

2025 NO.5

总第 87 期

主办：中国抗癌协会

中国抗癌协会通讯

BULLETIN OF CACA

本期要点

- [○ 2025 CACA东北整合肿瘤学大会]
- [○ 2025 CACA西北整合肿瘤学大会]

1-28**2025 区域大会**

- 1-14 2025CACA 东北整合肿瘤学大会在沈阳召开
- 15-28 2025CACA 西北整合肿瘤学大会在西安成功召开

29-40**国际聚焦**

- 29-32 2025 中匈抗癌峰会成功召开
- 33-34 巅峰对话，共绘肝癌诊疗新蓝图——2025 中美肝癌研讨会成功举行
- 35-36 CACA 代表团赴法国参加国际乳腺健康学术会议载誉归来
- 37-40 2025 中俄抗癌峰会成功召开

41-92**协会资讯**

- 41-42 中国抗癌协会王瑛副理事长出席第五届澳门抗癌协会学术年会暨 2025 年粤港澳大湾区癌症高峰论坛
- 43-48 2025CCHIO 主旨报告遴选会在贵阳成功召开

- 49-50 HIO：宫颈癌专题文章解读——CACA 前沿播（第 25 期）成功举办
- 51-53 影像 AI 助力 II 期结直肠癌复发风险精准分层——CACA 前沿播（第 26 期）成功举办
- 54-56 “糖盾”通用型 CAR-T：血液肿瘤治疗新突破——CACA 前沿播（第 27 期）成功举办
- 57-59 非小细胞肺癌 EGFR-TKIs 治疗相关心血管不良事件——CACA 前沿播（第 28 期）成功举办
- 60-61 HIO：肿瘤营养专题文章解读——CACA 前沿播（第 29 期）成功举办
- 62-64 口服甲钴胺预防严重手足综合征——CACA 前沿播（第 30 期）成功举办
- 65-66 CACA 进企业（第 13 期）走进翰森制药
- 67-68 以科技赋能源头，让指南普惠大众——CACA 进企业（第 14 期）走进百度
- 69-70 助力民族药企创新发展——CACA 进企业（第 15 期）走进方大集团东北制药
- 71-72 CACA 进企业（第 16 期）——走进吉林抚松人参企业
- 73-74 CACA 进企业（第 17 期）走进西安杨森共启肿瘤防治协同新篇
- 75-78 科技会客厅（第一期）生物医药新质生产力学术交流会在京成功举办

- 79-81 科技会客厅（第二期）肿瘤药物科普讲座在京举办
- 82-84 2025 CACA 全域科普行动（贵州站）暨中国抗癌协会党建强会特色活动
- 85-87 “3 ALL”策略引领肝癌整合治疗新实践 MDT to HIM（第 9 期）成功举办
- 88-89 脑胶质瘤整合治疗的破局与立新 MDT to HIM（第 10 期）成功举办
- 90 中国抗癌协会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
- 91-92 2025 致敬医者盛典召开——中国抗癌协会获多项荣誉
- 93-94 从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”与“三个 All”
- 94-96 知行合一，防治肿瘤：一场“双向奔赴”的整合之约——2025 东北整合肿瘤学大会参会感悟
- 95-98 糖盾护航：当通用型 CAR-T 学会肿瘤的“隐身术”——第 27 期 CACA 前沿播观后感
- 97-98 让理念落地生根——CACA 前沿播观后感
- 99-100 第 29 期 CACA 前沿播观后感

- 100-102 人为干预与人体自然力——科技赋能整合防治观后感
- 102-104 自然力与医学的共鸣——2025 西北整合肿瘤学大会观后感
- 103-104 向临床深处去，向整合处而行——第 30 期 CACA 前沿播观后感

105-113**专业委员会动态**

- 105 中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会换届
- 106 中国抗癌协会胃肠间质瘤专业委员会换届
- 107 中国抗癌协会肿瘤神经病学专业委员会换届
- 108 中国抗癌协会腹膜肿瘤专业委员会换届
- 109 中国抗癌协会肿瘤基因诊断专业委员会换届
- 110 中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会换届
- 111 中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会换届
- 112 中国抗癌协会肿瘤呼吸病学专业委员会换届
- 113 中国抗癌协会肿瘤血液病学专业委员会换届

93-104**会员之声**



2025CACA 东北整合肿瘤学大会 在沈阳召开

2025年9月20—21日，2025CACA东北整合肿瘤学大会在沈阳成功召开。本届大会作为2025中国整合肿瘤学大会（CCHIO）“7+1”全国区域化整合肿瘤学大会体系中的关键一环，以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，汇聚了来自全国肿瘤防治领域的顶尖专家、学者及医疗工作者，共同致力于构建高水平的学术交流平台，凝聚智慧、达成共识，探索适合东北地区的整合肿瘤防治新模式。

大会主席、中国抗癌协会理事长、中国工程院院士樊代明，中国工程院院士江涛，辽宁省卫生健康委员会党组书记、副主任陈艳兰，中国抗癌协会副理事长朴浩哲、吴永忠、程向东、李平、强万敏，中国抗癌协会秘书长赵勇等嘉宾出席大会。开幕式由大会执行主席、中国抗癌协会副理事长朴浩哲教授主持，在庄严的国歌声中拉开序幕。新华社、中新社、人民日报健康客户端、中国日报、辽宁新闻、沈阳

广播电视台等57家媒体平台参与直播，线上观看1920万人次。

本次会议由中国抗癌协会（CACA）主办，中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤学会（WAIO）共同主办，辽宁省肿瘤医院暨大连理工大学附属肿瘤医院承办，辽宁省抗癌协会、吉林省抗癌协会、黑龙江省抗癌协会及CACA相关委员会、专委会共同承办。

2025 CACA 东北整合肿瘤学大会



合之策 (6)

2025年作为CACA文化建设元年，在其重点系列作品的助力下，2025CACA东北整合肿瘤学大会在樊代明院士牵头创作的《合之策（6）——双向奔赴，知行互勉》开篇吟诵中正式拉开帷幕。

“盛京论道，整合新篇；科研教育，嘉木参天……上承高论，下践实效；理论攀峰，实践探深；双向奔赴，知行互勉；往复循环，道枢常旋；根深脉广，医树参天；情系东北，林海雪原……”，这段凝练大会精神与地域情怀的文字，既开篇点出“整合”核心方向与“科研教育”根基作用，更以“知行互勉”呼应大会实践导向，用“林海雪原”锚定东北地域特质，让大会启幕更具文化厚度与精神共鸣。





