

2025 NO.6

总第 88 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中国整合肿瘤学大会 (CCHIO)]

1-4 中国抗癌协会 2026 新年贺词

5-88

2025 CCHIO

5-6 向世界发出“中国主张” 2025 中国整合肿瘤学大会

7-8 数说年会 硕果盈枝

9-40 三级体系 云端永续

41-54 国际交流 共话共赢

55-68 科普患教 润心有声

69-78 CACA 文化 铸魂育人

79-84 合作签约 携手共进

85-88 告别春城 又启星城

89-95

国际聚焦

89-92 第二届中英抗癌峰会暨 2025 伦敦全球抗癌活动周中国专场圆满落幕

93-94 2025 中美抗癌峰会圆满落幕

95 中国抗癌协会理事长樊代明院士荣获亚太消化病学大师奖

96-142

协会资讯

96 喜报：中国抗癌协会郝希山院士、王振宁教授、卜军教授分别荣获 2025 年度吴阶平医学奖、医药创新奖

- 97–98 喜报：中国抗癌协会 6 位专家当选两院院士
- 99–100 全国唯一国家级协会！中国抗癌协会斩获央广网“中华名医号·2025 健康传播卓越单位”殊荣
- 101–103 NEJM 首篇中国肿瘤外科原创研究发布！——CACA 前沿播（第 31 期）成功召开
- 103–106 PATCH 技术：肿瘤抗原扩增免疫治疗新突破——CACA 前沿播（第 32 期）成功举办
- 107–109 依沃西单抗引领肺癌免疫治疗 2.0 时代——CACA 前沿播（第 33 期）成功举办
- 110–112 芦康沙妥珠单抗：EGFR-TKI 耐药肺癌治疗的中国突破——CACA 前沿播（第 34 期）成功举办

- 113–115 鼻咽癌同期化疗减毒新模式——CACA 前沿播（第 35 期）成功举办
- 116–118 自主原研双抗 ADC 新辅助治疗新突破——CACA 前沿播（第 36 期）成功举办
- 119–121 科技会客厅（第 3 期）——2025 肿瘤用药科普讲座在京成功召开
- 122–124 中国方案照亮黑色素瘤诊疗新征程——MDT to HIM（第 11 期）成功举办
- 124–126 慢性淋巴细胞白血病与滤泡性淋巴瘤的攻坚与拓新——MDT to HIM（第 12 期）成功举办
- 127–128 CACA 进企业（第 18 期）——走进昆药集团
- 129–130 CACA 进企业（第 19 期）——走进迈瑞医疗

- 131-132 CACA 进企业（第 20 期）——走进京东健康
- 133-134 CACA 进企业（第 21 期）——走进康方生物
- 135-136 2025 肿瘤防治新进展大会在京召开
- 137-140 整合医学与文化建设研讨会在京成功举办
- 141-142 中国抗癌协会 11 个学术会议入选中国科协《重要学术会议目录（2025）》

143-163 会员之声

- 143-145 流量背后是触达——中国抗癌协会这样开大会！

- 145-146 破局鳞状 NSCLC 治疗：从 HARMONi-6 研究见中国医者的创新与担当
- 147-150 和而不同，共愈未来——2025 中英抗癌峰会暨伦敦全球抗癌活动周观后感
- 149-154 滇池畔拾穗 灯火下传薪——记 2025 中国整合肿瘤学大会的初心与回响
- 154-156 细微处见温度，奉献中悟崇高——2025 中国整合肿瘤学大会迎宾礼仪组工作心得体会
- 155-158 中国方案“亮剑”，精准治疗“破局”——第 31 期 CACA 前沿播学习感想
- 157-160 2025CCHIO 指南进校园主题会场参会感想——以青春力量助力肿瘤防治事业

- 161-162 在 CCHIO 大会中领略肿瘤防治的全球智慧
162-163 立足精准外科，重塑早期肺癌外科诊疗“整合范式”

164-175 专业委员会动态

- 164 中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会换届
165 中国抗癌协会肿瘤核医学专业委员会换届
166 中国抗癌协会肿瘤分子医学专业委员会换届
167 中国抗癌协会医学伦理学专业委员会换届

- 168 中国抗癌协会肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会换届
169 中国抗癌协会肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会换届
170 中国抗癌协会肿瘤精准治疗专业委员会换届
171 中国抗癌协会肿瘤临床研究管理学专业委员会换届
172 中国抗癌协会肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会换届
173 中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会换届
174 中国抗癌协会纵隔肿瘤专业委员会换届
175 中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会换届

中国抗癌协会

2026新年贺词

全球抗癌战线的各位同仁、各位朋友：

岁律更新，福启新元。在这辞旧迎新、万象更新的美好时刻，我谨代表中国抗癌协会（CACA）、亚洲肿瘤学会（AOS）和世界整合肿瘤学会（WAIO），向辛勤耕耘在肿瘤防治领域的全体同仁致以最诚挚的新年问候！向长期关心支持我国抗癌事业发展的各界朋友表示最衷心的感谢！向与疾病抗争的肿瘤患者及家属传递最温暖的慰藉与最坚定的希望！

2025年，是中国肿瘤防治事业从技术突破迈向理念革新的关键一年，更是健康中国战略深度落地、开花结果的奋进之年。中国抗癌协会始终秉持“肿瘤防治，赢在整合”的核心理念，坚守“防筛诊治康，评扶控护生”十字方针，以整合医学为引领，在学术引领、国际交流、科普惠民、人才培养、文化建设、自身治理等多个维度多点突破、全面发力，书写了协会高质量发展的崭新篇章。

这一年，我们以学术为核，引领肿瘤诊疗均质化水平全面跃升。深入研判我国医疗资源分布特点与肿瘤发病流行特征，创新性推出“7+1”办会模式，先后在重庆、北京、杭州、广州、郑州、沈阳、西安成功举办7场区域主题性CACA整合肿瘤学大会，继之在昆明隆重召开2025中国整合肿瘤学大会，构建起“省级区域化、区域全国化、全国全球化”的学术传播格局，会议全程线上同步直播，让优质学术资源直达基层一线。同步大力推广新版《CACA指南（2026技术篇）》，推动先进诊疗理念从“单一技术应用”向“整合体系构建”跨越，为完善分级诊疗体系、实现区域医疗资源均衡配置提供了坚实支撑，搭建起多学科深度交融、产学研用协同创新的高端学术平台。

这一年，我们以“立地、登高、互赢、望远”为助推，全方位赋能肿瘤防治事业高质量发展。

“立地”强基层，每月常态化开展 1 场整合医学导向下的 MDT3.0 学术活动，全年累计举办 12 场，重点规范基层医生临床用药路径与诊疗思维，推动临床实践的规范化与创新性发展。

“登高”攀高峰，打造“CACA 前沿播”高端学术品牌，全年成功举办 36 期，遴选中国学者引领的国际顶刊研究成果，通过“自己讲、专家评、观众听”的创新形式，聚焦肿瘤学领域突破性进展，促进基础研究与临床实践双向转化。

“互赢”促协同，开展“CACA 进企业”系列活动，组织权威专家走进华为、华润医疗等 21 家重点企业，精准对接行业痛点，搭建产学研用协同创新平台，实

现协会与企业资源共享、优势互补、互利共赢。

“望远”拓格局，着力构建多层次、广覆盖的全球国际交流体系，全年成功举办中美、中英等 15 场国际抗癌峰会，议题涵盖全球癌症防控体系建设、防治策略优化及前沿技术进展，累计吸引全球 75 个国家人员观看；组织专家代表团赴美国、法国、韩国、波多黎各、埃及等国开展高水平学术交流，推动与美国癌症研究协会 (AACR)、美国国家综合癌症网络 (NCCN) 等国际权威机构签署合作备忘录，让中国肿瘤防治的经验与成果走向世界，为全球癌症治理贡献中国智慧。

这一年，我们以科普为翼，推动肿瘤防治关口前移、全民参与。

发布《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》《中国居民防筛核心科普知识（2025）》两大权威科普读本；成功举办 2025 全国肿瘤防治宣传周、2025 中国抗癌协会科普大会、“循象问道，和合共生”2025CACA 全域科普行动、2025CCCHIO 科

普嘉年华等系列品牌活动；启动“全国肿瘤整合防治项目（2025-2030）”“肿瘤用药科普工程（2025-2027）”等重点科普项目，将科学、权威的肿瘤防治知识送到千家万户，着力提升全民防癌抗癌意识与健康素养，让科普成为肿瘤防治最经济有效的“第一道防线”。

这一年，我们以人才培养为基，筑牢抗癌事业可持续发展根基。

持续完善人才评价、培养与激励体系：57 个单位的 232 位专家荣获 2025 年中国抗癌协会科技奖，10 位优秀青年人才斩获 2025 年中国抗癌协会青年科学家奖，充分彰显我国肿瘤领域科技创新与人才培养的硬核实力；协会推荐的 2 位候选人入选中国科协青

年人才托举工程，10 位优秀博士生入选中国科协青年科技人才培育工程博士生专项计划；成功举办 4 期“CACA 青年先锋”，通过学术交流等多元举措，培育兼具家国情怀、专业素养与创新能力的青年后备力量，构建起薪火相传的人才发展格局。

这一年，我们以赋能基层为纲，推动优质医疗资源下沉落地。

聚焦基层肿瘤防治能力不均衡、服务不充分的痛点，我们持续深化“强基层、固根基”行动：在全国范围内建成 481 个学科赋能共建单位，创新采用“需求侧精准对接 + 供给侧靶向赋能”双向发力模式，结合各地肿瘤发病特征与医疗资源现状，量身定制本地

化肿瘤防治整体策略与实施路线图。通过专家驻点指导、远程会诊支持、技术培训赋能、诊疗规范推广等多元举措，系统性提升基层肿瘤医疗机构的诊疗水平、管理能力与服务质量，让更多群众在家门口就能享受到优质、规范的肿瘤防治服务。

这一年，我们以文化为魂，推动整合抗癌理念凝心铸魂。

2025 年作为协会文化建设元年，正式启动 CACA 文化建设工程：创作《合之策（1—8）》系列文化作品，深度阐释《整合医学宣言》十大主张，并通过文艺表演、线上展播等形式广泛传播，让整合医学思想深入人心。提炼“三个 For Cancer”核心理念——“All For Cancer（众志成城）”“For All

Cancer（普度众生）”“For Cancer All（从一而终）”，推出“抗癌—控瘤—扶生”全新认知，提出“从循证医学到询证医学转变”的全新理念；举办 2 期 CACA 人文沙龙，发布协会会歌《大雁颂》，开展 CACA 策问系列采访活动，大力弘扬科学家精神与抗癌精神，凝聚起全社会共同抗癌的强大精神合力。

这一年，我们以党建为引领，强化协会治理提质增效。

始终坚持党对协会工作的全面领导，将党的领导贯穿肿瘤防治事业各领域、各环节，筑牢思想根基，强化政治引领，完善治理体系，提升服务能力，为协会各项工作高质量推进提供了坚强的政治保障与组织

保障。完成了中国科协党建 + 特色活动甲类重点支持项目，与各分支机构、省市抗癌协会、共建单位联动，将党建与业务工作、基层服务深度融合，举办中国抗癌协会党建强会系列特色活动 17 场。

耕耘终有收获，奋斗不负韶华。

2025 年，中国抗癌协会的工作得到了社会各界的广泛认可与高度赞誉：理事长樊代明院士当选巴西医学科学院外籍院士；副理事长徐瑞华教授、胃癌专委会名誉主任季加孚教授当选中国工程院院士；肝癌专委会前任主任周俭教授、肿瘤微环境专委会

主委曾木圣教授、CACA 认证专家蔡秀军教授、房静远教授当选中国科学院院士；名誉理事长郝希山院士荣获 2025 年度吴阶平医学奖；整合胃癌委员会执行主任王振宁教授、整合肿瘤心脏病学分会副主任卜军教授荣获 2025 年度吴阶平医药创新奖；大数

据与真实世界研究专委会副主委孙颖教授团队项目入选 2025 年度中国生命科学十大进展；青年理事会副理事长王峰教授获得中国青年女科学家奖；整合肺癌委员会执行主任周彩存教授接任国际肺癌研究协会（IASLC）主席，彰显中国学者在国际肿瘤领域的话语权与影响力。

中国抗癌协会 11 个学术会议入选中国科协《重

要学术会议目录（2025）》；系列动漫科普作品荣膺第 32 届中国国际广告节内容营销金案；获评百度致敬医者盛典“2025 年度杰出贡献机构”，樊代明理事长、王瑛副理事长等专家荣获“年度科普传播权威贡献专家”称号；荣获央广网“中华名医号 2025 健康传播卓越单位”称号。这些荣誉，是激励我们继续前行的强大动力。

人民健康是社会主义现代化的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。

党的二十届四中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划的建议》，

作出“加快建设健康中国”的重大决策部署，为我国肿瘤防治事业指明了前进方向、提供了根本遵循。

回望 2025，每一步跨越都凝聚着全体同仁的并肩奋斗，每一项成就都离不开社会各界的鼎力支持。站在 2026 年的新起点，我们将继续以“肿瘤防治 赢在整合”为核心理念，持续深化整合医学实践，推动诊疗体系提质增效，进一步推广 CACA 指南与肿瘤防治核心科普知识，打造更具国际影响力的学术交流平台；我们将加快推进“全国肿瘤整合防治项目”，完善全周期、全方位肿瘤防治体系，推动防治关口进一步前移；我们将持续加强人才培养与科技创新，提升核心竞争力；我们将深化国际合作与交流，积极参与全球癌症治理，为人类健康事业贡献更大中国力量；我们将继续加强文化建设与党建引领，凝聚起全社会共同抗癌的强大合力，书写“健康中国”的时代答卷。

抗癌之路，道阻且长，行则将至；

同心之力，众志成城，未来可期。

最后，衷心祝愿大家新年安康、阖家幸福、工作顺利、万事顺意！

樊代明
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

2025 年 12 月 31 日

向世界发出“中国主张”

2025 中国整合肿瘤学大会



大会以“肿瘤防治，赢在整合”为核心主题，首创“7+1”办会模式，前期在七大核心城市（重庆、北京、杭州、广州、郑州、沈阳、西安）举办区域会议，形成了从“区域化探索”到“全

国化推广”，最终迈向“全球化视野”的战略递进，为昆明大会的举办奠定了基础，有效推动了学术成果的辐射与实践合作的深化。

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明



2025年11月6日至9日,2025中国整合肿瘤学大会(CCHIO)在昆明隆重召开。本次大会由中国抗癌协会(CACA)、腾冲科学家论坛组委会办公室联合主办,世界整合肿瘤学会(WAIO)、中国整合医学发展战略研究院共同主办,云南省肿瘤医院、昆明医科大学、云南省抗癌协会共同承办。

院士着重指出,本次大会向世界明确传递出肿瘤防治的“中国主张”,即高度强调人体自然力的呵护及增强:包括“抗癌—控瘤—扶生”的防治策略、“从循证医学到询问医学”

的诊疗理念革新,以及为所有疾病、所有患者提供全周期关怀的整合医学“3 All 策略”。这既彰显了中国智慧,更标志着整合医学思想正深刻影响并引领全球肿瘤防治事业发展。

· 会议规模 ·

线下参会达 **3.6万** 人次
中外院士共计 **40** 余位
讲者、主持、讨论、总结嘉宾 **4997** 人次

大会设立 **170** 个会场
· 主会场 1 个
· 主题会场 14 个
· 国际会场 26 个
· 分会场 129 个

· 投稿数量 ·

投稿论文 **23,556** 篇
汇编收录 **21081** 篇
入选壁报 **6744** 篇
高质量论文 **1000** 篇

· 数说年会 · 硕果盈枝

2025CCHIO 展开多领域、多层次、多形式的交流和对话，取得了一系列丰硕成果。

· 媒体传播 ·

国内媒体平台 **91** 家
微博热搜 1 次
衍生热搜 8 个
微博平台话题阅读达 **4.3亿** 次

会议成果

发布学术及科普成果 **307** 项
启动各类项目 **61** 项

国内主要媒体平台: 中央广播电视台、工人日报、中国新闻社、人民网、新华网、人民日报健康客户端、健康报、中国医学论坛报、医师报、香港商报、凤凰周刊、云南省电视台、百度健康、京东健康、阿里健康、微博健康、凤凰网、丁香园、医脉通、良医汇、乐问医学、肿瘤瞭望、ONCO 前沿、医视界、CCMTV、医悦汇等

国际媒体平台: 美通社、Onco Daily 等

开幕式

国内外媒体单场直播观看量 **7852** 万
直播观看总量 **1.7亿** 人次
国内媒体阅读总量 **7.9亿** 以上
海外媒体传播 **518** 篇
总阅读量 **1.06亿** 人次

2025中国整合肿瘤学大会

2025中国整合肿瘤学大会

新增2520位编委
总编写人数达16780人

CACA
肿瘤防治

CACA
赢在整合

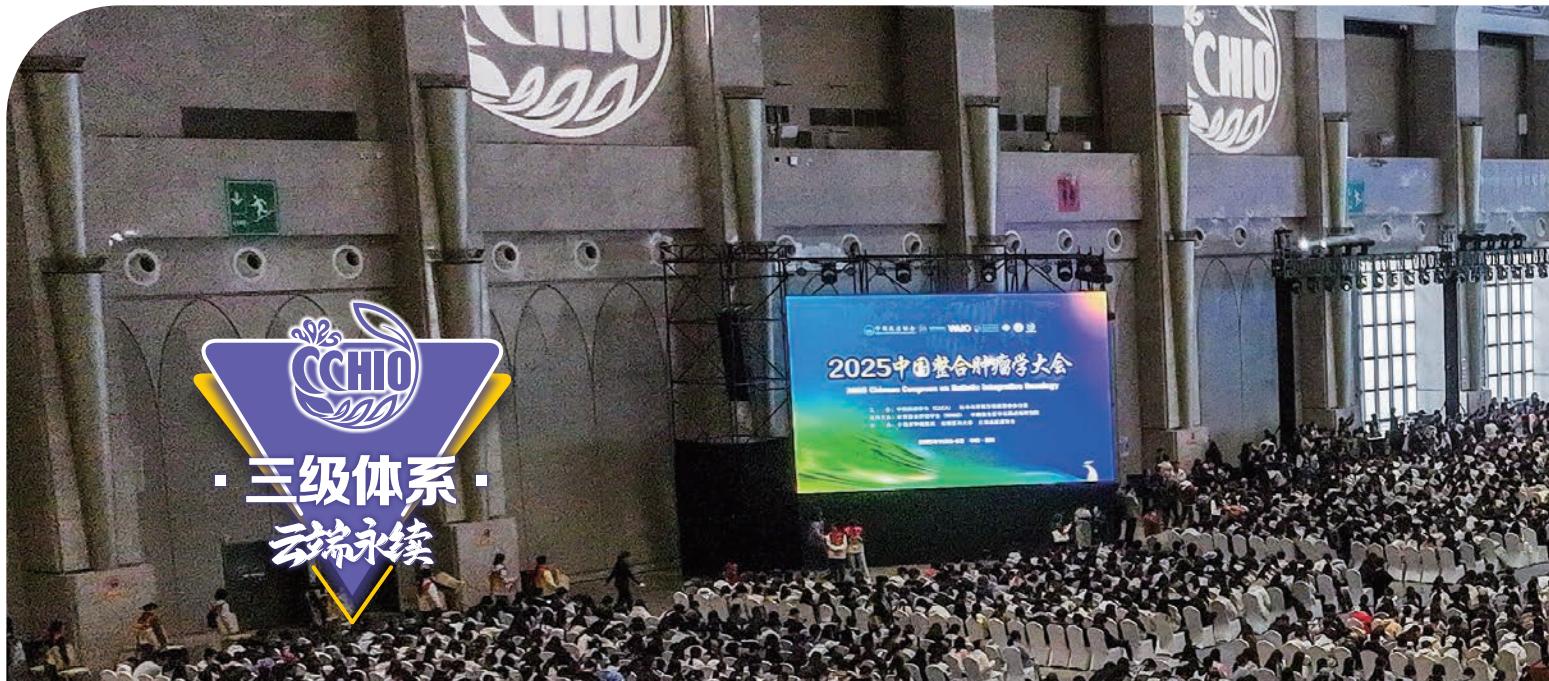


中国整合肿瘤学大会（CCHIO）由中国抗癌协会于2000年创办，以“综合、交叉、高端、前沿”为特色，自2018年开始，以“肿瘤防治 赢在整合”为固定主题，至今成功举办18届，已成为中国肿瘤医学领域规模最大、学术水平最高、影响力最广的品牌学术会议，引领中国肿瘤防治研究与实践。



· 三级体系 ·
云端永续

瘤学科不断发展。大会延续“主会场—主题会场—分会场”三级会议体系，坚守“学术科普并重、医学人文并举”原则，最终呈现出一场兼具高度、深度、广度与温度的学术盛会。



主会场 | 开幕式

11月8日，2025CCHIO在昆明盛大开幕。

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中指出，中国抗癌协会作为我国肿瘤学界最具影响力的学术组织，今年通过“7+1”全国系列学术会议体系，成功实现学术资源全域覆盖，并且CACA指南以16种语言推广至156个国家，累计覆盖全球超4亿人。樊院士强调，协会将坚持“整合医学”理念，推动肿瘤防治从“以疾病为核心”向“以患者为中心”转变，构建“防-筛-诊-治-康”全程管理体系。

未来，中国抗癌协会将继续深化国际协作，为全球肿瘤防治贡献中国智慧、中国方案。

国家卫生健康委员会副主任沈洪兵院士在致辞中指出，党中央、国务院高度重视癌症防治这一重大民生工程，将其纳入重大民生工程，防控机制不断完善。围绕“肿瘤防治，赢在整合”的大会主题，沈洪兵院士提出三点建议：一是坚持防筛为先，提升公众防癌意识，扩大筛查覆盖面；二是推动医防融合，通过医联体建设促进优质资源下沉，提升基层诊疗水平；三是



ström 主席



王学勤副省长



张国君教授

加强医研协同，聚焦难治癌种攻关，推动新技术新药物研发转化，健全药品保障机制。他强调，肿瘤防治任重道远，整合创新是必由之路。希望大会成为凝聚共识的平台，为健康中国建设贡献力量。

国际抗癌联盟（UICC）主席 Ulrika Arehed Kagström 在线上致辞中首先代表 UICC 向 2025 CCHIO 的顺利召开表示祝贺。她高度肯定中国抗癌协会在推动全球癌症防控事业中作出的卓越贡献，并表示本次大会为各国专家

搭建了重要的交流平台，有效促进了抗癌知识的共享与创新成果的传播，切实增强了国际抗癌协作的合力。她期待未来深化与各方的合作，共同推进癌症研究的突破性进展、提升全球范围内的患者照护水平，并促进癌症防治资源的公平可及。

云南省人民政府副省长、腾冲科学家论坛组委会主任王学勤也出席并致辞。

开幕式由大会执行主席、云南省肿瘤医院院长张国君教授主持。



主会场 | 颁奖仪式

2025 年中国抗癌协会科技奖颁奖仪式在开幕式期间举行。中国人民解放军总医院第五医学中心梁萍、浙江省肿瘤医院程向东、浙江大学徐骁、中山大学肿瘤防治中心康铁邦等 10 位专家牵头完成的项目荣

中国抗癌协会
CHINA ANTI-CANCER ASSOCIATION

2025 年中国
2025 CACA SCIENCE A

2025 年中国抗癌
2025 CACA YOUNG SCIENTIST A

中国·昆明 2025 年 11 月 8 日

获 2025 年中国抗癌协会科技奖一等奖。复旦大学附属肿瘤医院蔡国响等 21 位专家牵头完成的项目荣获中国抗癌协会二等奖。空军军医大学第一附属医院赵晓迪、广西医科大学钟莉婷、中国医学科学院肿瘤医院曾红梅、

2025 年中国抗癌协会青年科学家奖颁奖仪式

2025 CACA YOUNG SCIENTIST AWARD CEREMONY

中国·昆明 2025 年 11 月 8 日 KUNMING CHINA NOVEMBER 8, 2025



2025年中国抗癌协会科技奖颁奖仪式

2025 CACA SCIENCE AND TECHNOLOGY AWARDS CEREMONY

中国·昆明 2025年11月8日 KUNMING NOVEMBER 8, 2025



浙江大学转化医学研究院许大千、四川大学华西医院王成弟、北京大学人民医院陈克终、首都医科大学附属北京天坛医院保肇实、天津医科大学肿瘤医院郑向前、北京大学肿瘤医院高翔宇、中山大学肿瘤防治中心陈雨沛共 10 位专家荣获 2025 年中国抗癌协会青年科学家奖。

中国抗癌协会科技奖作为全国肿瘤医学领域唯一的社会科技奖励，代表了该领域的最高学术水平和最新研究成果。青年科学家奖的设立旨在表彰和奖励在肿瘤医疗、科研、教育岗位上勇于创新并做出突出成就的青年科技人才。



主会场 | CACA 技术指南（2026 版）发布

开幕式上，2026 版《中国肿瘤整合诊治技术指南》正式发布。本次指南在内容深度、结构完整性与证据基础方面均实现系统性提升。编委团队新增至 16780 位专家，技术篇扩充至 72 项前沿技术，整体内容增至 870 万字。

在学术理念上，指南以“整体整合医学”理念为核心，遵循“抗癌 – 控瘤 – 扶生”的逻辑路径，贯彻“防 – 筛 – 诊 – 治 – 康，评 – 扶 – 控 – 护 – 生”十字方针，并倡导“全科 – 全程 – 全人 – 全息”的整合医疗模式。值得强调的是，指南所采纳的临床证据中，中国原创研究占比提升至 53%，显示出其在立足中国人群特征、遗传背景与诊疗实践方面的重要进展，兼具本土适用性与国际视野。





中国工程院郝希山院士

加拿大健康科学院王玉琢院士

中国工程院詹启敏院士

主会场 | 主旨报告

作为 CCHIO 大会最重磅的内容之一——主旨报告，一直以来都受到业内的广泛关注，展现我国肿瘤领域的最新理念、最新策略、最新技术及最新成果。



主旨报告环节是肿瘤学尖端理论与学术前沿交汇的平台，由6位院士重磅主持。全国数百名肿瘤专家经过层层遴选、专家互评，最终9位肿瘤学专家亮相2025CCHIO。他们以全英文演讲的形式，向世界传达了中国肿瘤学领域的前沿成果与学术声音。主旨报告涵盖肿瘤临床诊疗、综合治疗、新药研发等领域话题，9位讲者报告内容均展现了肿瘤领域的科研学术和科普普及成果，广大参会代表受益匪浅。

夏丽敏教授

《深入敌营 详辨肝癌病灶内的敌与我》



华中科技大学附属泰康同济医院夏丽敏教授在主旨报告中系统阐述了其团队在肝癌免疫微环境机制研究与临床转化方面的突破性进展。研究首次通过单细胞测序技术绘制出肝癌免疫微环境图谱,发现瘤内

大量湿润的髓源抑制性细胞(MDSC)和调节性T细胞(Treg)是导致CD8+T细胞功能耗竭、免疫治疗无效的关键因素。团队深入揭示了肝癌细胞通过ETV5-S100A9信号轴主动招募MDSC,并进一步与Treg形

方文峰教授

《耐药另解 肺癌新药让病人笑到最后》

中山大学肿瘤防治中心方文峰教授在主旨报告中系统阐述了EGFR突变型肺癌的耐药机制破解策略及中国创新药的重要突破。他指出,中国肺癌疾病负担沉重,每年新发病例超百万,且EGFR突变率显著高于欧美人群。针对EGFR-TKI耐药后治疗困境,国际传统方案(如四代TKI、MET抑制剂联合疗法)疗效有限。研究证实,中国原研的PD-1/VEGF双抗依沃西联合化疗可显著改善生存(mPFS:7.1m vs 4.8m),成为全球首个在该领域取得阳性结果的Ⅲ期研究,获NMPA批准并写入CACA指南。更值得关注的是,中国TROP2-ADC药物芦康沙妥珠单抗通过创新机制克服耐药瓶颈:研究发现EGFR突变可增强药物内吞活性,使其在EGFR突变患者中疗效显著。Ⅲ期研究显示,该药二线治疗较化疗降低40%死亡风险(mOS:28m vs 17.4m),三线



治疗亦实现PFS与OS双重获益,相关成果发表于《NEJM》《BMJ》并获NMPA批准上市。

方文峰教授强调,从“克服耐药”到“延缓耐药”,中国通过整合药物机制、精准筛选优势人群,正推动肺癌治疗策略的根本性革新。芦康沙妥珠单抗联合奥希替尼的前线研究已启动,标志着中国方案逐步引领全球肺癌治疗新方向。



成正向调控环路，协同抑制抗肿瘤免疫的全新机制。基于上述发现，团队成功开发出靶向S100A9的人源化中和抗体，并开展FGFR4抑制剂（依帕戈替尼）联合PD-L1单抗（阿替利珠单抗）的II期多中心临

床试验。典型病例显示，该联合方案能有效恢复T细胞功能，显著提升晚期肝癌患者的治疗响应，为破解肝癌免疫治疗耐药难题提供了全新策略。该系列研究在《Gut》《Gastroenterology》等顶级期

刊发表22篇高分论文，获中国抗癌协会科技奖一等奖，其整合基础研究与临床转化的路径，完美契合CACA指南倡导的“整合医学”理念，为肝癌精准免疫治疗提供了重要理论与实践依据。



吴劲松教授

《保健并举 谈脑瘤手术的扶生与复生》

复旦大学附属华山医院吴劲松教授在报告中系统阐述了脑肿瘤外科的痛点与创新解决方案。他指出，中国脑肿瘤防治形势严峻，死亡人数位居全球前列，传统手术面临全切率低（51.7%）、致残率高（远期23.1%）等核心难题。为突破困境，团队建立了

多模态精准外科技术体系，整合术中磁共振、功能导航与电生理监测，实现解剖、代谢与功能边界的个体化切除。

吴教授介绍，这一体系显著提升手术效果，全切率提高至77.3%，胶质母细胞瘤患者5年生存率达15.5%，中位生存期延长

至22个月，功能损伤率降至6.4%。面向未来，团队率先开展脑机接口临床转化，

通过无线侵入式设备帮助瘫痪患者重建运动功能，并基于唤醒手术平台解码语言皮层信号。吴教授强调，脑机接口技术有望为全国超2800万神经功能损伤患者提供重建方案，成为脑健康领域的突破性力量。该系列成果获国际权威认可，多项研究发表于顶级期刊，相关技术通过全球手术直播及学术会议推广，彰显中国在神经外科精准化与智能化领域的引领地位。





李鹤成教授

《活体判癌 早期肺癌手术抗癌少伤身》

上海交通大学医学院附属瑞金医院李鹤成教授在报告中系统展示了早期肺癌精准外科诊疗的创新体系。随着低剂量 CT 筛查普及，我国早期肺癌占比从 20% 升至 59%，手术切除成为根治核心，但传统术式面临定位难、切除范围不精准等挑战。

李教授团队通过三大技术突破实现精准外科：创新应用电磁导航支气管镜和增强现实技术，将定位准确率提升至 95% 以上，显著降低并发症；首创 AI 三维重建技术辅助规划切除范围，完成超 4000 例手术，并通过多中心 RCT 研究验证其效率；全球首次将蔗糖铁示踪技术应用于段间平面界定，操作简便且安全性高，相关成果发表于国际权威期刊。在手术方式上，团队牵头

制定《单孔胸腔镜中国专家共识》，并开展全球首个机器人对比胸腔镜的随机对照研究，证实机器人手术在淋巴结清扫和术后生活质量方面的优势。该体系累计完成万余例微创手术，推动早期肺癌手术向精准化、标准化发展，为提升患者生存率和生活质量提供关键技术支撑。



游瑞教授

《巧减成增 让鼻咽癌复发转移不再来》



中山大学附属第五医院游瑞教授在报告中系统展示了针对复发转移性鼻咽癌的全链条创新治疗方案。作为具有中国地域特色的“广东癌”，复发鼻咽癌传统采用美国 NCCN 指南推荐的二程放疗，但面临严重毒性反应

（74% 严重放疗毒性，40% 相关死亡）和疗效不佳（5 年生存率仅 30%）的双重困境。

团队通过三大科技创新突破治疗瓶颈：首创微创外科体系避免二程放疗，为可手术患者提供根治新选择；针对必须放疗患

杨田教授

《整合集成 做肝癌诊疗原野的拾穗人》



海军军医大学第三附属医院杨田教授在报告中指出，面对我国肝癌“高发病率、高复发率、高死亡率、低早诊率”的严峻现状，团队以“整合集成”理念为核心，构建了覆盖全病程的精准防治体系。

在早诊环节，团队创新开发 ASAP 模型（整合年龄、性别、AFP、PIVKA-II），将早期诊断

率提升 25.8%，并在超百万高危人群中验证，有效缩小了早期与晚期患者间的“生存鸿沟”。该模型获 CACA 指南最高级别推荐（I 类证据、A 类推荐）。针对手术高风险难题，团队建立 SEARCHER 术前评估模型和符合国人的“东方分期系统”，并推广腹腔镜微创手术，使术后感染并发症从 14.6% 降至 6.9%。对于术后高复发瓶颈，团队首创 AFP+PIVKA-II 联合监测方案，将早期复发检出率提升 27.3%，并针对不同复发风险亚组制定个体化干预策略。通过整合诊疗模式，团队关键临床指标显著改善：早诊率提升至 79%，5 年生存率提高 15 个百分点。相关成果被写入 16 部国内指南及 12 部国际指南，彰显了中国在肝癌整合防治领域的领先地位。



者，创新超分割放疗技术（分次低剂量），在《柳叶刀》发表的多中心研究证实其显著降低毒性并提高总生存，被 NCCN 指南采纳为国际新标准；针对广泛转移患者，首创“化疗 + 靶向 + 免疫”三联方案，将中位无进展生

