑 付蓉 姜尔烈 王迎 贡铁军 糜坚青 梁爱斌 陈彤 韩悦
蔡真 钱文斌 李菲 姜中兴 张义成 孙春艳 刘胡丹 李玉华 蔡清清
何爱丽 黄亮 梅恒 叶静静 易树华 朱华渊 王少元 贺鹏程 闫金松
徐雅靖 李炳宗 隗佳 李振宇 佟红艳



中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会第七届主任委员
纪春岩教授
教授、博士生导师。
山东大学齐鲁医院、山东大学血液病智能诊疗联合实验室主任。

中国抗癌协会 多原发和不明原发肿瘤专业委员会换届

2025 年 8 月 16 日，中国抗癌协会（CACA）多原发和不明原发肿瘤（CMUP）专业委员会换届会议在郑州成功举行。复旦大学附属肿瘤医院罗志国教授当选新一届主任委员，江苏省肿瘤医院李晟教授、四川大学华西医院刘继彦教授、重庆市人民医院罗治彬教授、浙江大学医学院附属邵逸夫医院方勇教授、湖南省肿瘤医院蒲兴祥教授、北京协和医院赵林教授为新一届副主任委员。

主任委员：罗志国
副主任委员：刘继彦 蒲兴祥 罗治彬 赵林 李晟 方勇
常务委员：史艳侠 史健 张红梅 巴一 潘宏铭 顾康生 陈曦
赵达 邹青峰 谢伟敏 卢彦达 邓婷 陈小兵 蔡莉
陈静 邬麟 崔久嵬 华东 孙涛 常红霞 刘新兰
祁玉娟 刘波 刘欣 郑莹 杨升 柳江 杨润祥
方美玉 张晓伟 王理伟 陈誉



中国抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专业委员会第三届主任委员
罗志国教授
医学博士、硕士生导师、主任医师。
复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科副主任，大内科党支部书记。

中国抗癌协会 肿瘤流行病学专业委员会换届

2025 年 8 月 21 日，中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会换届会议在青岛成功举办。会议由中国抗癌协会秘书长赵勇主持。中国人民解放军海军军医大学曹广文教授当选为主任委员，西安交通大学庄贵华教授、南京医科大学胡志斌教授、上海市肿瘤医院项永兵教授、北京大学肿瘤医院李文庆教授、天津医科大学张涛教授当选为副主任委员。

主任委员：曹广文

副主任委员：庄贵华 胡志斌 项永兵 李文庆 张涛

常务委员：赵方辉 宋丰举 陈坤 贾卫华 潘凯枫 代敏 宋方方 贺宇彤
王晓辉 胡志坚 任泽舫 王文军 徐望红 马红霞 缪小平 曹素梅
张永贞 靳光付 田文静 刘奔 姜晶 张韶凯 郭永军 陈天辉
杨春霞 余红平 李霓 刘运泳 魏文强 郑莹 舒啸尘 寇长贵
王美林 杜灵彬 张铁军 王帆 金明娟 殷建华 何忠虎 王建炳
杨万水 黄育北 王家林



中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会第十届主任委员
曹广文教授

教授、博士生导师。

中国人民解放军海军军医大学海医系流行病学教研室主任、生物安全防护教育部重点实验室主任、上海市生物医学防护重点实验室主任。

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	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	郭宏蹇	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	
	金百治	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 嶸	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 玲	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