合之策 (6) 双向奔赴 知行互勉

		理论攀高				实践求深				双向奔赴	
苍苍林海	莽莽雪原	然至当下	喜中出憾	疾疠常萦	医道始现	然观临证	难彰效验	杏林肇始	慰灵解难	然臻于善	仍有局限
沃野千里	阳映辉山	科技经济	低迷放缓	茅屋初构	口耳相传	体外璀璨	体内藏玄	巫祝焚香	汤液初炼	经验主义	或致偏颇
环郭沈水	正忆当年	人走茶淡	时潮渐远	师承家延	典籍不断	临床缺方	转化茫然	神农尝草	百味淬验	依赖仪器	诊病难全
		理践相悖	知行难全	文艺复兴	号角声尖	利益胶葛	象牙虚偏	越人望诊	四象明辨	忽视整体	误治误判
盛京肇基	剑指幽燕	知行失序	进退遇艰	博洛尼亚	解剖首见	楼阁凌虚	难萦火烟	希波看医	体液归元	金匮玉函	岂乏真诠
马踏神州	问鼎中原			巴黎大学	理论为先	九章垂世	空鸣无限	刀剖析机	窥透血源	博观约取	大巧若孱
清运绵延	盛世康乾	杏林青囊	沈水聚贤	牛剑医学	小班精研	楼榭虽华	须接世间	分子织锦	妙手雕艳	理技整合	方成医仙
		整合医学	再议新篇	哈佛霍普	医研并践	昔营精舍	初志长攀	万灵试药	仁术昭然	若失圭臬	前路会断
鼎革之功	不负当年	理论实践	何成方圆	象牙高构	体系渐全	莫成空庭	霓裳委残	医学进步	实践为源		
工业长子	初彰典范			科技破晓	万象窥现	弊蠹须除	仁术互展	经验作基	循序渐进		
重器肇建	中华之巅			预防有术	公卫渐全	鼎新彝器	普惠人间	葛洪青蒿	克疟不难		
红医学府	医高术满			尽探微观	纷呈靶点			张公砒霜	血癌还健		
				充栋垂名	鸿篇汗简			水杨解痛	阿司匹全		
								显微镜观	微生物现		
								射线见影	影像新篇		



大会主席、中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士在致辞中回顾了中国抗癌协会过去七年间的努力与成果，中国抗癌协会七年来已实现跨越式发展，会员规模增长迅速，编写的 CACA 指南通过 16 种语言全球传播。通过纵向按瘤种整合、横向按技术线融合，协会构建了“合纵连横”的肿瘤防治网络，并在全国建立 400 多个学科赋能共建单位推动实践落地。

面对当前医学发展，他呼吁打破“象牙塔”局限，推动理论与实践的“双向奔赴”，让高水平证据与临床需求真正结合。立足东北的历史与现状，他强调医学需要回归人文关怀与整合路径。协会明年将继续推进重大改革与国际战略，以“抗癌 - 控瘤 - 保生”为核心理念，从循证走向“询证”，持续向世界传递肿瘤防治的“中国方案”。

辽宁省卫生健康委员会党组书记、副主任陈艳兰强调，辽宁

始终坚持人民至上、生命至上的理念，将癌症防治行动纳入“健康辽宁”建设总体布局，系统谋划、全面部署、深入推进。辽宁持续深化医改，强化肿瘤防治体系建设，优化服务能力，加强资源整合与多部门协同，致力构建高效综合防控体系。希望以本次大会为契机，深入汲取国内外专家智慧，拓宽视野、创新思路。同时，也通过分享辽宁在肿瘤防控方面的实践与探索，为全国同行提供参考，也为东北区域肿瘤防治协

作网络的强化注入新动力。

辽宁省肿瘤医院党委书记刘宏旭表示，随着疾病谱的变化和人民健康需求的提升，传统单一诊疗模式已难以应对肿瘤这一复杂疾病的挑战。整合肿瘤学理念

以患者为中心，打破学科壁垒，融合预防、诊疗、康复、心理及安宁疗护全流程，不仅关注肿瘤病灶的治疗，更注重患者全生命周期的健康管理，正成为推动我国肿瘤防治事业高质量发展的主要路径。作为东北地区肿瘤防治

的重要力量，省肿瘤医院持续践行整合医学理念，积极推进肿瘤早诊早治、规范诊疗和全程管理。他呼吁，各方汇聚智慧，共同探索适合东北地区的整合肿瘤防治新模式。

开幕式上，中国抗癌协会主导打造的 CACA 云正式发布。在信息化与智能化深度融合的背景下，CACA 云是聚焦肿瘤领域的专业化服务平台，具备“对外服务”与“对内赋能”双重功能。对外，致力于肿瘤资讯、学术内容数据

的存储、计算与精准化应用，为广大会员、肿瘤患者及社会公众提供专业服务；对内，更是协会内部信息化建设的一次重要升级，为肿瘤专家提供高效、便捷的专业工作辅助，成为专家开展工作的得力助手，也能显著提升内部整体工作效率。

在中国抗癌协会“建大军”的指引下，按照“合纵连横”的学科建设体系，中国抗癌协会医院管理委员会和中国抗癌协会产学研委员会在开幕式上成立。

▼ 樊代明理事长、江涛院士、陈艳兰书记、朴浩哲副理事长、吴永忠副理事长、程向东副理事长、李平副理事长、强万敏副理事长、王振宁校长、赵勇秘书长、张维副秘书长、曲鹏部长共同启动



中国抗癌协会医院管理委员会主任樊代明院士为执行主任朴浩哲教授，副主任程向东教授、▲刘宏旭教授、孙阳教授、王茂楠教授、高社干教授颁发聘书



主旨报告——第一环节

中国抗癌协会副理事长吴永忠教授、中国医科大学校长王振宁教授、大连理工大学医学部曲鹏部长主持。



香港伊利沙伯医院曹志成院士作《Prospective in Precision Oncology》主旨报告。他在报告中系统介绍了其团队在蛋白质组学和精准肿瘤学前沿领域取得的重大进展，特别是利用 SELDI-TOF 质谱技术成功发现鼻咽癌等多种癌症的特异性生物标志物，并成功推动其向临床应用转化。



首都医科大学附属北京天坛医院神经外科学中心主任江涛院士作《脑运动网络保护》主旨报告。江涛院士在报告中指出，理解大脑结构与功能需依托多尺度、多模态研究方法，系统阐释神经行为障碍并实现脑功能保护与修复。他强调，人脑依靠神经细胞协同工作，类似鸟群编队飞行，神经外科的核心在于通过修复与重塑脑网络，引导神经功能态转变。