存期提升至 17.3 个月，获 JAMA Oncology 等顶级期刊认可。在机制探索层面，团队首次揭示 MCAM+ 成纤维细胞通过 COL4-ITGA2-FAK-AKT 轴促进放射抵抗、MRGPRF 高表达介导免疫逃逸等关键机制，为靶向治疗提供新靶

点。通过整合外科、放疗、药物治疗三大策略，游瑞团队为不同阶段复发鼻咽癌患者制定个体化方案，实现了从“减毒增效”到“机制突破”的全链条治疗革新。

竺晓凡教授

《减比加好 儿童白血病治疗有新道理》



中国医学科学院血液病医院
竺晓凡教授在报告中指出，我国每年新发儿童白血病 1.6 万例，位居儿童肿瘤首位，传统化疗存在毒性大、费用高、难治复发死亡率高等挑战。

团队通过三大策略实现突破，建立儿童白血病“降毒减创、提质增效”的创新诊疗体系。在诊断环节，建立适儿化精准分层体系，其儿童 AML 分层精度优于国际 ELN 标准，并创新应

谢恬教授

《无氮无氧 檬香烯脂质体首成抗癌药》

杭州师范大学整合肿瘤学研究院谢恬教授在报告中分享了团队取得的中西医整合“分子配伍”理论的重大突破——全球首个无氮无氧抗癌新药榄香烯脂质体。该成果颠覆了诺贝尔奖得主鲍林“无氮氧不成药”的经典理论，开创了碳氢化合物成药新范式。团队从温郁金、温莪术等中药中发现 β -、 γ -、 δ - 榄香烯三种手性分子，通过特定比例“分子配伍”实现最佳抗癌活性。首创降膜式分子蒸馏绿色智造技术，建成全球首条脂质体纳米制剂生产线，比美国阿霉素脂质体早两年上市。临床研究证实，榄香烯脂质体单用治疗肺癌、肝癌、脑癌等与化疗疗效相当，但毒副作用显著降低；与放化疗联用可提高疗效 42%~98%，并减轻不良反应。

该药已纳入国家医保目录和多部临床指南，近五年销售额达 31.2 亿元，并获 FDA 批准直接进入Ⅲ期临床。谢恬教授强调，这一成果不仅验证了“分子配伍”理论的科学性，更开创了中西医整合研发原创新药的新路径，为全球抗癌药物研发提供了中国方案。





用 ctDNA 微创监测替代骨髓穿刺，显著减轻患儿痛苦。在治疗环节，首创家庭化治疗模式，口服复方黄黛片维持治疗使早幼粒细胞白血病住院天数从 102 天降至 31 天，费用减少 5 万元；

通过 CCCG-ALL-2015 方案证实可免除颅脑放疗，CAR-T 治疗替代睾丸切除手术，实现“减毒不减效”。针对难治复发，团队发现 SETD2 等新突变基因，并开展维奈克拉联合疗法，使

儿童 AML 初治 CR 率达 90%。通过 18 项多中心研究救治千余名患儿，竺晓凡强调，“减法”治疗不仅提升生存质量，更推动儿童白血病诊疗向精准化、人性化迈进。

张俊教授

《CACA 指南 双生视为肿瘤管理追光者》

上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授基于覆盖 30 省份 247 家医院的肿瘤内科调研数据，揭示了 CMI/DRG 支付改革下肿瘤学科发展的三大困境：CMI 值评价失衡（60% 医院肿瘤内科 CMI < 1）、支付政策与临床价值错位、医患情感重负。调研显示，我国肿瘤内科建设已取得显著进展：87% 医院开展日间诊疗实现服务同质化，81% 建立多学科肿瘤中心，96% 参与医联体建设。但深层次矛盾凸显——CMI

值未能真实反映肿瘤内科工作强度，且 DRG 支付与创新疗法存在天然冲突；同时医生普遍面临“治疗价值被量化指标遮蔽”的认同危机。面对困境，瑞金医院提出“抗癌 - 控瘤 - 扶生”三位一体整合策略，创建 MERCI-CARE 创新中心，通过科普 - 科研 - 科创体系推动 CAR-T、溶瘤病毒等前沿技术转化。

张俊教授强调，肿瘤管理需超越传统“抗癌”范畴，向症状控制、生命质量提升延伸，构建“以患者为中心”的整合照护模式，在政策与人文的平衡中实现肿瘤学科的可持续发展。



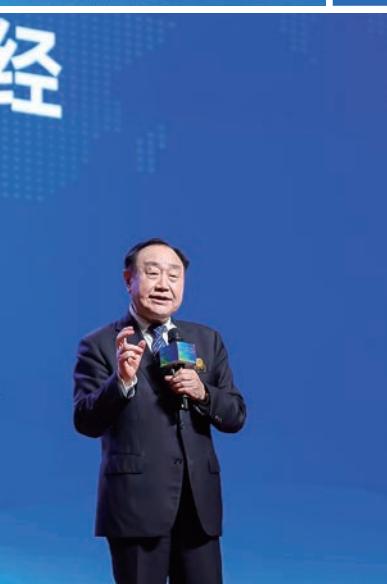
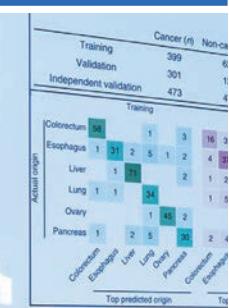


中外院士论坛





会议设立了中外院士论坛、国际组织专场、国际期刊专场、国际研讨会、青年辩论赛、科技奖励主题专场、科研设计与论文发表专场、学科前沿专场、产学研发展论坛、医院管理专场、肿瘤疾控整合管理专场、科普训练营等 40 个主题会场，汇聚各大领域深度话题，揭示研究进展，探索未来趋势。





2025 产学研发展论



青年科学家论坛



面向南亚东南亚科技创新主题会场



中国抗癌协会科研设计与论文发表主题会场



中国抗癌协会科技奖励主题会场



2025CACA 整合肿瘤防治科创大赛总决赛



2025CCHIO 医院管理大会









康复组织分会场



淋巴瘤整合康复分会场



泌尿系统肿瘤分会场



器官移植整合肿瘤学分会场



腔镜与机器人分会场



此外，大会还

肿瘤预防筛查等康

诊、治、康”全周



乳腺癌分会场



乳腺肿瘤整合康复分会场



食管癌、肺部肿瘤整合康复、恶性间皮瘤联合分会场



食管癌整合防筛分会场



手术安全与质量控制分会场



头颈肿瘤分会场



胃癌分会场



大会特别设立了肿瘤整合护理、肿瘤整合康复以及肿瘤科普、
康复及科普分会场，全方位、多维度地展现了肿瘤“防、筛、
治、管”的新视角、新技术与新思维。



小儿肿瘤分会场



选择性内照射分会场



眼肿瘤分会场



医学物理技术分会场



胰腺癌整合护理分会场



胰腺肿瘤整合康复分会场



整合妇科肿瘤分会场



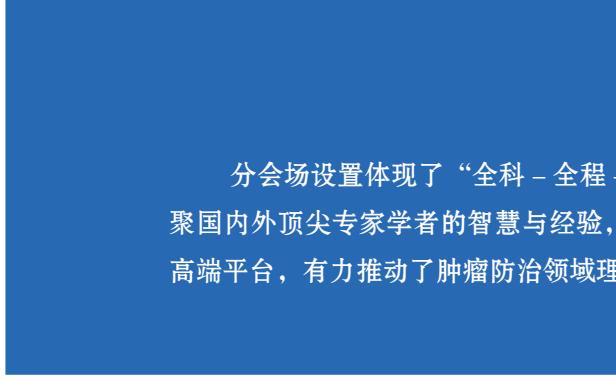
整合肿瘤相关结节分会场



整合肿瘤心脏病学分会场



中西整合白血病分会场



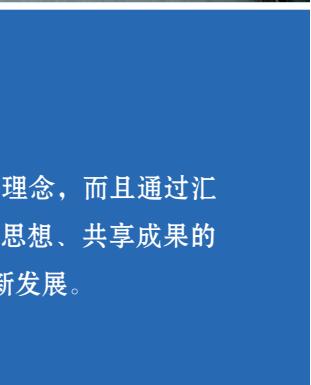
分会场设置体现了“全科 – 全程 – 全人 – 全息”的整合医学，聚国内外顶尖专家学者的智慧与经验，为参会者搭建了一个交流高端平台，有力推动了肿瘤防治领域理论与实践的深度融合与创新。



中西整合肾癌分会场



中西整合委员会分会场









肿瘤内分泌分会场



肿瘤内镜学分会场



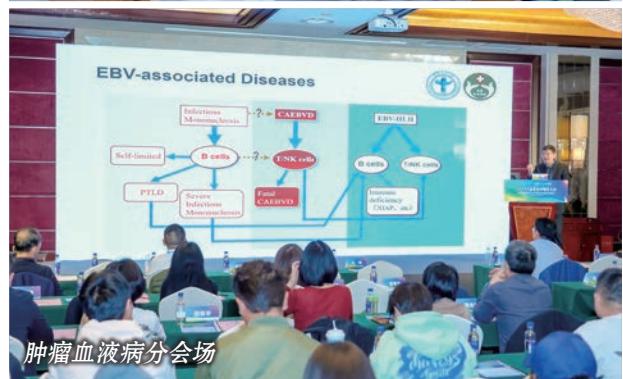
肿瘤内科学分会场



肿瘤胃肠病学分会场



肿瘤消融与组织间植入治疗分会场



肿瘤血液病分会场



肿瘤药物临床研究分会场



肿瘤胰腺病学分会场



肿瘤影像诊断分会场



肿瘤与微生态分会场



肿瘤整合防筛委员会工作会



肿瘤整形外科分会场



肿瘤支持治疗分会场



肿瘤重症医学分会场





会议期间，专属搭建 CACA 官方演播室，精心策划 CACA 专家说、CACA 读书会、指南前沿解读、肿瘤基层防控等一系列高端对话栏目，实时传递云端会议的精彩成果。

与此同时，大会开幕式、科普大会、“同一天·一起行”等活动，实现演播室与会议现场的同频共振；演播室特邀重磅嘉宾与专业主持人联袂解读会议亮点，会议尚未启幕便已吸引大批观众关注。

2025 中国整合肿瘤大会
2025 Chinese Congress on Integrative Oncology

同步开发设计云端 CCHIO 元宇宙场景，大幅提升线上参会的沉浸感与互动体验。此外，联合人民日报健康客户端、丁香园、医师报、良医汇、乐间医学、ONCO 前沿、CCMTV 等 30 余家权威媒体，共同打造“巅峰访谈”“超级访问”“科技有约”等系列精品栏目，真正实现学术传播的无界共享与广泛触达。



十大国际组织专场

本次大会设置了十个国际组织专场，包括CACA-UICC、CACA-AACR、CACA-NCCN、CACA-MASCC、CACA-EACR、CACA-Cancer Australia、CACA-ICPC、CACA-WCRF-HKACS、CACA-SIS 和 CACA-SPCC-OncoDaily。

专场汇聚全球顶尖专家力量，AACR主席Lillian Siu教授、EACR前任主席Rene Bernards



院士、MASCC 主席 Florian Scotte 教授、SIS 主席 Vahit Ozmen 教授, OncoDaily 主编 Gevorg Tamamyan 以及 NCCN 首席执行官 Crystal Denlinger 教授等世界顶尖专家亲临现场,不仅分享了全球肿瘤防治的最新战略与科研前沿,更与樊代明院士、詹启敏院士、樊嘉院士、范先群院士等国内领军学者展开多场高水平对话。

各专场聚焦临床实践优化与基础研究突破,探讨全球癌症防控的发展趋势、症状管理标准,为癌症防控提供从技术到模式的全方位解决方案。这十个专场,不仅推动了中国整合医学模式、诊疗指南等“中国方案”的国际化应用,更彰显了中国抗癌力量在国际舞台的引领作用与协作价值。



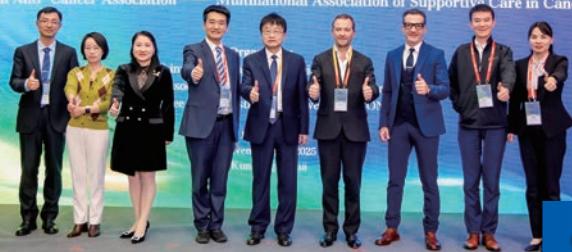






CACA-MASCC Summit

China Anti-Cancer Association — Multinational Association of Supportive Care in Cancer



CACA-MASCC Summit

ABOUT MASCC

The Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC) is an international, interdisciplinary organization dedicated to the practice, education and research of supportive care in cancer.

MASCC's mission is to continually improve the supportive care of people with cancer—from diagnosis through to survival or end-of-life care.

Every patient with cancer needs supportive care



CACA-EACR Summit

The natural his



CACA-EACR Summit

China Anti-Cancer Association — European Association of Cancer Research





三大国际期刊专场

国际期刊专场作为 CCHIO 大会的亮点板块，始终致力于构建高水平的国际学术对话平台。今年，大会特别设立 CACA-Cancer Discovery、CACA-Gut 及 CACA-Lancet Regional Health Western Pacific 三大专场，邀请各期刊编委及资深编辑现场深度解读期刊定位与审稿标准，并携手领域顶尖



学者,呈现多场代表国际前沿水平的权威学术报告。Cancer Discovery 专场围绕肿瘤免疫治疗新机制、精准靶向治疗、液体活检早诊等转化医学热点展开; Gut 专场聚焦消化系统肿瘤,涵盖肝癌精准分型、前沿诊断技术等创新研究; Lancet Regional Health 专场则关注肿瘤流行病学与公共卫生,

深入探讨宫颈癌消除、乳腺癌早诊优化等议题。三大专场不仅系统传递了高影响力期刊的学术导向,更充分展现了中国肿瘤学界在基础研究、临床创新与公共卫生等多领域的原创成果与国际影响力,为推动全球肿瘤防治的整合与协作注入新的动力。





四大国际研讨会

此次 CCHIO 大会设立了四大国际研讨会，为全球肿瘤学领域搭建了一个高水平的学术交流与合作平台，进一步推动了不同国家和地区在癌症防治领域的理解互鉴与协同发展。来自世界各地的权威学者、科研专家与临床医生齐聚一堂，围绕全球肿瘤防治的前沿议



题展开深入探讨，形成了跨学科、跨领域的国际交流网络，共同展望癌症防治的未来方向。四大国际研讨会共设十一个学术单元，内容涵盖全球癌症防控合作、癌症预防与早筛、应对癌症挑战的全球经验共享，以及乳腺癌、胃肠道肿瘤、放射治疗、整合肿瘤学与癌症预后改善等多个重

点领域。研讨会还聚焦临床实践与患者福祉，探讨提升治疗效果与重塑生命质量的新路径。丰富多元的学术讨论与思想碰撞，不仅为全球肿瘤学界提供了深度对话的契机，也为推动国际肿瘤防治合作注入了新的活力。



International Symposium II



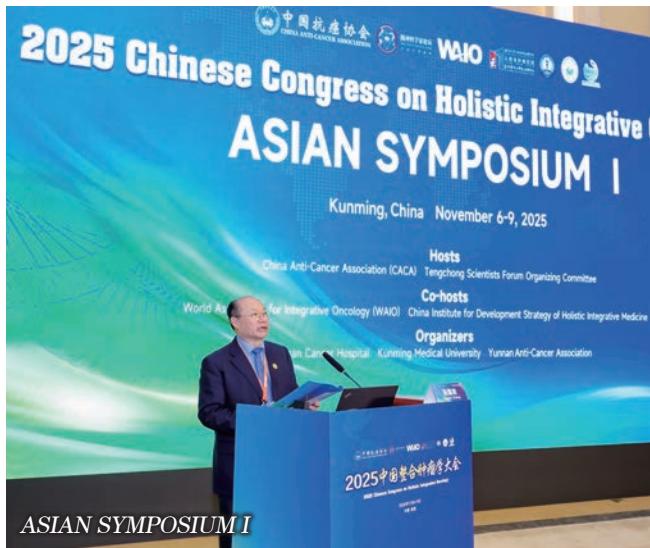






亚洲论坛

2025年CCHO大会成功举办三场亚洲论坛，系统展示区域医学合作成果与未来愿景。11月7日上午，亚洲论坛一聚焦医学教育与肿瘤培训体系建设，推动CACA指南在东南亚传播应用，并就肿瘤筛查策略开展多国研讨。下午的亚洲论坛二围绕感染相关肿瘤防治与营养



ASIAN SYMPOSIUM I



ASIAN SYMPOSIUM II



ASIAN SYMPOSIUM II

支持展开，重点探讨妇科肿瘤与胸部肿瘤，促进中国与泰国、缅甸、老挝等国临床经验交流。11月8日下午，大会举行“南亚东南亚医学教育与医疗卫生联盟肿瘤专科分联盟”成立暨签约仪式，标志着区域协作步入专业化、机制化新阶段。同期举办的亚洲论坛三聚焦

放射肿瘤学、乳腺肿瘤、消化道肿瘤等前沿进展，致力构建常态化区域防治协作平台。系列论坛将作为深化跨境医学合作的关键契机，持续推动亚洲肿瘤防控水平全面提升。





2025CCHIO 科普大会 | 开幕式

2025年11月6日，2025CCHIO 科普大会隆重启航。本届大会以“循象

问道，和合共生”为主题，开启了一场殿堂级的抗癌知识盛宴，深刻诠释了科学之真与人文之善的完美融合。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、名誉理事长郝希山院士，副理事长范先群院士、朴浩哲教授、王瑛教授、石汉平教授、李平教授、强万敏教授，昆明医科大学校



田艳涛教授

师建国教授

裘燕飞教授



肿瘤防治，科普先行。2025CCHIO年会始终坚守“科普学术并重”的初心，打破传统科普的刻板印象，将硬核抗癌知识玩出新奇花样！会议特别策划专属科普嘉年华活动，精心设置10站惊喜体验，内容层层递进、各具特色不重样。沉浸式解锁抗癌知识，在轻松互动中感受科学魅力，开启一场别开生面的健康科普之旅。

长夏雪山、天津医科大学校长郝继辉、云南省卫生健康委员会主任姜旭、云南省科学技术协会副主席袁晓瑭、中国抗癌协会秘书长赵勇，云南省抗癌协会理事长谭晶，云南省肿瘤医院书记刘志敏、院长张国君等领导、专家及全国各地康复组织患者、抗癌明星共计1500余人参加会议，直播

累计观看超3351万人次。

中国医学科学院肿瘤医院田艳涛教授、空军军医大学师建国教授、浙江省肿瘤医院裘燕飞教授、云南省肿瘤医院聂建云教授分别作了精彩的科普报告。科普讲座环节由辽宁省肿瘤医院王丹波教授主持。



聂建云教授

王丹波教授



“院士患者面对面”环节，三位康复者以健康生活实现长期康复，袁淑华投身公益，郝希山院士肯定科普对提升抗癌信心的作用，樊代明院士和陈小兵教授的主持营造了温暖氛围。

大会在滇池之畔落幕，以人文关怀为底色，正如樊代明院士所言：“科普是医学的另一面，科普成为抗癌社会力量，助推中国肿瘤防治事业。”



者分享经验：杨红践行“观察等待”策略，李玉玲传递温暖。范先群院士强调全周期规范治疗，郝希平、代明院士提出“抗瘤－控瘤－扶生”三级策略，

色、整合思维为脉络，彰显了CACA科普顶层设计。“一种治疗——它治愈恐惧，播种希望。”这场盛会让事业前行。

2025CACA肿瘤防治大会 收官



· 科普患教 ·
润心有声

2025CCHIO 科普大会
2025CACA 全域科普行动收官



防治全域科普行动 仪式 —

2025CACA 全域科普行动以“循象问道，和合共生”为主题，自 2025 年 5 月在昆明启动以来，累计举办活动 1553 场，吸引 331 家单位参与，发放公益手册 3.4 万余册，动员 812 家媒体、1.7 万余名医护人员与 20.6 万群众参与其中，最终实现 19.6 亿人次的覆盖。

活动覆盖多民族、多地域、多国家人群，以跨文化、多语种的科普形式，构建起立体化、国际化的肿瘤防治传播网络，为中国乃至东南亚地区的癌症防控事业注入强劲动力，彰显了中国在肿瘤科普领域的引领力与行动力。





2025CCHIO 科普大会 《逢生（第8辑）》发布



》发布仪式



大会期间，《逢生（第8辑）》新书发布仪式隆重举行，该书收录了近60位肿瘤康复患者的真实经历，每一页都记录着他们在黑暗中寻光、在困境中创造奇迹的动人篇章，让整合医学理念从学术理论走向有温度的社会实践。中国抗癌协会樊代明理事长、郝希山名誉理事长、范先群副理事长等多位主礼嘉宾共同上台，见证这一重要时刻。

樊代明、郝希山、范先群三位院士亲手将崭新的《逢生（第8辑）》赠予九位全国癌症康复代表。这份蕴含着生命力量的精神礼物，将由此启程，被送往全国200余家肿瘤康复会，旨在让《逢生》的故事与精神，照亮更广泛的康复之路。





“同一天一起行” 全国健步走

11月6日清晨，昆明滇池海埂大坝迎来了
一抹温暖的活力——由中国抗癌协会主办的“
同一天·一起行”全国健步走活动在此温情启幕。
作为科普嘉年华系列活动的首站，这场以“生命”
为名的相聚，自始至终流淌着暖意，凝聚着力量。
活动汇聚了来自全国各地的肿瘤专家、康复患者、
医护人员与志愿者，大家并肩同行，一同迈出健



康而坚定的步伐。

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士在启动仪式上致辞时表示，运动是维系健康的基石，更是防癌抗癌的法宝。他鼓励大家“将运动付诸行动，变被动为主动，从少动到常动”，着重强调了运动在防癌、抗癌过程中的积极意义。院士还深情忆起诗人郭沫若笔下描绘滇池的诗

句，以“曙光像轻纱照在滇池上”的唯美意境，为这场科学活动注入了浓厚的人文情怀。

此次活动的最大亮点是大会专属开发的线上打卡小程序——即便相隔千里，全国各地的康复患者也能线上同步打卡，真正实现“天涯共此时”的同心相聚。

2025中国整合肿瘤学大会

2025 Chinese Congress on Holistic Integrative Oncology

中国抗癌协会 WAO 2025CCHIO

2026年中国抗癌协会科普训练营 正式开营



科普训练营

11月7日，2025CCHIO 肿瘤科普训练营活动成功举行。中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任支修益教授、中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛教授、云南省肿瘤医院党委书记刘志敏教授、中国抗癌协会科普宣传部副部长陈小兵教授以及中国抗癌协会专家及各医疗机构相关专业人员300余人参加了活动。全方位展现肿瘤科普事业的新成果、新方向，为新修订科普法落地后的肿瘤科普工作注入强劲动力。

“中国抗癌协会肿瘤科普训练营”是中国抗癌

圆桌分享：新修订科普法颁布企业如何开展肿瘤科普



冯勇教授
江苏省肿瘤医院
中国抗癌协会科普委员会委员



杜晓静
泰康药业肿瘤市场部负责人



姜渠昌
君实生物市场总监



贾立琴
石药集团抗肿瘤药事业部
中央市场部经理



吴晓慧
赛生医药免疫事业部
市场负责人



陈学勤
阿斯利康肿瘤事业部
市场部执行总监



圆桌分享：新修订科普法颁布如何开展肿瘤科普



协会的品牌活动之一，自 2019 年启动以来，科普训练营一直在中国抗癌协会总会的部署和引领下不断探索前行，不仅培养了大批会做科普、做好科普的医疗同道，也因此带动了大量医学工作者投入到科普工作中，为公众提供了大量科学、权威、实用的优秀科普作品。

为推动我国肿瘤科普事业的发展做出了积极贡

献，为进一步提升科普培训的标准化、规范化水平，2026 年，科普训练营将全新推行“六个统一”培训模式：统一培训教材，筑牢科普知识根基；统一培训课件，确保内容精准权威；统一培训日程，保障学习高效有序；统一师资团队，汇聚行业顶尖力量；统一考核标准，严把科普人才质量；统一发放资质证书，认可专业能力价值。





《逢生》康复分会场



系列科普分会场



《逢生》康复分会场



全域科普行动专场



《逢生》康复分会场



《逢生》康复分会场



《逢生》康复分会场

会议同期，举办逢生康复分会场、CACA 读书会、全域科普行动、媒体专场等品牌科普活动，发布《笔锋医生科普写作完全手册》等四部科普著作，启动《与爱同行 共筑希望》肿瘤患者科普行动。

《逢生》康复分会场：现场分享真实抗癌故事，患者畅谈“与癌共处”心得，医患面对面答疑，康复经验、心理疏导、营养建议一站式获取，传递“抗癌不是一个人的战斗”的温暖力量。

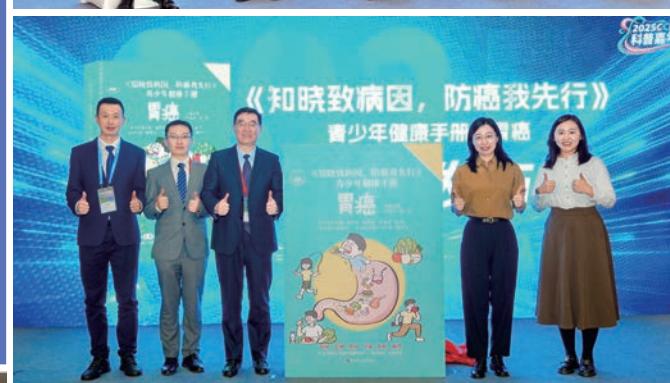


CACA 读书会：深度共读抗癌好书，与专家、书友拆解《中国肿瘤防治核心科普知识》《逢生》等读物，挖掘健康干货、交流阅读感悟，搭配知识抢答、趣味问答，边学边玩掌握抗癌妙招。

全域科普行动专场：看全域科普如何“出圈”，科普达人分享“专业知识进大众”秘籍，直观感受科普力量。

媒体分会场：媒体与科普跨界碰撞，探讨短视频、直播等让抗癌科普“火起来”的方法，分享爆款创作技巧，对接资源、交流渠道，让好科普被更多人看见。

樊代明院士、支修益教授、聂勇战教授为媒体代表颁发感谢函，致敬其在肿瘤科普传播中的辛勤付出。





《合之策（8）》 文艺表演

中国整合肿瘤学大会始终秉持“医学人文并举”理念，连续五年以系列辞赋为大会注入深厚人文底蕴，构建起独特的文化标识。从《合之赋》《合之悟》到《合之行》《合之梦》《合之汇》，统称《整合医学概论》。这些作品皆以哲学视角解构肿瘤防治核心逻辑，造就了“学术研讨与文化思辨共生”的独特品牌气质。

2025年是中国抗癌协会“文化建设元年”。继《合之策（1）》至《合之策（7）》相继发布





后，中国抗癌协会理事长樊代明院士全新创作的《合之策（8）》在开幕式文艺演出中精彩呈现，系列作品统称《整合医学策论》。

《合之策（8）》由樊代明院士亲自作词，联合云南省歌舞剧团、云南省杂技团、云南文化艺术职业学院共同创作并演绎。作品以朗诵、舞蹈、杂技等艺术形式，生动诠释“自然多样 循象问道”的理念，精准传递“肿瘤防治，赢在整合”的核心要义。



2025中国整合肿瘤学大会

合之策 (8)

多样多变，关联涌现，生命溯源

自然多样

盘古开天 鸿蒙初判
滇池浩渺 苍洱斑斓
彩云罩天 大化周环
山吞碧汉 水抱青嵒
沱江浪吼 红河饮澜
雾谷盘桓 猿臂钩栏
鹤鸣松颠 鹳栖浅滩
蝶翼织锦 蜂足酿甘
石斛附壁 蕨影摇翩
菌簇破土 苔衣斑斑
孔雀衔丹 霞帔飘卷
犀鸟巡天 古木生瘢
山茶流丹 兰蕊含嫣
古寨炊烟 象阵蹒跚
万类相安 道法自然
亿载同坛 各守其藩
临渊履渊 心敬形端
护此灵源 永续鸿磐
天高地远 多样云南

社会多向

岁月春秋 历史渊源
庄蹻立国 铜鼓鸣銮
汉武置郡 象辇朝班
凤迦异筑 拓东雄关
苍山负雪 南诏金鞍
段氏承统 妙香佛坛
三十七部 盟誓石镌
元跨革囊 大理城陷
赛典赤至 滇池拓宽
沐英屯田 缘野陌阡
永历桥迁 碧血尽染
钱沣铁笔 滇铜铸銮
护国首义 共和新焕
驼峰凌云 联大西南
金马腾骧 千秋永灿
人合心和 多向云南

人文多元

云岭之南 文明之源
多元文渊 百族和欢
哈尼祭火 儒儒弦
景颇旋舞 佤寨鼓喧
彝歌彻谷 普米毡绵
傣家竹庵 白族瓦檐
雪山倒映 梯田鳞连
洱海澄镜 石林擎天
古道蜿蜒 商队铃喧
滇红氤氲 菌宴盈盘
贝叶传偈 东巴授言
五华霞蔚 三迤星繁
泼水净岁 火把燎原
边陲异彩 天下同观
文脉千载 存异乃全
万象和安 多元云南

演进多变

滇南灵壤 万象奇观
雪冠北擎 沓江南湍
寒暑同天 阴阳共冕
雾吞横断 霞吐东川
三江齐吼 地裂霄穿
汤泉沸鼎 热谷溶丹
古木擎冠 珍禽竟噪
猿啼晓月 雀抖翎纨
梯田绣错 嘉禾浪翻
两针风线 织锦无阑
晨暮千变 晦明万端
乾坤仰卧 诡谲难诠
壮哉斯土 天地垂翰
四时交泰 百族和鸾
守灵有责 馈祉无殚
千秋共济 福祉长磬
空时互转 多变云南

生命溯源

天地为炉 造化斡旋
生命本质 千年探源
万物皆数 毕圣赠言
寓意不全 人不一般
数理化非 薛翁指点
三学成否 不见方圆
天地生也 钱师再判
万物由素 多样多变
整合医学 登高望远
数数相济 重在相联
素素相合 贵在相关
关联相生 命自涌现
层层升华 力靠螺旋
螺旋聚能 周环无限
释能升华 直上云天
层层递进 生命呈现
关联涌现 生命之源
医学守命 功在高端
数素为基 不呈直线
基础表观 其间藏玄
站高望远 方可把全

循象问道

浩渺坤元 道法自然
生灵协序 大道周环
循象问道 道向何边
象阵北迁 雾谷隐禅
北莽为径 川河指沿
巨躯行缓 志意存潜
足印山川 眇藏大千
踏地有痕 仁心自镌
红土孕金 文明永传
时空交缠 因果循环
生天如环 动静皆禅
和合共生 至道承天
此皆根源 生命所牵
和融相参 生机沛然
于斯世间 万物同坛
乾坤朗朗 千载康安
多样多向 多元多变
关联涌现 生命之源
天地浩瀚 我爱云南



· CACA 文化 ·
铸魂育人

医学人文专场

作为 CACA 文化工程建设系列活动，本届年会同步举办 CACA 适道仁心医学人文沙龙与第二期 CACA 人文沙龙。中国抗癌协会理事长樊代明院士，与中国作协副主席李敬泽、中华全国总工会文工团常务副团长陈思思对话，共探生命关怀、医学叙事与艺术疗愈的融合之道。

樊代明院士指出，整合医学理解生命实现关键跨越。生命是元素复杂关联、非线性互动涌现的高阶功能，呈螺旋上升而非线性发展。医学不

适道仁心医学与人文沙龙

生命的叙述与旋律

—— CACA人文沙龙

2025.11.08 昆明



能局限于“一刀一药”的局部治疗，需关注生命系统整体性，这正是人文艺术可深度介入之处。

李敬泽表示，当前社会文化存在回避疾病叙事、虚构“绝对健康”的倾向。整合医学要求将患者视为身、心、社会关系统一体，治疗既要针对肿瘤，也要帮患者在病痛中重建自我认同、维系与世界连接，文学艺术的叙事与情感力量可发挥不可替代的安抚支撑作用。

陈思思提出，医学延长生命长度，人文艺术

拓展生命厚度、深度与广度。艺术“赋能”体现在两方面：一是为诊疗数据注入人性温度与关怀，提升患者心理承受力与内在生命力；二是缓解医护职业耗竭，提供精神支持。这种融合并非辅助，而是整合医学实践不可或缺的一环。

本次沙龙深刻阐明医学与人文融合的必要性与丰富内涵。未来医学发展需要打破专业壁垒，主动将文学、艺术等人文力量纳入诊疗与健康维护体系，共同应对生命全周期挑战。





ACA 会歌发布

“我力有限，靠你众力搏程；我力有限，靠你定向领航。”

活动开幕式上，中国抗癌协会正式发布会歌《大雁颂》。该作品由樊代明院士作词、赵季平作曲、谭晶演唱，经协会理事会审议通过，是协会文化建设的标志性成果。歌曲凝聚了广大肿瘤防治工作者的初心与信念，为整场开幕式注入了深厚的人文力量。





CACA 成果展

2025CCHIO 深度践行“会展产”融合发展原则，匠心打造 2025CACA 成果展，全方位、多角度集中展示中国抗癌协会在学术前沿探索、科普宣传普及、国际交流合作、CACA 文化建设、科技奖励评选、患者交流服务等领域的系列成果与实践成效。





现场吸引了大批临床医生与业内专家驻足流连、仔细观摩，大家纷纷表示：“协会通过成果展系统梳理并集中呈现了近些年来的 工作实绩，内容翔实、亮点纷呈，既充分展现了我国抗癌领域的 前沿实力与发展活力，也生动传递了协 会服务行业、守护患者健康的初心使命， 让人倍感振奋与启发。”