复旦大学附属浦东医院介入医学科主任李茂全教授作《胰腺癌介入整合治疗体系》主旨报告，他指出，胰腺癌预后极差，传统外科及放化疗存在局限，介入治疗因缺乏系统方案而面临挑战。基于 30 余年研究和 1210 例临床病例，团队提出以动脉化疗联合物理治疗（如射频、微波等）为核心的综合策略，显著提升疗效。



北京大学国际医院肿瘤医学中心副主任陈凛教授作《胃癌肝转移外科治疗的实践与研究》主旨报告。陈凛教授系统阐述了胃癌肝转移的临床特点、治疗策略与研究进展。他指出，胃癌肝转移发病率高、预后差，既往手术获益存在争议，但通过多学科协作、转化治疗及个体化策略，部分患者可实现根治性切除并显著延长生存。

主旨报告——第二环节

中国抗癌协会副理事长程向东教授、中国抗癌协会整合淋巴瘤委员会执行主任张清媛教授主持。



主旨报告 —— 第三环节

中国抗癌协会副理事长李平教授、海南省肿瘤医院党委书记石耀辉教授、北京大学肿瘤医院副院长吴楠教授主持。

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院院长邵升教授作《推进健康共同体建设打造高质量医院发展》主旨报告，邵升教授指出，实现 2030 年全民健康目标需着力应对慢性疾病尤其是肿瘤防治的挑战。



中山大学附属肿瘤医院淋巴瘤中心主任黄慧强教授作《NKT 淋巴瘤：免疫治疗中国解决方案》主旨报告，黄教授特别强调，PD-1 联合 Chidamide 的表现免疫治疗方案在末线治疗中显示出令人鼓舞的疗效和安全性，部分患者可实现长期无病生存甚至根治。



中国医科大学附属第一医院乳腺外科主任徐莹莹教授作《替雷利珠单抗联合无铂低剂量化疗新辅助治疗三阴性乳腺癌的疗效突破及转化探索》主旨报告。徐教授指出，与传统针对肿瘤细胞的治疗方式不同，免疫治疗通过重塑肿瘤微环境实现持久的抗肿瘤效果。自 KEYNOTE-522 等关键研究证实免疫联合化疗可显著改善患者无病生存及病理完全缓解 (pCR) 率以来，新辅助免疫治疗已成为三阴性乳腺癌的重要治疗策略。

吉林省肿瘤医院党委书记刘海峰教授作《CACA 指南 2025：免疫治疗的一线跃迁》主旨报告，刘海峰教授系统回顾了肿瘤免疫治疗的发展历程、循证依据与临床实践，并对其未来方向作出展望。他指出，免疫治疗历经量变到质变，已成为一线标准治疗的重要组成部分，尤其中国研究为其发展提供了关键数据支撑。



主旨报告 —— 第四环节

中国抗癌协会副理事长强万敏教授、福建省肿瘤医院院长孙阳教授、云南省肿瘤医院副院长马宗仁教授主持。





主旨报告 —— 第五环节

中国抗癌协会副秘书长张维教授、吉林省肿瘤医院院长王茂楠教授、中国科学院大连化学物理研究所研究组长朴海龙教授主持。



辽宁省肿瘤医院妇科教研室主任王丹波教授作《艾托组合抗体开启双免治疗新时代》主旨报告。王丹波教授指出，ICI的应用为妇科肿瘤治疗带来突破，但仍存在应答率有限、原发性及继发性耐药等问题。为克服单药治疗的瓶颈，双免疫治疗历经1.0(O+Y联合)和2.0(卡度尼利)时代，在疗效提升的同时伴随安全性挑战。



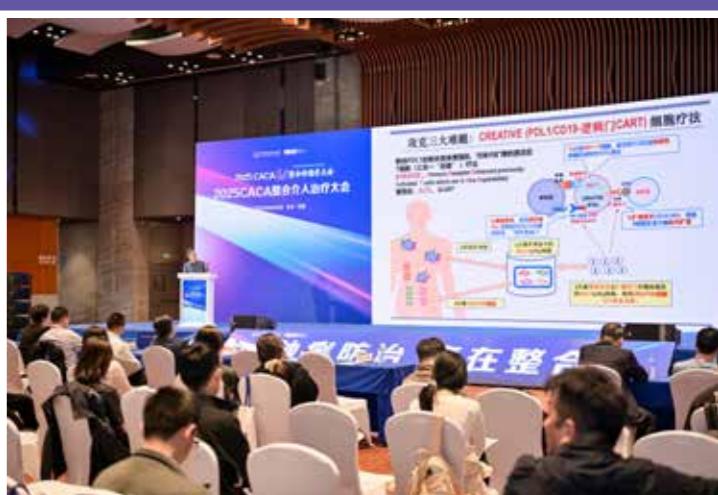
西门子研究院严勇教授作《精准影像重塑肿瘤诊治新生态》主旨报告。吴教授强调数字化技术与新质生产力的融合已成为国家医疗健康战略的重要组成部分。人工智能、机器人及远程医疗等技术被纳入“健康中国2030”规划，旨在提升基层肿瘤诊疗能力。



大会以“整合”为核心，广泛汇聚全国肿瘤防治智慧，在东北地区搭建起高水平的交流协作平台。从前沿理念宣贯到临床实践的探讨，从权威趋势解读到各专科深入交流，全方位推动肿瘤防治领域的多学科融合与全流程覆盖。东北地区将以本次大会为契机，持续深化肿瘤整合防治理念，推动先进理念落地生根、开花结果，为“健康中国”筑牢肿瘤防治屏障，守护生命的希望，共创肿瘤防治新未来。CACA



作为2025中国整合肿瘤学大会(CCHIO)
“7+1”办会模式区域防控的第六站，本次大会设立1个主会场及多个专题分会场，以“线上+线下”方式构建了层次丰富、互动高效的学术交流平台。



2025 CACA西北整合肿瘤学大会

2025 CCHIO (North-Western)

2025 CACA 西北整合肿瘤学大会

主 办：中国抗癌协会（CACA）
共同主办：中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤学会（WAIO）
承 办：陕西省抗癌协会、消化系肿瘤整合防治全国重点实验室
共同承办：甘肃省抗癌协会、宁夏抗癌协会、青海省抗癌协会、新疆维吾尔自治区抗癌协会
CACA整合器官保护委员会、CACA整合肺癌委员会、CACA肿瘤基础整合研究委员会
CACA黑色素瘤专委会、CACA纵隔肿瘤专委会、CACA神经内分泌肿瘤专委会