中央广播电视台央广网

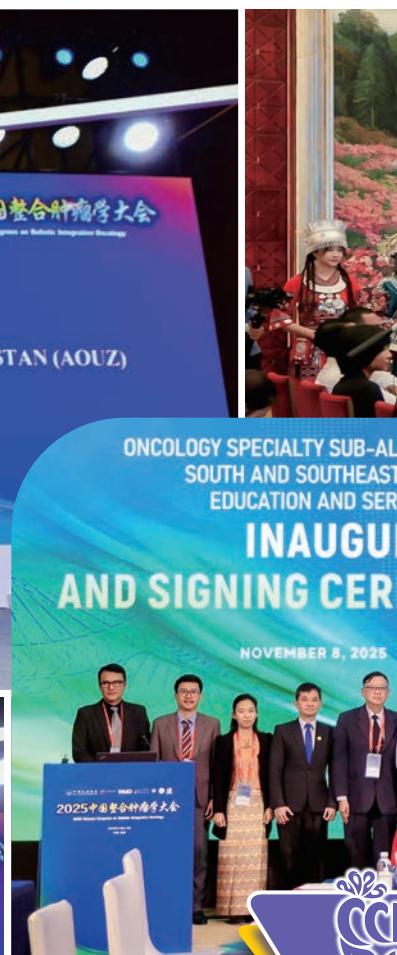




CACA 战略伙伴 合作签约

2025CCHIO 科普大会开幕式上，中国抗癌协会举行 2025CACA 战略合作伙伴签约仪式，分别与中央广播电视台总台央广网、京东健康、中国医学论坛报社、好医生集团、天河计算机达成合作共识，聚力深化肿瘤科普领域的全方位合作。

各方将以此次签约为契机实现强强联合，共同构建肿瘤防治融合发展新生态，为肿瘤科普工作注入多元动能。





签约·
共进

组织签约

大会期间，中国抗癌协会理事长樊代明院士代表协会，先后与美国癌症研究协会（AACR）、美国国家综合癌症网络（NCCN）、捷克奥洛穆茨大学肿瘤中心、乌兹别克斯坦肿瘤医师协会签署战略合作协议。

这一系列签约标志着中国抗癌协会在构建全球抗癌协作网络的国际化战略布局中取得重大突破，所搭建的战略合作桥梁，将系统性推动中外科研资源互通、临床实践互鉴与人才交流合作，为构建人类卫生健康共同体注入强劲新动能。





签约仪式

SIGNING CEREMONY



·合作签约·
携手共进

“双招双引”
落地

大会开幕式同步设置生物医药“双招双引”签约环节。作为衔接科研创新与产业发展的战略支点，“双招双引”通过招商引资与招才引智双向发力，着力打通创新链与产业链的堵点难点，为云南构建富有活力的生物医药创新生态提供核心支撑。

招商引资环节成果丰硕，恒瑞医药、上海医工院、驼人集团等行业领军企业与云南本地机构成功达成十项合作协议，重点聚焦创新药研发、高端制剂生产、医疗器械研发及东南亚市场开拓等关键领域，为云南生物医药产业高质量发展筑牢产业根基。



招才引智方面同样亮点纷呈，云南省肿瘤医院、昆明医科大学等本地核心单位，分别与北京大学肿瘤医院李子禹教授、上海科技大学徐菲教授、北京协和医院吴南教授等顶尖专家签署工作站合作协议，全力推动临床诊疗与科研创新的深度融合。与此同时，昆明医科大学同步引进秦家碧教授等高层次人才，进一步强化本土科研人才队伍建设。

此次“双招双引”签约实现了从研发创新、生产制造到市场拓展、人才培育的全链条覆盖，充分彰显出在“健康中国”战略引领下，云南正加速集聚生物医药产业发展要素，加快打造区域性生物医药发展枢纽。未来，云南将持续深化跨区域协同合作，全力构建辐射南亚东南亚的肿瘤防治创新高地。

大会空

高度

锚定国际前沿·彰显国之大者

广度

广博学研用，全域科普惠民

温度

聚焦生命关怀，传递医者仁心

2025中国整合肿瘤学大会

2025 Chinese Congress on Holistic Integrative Oncology

感谢状颁发仪式



空前盛况

度

赋能精准诊疗

肿瘤防治在整合



2025年11月9日，2025 CCHIO 在昆明圆满落下帷幕。

大会执行主席、云南省肿瘤医院院长张国君教授作2025 CCHIO 总结报告，会议开展多领域、多层次、多形式的交流和对话，取得了丰硕成果。

樊代明院士特别向大会执行主席张国君教授、昆明医科大学校长夏雪山教授，以及北京大学肿瘤医院云南医院总院长李子禹教授、云南省抗癌协会理事长谭晶教授颁发感谢状，表彰整个团队上下一心，秉持“专业精进，敬业奉献”的精神，共同铸就了令人瞩目的学术盛事，其卓越贡献值得高度赞扬与感激。

闭幕式上，举行了交接旗仪式，中国抗癌协会赵勇秘书长宣布，2026 CCHIO11月相约湖湘之滨，星城长沙，由湖南省肿瘤医院、湖南省抗癌协会共同承办。





湖南省
CCHIO 大会

湖南省
瘤防治事业
新的担当与承诺
仅呈现一场严



您 Welcome to Changsha

肿瘤医院院长向华、副院长周辉、毛先海接过 CCHIO 大会的旗帜——从这一刻开始，正式进入“湖南时间”！

抗癌协会理事长、湖南省肿瘤医院院长向华教授表示，会旗在手，使命在肩！这也是中国肿瘤火相传的见证。从云南到湖南，接过得不只是一面旗帜，更是三湘儿女“吃得苦、霸得蛮”精神。他郑重承诺，湖南将举全院之心、集全省之力，以最高标准筹备 2026CCHIO 盛会，不浮躁、前沿、整合的学术盛宴，更让与会嘉宾沉浸式感受湖湘文化的魅力。

大会主席、中国抗癌协会理事长樊代明院士对于 2026 年会议提出两大要求。一是高水平国际化，需广泛邀请全球顶尖学者，打造世界级学术盛会；二是广泛普惠化，通过全国肿瘤防治宣传周等活动让成果惠及公众。他期待湖南能汇聚全球智慧，办成一届超越本届的高质量大会。

2025 昆明——以西山为骨、滇池为镜，共镌永恒；
2026 长沙——以岳麓为笔、湘江为砚，共书未来。

第二届中英抗癌峰会 暨 2025 伦敦全球抗癌活动周中国专场 圆满落幕

2025年11月24日，第二届中英抗癌峰会暨2025伦敦全球抗癌活动周中国专场成功召开。本次峰会由中国抗癌协会、伦敦全球抗癌活动周、世界整合肿瘤学会共同主办。峰会吸引了来自中国、英国、德国、西班牙、丹麦、挪威、爱尔兰、巴林、喀麦隆等国观众，线上观看总人次达到1743万，彰显了国际癌症防控领域的广泛关注与热烈参与。

伦敦国际抗癌活动周是一个国际性的重要抗癌活动平台，旨在汇集来自全球各国的肿瘤领域的顶尖专家和学者，促进全球癌症防治领域的交流与合作。本届抗癌活动周计划举办43场会议，将涉及全球各个国家不同瘤种话题。作为本届活动周的首场重要会议，本次中英抗癌峰会开启了中英两国在抗癌领域深化合作的新篇章。

本次峰会邀请到八位中英抗癌领域的顶尖专家，分别是：包括中国抗癌协会理事长樊代明院士、中国抗癌协会副理事长王瑛教授、哈尔滨医科大学附属第一医院党委书记李悦教授、重庆医科大学公共卫生学院流行病学教研室石丘玲教授、伦敦国际抗癌活动周联合发起人Susannah Stanway教授和Katie Wakeham教授、英国心脏肿瘤学会前任会长Alexander Lyon教授以及国际老年肿瘤协会前任主席Nicolo Battisti教授。



开幕致辞

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开幕致辞中指出，本次峰会标志着中英两国在肿瘤防控领域合作的重要里程碑，并期望本次峰会能进一步巩固双边持久合作，共同为全球肿瘤防控贡献智慧与力量。此外，樊院士重点阐述了中国抗癌协会首次提出的“整合肿瘤学”核心理念。“众志成城，普渡众生，从一而终 (All for cancer, for all cancer, and for cancer all)”，樊院士强调，整合肿瘤学理念致力于推动医学需从“循证医学”转向“询证医学”，肿瘤诊疗的理念也应从传统的“抗癌”转变为“控瘤”和“保人”。最后，樊院士介绍，CACA 作为

拥有超过 85 万名会员的中国最大抗癌组织，通过举办中国整合肿瘤学大会 (CCHIO) 及系列国际峰会，已将这一理念付诸实践，并显著提升了中国的肿瘤防控水平。

伦敦全球抗癌活动周联合发起者、英国皇家马斯登医院乳腺内科名誉顾问 Susannah Stanway 教授强调，面对全球每年数百万的新发癌症病例，必须通过国际协作与多学科对

话来共同应对。她指出，践行“整合诊治”理念至关重要，需要聚焦预防早筛、依据循证医学优化治疗，并推动社会各界的广泛合作。随着人类寿命延长，关注老年肿瘤学与心脏肿瘤学等交叉领域，为患者提供更安全有效的诊疗，已成为全球共同的挑战与目标。Stanway 教授期待通过全球协作，为患者提供更安全有效的全周期诊疗方案。



樊代明院士

Susannah Stanway 教授

主题演讲

在主题演讲环节，英国皇家布朗普顿医院肿瘤心脏病主任、国际肿瘤心脏病学会执行委员会委员、英国肿瘤心脏病学会前任主席 Alexander Lyon 教授介绍

了“癌症治疗相关的心血管并发症”。他在讲座中指出，随着肿瘤治疗手段的进步，患者生存期延长，但治疗相关的心血管并发症日益凸显，形成了一个新兴交

叉学科——心脏肿瘤学。多种化疗、靶向及免疫疗法均存在潜在心血管毒性，可引发心衰、高血压、心律失常等风险。他强调，对肿瘤患者进行基线心血管风险



Alexander Lyon 教授

李悦教授

评估和全程监测至关重要。为此，国际学界已发布相关指南，并推出多种风险评估工具，旨在促进心内科与肿瘤科医生协作，共同管理患者风险，优化治疗方案，以改善肿瘤患者的长期生存质量与预后。

亚洲心脏学会介入心脏病学分会主席、中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会前任主委、中华医学会心血管病学分会常委李悦教授介绍了“中国心脏肿瘤学的当前进展与未来展望”。李悦教授指出，我国肿瘤心脏病学近年来取得显著进展：建立了专科诊疗体系，发布了首部《中国肿瘤心脏病学指南》。研究层面，李教授团队揭示了肿瘤与心血管疾病双向影响的深层机制：一方面抗肿瘤治疗会引发心脑血管损伤，另一方面心衰、房颤等心血管疾

病也会显著增加患癌风险。研究还发现肠道菌群、昼夜节律等共同因素在两类疾病发生中均发挥重要作用。面对未来，李教授提出四大发展方向：在全国范围建立专科诊疗网络、促进基础与临床研究的深度融合、探索中医药在该领域的独特价值，以及积极应用人工智能技术。他强调，通过整合医学模式与国际合作，肿瘤心脏病学这一新兴交叉学科必将迎来重要突破。

国际老年肿瘤学会前任主席、英国皇家马斯登医院乳腺内科顾问 Nicolo Battisti 教授带来了“老年肿瘤学：推动老年癌症精准治疗之路”的主题演讲。Battisti 教授系统阐述了老年肿瘤精准治疗的新范式。他指出，面对全球老年肿瘤患者数量的显著增长，传统基于年龄的治疗模

式已难以满足临床需求。因此，Battisti 教授强调应通过综合老年评估体系，从生理功能、共病情况、认知状态、社会支持等多维度实现患者精准分层。该评估模式可有效降低 30% 的严重不良事件发生率，显著改善患者生活质量。目前国际权威机构已推出系列评估工具与临床指南，建立多学科协作机制成为关键。未来需要进一步加强专业培训，推动精准医疗理念在老年肿瘤领域的深入应用，为这一特殊群体提供真正个体化的治疗方案。

重庆医科大学公共卫生学院流行病学教研室教授、中国抗癌协会老年肿瘤专委会主任委员石丘玲教授分享了“中国老年癌症患者的综合评估：量表汉化、实施障碍及未来模式。”石教授在讲座中系统阐述了老年



Nicolo Battisti 教授

石丘玲教授

肿瘤患者综合评估工具在中国的适应性与实施路径。CACA 老年肿瘤专委会通过将国际通用的 G8 筛查工具进行本土化改良，开发出更适合中国国情的自评版

sG8 量表，有效减轻了医患双方的评估负担。此外，针对当前临床实践中的障碍，CACA 老年肿瘤专委会制定了清晰的未来路线图，核心是构建一个包含快速

筛查、精准分诊、异常领域深入评估及多学科团队干预的标准化工作流程，旨在为老年肿瘤患者提供真正整合、个体化的高质量诊疗服务。

圆桌讨论

本次圆桌讨论聚焦肿瘤心脏病学的学科定位与跨学科协作。樊代明院士率先提出关于学科命名的探讨，强调应使用“肿瘤心脏病学”（Oncocardiology），这一术语更能准确体现“肿瘤治疗引发心脏问题”的学科本质。Nicolo Battisti 教授、李悦教授均对此表示赞同，并从老年肿瘤学角度指出，学科命名应着重体现肿瘤治疗与器官保护的关联性，这一

观点与整合肿瘤学的理念高度契合。石丘玲教授则介绍了 CACA 老年肿瘤专委会在推广标准化评估流程方面的工作成果。

讨论进一步深入至临床具体挑战，针对放疗联合免疫治疗导致心脏毒性增加的新趋势，专家们一致认为必须加强肿瘤科与心脏科的深度协作。樊院士特别强调，现代肿瘤治疗需兼顾局部疗效与全身影响，建立系统性的器官保护策略。

本次峰会汇聚了中英两国肿瘤防治领域的顶尖智慧，在整合肿瘤学、心脏病学、老年肿瘤学等关键领域达成了重要共识。会议为推动全球癌症防治事业高质量发展注入了新动能，为建设人类卫生健康共同体作出了积极贡献。与会专家一致期待，以此次峰会为新的起点，进一步深化中英在肿瘤防治领域的务实合作，共同为全球癌症患者带来更多福祉。CACA

2025 中美抗癌峰会圆满落幕

2025年12月9日，2025中美抗癌峰会成功召开。本次峰会由由中国抗癌协会(CACA)、美中抗癌协会(USCACA)、世界整合肿瘤学会(WAIO)以及世易医健(eChinaHealth)联合主办。峰会吸引了来自中国、美国、加拿大、挪威、芬兰、俄罗斯、瑞典、墨西哥、埃及、巴林、伊朗等国观众，线上观看总人次达到1600万。

本次峰会由中国抗癌协会理事长樊代明院士致开幕辞，邀请了中美抗癌领域的顶尖专家做主题报告：北京协和医学院群医学及公卫学院教授乔友林教授、中国抗癌协会免疫治疗专业委员会主任委员陆舜教授、美国癌症研究协会(AACR)主席萧丽欣(Lillian Siu)教授、美国临床肿瘤学会(ASCO)执行副总裁兼首席医疗官Julie Gralow教授以及美国癌症学会(ACS)高级副总裁Christina Annunziata教授。

本次峰会由中国抗癌协会副理事长王瑛教授以及美中抗癌协会常务董事严立教授共同主持。

开幕式上，樊代明院士祝贺本次中美抗癌峰会如期召开，并感谢AACR、ASCO、ACS、中美抗癌协会对会议的支持。他提出，今年11月，中国抗癌协会与美国癌症研究协会(AACR)在2025CCHIO大会上正式签署了5年的合作备忘录，并期望本次峰会能进一步巩固中美两国的持久合作，共同为全球肿瘤防控贡献智慧与力量。此外，樊院士详细阐述了“众志成城，普渡众生，从一而终”的整合肿瘤学核心理念，并强调，整合肿瘤学理念致力于推动医学需从“循证医学”转向“询证医学”，肿瘤诊疗的理念也应从

传统的“抗癌”转变为“控瘤”和“保人”。最后，樊院士介绍，CACA通过举办CCHIO大会以及系列国际峰会，协会成功搭建起国际交流与合作的高端平台，将整合肿瘤学理念切实付诸实践。

在主题演讲环节，美国癌症

研究协会主席(2025-2026)、玛格丽特公主癌症中心资深肿瘤内科医生、一期临床试验项目主任兼精准基因组学讲席教授萧丽欣教授介绍了“美国癌症研究最新进展”，重点回顾了美国在降低癌症死亡率、扩大幸存者群体方面取



萧丽欣教授

乔友林教授



得的成就，并展望了免疫治疗、ADC 药物及前沿技术推动的未来方向。

北京协和医学院群医学及公卫学院教授、中国医学科学院肿瘤医院流行病学研究室研究员、WHO 全球消除宫颈癌专家组成员乔友林教授带来了“深化健康合作，加速中国消除宫颈癌进程”的讲座，从流行病学与全球合作视角，探讨了中国加速实现消除宫颈癌目标的路径与策略。

美国临床肿瘤学会 (ASCO) 执行副总裁兼首席医疗官、美国华盛顿大学医学院肿瘤内科名誉教授及全球健康学兼职教授 Julie Gralow 教授则分享了“美国临床肿瘤学进展”，系统介绍了 ASCO 视角下的年度临床研究突破、诊疗模式创新及患者护理改善的最新趋势。

上海交通大学医学院附属胸科医院终身教授、中国抗癌协会免疫治疗专业委员会主任委员陆舜教授则分享了题为“中国肺癌早期药物开发：稽古振今，擘画未来”的讲座，梳理了中国在肺癌早期药物研发领域的历程、现状与未来布局，特别聚焦于免疫治疗等创新策略的应用前景。

美国癌症学会 (ACS) 高级副总裁 Christina Annunziata 教授的讲座题为“美国癌症协会的发现与创新正在变革癌症研究与患者护理”，介绍了 ACS 为推动癌症防控采取的一系列举措，包括成立资金项目来支持前沿研究、推动预防科学和优化患者支持体系。

圆桌讨论环节，中美专家主要围绕如何深化中美抗癌合作展开了深入交流。与会者一致认为，通过协调临床试验、统一数据标

准与加快监管审批，能够显著加速新药研发，惠及全球患者。樊代明院士特别指出，抗癌战线需“前移”，应构建涵盖预防、早筛、早诊和全生命周期管理的综合体系，并倡议融合中西医智慧，充分发挥两者优势，以提升患者生存质量。最终，与会专家达成重要共识：通过建立常态化的跨国协调机制，整合双方在患者资源、科研能力与创新理念上的优势，使得中美两国能够携手加速抗癌进展，最终造福全球患者。

本次峰会中美专家的精彩分享，涵盖了从基础研究、临床转化到公共卫生政策的多维度视角，为全球抗癌事业注入了新的动力与活力。未来，中国抗癌协会将继续凝聚国内外抗癌力量，以更加开放的姿态、更加务实的行动，深度融入全球抗癌事业。**CACA**



Julie Gralow 教授

陆舜教授

Christina Annunziata 教授



PROFESSOR DR DAI-MING FAN

Professor Dr Dai-Ming Fan specialised in both clinical and basic research into digestive diseases, especially gastrointestinal cancers and holistic integrative medicine. He has obtained numerous prestigious awards for his outstanding achievements, including several National Science and Technology Progress Awards. He was the first awardee of the Prize "French National Academy of Medicine - Servier", and received the 2019 Masters of the World Gastroenterology Organisation Award. He has authored over 200 gastroenterology and oncology books, especially the CACA Guidelines for Holistic Integrative Management of Cancers. He has published nearly 800 peer-review articles on international journals and serves as editor for 16 international medical journals.

Professor Dr Fan is the President of the China Anti-Corruption Association (2017-); Asian Oncology Society (2024-); World Association for Integrative Oncology (2024-); International Association for Holistic Integrative Medicine (2025-) and Honorary President of the World Federation of Integrative Health Societies. He is Past President of the Asian Pacific Association of Gastroenterology (2018-2021) and Asian Pacific Digestive Week Federation (2021-2023); Fourth Military Medical University (2007-2012), and Chinese Society of Gastroenterology (2006-2013).

中国抗癌协会理事长樊代明院士 荣获亚太消化病学大师奖

11月21日，在新加坡召开的2025年亚太消化疾病周大会（APDW 2025）上传来喜讯，中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士被亚太消化病学会（APAGE）授予“亚太消化病学大师奖（Master of APAGE）”，旨在表彰他在消化病学领域做出的里程碑式杰出贡献和全球性领导力。樊院士因特殊原因无法亲赴现场参会，特委托中华医学会消化病学分会的专家代为领奖。

据悉，该奖项是亚太消化病学会设立的首届最高个人荣誉，樊代明理事长是中国大陆获奖的唯一学者。这是继2019年他荣获世界消化病学会大师奖（Master of WGO）后又一项重要国际殊荣，充分体现了他的学术地位。樊代明理事长曾任亚太消化病学会（APAGE）主席（2018-2021）和亚太消化病学联合会（APDWF）主席（2021-2023）。CACA



中国抗癌协会 郝希山院士、王振宁教授、卜军教授 分别荣获 2025 年度吴阶平医学奖、 医药创新奖

11月20日，2025年度吴阶平医学奖评审委员会终审会在北京召开。同时，对在10月24日2025年度吴阶平医药创新奖评审会选出的6名获奖者进行确认。

中国抗癌协会名誉理事长、天津医科大学肿瘤医院郝希山院士荣获2025年度吴阶平医学奖。

中国抗癌协会整合胃癌委员会执行主任、中国医科大学附属第一医院王振宁教授，中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会副主委、上海交通大学医学院附属仁济医院卜军教授荣获2025年度吴阶平医药创新奖。**CACA**

【2025年度吴阶平医学奖获奖者名单】					
序号	姓名	性别	年龄	从事专业	单位
1	郝希山	男	80	肿瘤学	天津医科大学肿瘤医院
2	谢立信	男	82	眼科学	山东第一医科大学附属青岛眼科医院

【2025年度吴阶平医药创新奖获奖者名单】					
序号	姓名	性别	年龄	从事专业	单位
1	卜军	男	53	心血管病学	上海交通大学医学院附属仁济医院
2	王振宁	男	53	肿瘤学	中国医科大学附属第一医院
3	刘争	男	52	耳鼻咽喉科学	武汉大学中南医院
4	郭应强	男	51	心脏大血管外科	四川大学华西医院
5	唐毅	男	46	神经病学	首都医科大学宣武医院
6	崔一民	男	57	临床药理	北京大学第一医院

注：获奖者名单经姓氏笔画圈排序

关于吴阶平医学奖

吴阶平医学奖是在国家卫生健康委员会支持下，获得国家科技部批准的我国医药卫生领域的高级别奖项。吴阶平医学奖授予促进中国医学科学技术进步，为我国医疗卫生事业发展做出杰出贡献的个人。

吴阶平医学奖每年评选1次，获奖人数不超过2名，颁发获奖证书、金质奖章和50万元人民币奖金。

关于吴阶平医药创新奖

吴阶平医药创新奖主要奖励年龄在59周岁以下，在医学、药学研究和应用领域取得重要创新性成就的优秀中青年医药工作者。

吴阶平医药创新奖每年评选1次，每次评选出4~6名获奖者，颁发获奖证书、金质奖章和20万元人民币奖金。

（根据吴阶平基金会官微消息整理）

喜报

中国抗癌协会 6 位专家 当选两院院士

11月21日，中国科学院、中国工程院2025年院士增选结果正式揭晓。中国抗癌协会6位专家入选。

中国抗癌协会副理事长、中山大学肿瘤防治中心院长徐瑞华，

中国抗癌协会肝癌专委会前任主委、复旦大学附属中山医院院长周俭，中国抗癌协会肿瘤微环境专委会主委、中山大学肿瘤防治中心副院长曾木圣，CACA认证专家、浙江大学医



徐瑞华院士



季加孚

医药卫生学部 (8人)			
序号	姓名	出生年月	工作单位
1	阿吉艾克拜尔·艾萨	1966年9月	新疆医科大学
2	程涛	1963年3月	中国医学科学院血液病医院（中国医学科学院血液学研究所）
3	高月（女）	1965年12月	中国人民解放军军事科学院军事医学研究院
4	季加孚	1959年12月	北京大学肿瘤医院
5	王健伟	1968年12月	中国疾病预防控制中心
6	王宁利	1957年5月	首都医科大学附属北京同仁医院
7	徐瑞华	1967年2月	中山大学附属肿瘤医院
8	袁石山	1962年8月	中国医学科学院药物研究所

中国抗癌协会胃癌专委会名誉主委、北京大学肿瘤研究中心主任季加孚当选中国工程院院士。

生命科学和医学学部 13 人			
序号	姓名	年龄	工作单位
1	蔡秀军	61	浙江大学医学院附属邵逸夫医院 微创医学、智慧医学
2	秦宏魁	61	北京大学 干细胞生物学与再生医学
3	房静远	63	上海交通大学医学院附属仁济医院 胃癌的防治
4	傅向东	55	中国科学院遗传与发育生物学研究所 植物遗传学
5	何舜平	62	中国科学院水生生物研究所 鱼类分类学与系统演化
6	胡海岚（女）	51	浙江大学 情绪和社会行为的脑机制
7	马克平	66	中国科学院植物研究所 生物多样性保护和生态系统修复机理
8	瞿礼嘉	57	北京大学 植物生殖生物学
9	王拥军	62	首都医科大学附属北京天坛医院 脑血管病
10	曾木圣	57	中山大学肿瘤防治中心 EB病毒感染与致癌机制
11	周俭	57	复旦大学附属中山医院 肝胆肿瘤临床和基础研究
12	朱冰	53	中国科学院生物物理研究所 表观遗传学
13	朱兰（女）	60	中国医学科学院北京协和医院 妇科疾病临床医学研究

学院附属邵逸夫医院
院长蔡秀军，CACA
认证专家、上海交通



院士

周俭院士

曾木圣院士

蔡秀军院士

房静远院士

大学医学院附属仁济医院消化病中心主任房静远当选中国科学院院士。

据悉，本次增选严格遵循“坚持标准、严格程序、优中选优”原则，突出国家战略需求导向，注重人选的学术成就、创新贡献和行业影响力。新晋医药卫生领域院士均长期深耕一线，在重大

疾病防治、医学技术突破、医药创新转化等方面取得标志性成果，部分专家在突发公共卫生事件应对、基层医疗服务提升、西部医疗人才培养等领域作出重要贡献，其当选将为健康中国建设注入强劲动力。

两院院士作为我国科学技术和工程技术领域的最高荣誉称号，

是推动科技创新的核心力量。此次增选进一步优化了院士队伍的年龄结构与专业布局，中科院新晋院士平均年龄 57.2 岁，60 岁以下占比达 67.1%；工程院新增院士中包含西部边远地区专家、民营科技领军企业专家等，体现了对不同区域、不同创新主体人才的重视。CACA

(根据新华社等消息综合整理)

全国唯一国家级协会！中国抗癌协会斩获央广网“中华名医号·2025健康传播卓越单位”殊荣

在“健康中国2030”规划纲要深入实施、“十五五”规划开局起步的关键节点，2025年12月4日，由中央广播电视台总台央广网主办的“中华名医智库年度盛典”在北京举办。中国抗癌协会作为唯一入选的国家级协会，凭借在健康传播领域的突出实践与成效，荣获央广网“中华名医号2025健康传播卓越单位”称号。



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，中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛，中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任支修益，中国抗癌协会肺癌委员会执行主任周彩存等协会领导专家受邀出席会议。

活动由中央广播电视台总台主持人、中国健康知识传播激励计划健康知识宣传员白岩松主持。

会议期间，央广网2026健康传播行动发布。樊代明理事长

(右3)、赵勇秘书长(左2)、周彩存教授(右1)等领导共同启动。

中华名医智库院士顾问，中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明率先登台，以整合医学为演讲核心展开深度阐述。他提出，健康传播需打破学科壁垒，兼顾生理、心理、社会适应等多维度健康需求，让公众理解健康是“全方位、全周期”的系统工程。他表示，未来公众健康工作，





樊代明院士

支修益教授

田艳涛教授

白岩松主持

需要兼顾“道”与“术”，形成体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系。

会议期间，央广网联合中国抗癌协会正式启动《全民防癌科普计划》。中国抗癌协会科普宣

传部部长田艳涛提出，《全民防癌科普计划》包含科普活动、科普培训与科普创新，希望在央广网和中华名医智库的加持和助力下，转变为科普巨大的生产力。让防癌理念真正融入群众生活，为降低癌症发病率与死亡率筑牢第一道防线。

中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任支修益分享了对《名医辟谣平台》的思考，强调将依托央广网传播优势与权威医疗资源，针对社会流行的流言、谎言、谣言开展“三言”活动，及时止住流言，科学揭穿谎言，彻底粉碎谣言，唱好权威科普主旋律。

近年来，中国抗癌协会积极响应《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023-2030年）》中部署“肿瘤核心科普知识知晓率达到80%以上”的目标，秉持

“肿瘤防治，科普先行”理念，依托CACA指南体系，系统性创作肿瘤核心科普内容，着力打造“权威科普、精准科普、体系科普、品牌科普、生态科普、智能科普”六大科普体系，各项工作取得显著成效。

成果方面，2023年，协会在全国215家中国科协所属协会中脱颖而出，位列科学传播榜榜首；2024年，中国抗癌协会科普专业委员会荣获科技部、中央宣传部、中国科协联合颁发的“全国科普先进集体”称号；2025年，协会获评百度健康“致敬医者”年度影响力机构；2025年，协会联合CCTV-1《生活圈》栏目出品的“CACA指南 我知你知”全国肿瘤防治宣传周系列动漫短视频，成功荣膺第32届中国国际广告节内容营销金案。CACA



NEJM 首篇 中国肿瘤外科原创研究发布！

CACA 前沿播（第 31 期）成功召开

2025 年 11 月 16 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 31 期在线上成功举行。本期聚焦中山大学肿瘤防治中心刘继红教授、涂画教授团队发表于《新英格兰医学杂志》的重磅研究——PHENIX 研究。该研究是 NEJM 发表的首篇中国肿瘤外科原创论著，首次证实对于前哨淋巴结阴性的早期宫颈癌患者，可安全免于传统盆腔淋巴结清扫，实现“减创伤、保疗效”的重大突破。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会会长、世界整合肿瘤协会会长樊代明院士，重庆大学附属肿瘤医院周琦教授，南开大学附属妇产科医院曲芃芃教授，上海交通大学附属仁济医院刘开江教授，广东省人民医院李志刚教授出席会议进行点评总结。会议由中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授，重庆大学附属肿瘤医院周琦教授主持。本次会议引发广泛关注，在线观看人次高达 770 万。

会议在聂勇战教授的主持下开幕。他介绍，CACA 前沿播由樊代明院士亲自策划搭建，旨在展示中国肿瘤防治领域的最新顶尖成果。聂教授特别指出，本期

解读的 PHENIX 研究作为中国肿瘤外科首篇登顶 NEJM 的原创研究，具有里程碑意义。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席樊代明院士在致辞

中回顾了中国抗癌协会近一年取得的成绩。他表示，过去一年，协会在国际交流方面成果显著，累计吸引全球近十位顶尖肿瘤学会主席、十余家国际顶级期刊主

编深度参与，并在多国设立分会场，国际化水平持续提升。

展望未来，樊院士系统阐述了协会的战略布局：年度大会将采用全新模式，并同步启动《中国整合肿瘤学》专著的编纂工作。在此基础上，协会将重点推进四项核心举措——每月聚焦特定癌种的整合诊疗实践、推介中国学者发表于国际顶级期刊的科研成果、组织专家深入企业推动医工融合，以及举办国际高峰论坛传播中国肿瘤防治经验。目前，协会系列国际峰会累计听众已突破四亿人次，展现出中国肿瘤学界日益提升的全球影响力。

随后，周琦教授在主持环节中指出，PHENIX 研究以“前哨淋巴结切除”缩小手术范围，在确保疗效的同时显著提升患者生活质量，是中国主导的“十年磨一剑”的里程碑成果。

背景介绍及概念

黄鹤教授阐述了研究的背景与设计。我国宫颈癌年新发病例约 15 万，传统盆腔淋巴结清扫存在过度治疗风险高、并发症多等问题。为探索更精准的手术方式，PHENIX 研究于 2015 年启动，由刘继红教授牵头，联合国内 10 家

中心共同开展。该多中心随机对照试验共纳入 838 例早期宫颈癌患者，术中如前哨淋巴结检测为阴性，则随机分组，分别接受根治性子宫切除联合或不联合盆腔淋巴结清扫，主要研究终点为三年无病生存率。

曲芃芃教授肯定了该研究的开创性意义，她表示，该研究提

关键依据。

研究成果及创新点

涂画教授汇报了研究核心结果。中位随访 62.8 个月后，前哨淋巴结活检组的三年无病生存率达 96.9%，非劣效于清扫组的 94.6%。值得注意的是，所有腹膜后淋巴结复发均发生于清扫组，



供了高水平前瞻性随机对照证据，其核心在于不牺牲疗效的前提下，以前哨淋巴结切除替代系统清扫，最大程度保护患者功能并提升生活质量。此外，该研究另一重意义在于填补了肿瘤结局预后研究的空白，将为国际指南制定提供

而活检组仅出现阴道残端或远处复发。此外，活检组手术时间更短、出血更少，淋巴水肿等并发症显著降低。亚组分析显示，在腹腔镜手术患者中，活检组的生存优势更为明显。

刘开江教授指出，在免疫治

疗日益重要的今天，保留淋巴结的免疫功能对患者防御体系至关重要。该研究为平衡宫颈癌手术与免疫功能提供了新思路，未来可探索对早期低危患者豁免淋巴结清扫，并联合免疫治疗，使患者获益最大化。

李志刚教授高度评价了 PHENIX 研究，指出研究结果已被法国宫颈癌指南和 ESGO 资源分层指南引用。同时，他也提出该研究中术后补充治疗率较高的现象值得深入探讨，并建议研究者思考超分期技术在中国部分早期患者中的必要性。

临床价值与后续研究方向

刘继红教授总结指出，该研究使早期宫颈癌手术“去繁就简”，预计每年可使我国约 10 万患者免于不必要的淋巴结清扫，显著降低创伤。作为首个相关Ⅲ期随机对照研究，其 A 级证据为 NCCN、ESMO、CACA 等权威指南更新提供中国数据，充分展现了中国肿瘤外科的国际话语权。未来团队将探索预测模型、腹腔镜亚组机制及微转移临床意义等方向，构建从风险分层到个体化治疗的闭环体系。

最后，樊代明院士在总结中再次肯定了 PHENIX 研究的里程碑意义。他强调，该研究不仅是技术创新，更体现中国整合医学“循证不唯证、经验好帮手、双生硬道理”的核心思想，推动肿瘤治疗从“一刀切”迈向精准外科新时代。他呼吁中国学者进一步提炼研究中蕴含的中国智慧与整合理念，通过 CACA 平台推向全球，并加快技术规范与指南制定，让成果惠及更多患者。CACA

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中指出，CACA 前沿播已成为传播中国原创成果的核心平台，截至第 32 期，累计观看人次超 2.15 亿，近期刘继红教授团队发表在《新英格兰医学杂志》(The New England Journal of Medicine, 简称 NEJM) 的研究直播吸引 768 万人次，彰显行业高度关注。他介绍，CACA 系列学术活动已形成全球辐射矩阵：国际峰会累计举办 26 场，覆盖超 4 亿人次，将 CACA 指南及中国方案推向 156 个国家；MDT 3.0 活动每月聚焦一类肿瘤整合治疗，器官保护委员会等特色专委会填补国际空白。樊代明院士强调，本期研究是“基础工具向临床治疗转化”的典范，体现中国肿瘤研究从“跟跑”到“领跑”的转变，呼吁学界聚焦临床痛点，打造兼具科学价值与实际影响的原创成果。

背景介绍及概念

中国科学院分子细胞科学卓越创新中心韩硕研究员系统阐述了研究背景与核心概念。肿瘤免疫治疗的核心瓶颈在于天然肿瘤抗原存在两大缺陷：一是密度低、异质性强，高表达抗原的肿瘤细

PATCH 技术： 肿瘤抗原扩增免疫治疗新突破

CACA 前沿播（第 32 期）成功举办

2025 年 11 月 19 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 32 期在线上成功举办。本期聚焦肿瘤免疫治疗领域核心瓶颈突破，中国科学院分子细胞科学卓越创新中心韩硕研究员团队联合复旦大学附属中山医院高强教授团队，分享了其发表于国际顶刊《Nature》（IF:48.5）的重磅成果——研发“Proximity Amplification and Tagging of Cytotoxic Haptens（PATCH，补丁）”技术，通过邻近标记与超声 / 红光激活，在肿瘤细胞表面原位构建高密度人工抗原簇，破解天然肿瘤抗原密度低、特异性不足的治疗难题，为实体瘤免疫治疗提供全新策略。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，中国人民解放军总医院韩为东教授，复旦大学附属肿瘤医院王红霞教授，中山大学附属第一医院王骥教授等出席会议并点评。会议由中国抗癌协会副秘书长、空军军医大学西京医院聂勇战教授主持，通过中国抗癌协会视频号、丁香园等 37 家媒体平台直播，线上累计超 586 万人次观看。

胞被杀伤后，低 / 不表达抗原的细胞易逃逸复发；二是非特异性，部分抗原在正常组织低表达，导致治疗脱靶毒性，限制用药剂量。

韩硕研究员指出，邻近标记技术原本是活细胞内蛋白质空间关系的研究工具，可在特定亚细胞区域实现精准标记。团队创新性地

将这一工具改造为治疗手段：通过靶向递送工程化纳米酶（催化剂）至肿瘤细胞，在超声或红光触发下，原位催化含有人工抗原

(FITC) 的探针与肿瘤细胞表面蛋白共价结合，构建高密度人工抗原簇，既增强免疫激活强度，又通过时空可控性避免脱靶，从根源上解决抗原相关治疗难题。

中国人民解放军总医院韩为东教授对研究背景给予高度肯定。他表示，该技术最精妙之处在于将基础研究工具“移花接木”应用于肿瘤治疗，精准破解了实体瘤抗原覆盖不全的长期困境——实体瘤中几乎无天然抗原能全覆盖肿瘤细胞，导致治疗“按下葫芦浮起瓢”。超声触发方式的选择极具临床价值，突破了光触发穿透深度有限的短板，尤其适用于肝癌、乳腺癌等表浅或中度深部肿瘤；但也需关注超声对深部肿瘤的穿透限制，未来可探索多模态触发方式，进一步拓展应用场景。

研究成果及创新点

复旦大学生命科学院李炼钧助理教授（独立 PI）详细介绍了团队开发的 PATCH 技术。该体系以卟啉纳米酶为核心，可通过功能靶向基团特异性富集于肿瘤细胞，在超声或红光触发下产生高活性中间体，将人工抗原分子

与肿瘤细胞表面邻近蛋白质快速共价连接。该技术可以在肿瘤细胞表面原位构建高密度人工抗原簇，使抗原信号放大数个数量级。实验证显示，PATCH 手段可以有效聚集 T 细胞受体 (TCR)，并增强 T 细胞活性；在 8 例 HER2

HER2 阳性) 中实现有效的肿瘤清除，并进一步诱导系统性免疫反应。治愈后的小鼠在再次接种同源肿瘤时表现出完全免疫保护；在双侧瘤模型中，对未处理的对侧肿瘤产生特异性抑制，说明该技术对潜在转移灶具有抑制作用。



阳性患者肿瘤样本中，PATCH 处理显著提升自身患者外周血单核细胞的杀伤效率，并与 PD-1 抑制剂呈叠加效应，提示其良好的免疫协同潜力。体内实验显示，这种物理触发的 PATCH 策略能够在多种肿瘤类型（如 CD44 阳性、

该研究的核心创新在于实现了对体内肿瘤表面抗原的可编程化工程改造，该体系模拟了天然酶的邻近标记机制，但无需依赖外源基因，并以超声为触发信号，具备较高的可控性和临床转化潜力。

复旦大学附属肿瘤医院王红

霞教授点评强调，该研究是交叉学科合作的典范。一方面，它将生物学的邻近标记工具拓展为治疗手段，结合T细胞衔接器(TCE)技术，实现“靶点富集+免疫激活”双重增强，是“移花接木”的创新实践；另一方面，化学修饰、纳米递送与超声技术的融合，让“老树开新花”——传统超声技术与新型免疫治疗有机结合，实现精准定点治疗。研究从体外细胞、临床样本到体内模型逐层验证，数据扎实，但目前仍处于临床前阶段，未来需关注人体复杂微环境下的疗效、与现有治疗的联合策略及患者筛选标准，期待早日实现临床转化。

临床价值与后续研究方向

复旦大学附属中山医院高强教授阐述了技术的临床价值与未来方向。临床应用场景方面，该技术可与CAR-T、TCR-T细胞治疗结合，提升靶点富集效率，增强细胞杀伤活性；也可赋能ADC药物，解决其对肿瘤抗原内吞的依赖，拓宽ADC药物的靶点选择；更有望通过组学手段发现新靶点，实现患者间与肿瘤内部的靶点互

补，覆盖更多治疗盲区。

后续研究将聚焦三大方向：一是优化纳米酶的生物学特性，降低潜在毒性，实现毒性可控可编程；二是拓展至更多实体瘤类型，验证不同肿瘤微环境下的适用性；三是深化与化疗、放疗、免疫检查点抑制剂的联合策略，进一步提升治疗效果。

中山大学附属第一医院王骥教授点评指出，该技术为肿瘤疫苗研究提供了新思路——可尝试将人工抗原替换为能诱导T细胞免疫反应的抗原，或通过疫苗接种直接激发机体自身免疫反应，实现长期抗肿瘤效应。此外，光触发方式的特异性更高，未来可结合光动力疗法，开发新一代更安全有效的治疗方案，其不诱导非特异性肿瘤杀伤和大量炎症，且能募集更多T细胞精准杀伤，安全性和有效性优于传统光动力疗法。该研究从投稿到接收仅半年，充分体现其科学严谨性与开创性，期待未来在临床中验证对复杂患者的治疗价值。

樊代明院士在总结中高度肯定了这项原创研究的科学价值与

临床潜力，将其置于“抗癌-控瘤-保生”的整合医学框架下进行解读。他指出，肿瘤治疗已进入“三手齐抓”的新阶段：左手抓抗癌，即通过技术创新精准杀伤肿瘤细胞；右手抓控瘤，通过控制诱因减少肿瘤发生与复发；双手俯抓保生，即保护患者正常组织与免疫功能，提升生活质量。本期PATCH技术正是“抗癌”环节的重要突破，通过重构抗原增强免疫杀伤，兼顾疗效与特异性，契合CACA整合医学理念。

樊代明院士强调，基础研究的最终价值在于临床应用——“老鼠身上的阳光未必能给人类带来温暖”，高影响因子不等于高临床价值。他呼吁主创团队加快向临床转化的步伐，推动基础与临床双向奔赴：基础研究者要奔赴临床痛点，临床研究者要奔赴基础创新，最终形成指南，让技术真正惠及患者。他表示，CACA将持续支持此类原创成果，助力中国肿瘤研究从“理论突破”走向“临床普惠”，让中国方案在全球肿瘤防治中发挥更大作用，彰显中国肿瘤学界的原创实力与全球话语权。**CACA**

依沃西单抗 引领肺癌免疫治疗 2.0 时代

CACA 前沿播（第 33 期）成功举办

11月30日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播（第 33 期）线上学术会议圆满落幕。

中国抗癌协会免疫治疗专委会主任委员、上海交通大学医学院附属胸科医院肿瘤科学术带头人、上海市肺部肿瘤临床医学中心主任陆舜教授率领主创团，分享了其近期在国际权威医学期刊 *Lancet* 主刊发表的关于新型抗肿瘤药物——依沃西单抗的 HARMONi-6 研究结果，该研究探索了全球首创「肿瘤免疫 + 抗血管生成」双特异性抗体——依沃西单抗联合化疗一线治疗晚期鳞状非小细胞肺癌的疗效和安全性，开启了晚期肺鳞癌治疗的新格局。

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，解放军总医院胡毅教授、西安交通大学第一附属医院姚煜教授、中国药科大学附属南京天印山医院宋勇教授、中山大学肿瘤防治中心方文峰教授出席会议并进行点评总结。

各位专家从科学意义、临床数据、中国创新等角度出发，充分肯定了 HARMONi-6 研究的开创性意义，围绕依沃西单抗的未来探索方向提出了宝贵建议。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院褚倩教授主持。

聂勇战教授表示，依沃西单

抗具备的 $1+1>2$ 的效果，真正实现了生存质量和生活质量的双提升，期待其能够给晚期的肺癌患者带来更优的治疗方案的同时，也能给消化道肿瘤也提供类似治疗新策略。

褚倩教授表示，感谢中国抗癌协会搭建的高水平交流平台，今年至今已经 33 期的 CACA 前

沿播，让中国学者引领的临床研究影响力愈发深远。本期的主题：HARMONi-6 研究五大创新点，让人心潮澎湃，包括 HARMONi-6 在内的依沃西单抗的一系列的重要的大三期临床研究结果的发布，引领了肺癌免疫治疗的 2.0 时代，它将为病人获得更多颠覆性的临床研究的获益提供最好的帮助。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号，良医汇、医师报、乐问医学、丁香园等 40 余家媒体平台参与直播报道，共计 801 万人次在线观看。

樊代明院士表示，中国抗癌协会通过四个助推器：立地、登高、望远、互赢，推动我国肿瘤防治高质量发展，这四大行动在今年过去的 11 个月里面取得了重大成就。“立地”即每个月开展一次 MDT3.0，在整合医学统览下的相关治疗；“互赢”即 CACA 进企业活动，加强产学研协同，解决临床实际问题；“望远”即开展系列国际抗癌峰会，传播中国声音；通过“登高”遴选中国学者引领的、发表于国际顶刊的研究成果，转化为国内外临床指南与实践路径，持续引领学术规范与创新发展，提升中国肿瘤研究的全球影响力，包括此次的第 33 场，全年总计 37 场，CACA 会把这些成果不断的引入我们中国的指南，同时，也通过与 NCCN 指南等的合作，将这些成果优先推广到国外的指南。

背景介绍及概念

孙龙华教授系统梳理了鳞状非小细胞肺癌疾病的现状及治疗方案，指出肺鳞癌中央型居多、易咯血、缺乏靶向药等特点，传统“免疫 + 化疗”方案疗效已进入平台期。抗血管生成与免疫治

疗有协同增效的理论基础，但高出血风险限制了抗 VEGF 治疗在鳞癌中的应用，依沃西单抗联合化疗的Ⅱ期研究 (AK112-201) 和单药一线治疗 PD-L1 阳性 NSCLC 的Ⅲ期研究 (HARMONI-2) 均入组了鳞癌患者，依沃西方案在这些研究中卓越的疗效和安全性表现提示：双抗凭借“靶免一体”的独特结构和机制，实现两个靶点在功能上高效协同，通过 Fc 段沉默设计进一步提升了安全性，

种尝试，也都不太理想，直到有了依沃西单抗，这个局面发生了改变，作为一个全球首创的 PD-1/VEGF 双抗，其完全不同于两药联合，深入研究其临床数据也证实了这一点，其出血风险较之联合方案有了显著的降低，这也证实了这个药物具有独特的作用机制。

姚煜教授指出，依沃西单抗的创新之处在于，它将两大功能有机的结合在一起，实现协同作用。理论上，它的协同能够更有



使其有望成为肺鳞癌一线治疗升级的有效路径，为 HARMONI-6 研究开展奠定了基础。

宋勇教授指出，肺鳞癌的治疗较之非鳞癌更加困难，抗血管治疗在早期的临床研究中，尤其是贝伐珠单抗在肺鳞癌的治疗中是失败的，此后各种抗血管药物进行了各

效的将冷肿瘤转变成热肿瘤，从而可产生比两种单药叠加更强大的抗肿瘤疗效，HARMONI-6 研究的意义深远，它头对头直接挑战当前的标准治疗方案，对患者来说，它代表了一个可能获得更优疗效的新的希望。对于临床实践来说，它可能挑战并更新现有

的晚期肺鳞癌的一线治疗的标准，为突破晚期肺鳞癌患者的治疗瓶颈提供了全新的、强有力的武器。而对科学界而言来说，它是对免疫联合抗血管这一策略最前沿的检验，也是对双抗这一平台技术在实体瘤中应用的一个重磅验证，是一次对治疗理念的革新。

研究结果及创新点

陈智伟教授从临床应用角度系统总结了 HARMONi-6 研究中依沃西单抗的疗效与安全性特征，主要研究终点 PFS 具有临床和统计学意义的显著获益，数据显示，依沃西单抗联合化疗组的 mPFS 达 11.1 个月，较之对照组的替雷利珠单抗联合化疗中位无进展生存期延长了 4.24 个月，降低疾病进展或死亡风险 40%，且依沃西单抗联合化疗组 PFS 无论 PD-L1 表达阳性或阴性、是否伴有肝转移，在各亚组中全面获益，整体安全性良好，肿瘤缓解时间更长，生存质量更高；依沃西单抗联合化疗发生 3 级以上出血比例极低，仅为 1.9%（替雷利珠单抗组为 0.8%），远低于既往抗血管药物数据，打破了肺鳞癌使用抗血管药物的禁忌；依沃西方案相比 PD-(L)1 单抗方案，疗效全面升级，OS 值得期待，陈智伟教授指出，HARMONi-6 研究是由中国专家领衔，成果同步发表于国际顶刊《柳叶刀》并在 ESMO 大会主席

论坛公布，这标志着中国在肿瘤药物研发和临床研究领域已经从“跟跑”迈向了“领跑”，基于该研究的优异成果，依沃西单抗联合化疗一线治疗晚期肺鳞癌的新适应症上市申请已在 2025 年 7 月获得中国国家药监局受理，这意味着该适应症一旦获批，有望重塑晚期肺鳞癌的一线治疗格局。

胡毅教授指出，肺鳞癌是一种比较难治的肿瘤，由于其自身的特点，抗血管生成具备重要意义，如果安全性能得到保障，预期可取得很好的疗效，HARMONi-6 研究以优异数据证实了这一点，无论是从 ORR 还是 PFS，都远超既往的标准治疗方案，取得了让人惊喜的效果，同时出血事件发生率很低，三级以上只有 1.9%。PFS HR 值 0.60，也让我们对后续的 OS 数据以及正在我们中心牵头开展中的依沃西单抗用于小细胞肺癌的研究充满了信心。

方文峰教授指出，肺鳞癌存在严重的未被满足的临床需求，依沃西单抗填补了肺鳞癌抗 VEGF 治疗的空白，HARMONi-6 研究的高质量的证据，会对整个肺鳞癌的治疗产生深远的影响，中位的 PFS 从 6.9 个月延长到 11.1 个月，降低了 40% 的疾病进展风险，而免疫治疗的 PFS 获益大概率会转化为总生存获益，所以该研究的 OS 数据非常值得期待，相信

随着依沃西单抗在肺鳞癌的新适应症在 2026 年获批，中国的肺鳞癌治疗将率先进入免疫 2.0 时代。

临床价值与后续研究方向

陆舜教授指出，依沃西单抗相比 PD-(L)1 单抗疗效全面领先，获得迄今 III 期研究报道的已知最长 mPFS 11.1 个月，实现了真正意义上的“迭代升级”，为肺鳞癌患者提供了更优的一线治疗选择，成功填补了抗血管生成治疗在肺鳞癌领域的长期空白，让更多患者能够获益。HARMONi-6 已经达到 PFS 主要终点，期待该研究在 2026 年下半年公布 OS 数据，依托 HARMONi 系列研究积累的循证医学证据，依沃西单抗已成为肺癌免疫治疗领域的重要突破，期待未来更多研究结果进一步推动肺癌治疗格局改善。

在会议总结中，樊代明院士高度肯定了 HARMONi-6 研究的重要意义，填补了肺鳞癌抗 VEGF 治疗的空白，认为依沃西单抗凝聚了中国科研团队的集体智慧，构建出了具有国际竞争力的“中国方案”，依托“CACA 前沿播”平台，已有多项由中国学者牵头并发表于顶刊的研究成果得以广泛传播。樊代明院士提出，未来更要加快将高质量临床研究成果转化为真实世界疗法，推动中国数据纳入 CACA 指南，以整合医学思维引导精准治疗发展。CACA

芦康沙妥珠单抗： EGFR-TKI 耐药肺癌治疗的中国突破

CACA 前沿播 (第 34 期) 成功举办

12月7日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 34 期在线上成功举办。本期聚焦 EGFR 突变非小细胞肺癌 (NSCLC) EGFR-TKI 耐药后的治疗突破，中山大学肿瘤防治中心张力教授团队联合全国 65 家医院开展的多中心Ⅲ期临床试验成果重磅亮相。该研究发表于国际顶刊《新英格兰医学杂志》 (NEJM) ，证实靶向 Trop-2 的抗体偶联药物 (ADC) 芦康沙妥珠单抗单药治疗，相较于传统培美曲塞联合铂类化疗，显著延长患者无进展生存期 (PFS) 与总生存期 (OS) ，成为首个为该人群带来 PFS 与 OS 双获益的治疗方案。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，广东省人民医院吴一龙教授，同济大学附属东方医院周彩存教授，湖南省肿瘤医院邬麟教授等出席会议并点评。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授、南昌大学第二附属医院刘安文教授先后主持。本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 31 家媒体平台直播，线上累计超 780 万人次观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中指出，CACA 前沿播已成为传播中国顶尖成果的核心平台，截至第 34 期，累计观看人次超 2.2 亿，单期最高

观看量达 1175 万人次。他介绍，CACA 年度成果丰硕：11 月昆明 CCHIO 大会线下 4.5 万人、线上 7853 万人次观看，引发国际强烈反响。樊代明院士强调，前沿播

坚守三大筛选标准——国际顶刊主刊、中国原创、关联 CACA 指南，本期研究正是中国原研药从“跟跑”到“领跑”的典范，彰显了中国肿瘤研究的硬实力，未来将持续

推广此类惠及患者的原创成果。

背景介绍及概念

西安交通大学第一附属医院姚煜教授系统阐述了研究背景与核心诉求。肺癌是中国发病率和死亡率首位的恶性肿瘤，EGFR敏感突变 NSCLC 患者数量庞大，EGFR-TKI 的应用使患者 PFS 从 9 个月延长至 25 个月，但耐药几乎不可避免，成为临床核心痛点。

耐药机制复杂且异质性强，仅 10%-20% 的患者存在明确可靶向的耐药靶点（如 MET 扩增、C797S 突变），30%-75% 的患者耐药机制不明或未接受检测，缺乏有效治疗手段。现有治疗方案中，免疫联合化疗、双抗等方案或 OS 获益有限，或毒性较高，临床亟需新型治疗策略。ADC 药物作为继化疗、靶向、免疫后的第四次治疗革命，凭借“精准靶向 + 强效杀伤”的优势，成为破解耐药困境的重要方向，而 Trop-2 在肺癌中高表达（90%）且内吞活性强，为 ADC 药物研发提供了理想靶点。

广东省人民医院吴一龙教授点评时强调，EGFR-TKI 耐药的核心矛盾是“双重异质性”——生物学异质性（耐药机制多样、肿瘤细胞亚群混杂）与临床异质性（惰性进展、孤立转移、系统性进展等不同类型）。当前临床研

究主要沿两条路径推进：一是精准靶向明确耐药靶点，二是研发覆盖广泛人群的广谱方案，而芦康沙妥珠单抗的研究正是后者的重大突破。他表示，临床实践中需避免“一刀切”治疗，ADC 药物的广谱活性为机制不明或未检测的耐药患者提供了新选择，尤其契合中国临床实际需求。

上海交通大学医学院附属胸科医院韩宝惠教授补充点评，国

扩增用双靶联合、C797S 突变探索四代 TKI），而非混杂人群统一治疗，通过分类施策进一步延长患者生存。

研究结果及创新点

中山大学肿瘤防治中心方文峰教授详细分享了 OptiTROP-Lung04 试验的核心成果与创新点。该研究是中国开展的多中心、随机对照Ⅲ期试验，纳入 376 例



际上已开展 8 项针对 EGFR 耐药的大型Ⅲ期临床研究，多数方案仅实现 PFS 获益，而芦康沙妥珠单抗是首个达成 PFS 与 OS 双阳性的 ADC 药物，意义重大。他指出，一线治疗中 EGFR-TKI 已能实现 48-50 个月的 OS，耐药后治疗需追求更大突破，未来应基于耐药机制分类精准干预（如 MET

EGFR-TKI 治疗进展的 EGFR 突变晚期非鳞状 NSCLC 患者，1:1 随机分配至芦康沙妥珠单抗组或培美曲塞联合铂类化疗组。

关键结果显示，芦康沙妥珠单抗组中位 PFS 达 8.3 个月，显著优于化疗组的 4.3 个月（HR=0.49, P<0.0001）；中位 OS 尚未成熟，但已显示显著获益（HR=0.60,

$P=0.001$ ），18个月总生存率达65.8%，化疗组仅48.0%；客观缓解率（ORR）从化疗组的43.1%提升至60.6%，中位缓解持续时间（DoR）延长至8.3个月。安全性方面，两组3级以上治疗相关不良事件发生率相近（58.0% vs. 53.8%），但芦康沙妥珠单抗组严重不良事件发生率更低（9.0% vs. 17.6%），口腔黏膜炎等靶点相关毒性多为轻中度，可控可管理。

创新点方面，该研究实现三大突破：一是中国自主原研ADC首次登上NEJM，打破国际同类药物研发僵局，实现“弯道超车”；二是首个为EGFR-TKI耐药人群带来PFS与OS双获益的单药方案，改写治疗格局；三是通过转化研究证实，EGFR突变肿瘤细胞内吞活性更高，为“分子亚型+ADC”精准路径提供坚实循证支持。

同济大学附属东方医院周彩存教授点评指出，该研究堪称“改变游戏规则”的里程碑成果。其最亮眼之处在于将早期临床发现的信号（EGFR突变人群对Trop-2 ADC更敏感）快速推进至Ⅲ期验证，并实现转化研究与临床研究深度结合，阐明了内吞活性这一核心机制。研究不仅为耐药后患者提供了新标准，更设立了未来研究的“标杆”——后续方

案需以此为对照。他建议，未来可探索药物前移至一线联合TKI延缓耐药，同时细分不同耐药机制人群的获益差异，进一步提升精准度。

湖南省肿瘤医院邬麟教授表示，该研究见证了中国原研药从“跟跑”到“领跑”的全过程，其成功源于对临床痛点的精准把握和转化研究的紧密配合。该研究首次实现耐药后PFS与OS双获益，必然改变全球临床实践。他强调，尽管药物无需检测Trop-2表达即可获益，但ADC药物的精准潜力尚未完全释放，未来需探索基于内吞活性、基因特征等的生物标志物，筛选出PFS超1年的优势人群，实现精准治疗的再精准。

未来研究方向

中山大学肿瘤防治中心张力教授阐述了后续研究布局与发展方向。一是推进一线联合治疗，OptiTROP-Lung7试验已完成入组，探索芦康沙妥珠单抗联合EGFR-TKI一线治疗的疗效，有望延缓耐药发生；二是开展全球多中心临床试验，让中国创新药惠及全球患者；三是拓展至EGFR野生型人群，通过联合PD-1抑制剂（如OptiTROP-Lung5/6试验），已取得阳性结果，未来将获批新适应症；四是跨瘤种探索，在乳腺癌、妇科肿瘤、胃癌等Trop-2

高表达肿瘤中开展临床试验，扩大获益人群。

樊代明院士在总结中高度肯定了该项研究的临床价值与科学意义，将其置于CACA整合医学框架下进行深度解读。他指出，肿瘤耐药的核心是异质性，实体瘤的异质性如同“黑社会”，单一靶向难以覆盖，而芦康沙妥珠单抗通过ADC技术实现“精准杀伤+低毒”，本质是“保人”理念的体现——既要杀伤肿瘤，又要保护患者机体，减少治疗并发症，这正是CACA倡导的“抗癌-控瘤-扶生”三位一体核心思想。樊代明院士强调，中国肿瘤治疗已进入“三手都要抓、三手都要硬”的新阶段：左手抓抗癌，通过技术创新精准杀伤肿瘤；右手抓控瘤，通过控制诱因减少耐药与复发；双手抓扶生，保护患者正常组织与免疫功能。该研究正是“抗癌”与“扶生”的完美结合，为全球肿瘤耐药治疗提供了中国智慧。他鼓励学界加快将研究成果纳入CACA指南，通过国际峰会等平台向全球推广；同时持续推进临床转化，探索药物前移、联合治疗等新场景，让中国原创成果真正服务于更多患者。**CACA**

鼻咽癌去同期化疗减毒新模式

CACA 前沿播 (第 35 期) 成功举办

12月17日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第35期在线上成功举办。本期聚焦鼻咽癌去同期化疗减毒治疗新模式的突破，中山大学肿瘤防治中心马骏院士团队联合全国13家医院开展的多中心Ⅲ期临床试验成果重磅亮相。该研究发表于国际顶刊《美国医学学会杂志》(JAMA)，首次在局晚期鼻咽癌中通过Ⅲ期随机对照试验的金标准创立了免疫治疗联合“去同期顺铂”放化疗的新方案，为局晚期鼻咽癌患者提供了一种“高效低毒、耐受性好”的全新治疗选择。

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易俊林教授，华中科技大学同济医学院附属协和医院杨坤禹教授，湖南省肿瘤医院韩亚骞教授，复旦大学附属肿瘤医院陆雪官教授等出席会议并点评。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授主持。

本次会议通过中国抗癌协会APP、视频号、丁香园等31家媒体平台直播，线上累计超780万人次观看。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中指出，CACA 前沿播已成为传播中国顶尖成果的核心平台，截至第35期，累计观看人次超2.2亿，单期最高观看量达1175万人次。他介绍，CACA 年度成果丰硕：11月昆明CCHIO 大会线下4.5万人、线上

7853万人次观看，引发国际强烈反响。樊代明院士强调，前沿播坚守三大筛选标准——国际顶刊主刊、中国原创、关联CACA指南，本期研究正是中国原研药从“跟跑”到“领跑”的典范，彰显了中国肿瘤研究的硬实力，未来将持续推广此类惠及患者的原

创成果。

背景介绍及概念

中山大学肿瘤防治中心孙颖教授系统阐述了研究背景与核心诉求。鼻咽癌在我国高发，新发病例占世界47%，尤以华南地区为著。局部晚期患者大约占总体

病人的 75%，“吉西他滨 - 顺铂 (GP)”诱导化疗联合同期放化疗是局部晚期的首选治疗方法。然而，大约 20% 的患者在治疗后会发生复发或远处转移，提示需要新的抗肿瘤疗法以增强疗效。以往多项研究已证实 PD-1 单抗免疫治疗是合适的治疗新选择。此外，临床中同期顺铂化疗是高毒性的主要来源之一，在联用 PD-1 单抗后毒性将进一步增加，极大地限制了治疗方案的推广应用。

我们基于前期研究提出假设：对于局部晚期鼻咽癌患者，在 PD-1 单抗联合 GP 诱导化疗和顺铂方案同期放化疗的基础上去掉同期顺铂，可在维持非劣效的无失败生存率的同时，显著提升安全性、耐受性及生活质量。

中国医学科学院肿瘤医院易俊林教授点评强调，马骏院士团队在鼻咽癌的研究多次发表于顶刊并改写国际指南，在世界舞台彰显中国鼻咽癌领域的硬核实力。该同期去顺铂化疗的减毒治疗新模式，基于循证医学标准，精准瞄准临床未满足需求，在保证疗效的前提下，显著降低了消化道、血液学等毒副作用，大幅提升患者治疗舒适度与依从性，兼顾疗效与生活质量。这种立足临床痛点、科学设计研究的思路，值得所有临床从业者和科研人员深入学习借鉴！

华中科技大学同济医学院附属协和医院杨坤禹教授补充点

评，在马骏院士带领下，鼻咽癌治疗十余年间实现跨越式发展，五年生存率已经提升至近 90%，完成了从增效到减毒的治疗策略转变。长期生存患者面临的失聪、神经损伤等治疗毒性，严重影响生活质量，而 PLATINUM、DIAMOND 等研究立足临床痛点，在保障疗效的同时成功减毒，提升了患者依从性与生活质量，为改写国内外指南奠定重要基础。

组在标准治疗组基础上去掉 2 疗程的大剂量同期顺铂化疗。本研究的设计亮点如下，首先是采用了共同主要终点 (Co-primary endpoints) 的设计。在疗效方面选择了无失败生存进行非劣效设计，在安全性方面选择了所有分级呕吐发生率进行优效性设计。此外，本研究在中山大学肿瘤防治中心的临床试验中心进行中心随机，由计算机产生随机序



研究结果及创新点

中山大学肿瘤防治中心徐聘教授详细分享了 DIAMOND 试验的核心成果和创新点。本研究采用国际通用的多中心、随机、平行对照设计，纳入了分期为 T4N1M0 或 T1-4N2-3M0 的鼻咽癌患者共 532 例，按 1:1 随机分组，标准治疗组接受特瑞普利单抗 (PD-1 单抗) 联合 GP 诱导化疗后同期放化疗，去同期顺铂

列，以分期和不同中心作为分层因子。研究采用开放标签设计，对研究者和受试者不设盲，但对执行随机人员、随访小组、疗效评价小组以及统计人员均隐藏病人的临床分组，保证研究的科学性。我们针对两个共同主要终点均进行了统计假设，最终选择两个样本量中最大样本量进行入组。从 2021 年 8 月到 2022 年 7 月，研究共入组了 532 名患者，

中位随访时间为 37 个月。结果显示，去同期顺铂组和标准治疗组的 3 年无失败生存率分别为 88.3% 和 87.6%，单侧 95% 置信区间下限 -3.9% 超过了预设的非劣效界值 -8%，达到了疗效上的非劣效性。去同期顺铂组在所有级别呕吐方面也显示出了显著的安全性优势，较之标准治疗组具有显著更低的发生率（26.2% vs. 59.8%），下降 33.6% 达到了安全性上的优效性。此外，较之于标准治疗组，去同期顺铂组在总生存、无局部区域复发生存和无远处转移生存的次要生存终点上均达到非劣，在恶心、呕吐、便秘及乏力方面均表现出更好的耐受性，在包括总体健康状况、躯体功能、角色功能及恶心 / 呕吐症状等 8 个生活质量维度上均表现更优。本研究支持将特瑞普利单抗联合“去同期顺铂”放化疗作为高危局晚期鼻咽癌的一项有前景的治疗策略。

湖南省肿瘤医院韩亚骞教授点评指出，鼻咽癌治疗经历了一系列“加法”探索，从同步放化疗到联合免疫治疗，将五年生存率从提升至近 90%。而敢做“减法”的 DIAMOND 研究更显意义，去掉同期顺铂化疗后，3 年 FFS 与对照组相近，呕吐等毒副作用大幅降低，还减少肾毒性、耳毒性等远期风险，解决了真实世界中高剂量顺铂耐受难题。