2025年10月17-19日 西北·西安



2025CACA 西北整合肿瘤学大会 在西安成功召开

2025年10月17—19日，2025CACA西北整合肿瘤学大会在古都西安成功召开。作为2025中国整合肿瘤学大会“7+1”全国区域整合肿瘤学大会的第7场会议，大会以“肿瘤防治，赢在整合”为主题，聚焦“人为干预与人体自然力”，汇聚全国肿瘤防治领域的权威专家与医疗工作者，共同探索肿瘤整合医学的创新路径与西北特色防控模式。

大会主席、中国抗癌协会理事长、

中国工程院院士樊代明，中国工程院院士陈志南，中国工程院院士黄晓军，中华文化促进会名誉主席王石，陕西省卫生健康委员会副主任彭飞，中国抗癌协会副理事长郭小毛、朴浩哲、王瑛、张建功、李子禹、石汉平、李平，中国抗癌协会秘书长赵勇等嘉宾出席大会。开幕式由大会执行主席，中国抗癌协会副秘书长聂勇战主持。

新华社、中新社、光明日报、健康报、人民日报健康客户端、中国医学

论坛报、医师报、陕西广电融媒体等65家媒体平台参与直播，线上观看2315万人次。

本次会议由中国抗癌协会（CACA）主办，中国整合医学发展战略研究院、世界整合肿瘤学会（WAIO）共同主办，陕西省抗癌协会、消化系肿瘤整合防治全国重点实验室承办，甘肃省抗癌协会、宁夏抗癌协会、青海省抗癌协会、新疆维吾尔自治区抗癌协会及CACA相关委员会、专委会共同承办。



合之策 (7)

健康促进 力从自然

西北茫茫	天高地远	西北当年	自然力残	人力自然	力复自然						
地殊貌异	雄奇婉珊	青海湖阔	镜映穷寰	俱往成空	万物萧然	疏目达畅	春生贺兰	自发修复	力自愈痊	心随雁起	志越千年
星月风伴	雪岭连绵	昆仑山巅	神话起源	风云骤散	星河暗淡	炎德昭彰	夏长天山	细胞增殖	瘢痕变浅	天地立心	生民立愿
黄河奔涌	大漠孤烟	宁夏川原	润沃桑田	宇阶生苔	万事变迁	金气固敛	秋藏陇坂	骨骼愈合	伤痛渐迁	万世太平	千秋共愿
雄关耸立	古道蜿蜒	贺兰阙影	雄奇万千	昔时烽火	今成云烟	冬蕴青海	水德养涵	坚韧之躯	自愈为先	往昔盛景	必将重现
牧童扬笛	夕阳催晚	新疆域原	广阔无边	地裂肌残	河枯脉断	春生夏长	秋敛冬眠	自控平衡	力稳若山	生态自然	万物恒安
胡杨傲骨	立尽荒滩	歌舞承欢	瓜果盈盘	山川无泪	草木凋颜	万物有序	道法自然	人体封合	自成循环	人之自然	健康源泉
折戟沉沙	回首千年	甘肃祁连	雪岭接天	戈壁无边	沙漫城寒	人身如宇	奥理深谙	调节精妙	适者存还	筑坝拦沙	土存河安
乙巳十月	再聚长安	敦煌石窟	蔚为壮观	墟烟蔽日	驼铃咽晚	四时吐纳	创痂自救	规则自然	安稳自全	青海拓镜	秦岭氧添
整合医学	又启新辩	关中沃野	惟数长安	胡笳声碎	雁阵惊寒	自然之力	行走其间			草格固沙	植被复原
天人同探	自然力观	周秦汉唐	历史延绵	道失其序	天律崩殚	健康为舟	自然力帆			荒漠返翠	楼兰花繁
		兵马俑阵	城墙巍然	缘由万般	自然力残			自我保护	力循敏传	经络通川	细胞沐泉
		晨钟暮鼓	雁塔高悬	经脉如川	浊流淤滩	自主生成	力在自衍	遇冷添衣	避险趋安	自然力醒	岐黄重传
		诗词官阙	秦腔唱欢	免疫堤坝	病洪难拦	精卵相衔	新命始现	疼痛警示	疾厄早显	医抗病顽	终有界边
		万方来朝	丝路起点	菌群失衡	腐沼漫延	自组功显	器官序连	免疫雄师	固防一线	自然之力	力大无限
		英雄折腰	与天比肩	体能之泉	日渐枯干	人体周全	生息绵延			培元固本	正气自坚
		千年风流	万里江山	阴阳失调	四时紊乱			精神统控	力为枢源	整合医学	践行永远
				恶疾似蝗	噬尽桑田	自相耦合	力在协联	信念为引	情绪自健	医道合汇	所向谁边
				药石若洪	冲垮堤岸	神经传导	脏腑相援	思维活跃	智慧如澜	自然力论	医复本源
				放化之战	如火焚原	强弱互变	屈伸相转	心身一统	主宰非凡	足始当下	目眺长远
				手术刀切	沃土削残	和谐运作	活力畅然			众力正谱	长安宏篇
				靶向如露	不解久旱			控瘤问道	自然力先		
				免疫治疗	也难绿蕃	自由代谢	力在更换	免疫头阵	细胞奋战		
				耐药突变	大地渐干	清浊分辨	营养输传	代谢有序	抵御病乱		
						吐故纳新	容泛新颜	器官协调	骨康肌健		
						新旧更替	体魄维坚	精神统控	信念如山		
								自然之力	护体促健		

2025 CACA西北整合肿瘤学大会





大会主席、中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会长樊代明院士在致辞中回顾了中国抗癌协会过去七年间的努力与成果，中国抗癌协会七年来已实现跨越式发展，会员规模增长迅速，编写的CACA指南通过16种语言全球传播。通过纵向按瘤种整合、横向按技术融合，协会构建了“合纵连横”的肿瘤防治网络，并在全国建立400多个学科赋能共建单位推动实践落地。樊代明院士分享了协会的17项重大工

作，即建大军、开大会、写大书、办大刊、立大规、开大讲、进大学、绘大图、举大考、立大项、发大作、颁大奖、开大播、建大营、拓大疆、结大果，并通过CACA文化将“17颗珍珠”串联成“珍珠项链”，发挥最大的价值。

陕西省卫生健康委员会副主任彭飞回顾了陕西省在肿瘤防治体系建设上取得的系列成就，对中国抗癌协会在癌症防治、规范诊疗和科普工作中所作的贡献表示赞赏，并期待本次大会为提升西北地区肿瘤防治水平注

入新的发展动能。

随着科技的进步，医疗器械在肿瘤全程管理中发挥着关键作用。开幕式上，在中国抗癌协会“建大军”的指引下，按照“合纵

连横”的学科建设体系，中国抗癌协会肿瘤器械管理委员会成立，标志着我国肿瘤防控事业又添生力军，有望进一步促进我国医疗器械实现规范化、体系化发展。



中国抗癌协会肿瘤器械管理委员会主任樊代明院士为执行主任姜峰教授，师建国教授和张宜川教授颁发聘书

2025 CACA 西北整合肿瘤学大会

见及新苗创制全国
国家分子医学大
2025 CACA 西北整合肿瘤学大会

陈志南院士作报告

空军军医大学陈志南院士在《免疫细胞治疗 2.0 时代》报告中，系统梳理了免疫细胞治疗的演进脉络，指出当前已进入以实体瘤治疗为重点的“2.0 时代”。他重点介绍了其团队在突破肿瘤微环境免疫抑制、增强免疫细胞浸润与杀伤效能等方面的创新策略，为实体瘤的细胞治疗提供了新方向。



第一环节

中国抗癌协会副理事长郭小毛教授、朴浩哲教授主持



第二环节

中国抗癌协会副理事长张建功教授、石汉平教授主持



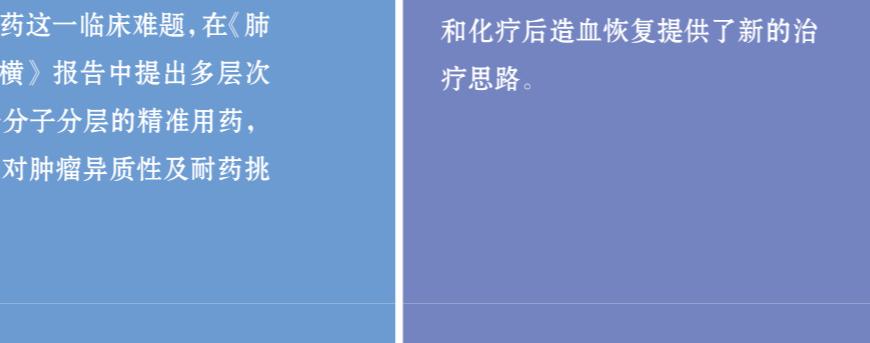
第三环节

中国抗癌协会副理事长李平教授、李子禹教授主持



第四环节

中国抗癌协会秘书长赵勇教授、空军军医大学吴开春教授主持



王洁教授作报告

中国医学科学院肿瘤医院王洁教授围绕肺癌耐药这一临床难题，在《肺癌靶向、免疫及 ADC 药物耐药管理的合纵连横》报告中提出多层次管理策略。她强调需通过“合纵”——即基于分子分层的精准用药，与“连横”——即多机制药物的协同联合，应对肿瘤异质性及耐药挑战，提升治疗效益。



陈佳艺教授作报告
上海交通大学医学院附属瑞金医院陈佳艺教授在《物理生物双重引导下降低胸部肿瘤放射性心脏损伤》的报告中，阐述了以物理技术优化放疗计划降低心脏照射剂量，并结合生物标志物早期预警高危患者的多维度管理策略，为实现个体化放疗与心脏损伤的早期预防提供了实践路径。



第五环节

陕西省抗癌协会理事长宋张骏教授、空军军医大学师建国教授主持



聂勇战教授作报告

空军军医大学西京医院聂勇战教授在《消化道肿瘤的预警和早诊体系的建立》报告中，系统介绍了其团队构建的消化道肿瘤预警和早诊体系，包括研发 MG7/MG5 胃癌预警试剂盒、国际首款胃癌甲基化和食管癌甲基化检测试剂盒，并通过建立消化道肿瘤联合筛查示范区和前瞻性队列，创新性推行三级联动的手机胶囊内镜筛查新模式，为我国消化道肿瘤的早诊早治提供了重要技术支撑和示范经验。

胡毅教授作报告

解放军总医院胡毅教授在《机器人支气管镜在肺结节诊疗中的现状与未来》报告中，结合临床实践数据，对比了机器人支气管镜与传统电磁导航支气管镜的操作效能，突出其精准度高、稳定性强、手术效率提升以及能显著降低术者放射暴露的显著优势，展现了该项技术在未来肺结节诊疗中的广阔前景。



第六环节
复旦大学附属肿瘤医院陈洁教授、空军军医大学王靖雯教授主持

2025 CACA 西北整合肿瘤学大会



医学与文化 CACA 人文沙龙（第一期）

当前，我国肿瘤防治事业正迈向高质量发展的深化阶段，医学人文关怀已成为提升医疗服务品质、构建和谐医患关系的核心支撑。恰逢中国抗癌协会文化建设元年，作为 CACA 文化建设工程的重磅举措，协会精心策划发起“CACA 人文沙龙”，致力于搭建医学与文化跨界对话的高端平台，以文化之力赋能肿瘤防治创新实践，推动医学人文理念深度融入临床一线与行业发展，真正实现落地生根、开花结果。

CACA 人文沙龙（第一期）以“医学与文化”为主题，特别邀请到中国抗癌协会理事长樊代明院士、中华文化促进会名誉主席王石先生、北京协和医院袁钟教授，三位业界大咖将分别聚焦“文化对医学实践的赋能与重塑”“医学自信的文化根基与构建路径”“艺术对医学的赋能与升华”三大核心议题，展开思想碰撞与深度研讨。沙龙环节由中国抗癌协会科普宣传部部长田艳涛教授主持。



田艳涛教授

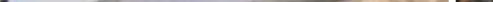
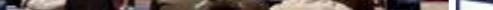
樊代明院士

王石先生

袁钟教授

西北肿瘤防控大会针对区域高发癌种，深入探讨特色诊疗方案，致力于探索符合地域特点的肿瘤筛查与防治新路径。整合器官保护大会聚焦肿瘤治疗与器官保存的平衡，体现了医疗模式从“抗癌”到“保人”的重要转变。