复旦大学附属肿瘤医院陆雪官教授表示，20 多年来马院士团队先后确立同步放化疗、诱导化疗联合模式，免疫时代的系列研究更将鼻咽癌疗效提升至 85% 以上。但顺铂联合治疗毒副反应重，患者耐受性与生活质量不佳，临床亟需优化。此次 DIAMOND 研究通过免疫治疗去除同期顺铂化疗，既达研究终点、保证疗效，又显著提升生活质量，极具临床价值。期待未来结合基线与动态标志物，开展更个性化治疗，助力鼻咽癌实现低毒高效目标！

未来研究方向

中山大学肿瘤防治中心马骏院士阐述了后续研究布局与发展方向。我们团队对 PD-1 单抗与放化疗联合的多种模式进行了探索，CONTINUUM 是局部晚期鼻咽癌中第一项报道的临床研究，我们在 GP 诱导化疗和同期放化疗的基础上，全程联用了 PD-1 单抗信迪利单抗。DIPPER 试验是局部晚期鼻咽癌中第一项仅在辅助阶段使用 12 个疗程的卡瑞利珠单抗的研究。这些结果都证实了放化综合治疗加 PD-1 单抗能显著提高局部区域晚期鼻咽癌生存率。在上述两项研究的基础上，我们在全程联用 PD-1 的前提下探索了去同期化疗的可行性，分别开展了一项 2 期的 PLATINUM 试验和本次汇报的 3 期的 DIAMOND 试验。

上述研究为局晚期鼻咽癌的免疫治疗联合放化疗策略提供了高质量的循证医学证据，已深刻地改变了当前鼻咽癌患者的治疗模式。DIAMOND 研究提示我们：局晚期鼻咽癌的治疗已进入到“高效低毒”的时代，而 PD-1 单抗免疫治疗联合“去同期顺铂”放化疗是“高效低毒、耐受优质”的治疗新选择。目前，该方案已写入 2025 年 CSCO 鼻咽癌治疗指南，未来有望改写国际指南。未来，我们将关注精准免疫治疗的生物标志物研究，以及免疫治疗联合口服卡培他滨化疗、放疗减量的治疗新策略研究，相信会为鼻咽癌的精准治疗提供更多宝贵证据。

樊代明院士在总结中高度肯定了该项研究的临床价值与科学意义，将其置于 CACA 整合医学框架下进行深度解读。他指出，鼻咽癌减同期化疗基于严谨的临床试验证据，在保证患者治疗效果的前提下，减少患者的副作用，本质是“保护患者”的理念，这正是“抗癌 - 控瘤 - 扶生”三位一体核心思想。樊代明院士强调，要突破单一抗癌局限，以“保人”为核心，通过控危险因素、减毒增效实现患者获益。同时倡导从循证医学迈向循证知情医学，重视医生经验与患者实际效果，秉持整合医学的理念，众志成城、普度众生、从一而终，保护人体自然力，让更多患者获益。CACA

自主原研双抗 ADC 新辅助治疗新突破

CACA 前沿播（第 36 期）成功举办

2025 年 12 月 29 日，中国抗癌协会（CACA）前沿播第 36 期在线上顺利召开。CACA 前沿播是 CACA 于 2025 年 2 月起推出的线上学术交流平台，致力于传播中国学者在肿瘤防治领域的基础和临床研究的最前沿、最具影响力的成果，迄今已成功举办 35 期，总体在线观看人数达到 2.4 亿人次。

本次会议聚焦于国内乳腺癌领域新药临床进展，复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授团队领衔开展的 TQB2102-II-01 试验（NCT06198751）评估了国产新型 HER2 双表位抗体偶联药物（ADC）TQB2102 在 HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗中的应用，该研究结果于不久前发表于权威期刊 JCO。本次会议中，邵志敏教授团队对该研究开展背景、研究设计及结果进行了解读，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徐兵河院士、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参与了讨论。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授、中国医科大学附属第一医院金锋教授先后主持。本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 31 家媒体平台直播，线上累计超 791 万人次观看。

大会伊始，在中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授的主持下，大会特邀嘉宾、中国抗癌协会理事长樊代明院士做开场致辞，报告了 CACA 在 2025 年的工作成果。樊代明院士指出，2025 年 CACA 在各领

域稳步推进了十七项重点工作，举办了上百场线上、线下学术活动，覆盖了西南、华北、华东、华南、华中等全国各地区，引发了国内外的热烈反响。CACA 前沿播则聚焦于国内研究者取得的前沿成果，第

一时间报告最新科研动态。此外，CACA 还举办了多学科论坛、国际学术论坛、指南巡讲等，将中国的临床指南以 16 种语言推广至全球超 150 个国家和地区。2026 年 CACA 将持续奋进，取得更丰硕的成果。

临床研究设计与数据解读

在中国医科大学附属第一医院金锋教授的主持下，复旦大学附属肿瘤医院李俊杰教授首先介绍了研究背景与设计。新辅助治疗在 HER2 阳性早期乳腺癌的治疗中具有重要意义，特别是对于达到病理学完全缓解 (pCR) 的患者，有望获得更好的预后。然而当前的标准新辅助治疗模式，仍有约 40%-50% 的患者未能达到 pCR，提示了新辅助治疗的优化需求。在 HER2 ADC 蓬勃发展的当下，TQB2102 作为自主原研的新一代 ADC，药物 - 抗体比 (DAR) 为 6，其双特异性抗体成分可同时靶向两个非重叠的 HER2 表位：ECD2 (帕妥珠单抗结合位点) 和 ECD4 (曲妥珠单抗结合位点)，实现双重 HER2 信号阻断。本次这项 II 期试验评估了不同周期和剂量 TQB2102 的抗肿瘤疗效和耐受性，旨在确定 HER2 阳性乳腺癌患者新辅助治疗的最佳策略。

TQB2102-II-01 试验是一项随机、开放标签、多中心 II 期试验，在中国五个癌症中心开展，旨在评估双特异性 HER2 ADC TQB2102 用于 HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗的疗效和安全性。患者按 1:1 的比例随机分配，接受 6.0 mg/kg TQB2102 每 3 周一次，共六个周期 (队列 1) 或八个周期 (队列 2) 的治疗。在完成 6.0 mg/kg 队列入组后，患者按 1:1 的比例随机分配，接受 7.5 mg/kg TQB2102 每 3 周一次，共六个周期 (队列 3) 或八个周期 (队列 4)

的治疗。研究主要终点是总病理学完全缓解 (tpCR) 率，次要终点包括乳腺病理学完全缓解 (bpCR)、客观缓解率 (ORR)、无事件生存期 (EFS)、无浸润性疾病生存期 (IDFS)、总生存期 (OS) 和安全性。

针对研究设计，复旦大学附属肿瘤医院吴炅教授指出，既往基于 TCbHP 的新辅助化疗方案将 pCR 率提高至 50% 以上，然而仍有近一半的患者无法达到 pCR，这部分患者的预后面对挑战，且化疗带来的毒性负担也不可忽视。新式 ADC 的探索正不断破局，但既往 ADC 的探索仍然采用了联合化疗药物的方案，此次 TQB2102 采用创新结构，去化疗的临床挑战具有创新性和颠覆性，通过同时结合两个表位有望实现更强的靶点结合，该研究的成功将具有创新性，未来 TQB2102 单药有望成为新辅助治疗的核心骨架。

河北医科大学第四医院耿翠芝教授则表示，提高 pCR 率是 HER2 阳性乳腺癌新辅助治疗中的探索方向，采用创新结构的 TQB2102 的出现不仅有望提高 pCR 率，更有望实现新辅助治疗的去化疗。本次 II 期研究中设置了多个剂量、用药周期队列，进行了不同治疗模式的探索。但研究作为开放性单臂研究，目前仍缺少对照及长期安全性随访结果。

研究结果及创新点

随后，李俊杰教授进一步解读了研究结果。这项研究在 2024 年 2 月 5 日至 2024 年 9 月 24 日期间共筛选了 117 名患者，其中 104 名 (88.9%)

患者被纳入随机化。前 52 名患者被随机 (1:1) 分配至队列 1 或队列 2，剩余的 52 名患者被随机 (1:1) 分配至队列 3 或队列 4。4 个队列的临床 T 分期、临床 N 分期、基线肿瘤分期和 HER2 IHC 状态均平衡。

数据截止日期为 2025 年 5 月 8 日。所有 104 名患者均被纳入意向治疗 (ITT) 人群并进行主要终点评估。队列 1 的 tpCR 率为 57.7% (90% CI, 43.2-71.3; P=0.04)，队列 2 为 76.9% (90% CI, 62.3-87.6; P<0.01)，队列 3 为 61.5% (90% CI, 46.5-74.8]; P=0.02)，队列 4 为 69.2% (90% CI, 54.6-81.3]; P<0.01)。所有 90% 置信区间的下限均超过 40%，表明每个队列的疗效均优于历史对照。

在 HR 阳性亚组中，队列 1 的 tpCR 率为 53.8%，队列 2 为 58.3%，队列 3 为 35.7%，队列 4 为 61.5%。在 HR 阴性亚组中，队列 1 的 tpCR 率为 61.5%，队列 2 为 92.9%，队列 3 为 91.7%，队列 4 为 76.9%。安全性方面，队列 1-4 中发生 ≥ 3 级治疗相关不良事件 (TRAE) 的患者比例分别为 23.1%、30.8%、30.8% 和 26.9%。队列 4 中一名患者出现 2 级间质性肺疾病 (ILD)，治疗被推迟，经过 2 周的糖皮质激素治疗后，ILD 恢复至 0 级，该患者完成了计划的治疗周期并接受了手术。研究期间未发生治疗相关死亡。队列 1-4 中需要降低剂量的患者比例分别为 3.8%、3.8%、3.8% 和 19.2%，所有队列中均未观察到导致 TQB2102 停药的 TRAE。

这项研究作为首个评估特异性 HER2 靶向 ADC 单药用于新辅助治疗的研究, TQB2102 在研究中不仅展现出卓越疗效, 还表现出良好耐受性。研究首次验证 8 个周期的 TQB2102 单药治疗在 HER2 阳性乳腺癌患者中可实现 73.1% 的 pCR 率, 优于其他 ADC 及既往其他试验中标准化疗联合曲妥双靶的 pCR 率。后续已经开展前瞻性 III 期临床试验, 以验证 6mg 8 周期方案的疗效。

大会特邀嘉宾、中国医学科学院肿瘤医院徐兵河院士针对该研究结果指出, 这项 II 期试验成功发表于肿瘤学顶刊 JCO, 体现了学术界对其的认可。新型双抗 ADC TQB2102 在新辅助治疗中取得了非常出色的病理缓解表现, pCR 可达到 70% 以上, 安全性可控。总体看来该研究设计非常出色, 为 HER2 阳性乳腺癌的新辅助治疗提供了可能有效的全新方案, 但目前 II 期研究样本量有限, 长期获益有待验证, 期待后续 III 期试验的开展。

北京大学肿瘤医院李惠平教授则表示, 该研究设置了不同剂量、用药周期的队列, 在不同人群中进行了探索, 初步显示了 HR 阴性患者仅 6 周期治疗已可带来高 pCR 率, 未来或需进一步探精准治疗模式, 不仅以 HER2 阳性作为分层因素, 而基于 HER2 和 HR 的分层将治疗周期进一步个性化, 期待未来更进一步的分析结果以优化治疗策略。此外, 该方案的应用需做好安全管理, 期待长期安全性数据。

未来研究方向

基于该研究结果, 主要研究者、复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授点评了该成果的临床应用前景, 展望了未来该领域的前沿发展。邵志敏教授指出, 目前该中心正在开展多项 HER2 ADC 相关临床研究, 本次 TQB2102 的 II 期试验为新辅助治疗的去化疗提供了重要参考, 未来将尝试通过 III 期临床试验以改变临床实践。研究中不同剂量的

化临床决策, 进一步提高 pCR 率。

邵志敏教授最后指出, 当前, 国内原研创新药物为肿瘤治疗带来了巨大的机遇与挑战, 在精准治疗的基础上, 如何利用先进技术进一步突破疗效, 值得更进一步探索, 期待通过 III 期试验改变临床实践, 为中国乳腺癌患者带来更多福音。

大会临近尾声, 樊代明院士在最后的总结中指出, 本次会议取得圆满成功, CACA 期待通过前沿播



TQB2102 新辅助治疗均可达到非常好的 pCR 表现, 同时 ≥ 3 级 TRAE 发生率较低。

邵志敏教授介绍, 目前后续的 III 期注册临床试验已经于 2025 年 9 月启动, 目前入组工作开展迅速, 预计将于 2026 年 Q2 完成入组。研究中 TQB2102 将与标准 TCbHP 方案进行头对头比较, 期待取得圆满成功。另一方面, 未来基于人工智能、数字病理、空间组学等领域知识建立的预后模型将指导 ADC 的临床应用, 优

系列会议传递前沿进展, 推动领域发展。如今, 中国肿瘤患者预后正在逐渐好转, CACA 致力于推动精准诊疗理念, 改善患者预后, 促进肿瘤管理的“慢病化”。未来, CACA 将与国际学术组织进一步携手, 贡献中国智慧, 探索肿瘤的优化管理模式, 为患者带来更好的治疗结局。

本次线上会议最终吸引了超 791 万人次线上观看, 2026 年 CACA 前沿播将带来更多精彩内容, 敬请期待。CACA

科技会客厅（第3期）

2025肿瘤用药科普讲座在京成功召开

2025年10月31日，由国家药品监督管理局新闻宣传中心、中国抗癌协会、中国科技发展基金会联合主办、新华网协办的科技会客厅（第3期）——2025肿瘤用药科普讲座在北京成功召开。

中国工程院院士，中国抗癌协会理事长樊代明、中国科技发展基金会秘书长张伟、副秘书长李洋，中国抗癌协会秘书长赵勇、副秘书长杨志平，国家药监局新闻宣传中心宣传二处处长张晓娇、副处长武慧莹，中国抗癌协会肿瘤康复委员会执行主任师建国、中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛、副部长陈小兵，郑州大学第一附属医院药学部周玉冰，新华卓越健康投资管理有限公司董事长赵学农等领导和专家参加讲座。



中国抗癌协会理事长樊代明院士指出，科技会客厅已搭建起肿瘤学术与科普优质的互动交流平台：本期聚焦肿瘤药物讲座，后续将每期针对具体瘤种的用药科普（如肝癌、胃癌、肺癌等）开展深度解读，切实把专业用药知识传递至全国各地。

代明院士强调，本次讲座不仅覆盖抗癌药，更纳入控瘤药，尤其重点关注能守护患者身体机

张伟表示，当前，公众对耐药机制的误解、对用药规范的模糊、对医保政策的陌生，都需要专业的科普来消解。希望通过三方搭建的“科技会客厅”——肿瘤科普用药平台，能真正实现“多方聚力、双向赋能”，既让患者及家属获得精准的用药指导与希望，也让专家们感知公众需求、明晰科普方向，更推动形成“政策引导、科技支撑、科普助力”的肿瘤防治公益

普宣传部部长、中国医学科学院肿瘤医院田艳涛教授主持。

中国抗癌协会理事长樊代明院士作了《整合健康学》主旨报告，重点阐述了中国抗癌协会在“整合医学”理念指引下，探索形成的肿瘤治疗理念新演进——从传统“抗癌”逐步转向“控瘤”，并进一步升级为“扶生”，旨在更全面地守护肿瘤患者生命健康。

报告中，樊代明院士明确区



中国抗癌协会理事长樊代明院士



中国科技发展基金会张伟秘书长



中国抗癌协会赵勇秘书长

能的扶生药；同时需高度重视用药安全——鉴于药物可能对全身器官产生副作用乃至损害，肿瘤患者用药后的全流程监测与管理，将是探讨的核心方向。期待在国家药监局新闻宣传中心、中国科技发展基金会的指导与支持下，中国抗癌协会持续推动相关药品安全信息的精准传递，与各方携手筑牢肿瘤患者用药保障防线。

中国科技发展基金会秘书长

生态。

开幕式由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。开幕式现场，由国家药监局新闻宣传中心、中国抗癌协会、中国科技发展基金会三方携手发起的“肿瘤用药科普行（2025-2027）”系列讲座，其全国首站正式启动，标志着这场聚焦肿瘤用药科普的公益行动正式拉开帷幕。

科普讲座由中国抗癌协会科

分“癌”与“瘤”的诊疗边界：对于“癌”，需遵循精准对抗原则，在“敌弱我强”（即肿瘤负荷低、患者身体基础好）的情况下实现彻底清除；而“瘤”多为缓慢生长型病变，可倡导“带瘤生存”模式，避免过度治疗。他以临床数据佐证：中晚期胃癌、肝癌等疾病若仅采用单纯“杀癌”治疗方案，5年生存率仅为20%，凸显科学区分诊疗的重要性。

关于控瘤的关键实施路径，



樊院士提出需根据肿瘤诱因分类干预：其一，针对中毒性肿瘤（如黄曲霉素诱发的肝癌），核心是杜绝霉变食物等致病源头；其二，针对感染性肿瘤（如人乳头瘤病毒导致的宫颈癌、幽门螺杆菌引发的胃癌），需强化抗感染治疗；其三，针对内分泌性肿瘤（如乳腺增生性相关肿瘤），需通过激素调节实现精准干预；其四，针对代谢 / 抑郁相关性肿瘤，需推动减重、情绪调节等生活方式干预，尤其强调全国抑郁症人群需

重点关注肿瘤发病风险。

报告最后，樊代明院士从哲学层面剖析中西医学差异：西方医学的抗癌逻辑类似“游牧文化式对抗”，追求“你死我活”的彻底清除；而中国整合医学则遵循“农耕文化式共生”，倡导“你活我也活”的平衡理念。他特别强调“治疗需保人”的核心原则——在肿瘤治疗中，需高度关注化疗、手术等治疗手段可能引发的恶心、身体衰弱、疼痛等并发症，坚决避免“人瘤两亡”的极端情况，为肿瘤治疗

实践提供了重要方向指引。

中国抗癌协会肿瘤康复委员会执行主任、空军军医大学师建国教授作《精神药物在肿瘤整合治疗中的应用》报告。

中国抗癌协会食管癌整合康复专委会主委、河南省肿瘤医院陈小兵教授作《肿瘤整合康复：从“循证”到“询证”》报告

郑州大学第一附属医院周玉冰教授作《正确认识肿瘤药物不良反应》报告。

本次肿瘤科普讲座聚焦肿瘤防治与康复核心议题，以权威学术视角传递科学知识，取得了广泛的社会传播成效。讲座联动全国 27 家主流媒体平台同步开展直播，凭借实用的科普内容、专业的解读分享，吸引超 933 万人次线上观看互动。

此次讲座有效拓宽了肿瘤科普的传播边界，提升了全民对肿瘤整合治疗、科学康复的认知水平和肿瘤的安全用药知识，为推动医患科普沟通、筑牢全民肿瘤防治防线搭建了重要桥梁。CACA



中国方案照亮黑色素瘤诊疗新征程 MDT to HIM (第 11 期) 成功举办

11月25日,由中国抗癌协会指导,中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会、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、中国抗癌协会肿瘤生物治疗专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会承办的“MDT to HIM (第11期):黑色素瘤整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦黑色素瘤整合治疗,围绕病理诊断、外科治疗、药物治疗、围术期康复与护理、药学监护等核心议题展开了深入探讨,吸引众多专家学者在线参与,实时在线观看总人数达681.9万人次。

会议在中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会主委、空军军医大学西京医院高天文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,今年,中国抗癌协会围绕四大方向开展了一系列工作:一是“登天”,即展示中国学者发表于国际顶刊的科研成果,树立学术标杆;二是“立地”,即全面倡导“MDT to HIM”(“MDT 3.0”模式),通过组建多学科整合诊治团队,为患者制定个体化方案,实现最优化整合诊治效果,同时避免过度诊断与过度医疗;三是“互赢”,即依托“CACA进企业”平台,

促进协会与企业的成果交流与转化;四是“望远”,即通过举办国际抗癌峰会,向全球传播中国经验与声音。希望此次“MDT to HIM”会议能够切实推动“MDT 3.0”模式在黑色素瘤诊疗领域的落地与创新,最终惠及广大患者。

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,中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会副主委、联勤保障部队第九四〇医院宋建民教授,中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会副主委、西安交通大学第一附属医院姚煜教授,中国抗癌协会肿瘤生物治

疗专业委员会副主委、天津医科大学肿瘤医院任秀宝教授主持。

中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会副主委、复旦大学附属肿瘤医院陈勇教授就黑色素瘤的外科诊疗现状与前沿进展作了专题报告,系统阐述了外科手术在黑色素瘤整合治疗中的重要作用,并针对淋巴结处理、IV期黑色素瘤外科治疗指征等问题进行分析;中国抗癌协会黑色素瘤专业委员会副主委、天津医科大学肿瘤医院杨吉龙教授围绕“黑色素瘤的药物综合治疗”发表了主题演讲,深入剖析中外黑色素瘤的治疗格局:在药物可及性与多样性上仍与国外存

在差距；免疫治疗的总体疗效亦有提升空间，但靶向药物的疗效已与之比肩，传统化疗仍是重要的治疗基石，兼具创新与实效的“中国方案”正不断成熟。

上海市皮肤病医院刘业强教授分享了黑色素瘤病理诊断的核心要点，并结合临床实践案例，系统阐述了如何通过病理学进行“定性”（即明确诊断是否为黑色素瘤）与“定量”（即评估肿

黑色素瘤患者的围手术期护理，深入分析了从术前全面的评估与准备、术中精准的体位管理与低温预防，到术后引流管护理、并发症监护、伤口管理等完整的护理流程。

天津医科大学肿瘤医院李博乐教授就黑色素瘤药物治疗中由“亚洲范式”所引领的精准治疗新进展进行了分享，指出针对在我国高发的肢端和黏膜型黑色素

这些创新疗法，必须在用药前、中、后实施个体化与全程化的药学监护，这是实现精准管理、确保疗效与安全的核心所在。

在交流讨论环节，与会专家围绕黑色素瘤诊疗中的多个前沿与难点议题，展开了多角度、深层次的探讨。

湖南省肿瘤医院张永昌教授，天津医科大学肿瘤医院赵纲教授，中国抗癌协会皮肤肿瘤整合康复专委会主委、浙江省肿瘤医院李涛教授，海南省肿瘤医院陈煜教授分别从黑色素瘤的早期筛查、病理诊断的现实挑战、中国特色治疗方案的创新探索、多学科整合诊疗模式的构建以及全程管理等核心维度，展开了深入而富有建设性的探讨。

天津医科大学肿瘤医院高绪杰教授，天津中医药研究院皮肤病医院刘晓洁教授，中国抗癌协会黑色素瘤整合护理专委会主委、空军军医大学西京医院王璐教授，中南大学湘雅公共卫生学院沈敏学教授，天津医科大学肿瘤医院张超教授，天津市第一中心医院魏晓晨教授从技术到人文、从诊断到管理的多元视角进行了深度对话：内容纵贯影像学与无创检查的技术前沿，横跨临床护理、药学服务的实践革新，并深入剖析了社会因素对疾病风险的深远影响；同时，既有对MDT to HIM先进模式的宏观论证，也有人工



瘤的严重程度与预后），同时强调了病理学诊断报告所应包含的具体内容与规范标准；天津医科大学肿瘤医院王琼教授深入探讨了黑色素瘤患者围手术期的康复策略，系统介绍了在ICF框架指导下的多项关键康复路径，包括肿瘤康复评估、术前预康复、术后并发症防控、肢体功能锻炼以及音乐疗法等；天津医科大学肿瘤医院张亚平教授团队代表围绕

瘤，本土创新药物已展现出极高的临床价值。未来，黑色素瘤的治疗将是基于基因突变、解剖亚型及免疫微环境特征所构建的一个多维度、多模态的精准治疗体系；天津医科大学肿瘤医院刘婧琳教授以“恶性黑色素瘤新疗法药学监护核心要点与精准管理”为主题，强调了免疫、靶向、双抗、过继性细胞治疗等新疗法已深刻改变黑色素瘤的治疗格局。针对

智能赋能诊疗的未来展望。

会议最后，樊代明院士对本次会议给予了高度肯定。樊代明院士表示，整场报告犹如一块强大的“磁石”，凭借其深入的中外对比与寻根究底的前沿探索，吸引大家对黑色素瘤这一罕见疾病的广泛关注。樊代明院士着重强调了以下核心理念：诊断上要趋向于“活体判癌”，为精准治疗提供指导；治疗上要避免“因药而药、以药而药、为药而药”的机械思维，需整合考量药物引发的近期与远期并发症，在尊重医生专业经验的基础上同等重视患者的切身感受。治疗的根本目标是实现“抗癌、控瘤、扶生”三者的有机统一，要尽可能把所有的治疗方法考虑到，做到有的放矢，并将管理关怀从院内延伸至院外，真正构建起覆盖诊疗全周期的管理体系。

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。

12月22日将举办“MDT to HIM（第12期）——血液肿瘤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**

慢性淋巴细胞白血病 与滤泡性淋巴瘤的 攻坚与拓新

MDT to HIM（第12期） 成功举办

12月22日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合血液肿瘤委员会、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、中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会、中国抗癌协会肿瘤内科学专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会、中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会、中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会承办的“MDT to HIM（第12期）：血液肿瘤 & 淋巴瘤整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦慢性淋巴细胞白血病（CLL）、滤泡性淋巴瘤（FL）整合治疗，围绕精准诊断、治疗进展、药物研发、全程管理、药学服务等核心议题展开了深入探讨，吸引众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达851.37万人次。

会议在中国抗癌协会整合血液肿瘤委员会执行主任、山东大学齐鲁医院纪春岩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高度评价了“MDT to HIM”系列研讨会一年来所取得的丰硕成果，并指出血液肿瘤领域的实践为其他瘤种的诊疗模式转型提供了成功范例。要走出传统诊疗困境，关键在于坚持多学科整合，而非“单打独斗”。为此，“MDT to HIM”需要围绕三个核心目标深入推进：一是组建多学科整合诊治团队，二是制定个体化整合诊治方案，三是达到最优化的整合诊治效果。

专题研讨

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，中国抗癌协会整合血液肿瘤委员会副主任、江苏省人民医院李建勇教授，中国抗癌协会整合血液肿瘤委员会副主任、中国医学科学院血液病医院邱录贵教授，中国抗癌协会血液肿瘤专委会副主任、厦门大学附属第一医院徐兵教授，中国抗癌协会淋巴瘤整合康复专委会主任、空军军医大学西京医院梁蓉教授，中国抗癌协会淋巴瘤专委会主任、天津医科大学肿瘤医院张会来教授主持。

第一篇章

慢性淋巴细胞白血病：多维整合，全程优化

江苏省人民医院朱华渊教授就 CLL 的诊疗变迁及新模式作了专题报告，通过一例多学科整合诊治的 CLL 病例，阐述了以下关键环节：CLL 的诊断与疾病演变、靶向药物及合并症用药的指导与监测、靶向疗效评估与 MRD 监测，并展望了以“个体化功能性治愈”为目标的远期治疗方向。报告还对我国在 CLL 有限疗程方面的特色探索进行了回顾与总结；山东大学齐鲁医院叶静静教授围绕“CLL 药物治疗相关不良反应的管理策略”发表了主题演讲，

通过结合临床数据与实践经验，详尽剖析了各类药物常见及特殊不良反应的监测要点与干预策略，强调了预防、早期识别和科学处理对于保障治疗安全、提升患者生存质量的决定性作用。

江苏省人民医院吴雨洁教授分享了“精准管理下的 CLL 诊断和 MRD 检测”，强调规范化诊断分型是实现精准治疗的基础。报告重点阐述了 Richter 转化与 CLL 加速期的识别，指出细胞及分子遗传学结果为 CLL 预后评估与危险分层提供了关键依据，并介绍了 CLL-MRD 检测的技术与方法；中国医学科学院血液病医院易树华教授从宏观管理视角出发，进行了“适应国情的 CLL 全病程整合管理思考”的主题演讲。报告结合我国医疗资源分布与患者特征，提出了覆盖筛查、诊断、治疗、预后和康复环节的全病程管理框架，并阐述了以 CLL 工作组为平台、通过科研合作构建新型分级诊疗与全病程管理网络的实施路径。

苏州大学附属第一医院朱明清教授，北京大学人民医院杨申淼教授，河南省肿瘤医院周可树教授，南通大学附属医院施文瑜教授，中国医学科学院血液病医院苗文娟教授围绕 CLL 的多个关键维度展开了深入交流，涵盖鉴别诊断与预后分层、多学科整合

诊疗进展、中国本土创新探索、靶向及新型药物研发动态以及全程化药学服务等重要维度。大家系统梳理了各维度的核心内容与最新动向，并就未来发展路径凝聚了广泛共识。

第二篇章

滤泡性淋巴瘤：前沿探索，整合破局

天津医科大学肿瘤医院赵培起教授在“从 FL 生物学认知到药物精准研发与治疗的策略演进”的报告中指出，对 FL 的认知已从一个均质化疾病，转变为由多种分子亚型构成的复杂谱系。以双特异性抗体和 CAR-T 为代表的新型疗法，已彻底改变 R/R FL 的治疗格局，使“功能性治愈”成为更多患者可以企及的现实目标；中国抗癌协会淋巴瘤专委会副主任、四川大学华西医院邹立群教授以“FL 的功能性治愈之路：基于临床研究的探索”为主题，通过对临床研究数据的深度分析，系统阐述了 FL 当前尚未满足的治疗需求，并指出 T 细胞疗法、小分子药物等新型治疗手段为 FL 患者带来了新的希望。多种创新药物的临床获益已初步显现，为未来的临床实践指明了发展方向。

在交流讨论环节，哈尔滨医科大学附属肿瘤医院赵文辉教授首先分享了一例“滤泡转化弥漫大 B 细胞淋巴瘤”的复杂诊疗案

例。通过系统梳理该患者长达十年的诊疗历程，完整呈现了从初始诊断到治疗的临床决策路径，并重点阐述了患者如何通过参与临床研究获得生存获益。

随后，复旦大学附属肿瘤医院李小秋教授，天津医科大学肿瘤医院张希梅教授，天津医科大学肿瘤医院贺瑾教授，北京大学第三医院宋再伟教授围绕该病例，从转化性淋巴瘤的定义与特征、病理诊

次会议给予了高度肯定，并向参与“MDT to HIM”系列研讨会的全体与会者表达了诚挚感谢。樊院士表示，实体瘤治疗主要依托手术、化疗、放疗等手段，而血液肿瘤的治疗则更似“润物细无声”，致力于追求功能性治愈。在这一领域，“抗癌、控瘤、扶生，‘三手’都要抓”的系统性策略得到了生动实践与深入贯彻。樊院士进一步指出，随着多学科整

动“MDT 3.0”模式向更深层次、更广范围整合与落地。

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。

至此，2025 年度“MDT to HIM”系列研讨会已成功举



断关键、个体化治疗策略的选择与动态优化、全程整合护理要点，以及药学如何深度协同临床治疗等角度，展开了热烈而深入的多学科辨析，为处理类似复杂情况提供了极具价值的思路借鉴。

会议最后，樊代明院士对本

合诊治的深化与治疗策略的不断创新，恶性肿瘤正逐步转变为一种可长期管理的慢性疾病，这一趋势令人充满信心。最后，樊院士对 2026 年度“MDT to HIM”系列研讨会进行了前瞻性规划与部署，期待通过该平台进一步推

办 12 场，全年累计观看人次达 7711.62 万，取得了显著的学术与社会影响力。2026 年，“MDT to HIM”系列研讨会将继续启航，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

热烈欢迎樊代明院士、
中国抗癌协会专家莅临昆药参观指导！



CACA进企业 (第18期) 走进昆药集团

11月9日,由中国抗癌协会(CACA)理事长樊代明院士带队,协会副理事长王瑛,副秘书长聂勇战、杨志平,以及云南省肿瘤医院院长张国君、副院长聂建云等组成的专家团,走进昆药集团股份有限公司开展“CACA进企业”专题交流活动;昆药集团党委书记、副董事长、总裁颜炜;高级副总裁刘军锋等领导参与座谈。

活动伊始,樊代明理事长等嘉宾一行在颜炜书记的陪同下,参观昆药集团数字化展厅 HOPE 馆,系统了解昆药集团 74 年的发展历程、丰富的产品矩阵以及在

医药健康领域的产业布局。

在随后的交流中,樊代明院士系统介绍了 CACA 在肿瘤防治领域的前沿理念与重点工作方向。他特别聚焦 2025 年 11 月 6 日至 9

日在昆明举办的“中国整合肿瘤学大会”,深入阐释了“防癌、控癌、扶生”的整合医学核心理念。樊院士提出,肿瘤治疗应前置干预关口,在手术、放化疗等核心治疗

手段实施前，通过中西医结合的科学方式保护患者骨髓功能、提升免疫储备，从源头预防恶心呕吐、白细胞降低等治疗相关并发症。这一理念旨在打破“治疗有效但生活质量下降”的行业困局，从根本上改善肿瘤患者的治疗体验与生存质量。他强调，此次全国性肿瘤学大会落地昆明，将为激活本地医药资源、深化区域医药合作提供重要契机。

颜炜书记首先介绍昆药集团的核心战略目标——成为“银发健康产业引领者”，他着重阐述了公司以三七、青蒿、天麻“三棵草”为基石，逐步拓展工业大麻、甘草等“N颗草”资源，致力于为银

发人群打造集“优质产品、专业服务和正向情绪价值”于一体的综合健康方案，目标是将昆药集团建设成为中国银发健康服务的头部企业。

为让专家团全面掌握企业科研实力，昆药集团研发中心助理总经理、昆明研究院院长席亮详细汇报了研发中心的科技创新布局与重点产品管线进展。高级副总裁刘军锋则聚焦三七、天麻系列核心产品，分享了企业在产学研融合方面的实践经验与阶段性成果，展现了昆药集团以科研为支撑、以临床需求为导向的发展理念。

在座谈交流环节，三方就昆

药集团特色产品与云南省肿瘤医院开展临床研究的可行性进行了务实探讨，共同探索如何加速科研成果转化，让更多经过临床验证的安全、有效药品惠及肿瘤患者。

此次“CACA进企业”专题交流，是行业协会、医疗机构与制药企业在肿瘤防治领域构建常态化、实质性合作机制的重要探索。未来，三方将以此次高质量交流为起点，持续推动多层面、多维度合作项目落地，通过临床实践充分验证优质药品价值，为践行“健康中国”战略、保障银发人群健康福祉贡献更大力量。CACA



CACA 进企业（第 19 期） 走进迈瑞医疗

在健康中国战略深入推进的背景下，为加速肿瘤防治领域科技成果转化，构建产研用一体化创新生态，11月28日，中国抗癌协会“CACA进企业”系列活动第19期走进迈瑞医疗，以深度交流为纽带，凝聚行业力量，共探肿瘤防治事业高质量发展新路径，续写协会推动行业协同发展的新篇章。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、副秘书长杨志平，空军军医大学师建国教授、香港大学深圳医院孔凤鸣教授、北京大学深圳医院刘继先教授、

南方医院赣州医院陈韬教授、深圳市南山区人民医院郭智教授、深圳市第三人民医院张筱茵教授、深圳市南山区人民医院唐勇教授，迈瑞医疗集团副

总裁闫华文、外科产品线总经理左鹏飞、中国区副总经理罗晓亮等双方相关领导及专家共同参加交流会议。

活动现场，中国抗癌协会





理事长樊代明院士全面介绍了协会在肿瘤防治领域的深耕成果与未来发展规划。协会秉持“肿瘤防治，赢在整合”的核心理念，创新性提出“抗癌、控瘤、扶生”的新理念，同时积极倡导肿瘤综合治疗与中西医结合的诊疗模式，以专业力量全力守护肿瘤患者的生命健康。在跨界融合领域，樊代明院士表示，协会持续探索创新路径并推出多项举措：不仅与商业保险机构携手，推行基于 CACA 指南诊疗的支付机制，让规范诊疗与保障体系深度融合；还指导拍摄抗癌主题院线电影，以大众喜闻乐见的形式传播抗癌知识，凝聚全社会的抗癌合力。

协会希望通过开展 CACA 进企业活动，助力企业精准对

接市场需求，推动企业直面研发过程中的痛点与难点；同时，协会将依托专家智囊团的专业优势，为企业提供针对性的指导与支持，进一步打通肿瘤防治领域产学研融合的链路，共同推动行业创新发展。

迈瑞医疗相关负责人全面汇报了企业核心业务布局。在体外诊断领域，企业凭借雄厚的研发实力和全面的产品覆盖，稳居国内市场第二，精准对接临床与客户需求；在微创外科领域，聚焦手术室整体解决方案，加大研发投入，以核心技术打造产品优势，展现出清晰的未来发展蓝图。

此次交流促成多项合作共识。中国抗癌协会建议迈瑞医疗立足中西医融合理念，聚焦

临床需求开展创新研发，如整合血压与脉搏检测功能、优化血检指标应用等，并借助全国肿瘤防治宣传周的启动等平台发布创新产品。迈瑞医疗积极响应，同步对接专家团队，持续完善智能化诊疗模型的多指标整合与关键指标筛选工作。

作为中国抗癌协会推动行业协同的重要载体，“CACA 进企业”系列活动始终以搭建产学研合作桥梁为己任。此次走进迈瑞医疗，进一步打通了协会资源与企业创新的衔接通道。未来，中国抗癌协会将持续深化系列活动内涵，链接更多行业优质资源，推动肿瘤防治领域的技术创新与成果转化，为健康中国建设注入源源不断的动力。CACA

中国抗癌协会走进京东健康



CACA进企业（第20期） 走进京东健康

12月12日，中国抗癌协会“CACA进企业”系列活动第20期正式落地京东健康。中国抗癌协会理事长樊代明院士携协会秘书长赵勇、副秘书长杨志平，及空军军医大学师建国教授、天津医科大学肿瘤医院王长利教授等多位顶尖肿瘤领域专家出席活动；京东集团SEC委员、京东健康CEO曹冬，京东集团副总裁范卉、宋志瑞，京东健康副总裁尹川及京东健康肿瘤专科负责人程龙等企业相关领导同步参会，双方围绕肿瘤防治领域的深度协同发展展开全方位、多层次的交流探讨。

活动伊始，与会嘉宾共同参观了京东集团及京东健康专属展馆。通过全景化、沉浸式的展示内容，大家深入了解了京东健康在医疗健康领域的战略布局、核

心业务及创新成果，为后续的精准对接与高效交流筑牢基础。

交流环节中，中国抗癌协会理事长樊代明院士率先发表观点，全面阐述了协会在肿瘤防治领域

的深耕积淀与未来发展蓝图。他着重强调，协会始终以“肿瘤防治，赢在整合”为核心理念，创新性提出“抗癌、控瘤、扶生”的全新主张，同时积极倡导肿瘤综合治疗与中



西医结合的科学诊疗模式，凭借专业权威的行业引领力，为肿瘤患者的生命健康构建坚实屏障。

在跨界融合的发展趋势下，樊代明院士表示，协会正持续探索多元化合作路径，此次与京东健康的深度对接，正是打通医疗资源与企业优势的关键纽带，对推动肿瘤防治事业创新发展具有重要意义。

京东集团 SEC 委员、京东健康 CEO 曹冬在回应中表示，作为中国肿瘤防治事业的积极参与者与重要推动者，京东健康始终坚守“以专业守护生命”的核心价值。依托自身在平台、技术、供应链等方面的优势，京东健康联合中国抗癌协会等权威机构，正在构建覆盖科普教育、早筛早诊、规范诊疗、康复管理的全流程健康服务体系，将健康守护切实落到每一个环节。曹冬指出，未来京东健康将进一步深化与中国抗

癌协会等合作伙伴的协同，推动人工智能等前沿技术与临床实践的深度融合，共同探索更具实效的肿瘤防治“中国方案”，助力构建开放、协同、可持续的肿瘤防治行业生态。

会议期间，双方聚焦“肿瘤整合防治工程（2025-2030）”展开重

点研讨。据了解，该工程以中国抗癌协会“防-筛-诊-治-康，评-扶-控-护-生”的整合防治理念为核心指引，旨在通过系统化举措，全面提升临床医生的诊疗水平与健康科普能力，加速肿瘤康复技术的产学研转化进程，最终让权威、科学的肿瘤防治理念与服务更广泛地触达每一位有需要的患者。

此次“CACA 进企业”活动走进京东健康，不仅搭建起肿瘤防治领域的跨界协作桥梁，更为医疗资源与企业优势的深度融合提供了实践路径。未来，双方将以此次交流为契机，持续深化合作，为推动我国肿瘤防治事业高质量发展注入新动能。CACA



CACA 进企业（第 21 期） 走进康方生物

2025 年 12 月 16 日，中国抗癌协会（CACA）进企业系列活动第 21 期走进康方生物。本次活动得到政企医多方高度重视，众多领导与专家齐聚一堂，共话肿瘤防治与创新药发展新路径。

中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，中山市委书记郭文海，市委副书记、市长尹念红，市委常委、副市长叶红光，中国抗癌协会秘书长赵勇、副秘书长杨志平，中国抗癌协会肿瘤药物临床研究专委会候任主任委员、中山大学肺癌研究所副主任张力，中国抗癌协会整合肿瘤学分会副主任委员、中山大学附属第六医院副院长邓艳红，中国抗癌协会青年理事会副理事长、中山大学肿瘤防治中心内科主任王峰等专家领导出席活动。康方生物创始人、董事长夏瑜，康方生物联合创始人、执行副总裁兼首席科学官李百勇，首席商业官、高级副总裁郭永，战略规划和商业运营总监侯慧涛等企业领导出席会议。





中国抗癌协会理事长樊代明院士在发言中，系统介绍了协会在肿瘤防治领域的深耕积淀与未来发展蓝图。他重点指出，中国抗癌协会精心打造的CACA指南体系，已涵盖55个瘤种、72项诊疗技术，目前已推广至156个国家和地区，成功构建起与NCCN（美国国立综合癌症网络）、ESMO（欧洲肿瘤内科学会）指南并列的世界三大肿瘤指南体系。同时，协会已建立商业保险合作机制，推动参保患者诊疗流程与CACA指南深度融合，切实助力肿瘤诊疗规范化落地。樊代明院士表示，下一步中国抗癌协会计划与康方生物建立战略合作伙伴关系，将整合全国顶尖专家资源，全方位支持企业

临床研究工作，助力创新药物的研发突破与国际化推广。

中山市委常委、副市长叶红光代表市委市政府致辞。他强调，中山市已将生物医药产业列为重点发展领域，在“十四五”规划中明确该产业产值目标为500亿元。目前，中山市已建成专业生物医药产业园区，并成功引进上海药物研究所等高端研发平台，产业发展基础扎实。叶红光副市长表示，希望中国抗癌协会与康方生物的合作能深度落地中山，依托协会的专业资源与企业的创新能力，共同推动区域生物医药产业高质量发展，为肿瘤防治事业贡献中山力量。

康方生物创始人、董事长夏瑜介绍了企业发展历程。她

提到，康方生物自2012年由4人创业团队起步，如今已成长为市值超千亿、拥有数十条创新研发管线的龙头药企，是中国创新药产业崛起的典型代表。希望中国抗癌协会能充分发挥平台优势与专家资源，为企业的创新研发提供专业指导，助力康方生物在肿瘤创新药领域持续突破，让更多国产创新药惠及全球患者。

CACA进企业系列活动是中国抗癌协会打造的重要品牌活动，旨在深入贯彻健康中国行动战略，搭建“医疗机构—行业协会—创新企业”的协同桥梁。通过整合各方资源，推动肿瘤防治领域的技术创新、成果转化与产业融合，为我国抗癌事业注入多元动能。CACA

肿瘤整合防治工程(2025-2030) 正式启动

中国抗癌协会
CHINA ANTI-CANCER ASSOCIATION

JDH 京东健康



肿瘤防治 赢在整合

2025 肿瘤防治新进展大会在京召开

2025年12月13日，2025肿瘤防治新进展大会在北京召开。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长石汉平教授、秘书长赵勇教授等国内肿瘤领域顶尖专家学者齐聚一堂，聚焦肿瘤学术新进展、医工交叉新技术、专病大模型及科研成果转化等前沿热点，共同打造了一场高规格的肿瘤防治学术盛宴。

作为大会的一大亮点，中国抗癌协会与京东健康联合发起“肿瘤整合防治工程（2025-2030）”正式启动。该工程将构建覆盖“防-筛-诊-治-康”的全流程整合体系，推动人工智能等前沿技术与

临床实践深度融合，为探索具有中国特色的肿瘤防治路径奠定坚实基础。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在会上系统回顾了协会近年来的工作成果与发展历程。他强调，肿瘤防治绝非单一环节的任务，而是一项需要医疗机构、医药企业、互联网平台及患者群体共同参与的系统性工程，未来需着力构建体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效且富有韧性的综合防治体系。同时，樊代明院士提出“从抗癌到控瘤再到扶生”的创新理念，深刻阐释了肿瘤防治的进阶方向，

引发全场热烈共鸣。

清华大学医学院副院长张宗久研究员围绕“肿瘤专科高质量发展”作专题学术报告，从学科



建设、技术创新、服务模式优化等维度，深入剖析了肿瘤专科高质量发展的核心路径与实践方向，为行业发展提供了重要参考。

京东健康医疗及 AI 应用平台部负责人袁晓春女士作了“京东健康医疗 AI 技术规划”报告。京东健康依托京医千询大模型，全面加速“医检诊药”闭环，打造 AI 京医专业服务智能体、专家医生智能体、RWD 科研平台，以医疗级 AI 为目标，形成资源可及、决策可依、科研可转化、患者可管理的智能肿瘤防治体系，为医生赋能、为患者服务、为行业提效。

圆桌论坛环节由中国抗癌协会秘书长赵勇主持，以“肿瘤防治，路在何方？”为热议话题，邀请中国医学科学院肿瘤医院肿瘤内



科石远凯、中山大学肿瘤防治中心乳腺科主任谢小明、与癌共舞论坛创始人金萍、京东健康互联网医疗业务总经理范卉等嘉宾，围绕“全科 - 全程 - 全人 - 全息”整合防治模式的落地路径与实践价值展开深度研讨，碰撞出诸多思想火花。

13 日下午，大会聚焦消化道肿瘤、肺癌两大高发肿瘤，同步开设专题分论坛。十余位顶尖临床专家与科研学者围绕肿瘤精准

筛查、规范诊疗、靶向药物研发、免疫治疗创新等关键议题展开深入交流。现场学术氛围浓厚，专家们的讨论不仅覆盖诊疗全链条重点环节，更聚焦于新技术、新方法的系统性临床转化，旨在切实提升肿瘤防治的整体成效。

会议吸引多家行业主流媒体平台参与全程直播，其中主论坛线上观看人次高达 714 万，充分彰显了社会各界对肿瘤防治领域的高度关注。CACA





整合医学与文化建设研讨会 在京成功举办

12月30日上午，由《诗刊》社、中国诗歌学会、海安文峰书院共同主办的整合医学与文化建设研讨会在现代文学馆成功举办。中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明是整合医学理念的创立者和倡导者。本次研讨会以樊代明院士整合医学理论为基石，结合其诗词文赋创作，探讨科学与人文、专业与整体、技术与艺术之间深度融合的可能。

全国政协常委、中国作家协会副主席邱华栋，全国人大常委、中国作家协会副主席李敬泽，中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，国家电影局原局长刘建中，著名军旅诗人任海泉，《诗刊》社主编李少君，中国诗歌学会常务副会长兼秘书长王山，中国抗癌协会副理事长石汉平、秘书长赵勇，副秘书长杨志平，海安文峰书院院长赵辛铭，北京大

学中文系张颐武，中华诗词学会常务副会长林峰，中华诗词学会副会长高昌，解放军总医院第一医学中心消化内科医学部杨云生、令狐恩强，北京协和医院消化内科李景南，南方医科大学南方医院消化内科刘思德，原海军总医院副院长孙涛，北部战区总医院消化内科学术带头人郭晓钟等来自文学与医学领域的五十余位专家学者共聚一堂，探讨整合医学

与文化建设领域的深度对话与创造性融合，活动由中国诗歌网总编辑金石开主持。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在主旨演讲中结合《整合医学赋》系统阐述了整合医学的核心理论。他指出，生命并非简单的数理组合或单一的物质交换，而是“关联”与“涌现”共同作用的动态过程——如同无数基础元素相互联结、层层升华，最终形成超越简单加总的生命整体。这一进程并非直线向前，而恰如螺旋出膛的子弹，在物质与精神的统合下“波浪前行、螺旋上升”。整合是21世纪的必然趋势，当前医学过度细分已显现局限，而中国提出的整合医学理念迅速获

得世界关注。国内230余位院士与百位大学校长联名发表《整合医学宣言》，获42本中文期刊与12本国际期刊全文刊载，影响广泛。在此基础上研制的《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》以16种语言推广至150多个国家，展现出中国在该领域的自信与引领力，正如国外学者所言：“中国的整合医学思想正在改变世界医学发展的理念与走向”。

中国作家协会副主席邱华栋表示，樊代明院士医术精湛，更难得的是他能写一手绝妙诗词，在医学和文学间架起了彩虹桥，他的儒雅令我们深深折服。今天是一次难得的跨界盛会，标志着文学界与医学界携手开启了一个

新的篇章。

中国作家协会副主席李敬泽谈到，整合医学既是一个医学上的革命性理念，也是我们文化上的革命性理念。整合是用发展的、整体的、全面的、动态的、系统的观点和方法看待人的身体、人的疾病、人的生活，以及人和世界的关系。整合医学不仅是医学观，也是人生观。整合医学理念不仅在医学界推广，也应当在一个个具体的人身上得到认识，它不仅关乎医学，也关乎每个人如何看待自己的身体，如何安顿自己的身体和心灵。

《诗刊》社主编李少君表示，医学与文学有着深厚关联，中国现代文学两位代表人物鲁迅、郭沫若都是学医出身，伟大的医者必有悲天悯人的情怀，这与诗人“哀民生之多艰”的赤子之心息息相通，两者都需要深刻的观察力、敏锐的感受力与强大的共情力。希望这次跨界对话能够打破专业的隔阂，让医学因人文的浸润而更有温度，让诗词因科学的关照而更有深度，两者都服务于一个共同目标——让我们更完整地理解人，更全面地呵护生命的尊严。

海安文峰书院院长赵辛铭表示，樊代明院士倡导的整合医学构建起一项系统工程，打破学科壁垒，串联起生物、自然等多重





中国抗癌协会理事长樊代明院士

中国作家协会副主席邱华栋

中国作

因素，更将心灵、心理、社会、环境、人文等与生命息息相关的维度尽数纳入，实现了从自然科学一元思维到哲学多元思维的跨越，为现代医学发展指明了方向。

著名军旅诗人任海泉谈到，现代整合医学传承了中华和合文化的精华，与诗词创作中“熔铸万象、凝炼心声”的追求不谋而合。樊代明院士以四言韵文为代表的整合医学诗词文赋，是天人合一思维的生动诠释与极致表达。他以医学家的深邃洞察解构生命本质，以诗人的赤子情怀书写人文温度，让整合医学的思想理论在诗词文赋的优美韵律中落地生根，让传统文化的精神内核在整合医学的丰富实践中焕发新生，为探索两者在哲学体系上的深度融合开启了先河。

中国诗歌学会书记、常务副

会长兼秘书长王山高度评价樊代明院士整合医学理念的宏大视野与人文关怀。中国诗歌学会近年来推动诗歌服务社会、倡导中华文明现代化诗意表达的努力与整合医学所倡导的跨界整合、创造性转化的理念高度契合。他指出，医学不仅是技术的实践，更是对生命的整体关怀，期待未来诗歌界与医学界开展更持续、深入的对话与合作，以诗歌普及科学知识，增强民族文化自信。

国家电影局原局长刘建中从电影创作视角切入，从科学与艺术交融的角度赞扬樊代明院士善于以文学化方式传播医学知识，使专业内容兼具科学的严谨与艺术的形象感染力，真正做到深入浅出。刘建中特别提到，其团队正在樊代明院士和中国抗癌协会指导下拍摄抗癌主题科普影片，

樊代明院士的跨界探索为科学传播树立标杆，文学与医学的合作不仅能普及知识，更能激发公众对健康议题的共鸣，是科教影视发展的新方向。

北京大学中文系教授、博士生导师张颐武认为，樊代明院士的“合之策”系列作品具有汉大赋般的恢宏气度，统摄八方地域与医学智慧，展现出贯通古今、融汇天地的文明视野。他认为，樊代明院士的作品不仅溯源生命本原、阐明整合之道，更循理析机、切用于实践，与《黄帝内经》的恢宏气魄相通，既传承了“天人合一”的东方智慧，又呼应了鲁迅“取今复古，别立新宗”的文明观。樊代明院士通过诗歌重构医学叙事，为传统文化注入新生命力，实现了“诗心”与“医魂”的高度统一，为世界医学发展贡



作家协会副主席李敬泽

《诗刊》社主编李少君

献了独特的中国智慧。

中华诗词学会常务副会长林峰盛赞樊代明院士以旧体诗形式普及“整合医学”的创举，称其“化繁为简，让高深医学理念飞入寻常百姓家”。樊代明院士用旧体诗这一古典形式，通俗晓畅地阐释医学原理，实现了古老文体与当代科学的巧妙结合。林峰充分肯定整合医学通过多学科融合造福人民健康的重要价值，呼吁诗人探索古典诗体与现代科学的融合，用诗词体裁创作医学主题作品，既保留传统韵味，又贴近当代语境，此类创作通过文化浸润增强公众健康意识，助力“健康中国”建设。

中国新闻出版研究院传媒研究所原所长李晓晔从历史与社会学的视角发表了见解。他回顾了远古时代“巫、医、诗同源”的

文化传统，认为本次研讨会标志着诗歌与医学在现代社会的重新交汇。他指出，樊代明院士的《合之策》立意高远、气势磅礴，从更高维度观照生命与健康，化解了中西医学的某些对立，也为当代文学创作如何超越小我、关怀人与自然提供了启示。

现场多位医学专家一致认为，整合医学强调整体观与人文关怀，是融合多学科、指引医学发展的高阶理念。他们指出，这一理念不仅为临床实践与医生成长指明了方向，《整合医学赋》创新的推广方式也极大地促进了学界与公众的认知。

本次跨界研讨以医学与文学的深度对话，搭建了一座跨学科的桥梁，整合医学所倡导的“整体观”与“系统思维”，与中华文化中“天人合一”、“文理相通”

的传统智慧高度契合。樊代明院士以诗赋传播医理、以人文诠释科学的实践，正是这种融合的生动体现。这场研讨不仅是一次思想碰撞，更标志着医学与人文领域的携手，向着更综合、更包容、更以人为本的方向深化，让科学精神与人文情怀共同照亮人类对健康、生命与文明的不懈探索，为构建更具温度与智慧的现代社会贡献力量。

出席活动的还有，中华诗词学会顾问、北京诗词学会书记李福祥，清华大学社会治理与发展研究院副院长肖红缨，北京第二外国语学院文化与传播学院教授李林荣，中国书籍出版社原副总编、中华诗词学会常务理事赵安民，中国国学中心筹建办原主任、《中华书画家》杂志第一副总编陈廷佑，中国文联文艺创作扶持项目评审指导委员会委员吴震启，中华诗词研究院职员、中国语文现代化学会语专会常务理事殷鑫，中国文促会诗词工作委员会主任，《诗词之友》主编张脉峰，中国医学科学院历史研究室主任、北京诗词学会副会长董澍，中华诗词学会学术部原副部长李葆国，泰安市泰山文化协会荣誉会长、中国乡土艺术协会副会长温彦国，中国社会科学院博士生陈殊棠等。**CACA**

中国抗癌协会 11 个学术会议入选 中国科协《重要学术会议目录（2025）》

为贯彻落实党的二十大和二十届历次全会精神，引导科技社团加强作风学风建设，不断提升学术会议的战略服务力、学术引领力、人才托举力与规范组织力，着力打造一批代表国家水平的示范学术品牌，促进科技领域学术会议繁荣发展，更好服务科技工作者创新攻关，中国科协面向所属全国学会、协会、研究会开展了 2025 年度重要学术会议征集工作。经专家评审、中国科协终审复核，中国抗癌协会 2025 年共有 11 个学术会议入选《重要学术会议目录（2025）》（见附件）。

入选会议体现了五个方面的突出特点。一是服务国家战略导向鲜明，绝大多数会议聚焦国家科技创新重点领域和学科前沿热点设置主题，涉及新一代信息技术、量子科技、人工智能、航空航天、新能源、新材料、高端装备、生物医药等重要议题。二是跨界交流广泛深入，围绕关键共性技术、前沿引领技术、现代工程技术等大跨度学科交叉性难题，学会联合国家战略科技力量、相关领域优秀期刊等共同组织深入



The screenshot shows the homepage of the China Association for Science and Technology (CAST). The header features the CAST logo, the text '中国科学技术协会' and 'China Association for Science and Technology', a search bar with the placeholder '请输入关键字', and a navigation menu with links to '首页', '全景科协', '人才', '科创', '科普', '智库', '党建', '数据', and '新闻'. Below the header, a banner announces the '《重要学术会议目录（2025）》发布公告' (Announcement of the 2025 Important Academic Conference Catalog). The banner includes the release date '发布日期: 2025.12.31' and sharing options. The main content area contains a summary of the conference catalog's purpose and the text from the original news article.

为贯彻落实党的二十大和二十届历次全会精神，引导科技社团加强作风学风建设，不断提升学术会议的战略服务力、学术引领力、人才托举力与规范组织力，着力打造一批代表国家水平的示范学术品牌，促进科技领域学术会议繁荣发展，更好服务科技工作者创新攻关，中国科协面向所属全国学会、协会、研究会（以下简称“全国学会”）开展了2025年度重要学术会议征集工作。

本年度征集工作聚焦学术质量与组织实施两大维度，从议题设置、组织机制、学术成果、学风会风等方面对学术会议进行综合考察，经全国学会组织推荐、专家评审、中国科协终审复核，共有708个学术会议入选《重要学术会议目录（2025）》（以下简称《目录（2025）》）。

序号	会议名称	主办单位
1	2025 中国整合肿瘤学大会	中国抗癌协会、腾冲科学家论坛办公室
2	2025 中国整合肿瘤学大会主旨报告遴选暨中国肿瘤新进展研讨会	中国抗癌协会
3	第 20 届亚洲神经肿瘤年会	中国抗癌协会神经肿瘤专业委员会、国家神经疾病医学中心（华山）、亚洲神经肿瘤学会
4	2025 天津国际乳腺癌大会	中国抗癌协会
5	2025CACA 指南进校园创新发展大会	中国抗癌协会指南进校园委员会、中国抗癌协会
6	中国抗癌协会第十三届乳腺癌中青年专家论坛·冀篇	中国抗癌协会乳腺肿瘤整合康复专业委员会
7	中国抗癌协会第十次血液肿瘤学术会议	中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会
8	中国抗癌协会肿瘤放射治疗专业委员会 2025 年学术年会	中国抗癌协会肿瘤放射治疗专业委员会
9	中国抗癌协会胃癌专业委员会第 19 届学术会议	中国抗癌协会胃癌专业委员会
10	第十三届中国抗癌协会肿瘤营养学大会	中国抗癌协会肿瘤营养学专业委员会
11	第九届中国抗癌协会肿瘤消融论坛 (CCTA) 暨中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会 2025 年学术会议	中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会

研讨。三是注重培育青年人才，为青年科技人才搭建拓展视野、研讨交流、成果展示、对话资深专家的平台。四是学术机制更加

完善，通过设立学术委员会、增加交流互动和争辩质疑环节等强化学术主旨，突出学者主角。五是会风建设取得成效，精简学术

环节，控制线下规模，简约务实办会。这些重要特点彰显了高水平学术会议的根本要求和价值追求。**CACA**

流量背后是触达 ——中国抗癌协会这样开大会！

中国抗癌协会 田湖

“截至目前，大会线上累计观看 7289 万人次！”2025CCHIO 开幕式落幕瞬间，这组全媒体实时数据即刻刷屏医疗圈，却也引来尖锐质问：“你们的流量数据真实吗？”“只多不少！”樊代明院士的回应掷地有声，“我们的活动备受关注，恰恰印证了办会宗旨——让医学声音触达每一个有需要的人。”对中国抗癌协会而言，“凡开大会必全媒体直播”早已是铁律，学术会议不是闭门研讨的圈内密谈，而应是向全民开放的健康公开课。千万级流量只是表象，让患者听有收获、医者观有启发，才是这场“流量追逐战”的真正初心。

在理事长樊代明院士“肿瘤防治 赢在整合”的战略引领下，中国抗癌协会将每一场学术活动都打造成精准的“流量入口”，将每一

场学术活动都打造成精准的“流量入口”，通过学术传播、全民科普、指南落地与国际交流三大维度层层传导，让整合医学理念穿透专业壁垒、直抵人心。流量背后，既是前沿成果的全球共享，也是健康希望的温暖传递，更是中国抗癌力量凝聚的全球共鸣。

让学术成果触达全球

这种开放传播的成效在 2025CCHIO 大会上尤为凸显：大会设置的 9 大主旨报告聚焦肿瘤免疫治疗、精准筛查等前沿方向，通过 37 家媒体平台同步直播，仅开幕式线上观看量就高达 7289 万人次，让全球专业人士得以同步获取学术新知。而学术流量的价值，更体现在对专业圈层的深度触达。CACA 前沿播学术平台每

月推出的国际顶刊成果解读直播，都会邀请论文作者与国际专家同台对话，用通俗表达拆解复杂的前沿技术，已然成为中国原创成果的“全球扩音器”——第 32 期聚焦 PATCH 肿瘤免疫治疗新技术的直播吸引 586 万人次观看，第 31 期刘继红教授团队解读《新英格兰医学杂志》研究的专场，更创下 768 万人次的观看纪录。此外，每月定期开展的 MDT 3.0 整合诊疗活动，针对不同瘤种搭建多学科交流平台，让“器官保护”“全程管理”等先进理念通过流量精准传递到临床一线。

“开好大会”的第一步，是打破学术壁垒，让优质内容不被会场围墙限制。中国抗癌协会以“开放透明的流量思维”重构学术会议形态，将中国整合肿瘤学大会、



CACA 前沿播等核心活动全程纳入全媒体直播体系，这一举措让顶尖医学成果实现了“全球同步共享”。2025 年以来，中美、中拉等国际抗癌峰会的多语言直播，全球累计观看量突破 4 亿人次，覆盖五大洲 61 个国家的医疗机构；我国自主制定的 CACA 指南更以 16 种语言推广至 156 个国家和地区，仅东南亚地区的解读视频短期内播放量就达 800 万人次——开放直播的办会模式，让大会成为中国医学成果走向世界的“直通车”。

让健康知识触达大众

“学术要服务大众，流量要转化为公众的健康素养”，这是协会科普传播的核心原则。针对大众对防癌知识的迫切需求，中国抗癌协会将学术大会的流量入口，延伸为科普传播的服务窗口，让专业内容通过群众喜闻乐见的形式“落地生根”。“科普为患者而生”是协会始终坚守的理念，每年整合肿瘤学大会召开前，专属科普

大会必先启航——2025 年以“肿瘤防治，科普先行”为主题的整合科普大会，就发布 64 项科普成果、启动 28 项公益项目，既为学术大会预热，更搭建起医患沟通的暖心桥梁。这种“学术 + 科普”的联动模式，让科普贯穿全年，成为肿瘤防治的“前置防线”。

“逢生全国癌症康复者讲述大会”便以患者视角为切入点，用温婉细腻的笔触讲述积极抗癌的励志故事，借榜样力量传递对病患最深切的关爱与鼓舞。《逢生》系列图书第八辑发布会采用的“患者故事 + 专家解读”线上模式，正是科普流量转化的典范：书中抗癌勇士现身分享生命韧性，院士专家用家常话拆解筛查、治疗知识，短短 2 小时的直播就吸引 386 万人次驻足，弹幕里满是学到了“有信心了”的真情留言。

让抗癌力量触达人心

依托 CACA 指南中国行全国巡讲，协会组织多学科专家团跨越高原与平原、穿梭江南与塞北，

深入 29 个省市的百余个城市与乡镇。1553 场科普活动落地生根，入村入厂的讲座、手把手的教学、免费的咨询义诊，让科学防癌理念与健康生活方式走进社区、工厂与车间；3.4 万册公益手册免费发放，更让偏远地区的筛查覆盖率显著提升，基层医生的诊疗能力切实增强，知识下沉、资源均衡、文化共振的目标真正落到了实处。

千万级流量的背后，从来不是冰冷的数据堆砌，而是 85 万抗癌“将士”的心血与坚守，是中国抗癌协会“控瘤 - 扶生 - 保人”宗旨的生动践行。这份坚守与践行，最终凝结成实实在在的生命奇迹：凭借中国本土临床数据制定的 CACA 指南，已推动我国肿瘤患者 5 年生存率较十年前提升约 10 个百分点，相当于每年多挽救 50 万条生命。从学术前沿到临床一线，从健康科普到患者帮扶，中国抗癌协会用流量搭建起连接希望的桥梁，描述生命的叙述与旋律，让医学的温度触达每个角落，



也让中国抗癌力量在全球舞台上不断传递着生命的强音。

说到底，中国抗癌协会的“大会密码”，从来不是对流量的盲目追逐，而是对“触达”的精准坚守，以开放直播触达全球医者，让学

术成果无远弗届；以科普创新触达普通大众，让健康知识飞入寻常百姓家；以理念凝聚触达每一位抗癌人，让 85 万“将士”的力量拧成一股绳。当千万流量最终转化为精准的诊疗方案、普及的防

癌知识、重生的生命希望，这场“流量背后的触达”，便为“如何开好大会”写下了最动人的答案，真正的好大会，从来都是“以流量为桥，以人心为岸”，让医学的光，照亮每一段抗癌之路。**CACA**

破局鳞状 NSCLC 治疗： 从 HARMONi-6 研究见中国医者的创新与担当

上海市胸科医院 穆书雅

11 月 30 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播（第 33 期），会议内容是 2025 年 10 月 19 日《柳叶刀》（The Lancet）在线发表的论文《Ivonescimab plus chemotherapy versus tislelizumab plus chemotherapy as first-line treatment for advanced squamous non-small-cell lung cancer (HARMONi-6)》，在全球肺癌治

疗领域掀起了热议浪潮，这正是上海市胸科医院陆舜教授领衔的 HARMONi-6 研究——以近 2 年严谨的临床试验数据，为晚期鳞状非小细胞肺癌（NSCLC）一线治疗铸就了里程碑式的突破。通过对这项研究的深度解读，我得以全面洞悉其研究设计的精妙与核心成果的价值，心中涌动的不仅是该研究为肺癌患者带来的生

存希望，更有中国肿瘤研究者以创新与执着诠释的医者使命，满是震撼与深思。

疗效突破： 双抗方案打破治疗瓶颈

鳞状 NSCLC 一直是肺癌治疗的难点，其中央型居多、易咯血、基因靶点少的特点，使得靶向治疗难以施展，传统化疗疗效有限，即便 PD-1/PD-L1 单抗联

合化疗成为一线标准疗法，但也逐渐陷入疗效平台期，大量患者仍面临疾病快速进展的困境。而 HARMONi-6 研究的核心价值，在于首次将 PD-1/VEGF 双特异性抗体依沃西单抗与传统 PD-1 单抗替雷利珠单抗头对头对比，为鳞状 NSCLC 治疗带来了真正的迭代升级。依沃西单抗联合化疗组的中位无进展生存期（mPFS）达到 11.1 个月，较替雷利珠单抗联合化疗组的 6.9 个月延长了 4.2 个月，疾病进展或死亡风险降低 40%，这一数据是目前晚期鳞状 NSCLC 一线治疗Ⅲ期研究中已报道的最长 mPFS，突破了此前的疗效瓶颈。更令人欣喜的是，无论患者 PD-L1 表达水平如何，是否伴有肝转移，都能从依沃西单抗方案中获益，这意味着该疗法打破了生物标志物的限制，让更多原本预后不佳的患者看到了希望。