作为 2025 中国整合肿瘤学大会区域化战略的收官站，本次大会设立了 1 个主会场及 26 个专题分会场，覆盖肿瘤“防、筛、诊、治、康”全过程。



此外，整合肺癌大会、整合黑色素瘤大会、整合纵隔肿瘤大会、整合神经内分泌肿瘤大会等单病种会议专场聚焦各领域诊疗新进展，整合肿瘤基础研究大会分享前沿科学发现，科普专场和肿瘤转化医学大会则致力于促进基础研究的广泛普及和临床转化。各会场通过病例讨论、技术演示、创新竞赛等多种形式，有效促进了多学科的深度交叉融合，推动区域肿瘤防治事业的创新发展。CACA

2025 中匈抗癌峰会成功召开

2025年9月17日，中匈抗癌峰会成功召开。本次峰会由中国抗癌协会（CACA）、匈牙利抗癌协会、世界整合肿瘤学会（WAIO）共同主办。峰会吸引了来自中国、匈牙利、捷克、乌克兰、奥地利、斯洛伐克、罗马尼亚等7个国家的观众，线上观看总人次突破1300万，彰显了国际癌症防控领域的广泛关注与热烈参与。

本次峰会特邀五位来自中匈两国肿瘤抗癌领域领导人及知名专家作主题报告，分别是：中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士，台湾科协主席、台湾医学科学研究院院长林哲安教授，匈牙利抗癌协会主席，匈牙利患者组织联盟理事，世界整合肿瘤学会理事 Balázs Rozványi，匈牙利国家肿瘤研究所医疗主任、Tritonlife 医院乳腺外科中心创始人 Tamás Mátrai，教育部人群重大疾病防控重点实验室主任、天津市肿瘤分子流行病重点实验室主任、中国抗癌协会肿瘤流行病学专委会名誉主任委员陈可欣教授。本次峰会由中国医学科学院学术委员会副主委、北京协和医学院终身教授、中国抗癌协会常务理事徐兵河院士以及匈牙利抗癌协会 Ákos Nagy 担任学术主持。中国抗癌协会王瑛副理事长、Balázs Rozványi 主席分别致开幕辞。

王瑛副理事长在致辞中欢迎各国与会专家，强调国际协作在应对全球癌症挑战中的关键作用，并介绍了中国抗癌协会在推广适合中国人群的肿瘤诊疗指南、构建国际防控合作网络等方面取得的进展。她表示，协会迄今已举办 24 场国

Nagy 担任学术主持。中国抗癌协会王瑛副理事长、Balázs Rozványi 主席分别致开幕辞。Balázs Rozványi 主席则感谢中方组织此次盛会，指出峰会聚焦癌症诊疗现状与挑战，有助于推动临床技术与经验交流，最终使患者受益。他期待中匈双方通过学术交流、科研合作与多领域对话，深化互学互鉴，共同提升癌症防控水平，并预祝会议圆满成功。



发布中国方案，分享整合智慧

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士发表了题为“中国肿瘤整合诊治的发展”的主题演讲，系统阐述了中国肿瘤整合医学（HIM）的创新理念，以及中国抗癌协会在推动其落地过程中的探索与实践。樊院士提到，中国承担着

全球近四分之一的肿瘤发病和三分之一的肿瘤死亡负担。针对本土化防治难题，樊院士以肝癌和食管癌的中西差异为例，强调建立适合国情的临床指南至关重要。为此，中国抗癌协会组织 1.3 万名专家，编写了涵盖 53 种肿瘤和 60 项技术的《中国肿瘤整合诊治指南》（CACA

指南），该指南突出“防-筛-诊-治-康”全周期管理，以及“评-扶-控-护-生”的中国特色诊疗与管理经验。这一系统性的“中国方案”为全球，特别是发展中国家，构建本土化、高效率的癌症防控体系提供了极具价值的理论支撑与可操作的实践路径。

匈牙利经验：乳腺癌筛查的突破与挑战

匈牙利抗癌协会主席、匈牙利患者组织联盟理事、世界整合肿瘤学会理事 Balázs Rozványi 介绍了“匈牙利乳腺癌筛查项目经验分享”。Rozványi 主席系统介绍了自 2002 年起推行的女性公共健康乳腺癌筛查项目的实践与挑战。

他提到，该项目面临女性参与率不足 70% 的问题，并剖析了多重阻碍因素：公众认知不足、实际执行障碍、文化社会因素及医疗支持有限等。但通过每两年一次的乳腺 X 光筛查，显著提升了乳腺癌的早诊率与治愈率。Rozványi 主席借此倡导通过

健康生活方式与定期筛查降低癌症风险，同时介绍了联盟围绕筛查推广、患者康复支持及公众教育展开的系列举措。他表示，未来匈牙利计划将筛查年龄扩展至 40-70 岁女性，并探索与心血管疾病等多学科协作模式，持续优化防控效果。



樊代明院士

Balázs Rozványi 教授

林哲安教授

Tamás Mátrai 教授

陈可欣教授

AI 赋能 MDT，肿瘤精准治疗新突破

中国台湾科协主席、台湾医学科学研究院院长林哲安教授围绕“AI+MDT—肿瘤治疗的前沿思考”这一主题，分享了对未来肿瘤治疗发展趋势的见解。林哲安教授指出人工智能（AI）与多学科协作（MDT）不仅正在深刻重塑肿瘤治疗格局，也为跨地域、

跨学科医学合作——海峡两岸医药交流——提供了坚实平台，推动肿瘤治疗向更精准、人性化的方向发展。他介绍到，AI能够通过快速分析基因数据与影像信息，在预测免疫治疗反应、优化靶向药物选择方面成效显著。结合多个临床案例，林教授展示了

AI 如何助力罕见突变识别及中西医结合治疗，包括徐兵河院士团队的抗多靶点创新药，以及中药成分 PD616 对改善患者免疫状态的积极作用。林教授还通过视频案例展示，提出融合物理频率调控等创新思路，突破传统治疗局限。

匈牙利乳腺癌现状：进展、挑战与合作

匈牙利国家肿瘤研究所医疗主任、Tritonlife 医院乳腺外科中心创始人 Tamás Mátrai 则带来了“匈牙利乳腺癌流行病学与诊疗现状：进展、挑战与合作”为题的主题演讲。Mátrai 主任提到乳腺癌是匈牙利女性中最常

见的恶性肿瘤，且发病率持续上升，但得益于 2002 年启动的全国性人群筛查计划，死亡率已呈现下降趋势，实现了更早发现和更好的治疗效果。匈牙利患者组织通过社区宣传和公益活动显著提升了公众认知和筛查参与度，

与医疗界密切合作共同推动早诊早治。匈牙利乳腺癌共识会议通过制定临床标准、传播国际指南，进一步推动诊疗规范化，努力在发病率增长的背景下持续降低疾病负担。

迈向精准防控：中国乳腺癌筛查的挑战与智能新策略

教育部人群重大疾病防控重点实验室主任、天津市肿瘤分子流行病重点实验室主任、中国抗癌协会肿瘤流行病学专委会主任委员陈可欣教授在题为“中国乳腺癌筛查：当前证据与未来挑战”的报告中，深入剖析了中国乳腺

癌的流行病学特征、筛查现状及策略演变。报告指出，乳腺癌是中国女性第二常见癌症，死亡率呈上升趋势，五年生存率低于欧美水平。筛查项目如 CNB CSP 和 MIST 显著提高了早期诊断率，乳腺 X 线与超声联合筛查有效降低

了死亡率。多癌种联合筛查方案的探索与优化为乳腺癌防控提供了新思路。未来展望聚焦于多组学生物标志物、人工智能技术及成本效益优化，旨在推动个性化、智能化筛查策略，为提升乳腺癌防控水平提供高质量科学证据。

中匈医学对话擘画抗癌新图景

圆桌讨论环节，中匈专家聚焦乳腺癌防治合作，探讨了发病年龄早、组织致密性差异等挑战，倡议加强高风险人群基因检测、

影像 AI 辅助及个性化筛查策略。双方一致认同患者教育、全科医生的作用以及中医药在调节肿瘤微环境方面的潜力，未来中匈两

国的医疗合作也将聚焦数据共享、指南优化及结合传统与现代医学的创新研究。

本次中匈抗癌峰会不仅深化了双方在肿瘤防治领域的相互理解，也为未来跨国、跨学科合作奠定了坚实基础，进一步推动了全球癌症防控事业的整合与创新。CACA

巅峰对话，共绘肝癌诊疗新蓝图 ——2025 中美肝癌研讨会成功举行

为促进中美肝癌领域的深度交流，推动诊疗水平迈向新台阶，2025年9月25日上午，2025中美肝癌研讨会在西安国际医学中心医院成功举行。本次会议由中国抗癌协会（CACA）、中国抗癌协会中西整合肝癌专业委员会主办，西安国际医学中心医院承办，以“东西方碰撞与融合”为主题，汇聚中美权威专家，围绕肝癌前沿进展、临床挑战与诊疗策略融合等核心议题展开高端对话。作为一场开放、共享的国际学术活动，研讨会通过中国抗癌协会中英双语通道进行全球直播，在线观看人次达1115万。

会议特邀多位中外顶尖专家作主题报告，阵容强大。包括中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士，美国西奈山伊坎医学院医学教授及肝癌项目主任、西班牙巴塞罗那大学肝脏肿瘤学医学教授、JHEP Reports主编、国际肝癌协会（ILCA）创始主席 Josep M. Llovet 教授，嘉会国际医院、复旦大学附属中山医院和肿瘤医院、哈佛大学医学院 Andrew Zhu 教授，中国抗癌协会中西整合肝癌专委会主委、西安国

际医学中心消化病医院院长、国际门静脉高压最权威 Baveno VII 专家组成员科学委员会委员、亚太原发性肝癌理事会理事韩国宏教授，共同分享最新研究成果与临床实践经验。

会议由空军军医大学基础医学院生理与病理生理学教研室主任、中国抗癌协会整合肿瘤学分会主委、中国抗癌协会常务理事邢金旺西安国际医学投资股份有限公司副总裁兼董事会秘书丁震致开幕辞，他向与会专家致以热烈欢迎，并期待本次中美深度对话能汇聚智慧，共谋肝癌诊疗新策

略，携手推动领域进步。最后，他预祝会议圆满成功。

主题报告环节，樊代明院士



分享了《中国肿瘤整合诊治的发展》，从国家战略高度阐述肿瘤防治体系建设的宏图。

Josep M. Llovet 教授深度解析了《LEAP-012 联合治疗 + 巴塞罗那指南 (BCLC 分期系统) 最新指南更新及临床应用要点》，为临床实践提供权威指导。

Andrew Zhu 教授探讨《肝癌研究进展：提高治愈率》，聚焦科研突破如何转化为患者的生存希望。

韩国宏教授结合中国经验，发表《东西方肝癌治疗对话：局部联合系统治疗的中国实践》，展示本土创新的卓越成果。

除主题演讲外，会议特设圆桌讨论环节。中外专家围绕“东

西方肝癌诊疗差异与融合”、“肝癌前沿研究进展”等热点议题进行跨界对话。思想的碰撞激发出推动肝癌防治事业发展的新思路、新策略。

此次研讨会的成功举办，为中美肝癌领域的专家搭建了深度对话的桥梁，展现了中国抗癌协会积极推动学术创新、促进国际合作的平台作用。与会专家一致认为，会议内容充实、交流深入，为肝癌诊疗领域的科研协作与临床实践融合提供了重要思路，可为推动肝癌防治事业发展、守护人类健康贡献力量。CACA



CACA 代表团赴法国参加 国际乳腺健康学术会议载誉归来

2025年10月8日至10日，中国抗癌协会名誉理事长郝希山院士与副理事长王瑛教授带领CACA代表团赴法国斯特拉斯堡参加了第31届法国斯特拉斯堡国际乳腺健康学术会议，取得了预期的效果。

世界乳腺健康学会(SIS)成立于1976年，其发源地——法国斯特拉斯堡，也因现代乳腺影像学奠基人Dr. Charles-Marie Gross的开创性工作而闻名。近五十年来，SIS作为全球首个且最具影响力的乳腺癌诊疗国际学术组织，始终致力于整合全球资源，引领领域发展。如今，其网络已覆盖五大洲，汇聚了百余个权威成员学会，成为该领域国际交流与合作的核心平台。

中国抗癌协会作为SIS的会员单位，是连接中国与世界乳腺健康领域的重要桥梁。通过协会的不懈努力，中国在该领域的学术影响力与日俱增，并成功获得2026年SIS大会的主办权。此次大会将于2026年5月8日-10日在天津举办，由世界乳腺健康学会与中国抗癌协会共同主办，天津医科大学肿瘤医院承办，这将是中国乳腺健康事业走向世界舞台的又一重要里程碑。