安全革新： 破解抗血管治疗困局

研究的另一大亮点是安全性的突破。抗血管生成药物因

高出血风险，长期被排除在鳞状 NSCLC 治疗之外，而依沃西单抗凭借独特的双抗结构，实现了“向瘤富集”效应，在发挥抗 VEGF 作用的同时，将 3 级以上出血发生率控制在 1.9%，与对照组相当。这一成果填补了抗血管生成治疗在鳞状 NSCLC 领域的空白，也验证了双特异性抗体在疗效与安全性平衡上的独特优势。此外，依沃西单抗联合化疗的客观缓解率达 75.9%，中位缓解持续时间延长至 11.2 个月，患者的生活质量也得到了更好的保障，这些数据不仅体现了治疗的有效性，更彰显了对患者生存质量的关注。

全球价值： 中国研究实现从“跟跑” 到“领跑”

HARMONi-6 研究的意义远不止于一项临床试验的成功，它代表着中国肿瘤研究从“跟跑”到“领跑”的跨越。这项由中国专家领衔、在国内 50 家中心开展的研究，成果发表于《柳叶刀》并登上 ESMO 大会主席论坛，展现了

中国在肿瘤药物研发和临床研究领域的硬实力。而依沃西单抗的后续研究布局，如与 ADC 药物联用、探索免疫耐药后治疗等，更让我们看到了双特异性抗体在肺癌治疗中广阔的应用前景，也预示着肿瘤治疗正从单一靶点向多靶点协同、从单药治疗向联合治疗的方向不断迈进。

医者初心： 照亮肿瘤治疗未来

读完这项研究，我深切体会到，医学的进步从不是偶然的突破，而是源于对临床痛点的执着回应，对创新路径的勇敢探索。这项研究不仅为晚期鳞状 NSCLC 患者带来了新的治疗选择，更以“中国方案”为全球肿瘤治疗贡献了创新思路。而这背后，是陆舜教授团队近 2 年的坚守，是 50 家研究中心的协同，是中国医者“以患者为中心”的初心。这份专业与担当，不仅照亮了肺癌治疗的前路，更让我们对未来攻克更多肿瘤难题，充满了信心与期待。感谢 CACA 前沿播为我们提供的学习平台。CACA



和而不同，共愈未来

2025 中英抗癌峰会暨伦敦全球抗癌活动周观后感

渝北医院 樊诗睿

今天，我有幸在线全程观看了“2025 伦敦全球抗癌活动周 - 中国专场”的直播。这场盛会汇聚了包括樊代明院士、Susannah Stanway 教授在内的八位中英抗癌领域的顶尖专家，是一次中英两国顶尖医疗智慧的盛会。

对我而言，这已超越了传统意义上的学术报告，而是一次认知的刷新与视野的重塑。无论是各位专家的主题演讲，还是圆桌环节中迸发的思想火花，都让我深切感受到：中英之间的抗癌交流，已从早年的“单向学习”与“技术引进来”，迈向了如今的“双向对话”与“经验共同分享”。我们不仅能够与英国这样的医疗强国平等交流，更能在大规模流行病学洞察、中西医结合的创新路径等方面，提出令人瞩目的“中

国方案”，这让我由衷感到自豪。

这一切也清晰地表明：中国的抗癌事业，正在跨学科融合、全周期人文关怀与全球化协作的道路上，加速前行。

一. 从“单兵作战”到“集体协同”：跨学科融合是制胜关键

随着抗癌疗效的提升，癌症正逐渐变为一种“慢性病”，而部分治疗所带来的长期副作用也日益受到关注。会议中关于“心脏肿瘤学”的专题讨论，专家们指出，许多高效的化疗、靶向治疗甚至前沿的免疫治疗，在杀死癌细胞的同时，也可能对心血管系统造成损伤，引发高血压、心律失常，甚至严重的心肌炎。这让我意识到，成功的抗癌治疗，

目标不仅是让肿瘤缩小，更是要让患者安全地、有质量地活下来。

在这一背景下，肿瘤科医生不再只是孤军奋战的“先锋”，而应成为统筹全局的“指挥官”。他们需要率先树立保护心脏的意识，并在治疗初期就联合其他科室医生组建“一个团队”，以集体协同的方式实现安全、有效的抗癌。正如中国抗癌协会(CACA)指南所强调的，医生不应只考虑如何杀灭肿瘤，更应在确保其他器官健康的前提下，实现科学控瘤。医生团队应该掌握不同肿瘤的治疗策略，从而根据患者的具体情况选择合适的治疗方案。

在英国专家 Alexander 分享中提到，英国临床已广泛应用一系列风险评估工具，在治疗前系统评估患者的心脏承受能力。针

对高风险患者，心内科医生会早期介入并全程协作。这让我明白，跨学科合作并非静态的口号，而是需要持续应对新挑战、不断进化的临床实践。同样，中国抗癌协会也秉持相同理念，目前已建立 17 个器官保护中心，并在跨学科协作的基础上，积极构建符合中国实际的学科体系与临床指南。这一切都揭示出，中国在肿瘤治疗领域的探索与实践，正为全球抗癌事业注入新的方向与动能。

二. 从“治疗疾病”到“关爱扶生”：全周期管理体现医学温度

如果说“心脏肿瘤学”拓展了医学的边界，那么关于“老年肿瘤学”的讨论，则让我真切触摸到了医学应有的温度。

Nicolo 教授和石教授深入探讨了老年肿瘤患者的特殊性。他们强调，面对常合并多种慢性病、身体机能复杂的老年群体，临床视野绝不能局限于肿瘤这一个“点”，而必须系统评估其共病情况、身体功能、认知及社会支

持等多重维度。不应机械地将问题割裂为“肿瘤问题”或“心脏问题”等，而应看到其背后作为慢性病的“同质性与关联性”——即在病理生理层面深层的相互影响与共同管理需求。

会议中反复强调的“综合性老年评估”，恰恰是实现 CACA 指南所倡导“个体化精准治疗”的灵魂所在。确实，对于一位 80 岁的患者和一位 50 岁的患者，即使患有同一种癌症，治疗目标和策略是截然不同。前者的重点更多是在控制病情进展的同时，最大限度地保留其生活自理能力和生活质量，而非不惜一切代价追求肿瘤的完全清除。这意味着，我们关注的焦点正从“孤立的病灶”转向“完整的人”。这一“全人、全身、全周期”的关怀理念，也与 CACA 指南所构建的“防-筛-诊-治-康”全程管理路径高度契合。该体系强调从预防到康复的全程关注，尤其在肿瘤康复期与支持治疗方面，涵盖了营养支持、心理干预、社会支持等多元

维度，致力于通过系统性管理提升患者的整体生存质量。医学的使命不仅在于控制肿瘤，更在于守护一个人的功能状态、生活意义与生命尊严。这也正印证了樊代明院士所强调的，医学合作与发展的根本在于“回归以人为本的医学本质”。他认为，未来的医学不应只追求技术的“高精尖”，更要关注患者的“获得感”。

三、从“引进来”到“共发展”：全球化合作共创未来

近十年来，中国肿瘤心脏病学走过了一条从无到有的创新之路——从 2015 年国内首家肿瘤心脏病专科医院的建立，到 2018 年整合肿瘤心脏病学协会的成立；从学习借鉴国际经验，到发布属于我们自己的 CACA 指南。今天，我们已在全球学术舞台上发出了清晰而坚定的“中国声音”。

本次会议上，中英专家就共同关注的临床问题展开平等对话。无论是心脏毒性管理，还是老年肿瘤评估工具，双方都在真诚分享各自的数据与实践，共同



探索最优解。这让我清晰地看到，中英合作已超越传统的“学术交流”，而是基于各自优势的“强强联合”——英国在基础研究与指南制定方面底蕴深厚，而中国则拥有庞大的临床资源与高效的组织执行力。这种互补共赢的模式，正成为推动全球抗癌事业向

前的重要引擎。

此外，会议上多次提及的中医药潜力与AI技术在诊疗中的应用前景，为未来的“中国方案”注入了无限想象空间。

当看到线上观看人次突破1700万时，我深切感受到：互联网技术正在打破地域与资源的壁

垒，让顶尖医学智慧以更开放、更共享的方式普惠全球医者。这不仅是一场技术胜利，更是推动医疗公平的伟大实践。它让我们这一代医学新人得以站在巨人的肩膀上，眺望更远、更包容的未来。

四. 总结收获，砥砺前行

回顾本次峰会，短短一个

滇池畔拾穗 灯火下传薪 记 2025 中国整合肿瘤学大会的初心与回响

上海东方肝胆外科医院 杨田

2025年11月8日的昆明，滇池的晨光刚漫过2025中国整合肿瘤学大会(CCHIO)会场的玻璃幕墙，主会场里15000个座位已座无虚席，来自全球的肿瘤学界同行眼神专注；屏幕另一端，近8000万线上观众正透过数据流

传递着期待。当主持嘉宾范先群院士念出“海军军医大学第三附属医院杨田”这个名字时，我拿着话筒的手微微发热——这份热度里，有站在全球学术舞台的荣幸，更有对“不负信任”的郑重，因为此刻站在这里的意义，远不

止一场全英文主旨报告那么简单。

就在会议正式举行的一周前，我曾陷入短暂的纠结：一边是医院科室主任竞聘答辩，那是关乎团队特别是我本人未来发展空间的重要考核，同事们为筹备此事已忙碌数月；另一边

多小时，但信息量巨大，回味无穷。我的收获是全方位的：开阔了国际视野，深化了对前沿领域的认识。它让我这个医学新人认识到，未来的优秀医务工作者，不仅要精通本专业的知识，更要具备跨学科协作的思维、全周期关怀的情怀以及全球化合作的格

局。我愈发理解樊代明院士所指出的一样——“医学的本质是呵护生命”。我们所追求的整合医学，正是要超越单纯的技术堆砌，将患者的长期生存质量与生命尊严置于核心。

“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。”此次峰会，正如一

盏照亮前路的明灯。我将把所学所感——对融合的认同、对关怀的体悟、对合作的期待——转化为持续成长的动力。在接下来的学习与实践中，不断拓展认知边界，始终以患者为中心，保持人文关怀的温度，并积极参与国际对话，紧跟医学前沿。CACA

是CACA的主旨报告邀请，这是向世界展示中国肝癌整合诊疗成果的窗口，更是中国抗癌协会（CACA）和理事长樊代明院士对我的肯定和信任。但当我想起给樊院士发去“无论科室主任竞聘安排如何，我一定赴昆明参会”的消息后，他秒回的那条短信——

“好样的，像我年轻时”，所有犹豫便烟消云散。于我而言，这从不是“二选一”的难题，而是医者初心与学术使命的必然选择：竞聘答辩可以想办法尽力协商或

放弃，但向全球同行传递肝癌诊疗“中国方案”的机会，这是从整个抗癌协会在5000人见证下从200多个报告中通过层层筛选出的九分之一，容不得半分迟疑。

这份笃定背后，藏着樊代明院士的指引与鼓励，那是我学术生涯里最珍贵的“知遇之恩”。第一次与樊院士深入交流，是在此次主旨报告的遴选会上。他没有讲晦涩的理论，反而用“农民拾穗”作比：“从事肝癌的专家包括院士已很多，但须解决的难

题还不少。整合不是把手术、药物、影像这些技术简单拼贴，而是要像麦收时的拾穗人，在临床的田野里弯腰捡起那些能真正帮到患者的经验、数据、理念，串成能救命的‘项链’。”这句话像一盏灯，让我突然明晰了我们团队多年研究的方向——我们做的早诊早筛模型、精准外科策略、术后复发防控，不正是在肝癌诊疗的原野上“拾穗”吗？

在确定我最终入选主旨报告的线上指导会上，樊院士对所有



九个主讲者幻灯一一指导，他的指点更是细致到让我动容。他亲自为我的报告拟定题目——《整合集成：做肝癌诊疗原野的拾穗人》，还逐字逐句讲解题目的深意：“‘拾穗人’不是宏大的英雄叙事，而是带着敬畏心的实践者。你要让听众知道，我们的研究不是在实验室里‘造空中楼阁’，而是在患者的需求里‘找答案’。”他还反复叮嘱我：“别只堆数据，要讲数据背后的人。比如 ASAP 模型，你可以讲那个 AFP 阴性、差点被漏诊的乙肝肝硬化老人，后来靠模型临床应用早期发现，现在还能带着孙子去公园；讲微创外科，就提那个 80 多岁的老爷子，腹腔镜肝癌切除手术后一周出院，还特意拍了张在院子里种白菜的照片发给你。学术要‘硬’，但心要‘软’，这样才算真正的‘整合’。”临出发去昆明前的那天夜里，我反复看着指导会的录制视频，突然想起我的导师吴孟超院士曾说“医者要把患者放在心上”，而樊院士的指点，正是把这份“医者心”揉进了学术报告

的每一个细节里。

站在 CCHIO 主会场的讲台上，看着台下熟悉或陌生的同行，我把三个“拾穗故事”慢慢讲了出来。第一个故事关于“填平生存鸿沟”——多年前，我在门诊遇到一位乙肝患者，AFP 检测正常，我们按常规让他 6 个月后复查，可再次见面时，肿瘤已经长到了 5 厘米，错过了最佳手术时机。那之后，我们团队就下定决心要破解“AFP 假阴性漏诊”的难题。我们跳出单一标志物思维，把年龄（Age）、性别（Sex）与甲胎蛋白（AFP）、异常凝血酶原（PIVKA-II）整合进 ASAP 模型，用简单的方程实现风险量化。在全国 43 家三甲医院的 100 多万人次高危人群里验证时，有位基层医生跟我说：“以前总怕漏诊，现在有了这个模型，给患者解释病情时心里都有底了。”当我说出“早期肝癌诊断率提升 25.8%”这个数字时，我看到台下一位国外专家轻轻点了点头——我知道，他懂这个数字的重量：每 100 名肝癌患者中，25 个人不用再面对

“晚期肝癌仅 15% 五年生存率”的绝望，25 个家庭不用被癌症的阴影吞噬。

第二个故事关于“平衡安全与根治”——在肝癌外科领域，“能不能切”“敢不敢切”“切得好不好”始终是绕不开的核心命题，而这三个问题的本质，正是如何在保障安全的前提下，为患者争取最大的根治机会，这种安全既包括患者的手术安全，更包括医生安心行医的职业安全。肝癌患者往往伴随复杂基础病，肝硬化、门静脉高压、糖尿病、心血管疾病等并发症高发，传统手术评估体系多依赖单一指标，既容易因过度保守错失根治机会，也可能因评估不足导致手术风险陡增，这不仅威胁患者生命健康，也让医生陷入“多做多错”的执业困境。而 CACA 倡导的整合肿瘤学理念，恰恰为破解这一困境提供了系统性方案。我们团队正是以此为指引，联合多学科构建起全链条评估与诊疗体系，从术前风险量化到术中精准操作再到术后安全管理形成闭环，通过多学科协同构

建“全维度安全屏障”，既守护了患者的手术安全，也为医生的规范行医撑起了“保护伞”。

第三个故事关于“突破复发瓶颈”——术后复发是肝癌手术患者的“噩梦”，90% 的复发发生在肝内，微小残留病灶 (MRD) 是核心根源。2019 年，我们在《JAMA Surgery》发表一项研究，首次证实部分晚期复发（术后 2 年以上）不是新发肿瘤，而是 MRD “休眠后再激活”。这个发现颠覆了国际上的认知，美国肝胆胰协会前主席 Yuman Fong 教授特意写评论肯定：“这为肝癌复发防控提供了新方向。”之后，我们构建“监测 + 干预”体系：监测端用 AFP+PIVKA-II 联合方案，把早期复发检出率从 60% 提升到 87%；干预端针对不同高危人群精准施策——窄切缘患者加辅助放疗，中位生存期延长 20 个月；中晚期肝癌患者用辅助免疫治疗，延长 7.3 个月；巨块型肝癌术前做新辅助介入，延长 14.7 个月。有位肝癌患者坚持术后规律性监测，每 3 个月做一次检查，

在术后 5 年时发现复发病灶，仍处于早期，及时做了再切除手术，现在已经术后 8 年，去年还来参加了我们的东方肝友会，他说：“是你们让我知道，癌症不是‘一锤子买卖’，只要不放弃，就有希望。”

而这份站上讲台的笃定，早在前一天下午的 CACA 理事会上就已埋下伏笔。当我怀着对学术使命的坚守，抵达昆明参会之前，没想到樊院士会在理事会上特意留出 5 分钟时间，向全体理事介绍我的选择与即将进行的主旨报告。他握着话筒说：“杨田医生为了此次大会主旨报告，主动协调医院科室主任竞聘答辩，这份将学术使命、患者利益置于个人发展之前的抉择，正是我们 CACA 人该有的初心；他团队多年扎根肝癌整合诊疗一线，即将分享的成果都源于临床实践，我相信他能把‘整合’的真谛传递给全球同行。”话音刚落，理事会便以全票通过增补我为 CACA 理事。一位相熟的外院同行当即发来现场视频与祝贺信息，看着屏幕里各位前辈赞许的目光，我

攥紧了口袋里的演讲稿提纲——这份信任与肯定，早已超越荣誉本身，成为我必须讲好中国肝癌故事的最强动力。带着这份沉甸甸的鼓励，我站在了 CCHIO 主会场的讲台上，将三个“拾穗故事”娓娓道来。当我熟练地用英文汇报完整个报告，台下响起的掌声如滇池浪潮般漫过耳畔，比我预想中更持久、更热烈。我望着台下那些熟悉的前辈身影与专注的同行目光，我的眼眶微微发热，此刻忽然清晰懂得，这份掌声不仅是给我个人的，更是对我们团队多年扎根临床、踏实“拾穗”的认可，是对 CACA 整合肿瘤学理念最朴素也最有力的呼应——这才是此次大会属于我的“高光时刻”。

掌声余温未散，我刚走下演讲台，樊院士就特意穿过人群走到我身边，手掌轻轻拍在我肩上，语气里满是欣慰：“小伙子讲得不错，有温度、有干货，好样的。以后要多为整合肿瘤学做些实事，别辜负了大家的信任。”没有多余的客套，却比任何表彰



都让我动容，这句话像一颗带着暖意的种子，稳稳落在我心里，生根发芽。这份温暖的嘱托，让我再次想起 CACA 多年来给予的支撑与滋养——是 CACA 将我们团队研发的 ASAP 肝癌早诊模型纳入卫健委原发性肝癌诊疗指南 1 类证据、A 类推荐，用权威背书推动技术从实验室走向临床一线；是 CACA 带领组织全国多中心协作研究，让我们的精准外科策略、复发防控方案得到大规模临床验证，不仅被国内同行广泛采用，更成功写入 EASL、ESMO 等国际权威指南，让肝癌诊疗的“中国方案”获得全球认可；是 CACA 搭建起覆盖全国的学术普及网络，把整合诊疗巡讲办到县市级医院的会议室，让先进的早筛技术、手术理念跨越地域鸿沟，抵达基层诊疗的“最后一公里”。

我至今清晰记得在贵州一个山区县城医院巡讲的场景，课后一位年轻医生攥着我的课件打印稿追出来，激动地和我说：“杨老师，以前总觉得‘整合诊疗’

是大医院的‘高端概念’，听您讲完才明白，我们在门诊多问一句患者的乙肝病史，多跟影像科同事通个电话确认病灶性质，这就是最实在的‘整合’啊！”他的话让我心头一震，那一刻我彻底明白 CACA 的真正价值：它从不是高高在上的学术殿堂，而是连接“前沿科研”与“基层需求”的坚固桥梁；它传递的也不只是专业知识，更是“以患者为中心”的医者初心与严谨务实的科学精神。正是这股精神火种，让整合理念在不同层级的医疗机构里落地生根，滋养出更多守护患者生命的力量。

我的导师吴孟超院士曾说：

“治病救人是医者的根，科研创新是医者的翼。”现在，在 CACA 的平台上，在樊院士的指引下，我更懂了“根”与“翼”的关系——整合肿瘤学不是技术的堆砌，而是以患者为中心的“多学科协同”；科研创新不是为了发论文，而是为了让每个患者都能得到“最适合的治疗”。有一次整理吴老的手稿，看到他在扉

页上写着“要把患者当亲人”，我突然想起樊院士说的“学术报告要硬，心要软”——其实两者本质相通：无论是拿起手术刀、设计研究方案，还是站在学术舞台上分享成果，最终的落脚点，永远是“人”。

如今，我作为 CACA 理事，心里多了一份沉甸甸的责任。站在滇池畔回望这次大会，我最想对 CACA 说一声“谢谢”：谢谢你们给了我一个年轻肿瘤医生发声的机会，让我们团队的“拾穗”成果能被全球看见；谢谢你们搭建了这样一个开放、包容的平台，让更多年轻学者能在这里成长，让整合肿瘤学的理念能在中国大地上生根发芽。

未来，我期待 CACA 能继续引领中国临床肿瘤学科在整合道路上越走越宽、越走越远；期待更多基层医生能走进 CACA 的培训课堂，把早筛早诊的技术带到偏远地区，让那些肝硬化、乙肝患者不用再因为“没条件检查”耽误治疗；期待更多年轻学者能在 CACA 的平台上交流碰撞，把

“整合”的思路延伸到更广阔的肿瘤领域，形成更多“中国方案”；期待CACA能继续搭建国际协作的桥梁，让中国的整合肿瘤学经验与全球同行共享，为全球癌症防控贡献更多东方智慧。

滇池的风还在耳边回响，主

会场的灯光仿佛还在眼前明亮。这场大会落幕了，但“拾穗”的路还很长。我会带着CACA的信任，带着樊院士的期望，带着导师吴老的医者精神，在肝癌诊疗的原野上继续弯腰耕耘——也期待和更多CACA的同仁一起，把

整合肿瘤学的“火种”传得更远，让更多肿瘤患者能“赢在整合”，重新拥抱生命的阳光。因为我们都知道，每一次“拾穗”，都是在为患者拾起希望；每一步“整合”，都是在为肿瘤防治的未来铺路。**CACA**

细微处见温度，奉献中悟崇高 2025中国整合肿瘤学大会迎宾礼仪组工作心得体会

云南省肿瘤医院护理部 杨文丽

当聚光灯照亮学术的殿堂，当智慧的火花在会场碰撞，我们的礼仪以最真诚的微笑、最专业的仪态，为这场关乎生命与希望的科学盛宴，注入一抹温暖的底色。本次大会礼仪组共承担27场分布在不同会场的礼仪活动，极度考验组织者的统筹协调能力。

初入会场，我们便被严谨而浓厚的学术气息所深深震撼。然而，作为礼仪人员，我们的主战场在幕后，在每一个容易被忽略的细节里。从嘉宾入场时精准的引导，到会场内秩序井然的协调；从奖章证书颁发时庄重稳妥的递送，到茶歇间隙及时周到的服

务……我们深知，每一个标准的站姿、每一次优雅的手势、每一句温馨的提醒，不仅代表着大会的形象，更传递着对每一位不远万里而来的学者最崇高的敬意。

本次工作让我们深刻体会到“整合”二字的精妙。它不仅是多学科诊疗的整合，更是会议中无



数环节、多名现场人员工作的无缝衔接与紧密配合。我们礼仪组，便是这庞大系统中一枚不可或缺的齿轮，确保会议流程环环相扣。与会务组工作人员沟通每一个细节，通过会前一遍遍的彩排，才换来我们的礼仪成为会场最亮眼

的一道风景线。当看到与会者因为我们的指引而顺利找到会场，因我们及时的服务而能全心投入讨论时，连日来的疲惫都化作了心中的一股力量。

如果说严谨是我们的工作准则，那么“温度”则是我们内心坚

守的信念。为服务好凌晨4点就需要起床工作的礼仪人员，礼仪工作组做了充分的准备，细心地准备了泡面和面包，甚至发动家属早起煮鸡蛋，只为给礼仪人员吃上一口热气腾腾而又富含营养的早餐。

中国方案“亮剑”，精准治疗“破局” 第31期CACA前沿播学习感想

云南省肿瘤医院 伍小柳

2025年10月16日，《新英格兰医学杂志》(NEJM)上的一篇论文《Sentinel-Lymph-Node Biopsy Alone or with Lymphadenectomy in Cervical Cancer》让全球妇科肿瘤界为之瞩目，这就是中山大学肿瘤防治中心刘继红教授领衔的PHENIX研究——用近十年的扎实数据，为早期宫颈癌手术治疗带来了里程碑式的突破。NEJM副主编肖瑞平教授给出了这样的评述：“PHENIX研究为临床指南提供了首个A级证据：对于早期宫颈癌且前哨淋巴结阴性的患者，可免除系统性盆腔淋巴

结清扫”。2025年10月30日，通过第31期的“CACA前沿播”我再次深入学习了这项研究，详细了解了这项研究的研究过程与核心成果后，我感受到的不仅是该研究带给妇科肿瘤治疗的进步，更有中国医者用专业与坚守书写的责任与担当，心中满是敬意与启迪。

一、研究价值：以精准突破，重构治疗新范式

PHENIX研究最打动我的，是它对“过度治疗”的勇敢挑战和对患者需求的深刻洞察，该研究的突破直指宫颈癌手术治疗的痛点。一个多世纪以来，系统性

这段经历，对我们而言是一次难得的洗礼与成长，学会了在高压环境下保持从容与镇定，提高了团队协作与突发事件处置的能力。更重要的是，我们能近距离地感受中国肿瘤学界顶尖学者们的风采，他们严谨的治学态度、谦和的为人

风范以及对医学永不言弃的探索精神，都深深地触动了我们。

当大会圆满落幕，掌声响起的那一刻，我们的心中充满了难以言表的自豪与感动。自豪的是，我们以专业和热情，保障了盛会的顺利召开；感动的是，能成为

2025 中国整合肿瘤学大会的一名见证者与参与者。这段宝贵的工作经历将永远珍藏于记忆深处。更让我们坚信，无论身处何种岗位，只要怀揣一颗敬业与奉献的心，都能在平凡的细节中成就非凡的价值。**CACA**

盆腔淋巴结清扫始终是早期宫颈癌手术的标准术式，甚至被视为“不可动摇的规范术式”，但刘继红教授团队从多年的临床实践中敏锐发现，早期患者的淋巴结转移率通常低于 10%——这一冰冷数据背后，是 90% 以上的患者要承受不必要的手术创伤；长达数小时的手术延长了麻醉风险窗口，术后淋巴囊肿的发生率高达 30%，永久性下肢淋巴水肿的困扰更是让许多患者生活质量严重下降，部分人甚至因下肢淋巴水肿引发皮肤感染、行动受限，陷入“病愈却致身残”的困境。

基于宫颈癌淋巴引流规律的科学认知，团队创新性地引入“前哨淋巴结活检”技术，通过精准定位宫颈肿瘤转移的“第一站淋巴结”，仅对活检阳性患者进行后续清扫，实现了“精准打击”替代“全面扫荡”。这种变革的价值不仅在于手术技术的优化，更在于治疗理念的升级：它打破了“治疗越彻底越安全”的惯性思

维，证明了“以患者为中心”而非“以标准为准则”的实践意义。研究数据显示，前哨淋巴结活检组显著缩短手术时间，术后淋巴囊肿、下肢淋巴水肿、感觉异常和疼痛发生率均显著降低，这些具象化的改善，让“活得更久、活得更好”的治疗目标真正落地，为全球早期宫颈癌治疗树立了“精准、微创、人文”的新标杆。

二、医者精神：以坚守为炬，诠释责任与担当

支撑这份研究结果的，是刘继红教授团队闪耀的医者精神——这份精神藏在数十年如一日的坚守中，融在严谨务实的细节里。研究启动之初，团队面临双重困境：一方面，宫颈癌淋巴引流规律的研究空白，前哨淋巴结定位技术缺乏适配方案；另一方面，部分同行对“颠覆传统手术治疗标准”的质疑，让多中心协作的推进举步维艰。刘继红教授亲自扎根手术室，从每一例手术的淋巴显像中总结规律，带领团队反复



优化示踪剂剂量与注射部位，终于摸索出适合的注射定位技术，使前哨淋巴结检出率从最初的 82% 提升至 98.5%。

这种精益求精的态度贯穿研究全程：为确保数据真实可靠，团队为 838 例患者建立了“一人一档”的动态随访体系；为控制研究质量，制定了一系列标准化操作流程，对参与的多中心进行统一培训考核，确保每一例活检操作都精准规范。正是刘继红教授这份“把患者放在心上，把细节抓在手上”的医者精神，让研究在 62.8 个月的中位随访中交出了无可挑剔的答卷，也让中国医者的责任担当赢得了全球同行的尊重与认可。

三、行业启示：以创新为帆，引领发展新方向

PHENIX 研究带带给我们的启示，早已超越妇科肿瘤领域，为整个临床医疗科研创新提供了宝贵的经验借鉴。从科研创新角度，它印证了“临床需求是创新的最佳源头”——团队并非为了创新而创新，而是从患者的痛苦中发现问题，从临床的困惑中寻找方向，这种“问题导向型”研究模式，打破了一直困扰临床医生的“科研与临床脱节”的壁垒，为临床医疗科研指明了务实路径。正如刘继红教授所说：“最好的科研课题，就藏在每天的查房记录里。”

从妇科肿瘤发展角度来看，PHENIX 研究的成功标志着中国临床医疗科研正在从“跟跑”向“领跑”迈

2025CCHIO 指南进校园主题会场参会感想 以青春力量助力肿瘤防治事业

内蒙古医科大学 张付玉

《CACA 指南》作为我国肿瘤整合诊治领域的权威体系，不仅凝聚了国内顶尖医学专家的智

慧，更构建起“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”全链条肿瘤防治框架，对提升全民肿瘤防治认知、推动我国肿

瘤诊疗规范化具有不可替代的作用。在“健康中国”战略背景下，让 CACA 指南走进校园、走向大

出了宝贵的第一步。此前，全球宫颈癌治疗指南多基于欧美人群数据制定，PHENIX 研究首次用亚洲人群的高质量数据填补了空白，使中国方案得以写入国际指南，改变了全球临床实践的决策依据，向全世界亮出了中国医者自己锋利的“宝剑”。

这项研究的突破更是给了我们外科医生巨大的信心，用基于临床实践的原创成果也能为全球健康贡献力量。无论是临床医生，还是科研人员，都应秉持“精准、务实、坚守”的精神——像定位前哨淋巴结一样精准定位目标，像追踪随访患者一样务实推进工作，像刘继红教授团队坚守初心十年一样执着追求理想。当无数人将这种精神融入日常，就能汇聚成推动妇科

肿瘤事业的进步，让更多“PHENIX 式”的突破不断涌现。

PHENIX 研究如同一束精准的光，既照亮了早期宫颈癌患者的康复之路，也照亮了临床医生们的前路。让我们清晰地看到，医学的温度应该藏在精准的技术里，科研的价值应该落在患者的笑容中，而中国医者的担当，就写在从临床到科研的每一步坚守里。这份成果不仅是刘继红教授团队献给宫颈癌患者的生命礼物，更是激励每一个追梦医者的精神坐标，“不忘初心，始终坚守”我们终能在自己的领域创造价值，用医者的初心、真心和爱心为这个世界带来更多温暖与希望。也希望 CACA 前沿播带给我们更多精彩的内容。CACA

众，成为打通肿瘤防治“最后一公里”的关键举措，这也是我们所有投身此项工作者的共同使命。

此次能以“CACA 指南进校园先进工作者”身份参会，既是我个人工作的肯定，更是对内蒙古医科大学 CACA 学生部全体成员努力的认可。作为学生部副部长，

我主要负责统筹科普实践工作，牵头组织学生团队与北京大学肿瘤医院内蒙古医院医护人员深度协作，从科普视频策划、拍摄到内容审核全流程参与，推动团队产出的科普作品成功入选 CACA 科普栏目，并在全国科普比赛中斩获三等奖，这份成绩也让我更

有底气与全国同仁交流学习。

指南推广成果与发展趋势

会上各高校分享的 CACA 指南进校园成果令人振奋，从课程体系融入、虚拟教研室建设，到学术讲座、学生社团活动，多元化推广模式让指南真正“活”了起来。



来。尤其中国医科大学“五位一体”体系的实践案例，让我深刻意识到，指南推广并非单一知识传递，而是教育理念、教学模式与社会服务的深度融合。未来随着跨校联盟、技术赋能推进，CACA 指南辐射力将进一步扩大，甚至有望对接国际肿瘤教育，为我们后续工作指明方向。

会议中，“整合医学”“精准防癌”等理念被反复提及，专家分享的早期筛查技术、康复护理新方案，以及 VR 技术在肿瘤科普中的应用，刷新了我对肿瘤防治的认知。这些前沿内容不仅可作为科普创作新素材，更提示我们：科普工作需紧跟医学发展，兼顾专业性与创新性，才能让大众真正理解并接受科学的肿瘤防治知识。

多所高校学生社团的案例也证明，学生组织是连接校园与社会的“桥梁”。我们既能凭借专业知识将复杂指南内容转化为通俗语言，又能以青春视角贴近大众

需求，比如通过短视频、知识竞赛等形式降低防癌知识传播门槛。正如我们团队的科普视频，正因为结合学生创意与医生专业，才得以在全国比赛中脱颖而出，这也印证了学生组织在肿瘤科普中的独特价值。

内蒙古医科大学 CACA 学生部工作实践与收获

我们学生部下设办公室部、组织部、宣传部、策划部、成果部 5 个部门，分工明确且高效协同：策划部联合医院医护人员确定科普主题，宣传部负责视频拍摄与剪辑，成果部对接 CACA 科普栏目与赛事申报，我则主要协调各部门与医院的沟通，确保每一个环节符合医学规范与传播需求。这种学生主导 + 医院支撑的模式，既保证科普内容专业性，又充分发挥学生主动性。

自成立以来，我们以北京大学肿瘤医院内蒙古医院为依托，联合医护人员开展系列科普实践：

除了前述入选 CACA 科普栏目及获奖的视频，还通过线上线下结合的方式，向大众普及日常防癌知识、癌症治疗理念与患者康复护理指导。这些成果不仅让更多人了解科学的肿瘤防治知识，也让团队成员切实感受到“用专业回馈社会”的价值。

在科普工作中，学生们实现了“理论 + 实践”的双向成长：跟随医生学习肿瘤诊疗知识，解决课堂疑惑；参与视频策划与拍摄，提升沟通协调、创意输出能力。有成员反馈，通过为老年人解读康复护理知识，不仅加深对专业的理解，更坚定了成为“有温度的医生”的决心。而我作为负责人，也在统筹工作中学会平衡专业性与传播性，为后续工作积累了宝贵经验。

与其他院校交流的启发

参会期间，北京协和医学院学生社团的“科普进校园 + 进社区”模式让我深受启发：他们在中小

学开设防癌小课堂、在社区设立咨询点，让科普更接地气；复旦大学上海医学院则将复杂医学知识转化为漫画形式，制作“CACA指南科普手册”，适配不同年龄段人群阅读，这些都为我们后续优化科普内容形式提供了参考。

与东北多所高校的交流中，我们还达成初步合作意向：计划联合开展“跨区域肿瘤科普短视频大赛”，共享优质科普素材与医院资源；同时借鉴“肿瘤整合虚拟教研室”经验，探索建立内蒙古地区高校与医院的线上交流平台，让学生更便捷地学习前沿知识。这些合作不仅能扩大科普影响力，也能为学生提供更广阔的成长平台。

对未来工作的展望

接下来，我们将从三方面系统推进工作，重点融入学术交流与平台建设新举措：

1、校园推广深化与学术平台搭建：将 CACA 指南深度融入新

生入学教育，定期举办肿瘤防治专题讲座；联合学生会开展“CACA 指南知识竞赛”，同时重点筹划“鸿雁大讲堂”品牌项目，按季度设定“早期筛查技术”“康复护理新进展”“整合医学实践”等主题，邀请北京大学肿瘤医院内蒙古医院专家、校内学科带头人开展系列学术讲座与座谈会，同步选拔优秀成员参与学校“新医科”课程辅助教学，将指南案例与大讲堂学术内容同步融入课堂，形成“课程 + 讲座 + 竞赛”的校园推广闭环。

2、科普服务范围拓展与学术资源下沉：针对农村地区防癌意识薄弱问题，联合医院开展“科普下乡”活动，通过流动宣传车、乡村讲座普及早期筛查知识，制作发放通俗科普手册；同时将优质学术内容转化为农村群众易懂的图文、短视频形式，依托乡村医疗站点设立“科普角”，实现学术资源与基层需求的精准对接。

3、外部交流与经验转化：主

动报名参与全国及区域级“指南进校园创新发展大会”，安排核心成员现场学习前沿推广模式、技术应用案例，会后组织专题分享会，将“VR 科普”“跨校联盟建设”等先进经验转化为本土化方案；同时依托此前与东北高校达成的合作意向，联合开展“跨区域肿瘤科普短视频大赛”，同步举办线上学术研讨会，共享大讲堂专家资源与科普素材。

此次参会，让我既学习了全国各高校的优秀经验，更坚定了以青春力量助力肿瘤防治事业的决心。未来，内蒙古医科大学 CACA 学生部将以 CACA 指南为核心、以医院资源为支撑，以“鸿雁大讲堂”和外部交流大会为重要载体，在科普实践与学术创新中持续发力，既要做好指南的“传播者”，更要成为肿瘤防治事业的“践行者”，为守护公众健康、实现“健康中国”战略贡献青春力量。**CACA**



在 CCHIO 大会中 领略肿瘤防治的全球智慧

中国抗癌协会肿瘤整体评估专业委员会 成都市第七人民医院肿瘤科 陈萍

有幸参与 2025 中国整合肿瘤学大会 (CCHIO) 国际研讨会分会场 III, 这是一场汇聚全球顶尖智慧、聚焦肿瘤防治前沿的学术盛会, 让我收获颇丰, 也对肿瘤防治的未来充满了新的期待与思考。

会议伊始, 大会主席的开场致辞便为这场学术交流奠定了高远的基调。这种跨国界的学术情谊, 让我深刻感受到肿瘤防治是全人类共同的使命, 而整合肿瘤学理念的推广, 正是开启全球癌症防治创新之门的钥匙。

在“整合肿瘤学与改善癌症预后”篇章中, 各国专家的分享犹如一场场精彩绝伦的学术盛宴。既有关于精准肿瘤学整体方法的介绍, 也有乌拉圭消除宫颈癌实践, 既有数字病理学在精准肿瘤体系建设中的探讨, AI 在癌症全病程

管理中伦理边界与战略定位的探讨, 内容丰富, 这告诉我们, 我们需要在追求科技前沿的同时, 同时关注医学的本质——以患者为中心, 以人文关怀为根本。

第二篇章“癌症诊断、治疗与挑战”更是聚焦临床一线, 直击癌症诊疗的核心问题。肿瘤液体活检前景与挑战的分享, 让我看到了液体活检在早期诊断、疗效监测等方面的巨大潜力, 乳腺癌腋窝淋巴结处理方式的演进分析, 让我对乳腺癌治疗的精细化有了更深刻的理解, 这提示我们在临床实践中应不断总结经验, 优化治疗方案。黑色素瘤免疫治疗真实世界研究, 为免疫治疗的临床应用提供了有力的数据支持, 也让我明白真实世界研究对于验证和优化临床治疗策略的重要性。癌症治疗期间身体成分及肌

肉量评估的分享, 让我认识到在关注肿瘤本身的同时, 患者的身体机能和生活质量同样重要, 个性化营养和锻炼应成为癌症治疗的有机组成部分。晚期患者治疗目标的转变, 从“治愈”到“关怀与舒缓”, 体现了医学人文的进步, 也凸显了多学科团队在整合支持治疗中的关键作用。对于黑色素瘤等特定癌种, 精准治疗策略的制定需综合考虑多种因素, 这让我明白在肿瘤治疗中, 精准化、个性化是未来的发展方向, 我们需不断探索适合不同患者群体的治疗模式。

第三篇章“肿瘤综合支持性治疗”则着眼于患者的整体生活质量。老年患者肿瘤支持治疗策略的剖析, 让我关注到老龄化社会背景下老年肿瘤患者这一特殊群体,

他们在治疗中面临更多挑战，需要更加细致、全面的支持治疗方案。社会心理、教育及患者关怀服务机制，让我看到整合肿瘤学在支持治疗领域的广阔应用前景，这不仅是对患者身体的治疗，更是对患者心理和社会功能的全面关怀。中医中药在癌症治疗中效用的讨论，以及中西医结合诊疗模式，让我对中西医整合治疗充满期待。中西医各自有着独特的优势，在肿瘤防治中，二者的有

机结合有望为患者提供更全面、更有效的治疗方案。而中医融入现代癌症治疗的探讨，则让我认识到口碑传播的力量，良好的口碑能促进中西医的深度融合，为患者带来更多选择和希望。

CCHIO 大会成功搭建的高水平学术交流平台，凝聚的全球智慧，将为整合肿瘤学的未来发展持续注入动力。通过参与这次大会，我深刻认识到肿瘤防治是一项全球性的系统工程，需要各国

专家携手合作，整合多学科资源，共同攻克难关。在未来的肿瘤防治工作中，我将以大会中学到的知识和理念为指引，更加注重精准化、个性化治疗，关注患者的整体生命质量，积极推动中西医整合以及新技术在肿瘤防治中的应用。我相信，在全球学者与机构的共同努力下，我们一定能够迈向癌症防治领域共创共享的新纪元，为全人类的健康福祉贡献更多力量。CACA

立足精准外科， 重塑早期肺癌外科诊疗“整合范式”

上海交通大学附属瑞金医院胸外科 李鹤成

11月的昆明，春城飞花，暖意融融。再次踏上这片高原，参加由中国抗癌协会（CACA）

主办的2025中国整合肿瘤学大会（CCHIO），我不禁被现场那种磅礴的学术气场所震撼。看着来

自五湖四海的数万名同道汇聚于此，听着樊代明院士关于“整合医学”振聋发聩的阐述，我深切感受

到了中国肿瘤防治事业正如这高原的阳光一般，热烈而充满希望。

作为一名胸外科医生，我有幸在本次大会的主旨报告环节，与海内外万余名专家分享了瑞金医院胸外科团队在《早期肺癌外科诊疗模式的优化与推广》方面的探索。站在演讲台上，我一直在思考一个问题：在“整合医学”的大旗下，我们手中的手术刀，究竟扮演着怎样的角色？

一、整合之思：当“微创”遇上“微观”

随着低剂量螺旋CT的普及，我们迎来了肺癌患者逐渐早期化的时代，I期肺癌占比已超50%。这正是“整合医学”需要介入的时刻。传统的胸外科往往专注于“切除”，但在微观世界里，结节看不见、摸不着，切多了影响肺功能，切少了恐有残留。单纯依靠外科医生的手眼经验已捉襟见肘。在报告中，我提出，我们不仅是在做手术，更是在进行一场多学科、多维度的“深度整合”。我们将这

场探索凝练为三个维度的灵魂追问：切哪里？切多少？怎么切？

二、实践之路：瑞金方案的“三维”破局

面对挑战，我们团队尝试通过“技术整合”来寻找答案。针对微小结节“看不见”的难题，我们应用电磁导航支气管镜（ENB）与增强现实（AR）技术，实现了虚拟影像与现实胸腔的“虚实结合”，精准锁定深部病灶；针对切缘“切不准”的困扰，我们引入三维CT重建结合“蔗糖铁示踪”，用这种简单低成本的方法清晰标记出安全边界，在切除肿瘤的同时最大程度保留健康肺组织；而在“怎么切”的问题上，我们推动单孔胸腔镜瑞金法”的标准化，并深度参与国产手术机器人“Carina”的研发，通过扎实的临床研究（RCT）证实了新技术在淋巴结清扫和术后康复上的优势。从定位、切除到术式，我们力求用最适宜的技术组合，解决最实际的临床痛点。

三、医者初心：回归生命的

本源

演讲的最后，我用十二个字总结了我们的初心：“减少创伤、加速康复、提高生存。”这与本次大会的主题“肿瘤防治，赢在整合”不谋而合，也呼应了CACA一直倡导的“防-筛-诊-治-康”全流程管理理念。

整合医学，不是简单的物理拼凑，而是化学反应。对于我们外科医生而言，“整合”意味着我们要跳出“一把刀”的局限，去拥抱影像、去拥抱材料科学、去拥抱人工智能。在昆明的讲台上，我看到的不仅仅是技术的更迭，更看到了医学人文的回归。我们所有的技术优化、所有的整合尝试，最终指向的都是一个个鲜活的生命。感谢CCHIO提供的这个世界级舞台，让“瑞金声音”得以传播；更感谢这个伟大的时代，赋予了我们用“整合”之力，去攻克癌症、守护生命的可能。云岭承薪火，医路共前行。瑞金胸外科，一直在路上。CACA

中国抗癌协会 整合肿瘤心脏病学分会换届

2025年11月7日，春城昆明迎来了中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会换届会议。中国抗癌协会组织部副部长薛岗主持会议，第三届委员齐聚一堂，共同见证学科发展的重要节点。第二届整合肿瘤心脏病学分会主任委员李悦教授作工作回顾报告。薛岗副部长宣读了中国抗癌协会换届批复及选举办法。候选人依次进行竞聘发言，全体参会委员严格按照民主程序，通过无记名投票方式选举产生第三届整合肿瘤心脏病学分会领导班子及常务委员。大连医科大学附属第一医院夏云龙教授当选第三届分会主任委员，上海交通大学医学院附属仁济医院卜军教授、山东大学齐鲁医院张梅教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院邵群教授、四川省人民医院许川教授、河北医科大学第四医院王军教授、空军军医大学第一附属医院张红梅教授当选副主任委员，马飞、陈佳艺等45位专家当选常务委员。聘任李悦教授、张志仁教授为名誉主任委员。**CACA**

主任委员：夏云龙

副主任委员：卜军 张梅 邵群 许川 王军 张红梅

常务委员：马飞 陈佳艺 程蕾蕾 张志仁 张宇辉 张英梅 刘彤 刘莹 刘海霞 李殿富
陈占红 李志高 姜永生 姚和瑞 刘通 伍伟锋 刘红 王延风 徐向英 黄峥嵘
方凤奇 张玉玲 刘越 刘兆喆 汪成 孙丽 崔鸣 姜馨 李俭强 夏勇
刘海峰 许大千 柴大军 彭振维 邹炳文 杨毅宁 马景涛



中国抗癌协会整合肿瘤心脏病学分会第三届主任委员
夏云龙教授

主任医师、教授、博士生导师。

大连医科大学副校长、大连医科大学附属第一医院院长。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤核医学专业委员会换届

2025年11月7日，中国抗癌协会肿瘤核医学专业委员会换届会议暨第四届全体委员会议在春城昆明顺利召开。会议由中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授主持，全体委员共同参与换届选举工作。聂勇战副秘书长宣读了中国抗癌协会《关于肿瘤核医学专业委员会换届申请的批复》。随后，第三届专委会主委杨辉教授作任期工作报告。经全体委员投票表决，最终选举产生新一届专业委员会领导班子：河北医科大学第四医院赵新明教授当选主任委员，复旦大学附属肿瘤医院宋少莉教授、中国医学科学院肿瘤医院王雪鹃教授、江西省肿瘤医院陈志军教授、重庆大学附属肿瘤医院陈晓良教授、北京大学肿瘤医院李因教授、天津医科大学肿瘤医院戴东教授当选副主任委员。徐文贵教授、樊卫教授、杨辉教授受聘为名誉主任委员。**CACA**

主任委员：赵新明

副主任委员：宋少莉 王雪鹃 陈志军 陈晓良 李因 戴东

常务委员：崔亚利 程向荣 程祝忠 邓智勇 李国祥 赵倩 易贺庆 李雪娜

林承赫 林端瑜 叶慧 邱大胜 许建林 孙晓蓉 武瑜 廖海

杨敏 于丽娟 梁颖 边艳珠 冯彦林 胡莹莹 李文亮 石峰

宋娜玲 谭丽玲 王建方 吴巍



中国抗癌协会肿瘤核医学专业委员会第四届主任委员
赵新明教授

主任医师、二级教授、博士研究生导师。

河北医科大学第四医院暨河北省肿瘤医院核医学科主任，河北医科大学医学影像学院核医学教研室主任，河北医科大学第四医院核医学住院医师培训基地主任。。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤分子医学专业委员会换届

2025年11月8日，中国抗癌协会肿瘤分子医学专业委员会第三届换届选举会议在春城昆明成功召开。会议由中国抗癌协会副秘书长、空军军医大学西京医院杨志平教授主持。杨志平教授宣读了协会对肿瘤分子医学专业委员会换届批复及选举办法，并代表总会致辞。第二届肿瘤分子医学专业委员会主任委员李玲教授做任期工作总结报告。经全体委员投票后，空军军医大学基础医学院细胞生物学国家重点学科主任边惠洁教授当选第三届肿瘤分子医学专业委员会主任委员，上海大学医学院陈亮教授、海军军医大学第一附属医院蔡晨教授、中山大学附属肿瘤医院鞠怀强教授、军事科学院军事医学研究院生物工程研究所孙强教授、南京医科大学附属南京医院王书奎教授、中国科学院生物物理研究所杨鹏远教授当选为副主任委员，聘任李玲教授为名誉主任委员。第三届专业委员会由100名委员组成，其中常务委员34名。**CACA**

主任委员：边惠洁

副主任委员：蔡晨 陈亮 鞠怀强 孙强 王书奎 杨鹏远

常务委员：陈雄 陈燕 邓贤明 杜洁 韩晓红 何金生 黄灿华 黄婉 贾继辉
李相芝 李宗芳 刘丹 刘强 柳素玲 汪强虎 夏昆 徐静 杨东
余晓玲 张红梅 张金华 张思河 张徐 赵永祥 郑利民 周斌兵



中国抗癌协会肿瘤分子医学专业委员会第三届主任委员
边惠洁教授

教授、博士生导师。

空军军医大学细胞生物学国家重点学科主任。**CACA**

中国抗癌协会 医学伦理学专业委员会换届

2025年11月8日，中国整合肿瘤学大会（CCHIO）在昆明隆重举行，期间医学伦理学专业委员会召开了换届会议。本次换届会议由中国抗癌协会组织部薛岗副部长主持。薛岗副部长宣读了中国抗癌协会关于医学伦理学专业委员会换届的批复文件及选举办法，并代表协会总部发表重要讲话。第二届专业委员会主任委员阎昭教授对过去三年的整体工作进行了回顾。会议严格遵循民主程序进行，10位候选人进行了竞聘演讲。经过到会委员无记名投票选举，北京大学肿瘤医院李洁教授当选主任委员，中国医学科学院肿瘤医院杜君教授、中山大学附属肿瘤医院徐立教授、河北医科大学第二医院王贵英教授、重庆大学附属肿瘤医院周宏教授、云南省肿瘤医院叶联华教授和浙江省肿瘤医院朱骥教授当选为第三届医学伦理学专业委员会副主任委员。聘任洪明晃教授和阎昭教授为名誉主任委员。**CACA**

主任委员：李洁

副主任委员：王贵英 朱骥 徐立 周宏 叶联华 杜君

常务委员：范贞 陈震 余红平 金风 罗素霞 鲍军 徐强 张勇 宋现让
王晓霞 陈鹏 陆明莹 刘志敏 李坤艳 王晓稼 廖红舞 何志勇 赵青
刘琳娜 张玲 唐健 徐伟珍 王雨萌 李宁 孙健 郑晓东



中国抗癌协会医学伦理学专业委员会第三届主任委员
李洁教授

教授、博士生导师。

北京大学肿瘤医院消化肿瘤内科主任医师。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会换届

2025年11月9日，中国抗癌协会肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会换届会议在春城昆明顺利召开。中国抗癌协会组织部副部长薛岗主持会议。薛岗副部长宣读了中国抗癌协会《关于肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会换届申请的批复》。第二届专委会主任委员徐建明教授首先做工作回顾。选举阶段采用电子投票方式，常务委员通过等额投票产生，正副主任委员通过差额投票选举。经统计，中国医学科学院肿瘤医院惠周光教授当选第三届专委会主任委员，温州医科大学附属第一医院陈锦飞教授、中国医科大学附属第一医院宋永喜教授、华中科技大学同济医学院附属协和医院孟睿教授、天津医科大学肿瘤医院郭晓静教授、广东医科大学弓孟春教授、复旦大学附属肿瘤医院郭伟剑教授7位专家当选副主任委员，27位专家当选常务委员。**CACA**

主任委员：惠周光

副主任委员：陈锦飞 宋永喜 孟睿 郭晓静 弓孟春 郭伟剑

常务委员：孙颖 许剑民 任贺 杜春霞 陕飞 孙安龙 刘天舒 龙江
王立明 郑少江 胡德胜 卢璐璐 贝锦新 张俊 朱骥 杨柳
吴涛 王广雨 赵传华 牛作兴



中国抗癌协会肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会第三届主任委员
惠周光教授

教授、主任医师、博士生导师。

中国医学科学院肿瘤医院特需医疗部主任、干部保健处处长。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会换届

2025年11月9日，中国抗癌协会肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会换届会议在春城昆明隆重举行。中国抗癌协会组织部副部长薛岗教授主持会议。刘万里教授代表第二届专委会作工作报告。经到会委员无记名投票，四川大学华西医院应斌武教授当选第三届专委会主任委员，天津医科大学肿瘤医院任丽教授、云南省肿瘤医院杨丽教授、中山大学肿瘤防治中心戴淑琴教授、山东省肿瘤医院谢丽教授、复旦大学附属肿瘤医院卢仁泉教授、河南省肿瘤医院许青霞教授7位专家当选副主任委员，新一届常务委员及委员队伍涵盖全国多省市知名医疗机构的骨干力量，实现了地域与专业领域的全面覆盖。**CACA**

主任委员：应斌武

副主任委员：任丽 杨丽 戴淑琴 谢丽 卢仁泉 许青霞

常务委员：许颖 韩晓红 徐国宾 苏海翔 邓昆 鞠伟奇 陶志华 王昌敏

 娄加陶 卢志明 张义 阿祥仁 徐兰 于秀艳 唐发清 张金艳

孙轶华 王伟 邓芳



中国抗癌协会肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会第三届主任委员
应斌武教授

医学博士、博士后、工商管理硕士、教授、主任技师、博士研究生导师。

华西医院门诊医技党委书记、科技部部长，华西医学技术学院副院长，华西临床医学院医学检验系、华西医院实验医学科、华西医院临床检验医学研究中心主任，四川省医学检验临床研究中心主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤精准治疗专业委员会换届

2025年11月9日，中国抗癌协会肿瘤精准治疗专业委员会换届会议隆重举行。中国抗癌协会杨志平副秘书长全程指导并主持会议，第三届肿瘤精准治疗专业委员会全体委员出席会议。鲁志豪教授代表沈琳主委做第二届肿瘤精准治疗专业委员会工作回顾。经民主选举，天津医科大学肿瘤医院郝继辉教授当选为第三届肿瘤精准治疗专业委员会主任委员，中山大学肿瘤防治中心刘强教授、上海市胸科医院韩宝惠主任教授、复旦大学附属华山医院贾户亮教授、中山大学附属第六医院邓艳红教授、北京大学肿瘤医院鲁智豪教授、浙江大学医学院隋梅花教授当选副主任委员，同时选举产生常务委员39名。聘任詹启敏教授、钦伦秀教授、沈琳教授为名誉主任委员。**CACA**

主任委员：郝继辉

副主任委员：刘强 韩宝惠 贾户亮 邓艳红 鲁智豪 隋梅花

常务委员：徐骁 陈策实 刘杰 张智红 韩泽广 陈锦飞 毕峰 张令强

朱孝峰 储天晴 张清媛 魏勋斌 张庆华 聂广军 张晓春 张艳桥

肖志强 张莉 高静 张俊 殷保兵 魏嘉 黄灿华 关明

郭伟剑 宋永喜 季红斌 杨润祥 彭智 陆录 袁瑛



中国抗癌协会肿瘤精准治疗专业委员会第三届主任委员
郝继辉教授

教授、主任医师、博士生（后）导师。

天津医科大学校长、天津医科大学肿瘤医院院长。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤临床研究管理学专业委员会换届

2025年11月9日，中国抗癌协会第二届肿瘤临床研究管理学专业委员会换届大会，在春城昆明盛大召开。会议由中国抗癌协会组织部主管顾晓睿主持。顾晓睿主管代表协会宣读了中国抗癌协会关于肿瘤临床研究管理学专业委员会换届的批复文件及选举办法。中国抗癌协会副理事长张建功教授亲临会场发表重要讲话。第一届专业委员会主任委员任国胜教授做了详细的工作汇报。会议严格按照民主程序进行选举，7位候选人依次进行了竞聘演讲。经过无记名投票选举，河北医科大学第四医院耿翠芝教授当选为主任委员，中国抗癌协会阎昭教授、湖南省肿瘤医院王静教授、郑州大学附属肿瘤医院刘艳艳教授、复旦大学附属肿瘤医院江一舟教授、浙江大学附属第一医院裘云庆教授、重庆医科大学附属第一医院甘露教授当选为副主任委员。**CACA**

主任委员：耿翠芝

副主任委员：甘 露 江一舟 裘云庆 刘艳艳 王 静 阎 昭

常务委员：王明霞 吴 灵 杜 君 李 慧 孙 刚 邢力刚 姚和瑞 张清媛
黄云超 江 曼 李 苏 马忠英 余红平 朱深银 崔竹梅 杜 欣
贾淑芹 刘燕飞 吴新红 张松灵 张 剑 曹国英 何 静 欧阳伟炜
陈 鹏 李因涛 李 滨 庞 正



中国抗癌协会肿瘤临床研究管理学专业委员会第二届主任委员
耿翠芝教授

主任医师、二级教授、博士研究生导师。

曾任河北省肿瘤研究所常务副所长兼河北医科大学第四医院副院长。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会换届

2025年11月20日，中国抗癌协会肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会换届大会在上海顺利召开。中国抗癌协会赵勇秘书长、第二届专委会全体委员出席会议。赵勇秘书长首先宣读了协会关于专委会换届的批复文件。王红霞主任委员代表首届肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会作工作总结报告。6名候选人依次进行竞聘发言。全体参会委员以民主投票的方式，选举产生了第二届肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会主任委员、副主任委员及常务委员，其中复旦大学附属肿瘤医院王红霞当选主任委员，浙江省肿瘤医院胡海教授、青岛大学医学部任贺教授、辽宁省肿瘤医院孙涛教授、四川大学华西第二医院周圣涛教授当选副主任委员。**CACA**

主任委员：王红霞

副主任委员：任贺 胡海 孙涛 周圣涛

常务委员：孙永琨 杨谨 应志涛 王玉 卢媛媛 夏丽敏 于雁 吴克瑾
魏嘉 陈锦飞 姚静 于津浦 王昕 沈朋 朱耀 刘真真
张红梅 曹江 李慧慧 陈健华 朱玮 刘通 徐贵颖 令晓玲
史健 李恒宇 孙献甫 杨升 史钟 徐本华 戴东 谢晖
秦文星 高翔宇 赵林桔 李媛 薛妍 叶峰



中国抗癌协会肿瘤异质性与个体化治疗专业委员会第二届主任委员
王红霞教授

教授、博士生导师。

复旦大学附属肿瘤医院大内科主任，细胞基因与治疗中心主任。**CACA**

中国抗癌协会 腔镜与机器人外科分会换届

2025年11月28日，中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会换届会议在上海召开，第三届分委会委员参会，中国抗癌协会科普宣传部副部长陈小兵教授出席会议，并宣读了中国抗癌协会对腔镜与机器人外科分会委员会的换届批复。会议由中国抗癌协会办公室主管孙金金主持。第二届腔镜与机器人外科分会主任委员张旭院士通过远程方式发表致辞、秘书长高宇教授进行分会工作总结。8位候选人分别进行了竞聘发言，经全体委员投票选举，解放军总医院艾星教授等42位专家当选为常务委员。上海交通大学医学院附属瑞金医院郑民华教授当选第三届腔镜与机器人外科分会委员会主任委员，首都医科大学附属北京友谊医院杨盈赤教授、四川省人民医院王东教授、哈尔滨医科大学附属第一医院谭宏涛教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院张万广教授，南昌大学第一附属医院傅斌教授、深圳大学总医院巩鹏教授当选为副主任委员。**CACA**

主任委员：郑民华

副主任委员：杨盈赤 王东 谭宏涛 张万广 傅斌 巩鹏

常务委员：艾星 陈进宏 陈露 费伯健 高宇 郭伟 胡文庆 黄纪伟 李鹤成
麻勇 马君俊 马鑫 马云涛 仇明 商昌珍 宋武 孙跃明 王权
王少刚 王晓颖 吴大鹏 吴健 徐晓峰 燕速 姚宏伟 姚琪远 姚欣
殷晓煜 尹大龙 余江 瞿璐 瞿卫东 曾永毅 张雪培 钟鸣 周建平



中国抗癌协会腔镜与机器人外科分会第三届主任委员
郑民华教授

主任医师、二级教授、博士研究生导师。

上海交通大学医学院附属瑞金医院普外科主任、外科教研室主任，兼胃肠外科主任及上海市微创外科临床医学中心主任。**CACA**

中国抗癌协会 纵隔肿瘤专业委员会换届

2025年11月28日，中国抗癌协会纵隔肿瘤专业委员会换届会议在成都顺利召开。中国抗癌协会张建功副理事长出席会议并主持，第三届纵隔肿瘤专业委员会全体委员参会。第二届纵隔肿瘤专业委员会主任委员于振涛教授作工作总结报告。依据“民主竞聘、差额选举”原则，主任委员、副主任委员候选人依次进行3分钟竞聘发言，在严谨的投票环节后，四川省肿瘤医院韩泳涛教授当选第三届纵隔肿瘤专业委员会主任委员，上海市胸科医院傅小龙教授、空军军医大学唐都医院周勇安教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院马建群教授、中山大学肿瘤防治中心刘慧教授、复旦大学附属中山医院丁建勇教授、徐州医科大学附属医院张昊教授当选副主任委员，傅剑华等37位专家当选常务委员。方文涛教授、于振涛教授获聘名誉主任委员。**CACA**

主任委员：韩泳涛

副主任委员：傅小龙 周勇安 马建群 刘慧 丁建勇 张昊

常务委员：傅剑华 陈椿 陈克能 吴庆琛 李高峰 孙伟 吴开良 郭石平
魏煜程 郭占林 喻本桐 崔有斌 廖永德 邢文群 茅乃权 高禹舜
张仁泉 庞烈文 王允 茅腾 骆金华 刘宏旭 孟雪 郑斌
马少华 赵德平 吴青峻 宋正波



中国抗癌协会纵隔肿瘤专业委员会第三届主任委员
韩泳涛教授

主任医师、二级教授、研究生导师。

英国皇家外科学院院士 (FRCS)、四川省卫生健康委员会学术技术带头人、“天府青城计划”医疗卫生领军人才。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤转移专业委员会换届

2025年12月5日晚，中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会换届会议顺利召开。本次会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。第六届专业委员会主任委员张宏权教授作第六届肿瘤转移专业委员会的工作报告。中国抗癌协会组织部赵勇秘书长宣读了中国抗癌协会关于肿瘤转移专业委员会换届的批复文件及选举办法。会议严格按照民主程序进行，8位候选人依次进行了竞聘演讲。经现场投票选举，48名专家当选为常务委员，南方医科大学梁莉教授当选主任委员，中科院上海生科院胡国宏教授、北京大学战军教授、北京大学肿瘤医院张志谦教授、中国科学院生物物理研究所卜鹏程教授、复旦大学董琼珠教授、汕头大学医学院李恩民教授当选副主任委员。**CACA**

主任委员：梁莉

副主任委员：卜鹏程 张志谦 胡国宏 董琼珠 李恩民 战军

常务委员：聂勇战 徐骁 孙惠川 梁廷波 曾木圣 肖建如 张健 曹广文 高洪文
黄灿华 谢丹 季红斌 康铁邦 沈琳 李斌 王贵玉 陈策实 苏士成
王琪 佟金学 朱波 应国光 贺慧颖 王鲁 贾户亮 李印 王青青
时雨 刘文 申占龙 汪红英 周光飚 郭晓静 张志刚 王红霞 赵亮
潘景轩 高鹏 吴华斯璐



中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会第七届主任委员
梁莉教授

二级教授、主任医师、博士生导师。

南方医科大学基础医学院病理学系 / 南方医院病理科主任。**CACA**

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 郝继辉 赫捷 李平 李子禹 聂勇战 朴浩哲 强万敏 沈洪兵 石汉平 吴永忠 徐瑞华 张建功
编委	巴彩霞 巴一 白萍 边惠洁 蔡辉 蔡清清 曹广文 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 陈克能 陈蕾 陈凛 陈明 陈明远 陈汝福 陈仕林 陈武进 陈小兵 陈孝平 陈振东 陈震 谭永毅 程海波 程若川 戴建荣 丁克峰 丁培荣 董梅 董蒨 段培蓓 樊海宁 樊榕榕 范理宏 房居高 冯华 冯惠霞 高宏 高社干 高天文 郜恒骏 耿翠芝 耿美玉 龚姝 顾晓锋 顾艳宏 关明 郭宏骞 郭洪波 郭晓钟 郭义 韩国宏 韩全意 何锐 何立儒 何侠 贺舜 洪流 胡晓梅 胡效坤 胡毅 黄波 黄金华 黄中英 惠周光 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 李建雄 李洁 李晶 李靖 李立平 李茂全 李乃适 李涛 李艺 李玉民 李长岭 李长忠 梁蓉 梁洁 廖子君 林仲秋 刘红 刘骞 刘海峰 刘继红 刘继先 刘京山 刘良徛 刘伦旭 刘明 刘强 刘燕 刘永玲 卢冰 卢瑷瑗 陆海燕 陆舜 路桂军 罗素霞 罗志国 马晋峰 马骏 马少华 麦海强 毛伟敏 毛先海 孟宪锋 孟志强 牟巨伟 牟永告 纳贡毕力格 聂广军 牛晓辉 潘宏铭 潘凯枫 潘灵辉 潘阳林 钱朝南 邱录贵 裴佳佳 沈靖南 沈中阳 盛国林 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 唐勇 唐瞻贵 陶凯雄 田皞 田洁 王常松 王成伟 王丹波 王刚成 王贵英 王国文 王红霞 王焕民 王洁 王理伟 王泠 王璐 王孟昭 王锡山 王晓光 王新 王燕 王盈 王影新 王永生 王昭 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 吴开春 吴小华 夏小军 夏云龙 向邦德 向华 谢广伦 谢玲女 谢恬 邢金良 徐近 徐丛剑 徐万海 徐巍 许斌 许剑民 闫小龙 杨帆 杨建军 杨铁军 杨学军 叶定伟 叶松 叶颖江 尹健 应斌武 应建明 应杰儿 由凤鸣 于金明 于媛 于振涛 余书勇 翟博 张超杰 张春芳 张春梅 张光霁 张海波 张红梅 张宏权 张宏艳 张虹 张会来 张姬 张瑾 张军一 张俊 张柳柳 张梅 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 赵新明 赵永祥 赵长宏 折虹 郑莹 郑玉玲 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)



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