本届大会的核心亮点之一，是中国抗癌协会向世界同道发布了2026世界乳腺健康学会年会将

在中国天津举办的讯息。在斯特拉斯堡学术会上，郝希山院士和王瑛副理事长向参会的各国专家介绍了2026年世界乳腺健康大会将在中国天津举办的情况，并播放了会议宣传片，赢得了各国专家的高度赞赏与热烈反响，众多国际学者当即表达了明年赴华参会的强烈意愿。

会议期间召开了国际乳腺疾病学会理事会以及会员代表大会。郝希山院士作为SIS常务理事，王瑛副理事长作为SIS会员单位代表出席了会议。通过会员代表选举，郝希山院士连任SIS

常务理事（2026-2028），王瑛教授增选为SIS咨询委员会委员，在中国天津举办的讯息。在斯特拉斯堡学术会上，郝希山院士和王瑛副理事长向参会的各国专家介绍了2026年世界乳腺健康大会将在中国天津举办的情况，并播放了会议宣传片，赢得了各国专家的高度赞赏与热烈反响，众多国际学者当即表达了明年赴华参会的强烈意愿。

大会同期举行了隆重的颁奖典礼，中国驻斯特拉斯堡总领事潘昱旻参加了授勋仪式。颁奖典礼上，重庆医科大学附属第一医院任国胜教授获法国国家外科学院“安布鲁瓦兹·帕雷奖章”，这是他继2024年当选法国国家医学科学院外籍通讯院士后获得的又一专业殊荣。中山大学宋尔卫院

士也同时获此奖章。“安布鲁瓦兹·帕雷奖章”是法国国家外科学院授予的最高奖章，自2010年起每年颁发一次，表彰对医学和健康领域产生重大影响的院士。2024年郝希山院士成为首位获此奖章的中国专家，2025年中国学者再度获此殊荣，标志着中国在乳腺健康领域的综合实力已获得全球同行的高度认可。

本次斯特拉斯堡之行，中国代表团取得了预期的效果，并为2026年在天津举办世界乳腺健康大会进行了广泛的宣传和推广。CACA

2025中俄抗癌峰会成功召开

2025年10月21日，中俄抗癌峰会成功召开。本次峰会由中国抗癌协会、CACA“一带一路”整合肿瘤医学共建单位（广东）、世界整合肿瘤学会共同主办。峰会吸引了来自中国、俄罗斯、挪威、捷克、沙特阿拉伯、乌克兰、哈萨克斯坦、格鲁吉亚等国观众，线上观看总人次突破1505万，彰显了国际癌症防控领域的广泛关注与热烈参与。

本次峰会特邀四位来自中俄两国肿瘤抗癌领域领导人及知名专家作主题报告，分别是：中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士，大连医科大学副校长、大连医科大学附属第一医院院长、教育部长江学者夏云龙教授，俄罗斯科学院院士、俄罗斯国立N. I. Pirogov 医科大学家庭医学系主任、俄罗斯联邦功勋医生 Grigory Roytberg院士，俄罗斯科学院通讯院士、Napalkov 癌症中心主任、《实用肿瘤学》杂志主编 Vladimir Moiseyenko院士。本次峰会由中国医学科学院肿瘤医院主任医师、中国抗癌协会国际医疗与交流分会名誉主任委员、中国抗癌协会理事袁芃教授与 Napalkov 癌症中



心主任顾问 Bachvalova Anastasia Alexandrovna教授担任学术主持。中国抗癌协会王瑛副理事长致开幕辞。

王瑛副理事长在致辞中欢迎各国与会专家，强调国际协作在应对全球癌症挑战中的关键作用，并介绍了中国抗癌协会在推广适合中国人群的肿瘤诊疗指南、构建国际防控合作网络等方面取得的进展。她表示，协会迄今已举办25场国际峰会，期待本次会议为推动全球癌症防治汇聚更多智慧。

发布中国方案，分享整合智慧

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士发表了题为“中国肿瘤整合诊治的发展”的主题演讲，系统阐述了中国肿瘤整合医学（HIM）的创新理念，以及中国抗癌协会在推动其落地过程中的探索与实践。樊院士提到，中

国承担着全球近四分之一的肿瘤发病和三分之一的肿瘤死亡负担。针对本土化防治难题，樊院士以肝癌和食管癌的中西差异为例，强调建立适合国情的临床指南至关重要。为此，中国抗癌协会组织1.3万名专家，编写了涵盖53种肿瘤和60项技术的《中国肿瘤整合诊

治指南》（CACA指南），该指南突出“防-筛-诊-治-康”全周期管理，以及“评-扶-控-护-生”的中国特色诊疗与管理经验。这一系统的“中国方案”为全球，特别是发展中国家，构建本土化、高效率的癌症防控体系提供了极具价值的理论支撑与可操作的实践路径。

俄方前沿分享，共探治疗新径

俄罗斯科学院院士、俄罗斯国立N. I. Pirogov 医科大学家庭医学系主任、俄罗斯联邦功勋医生 Grigory Roytberg院士的讲座报告为“针对伴有骨转移的转移性去势抵抗性前列腺癌的 Lutetium-177 PSMA 靶向放射性核素治疗：从分子基础到临床实践”。本次讲

座由核医学研究所医生 Svetlana Antonova 教授进行分享，讲座中 Antonova 教授指出，约90% 的前列腺癌患者会发生骨转移，严重影响生活质量，并分享了该领域最新进展——Lutetium-177 放射性配体疗法。该方法针对前列腺癌骨转移问题，通过严格患者筛选（基于PSMA PET-CT）、疗效评估及毒性管理实现高效治疗。结果显示，患者总生存期提升至15.3个月，死亡风险下降38%，骨痛显著减轻，且药物毒性可控。未来，Lutetium-177 有望与免疫治疗等联合，为前列腺癌患者提供更有效的治疗选择。



聚焦肿瘤心脏，提升综合管理

大连医科大学副校长、大连医科大学附属第一医院院长、教育部部长江学者围绕“肿瘤心脏病学：聚焦房颤”这一主题，分享了肿瘤与心房颤动的密切关联，系统阐述肿瘤

患者房颤的高发病率及其对血栓栓塞、心衰和死亡风险的显著影响。内容涵盖肿瘤心脏病学的学科发展、相关指南更新、抗凝治疗策略选择，以及抗肿瘤药物与抗凝药物

的相互作用管理，并创新性提出肿瘤本身导致房颤发生的可能机制。强调多学科协作与个体化治疗的重要性，旨在提升肿瘤合并房颤患者的综合管理能力，改善临床预后。

直面药研乱象，回归医学本质

俄罗斯科学院通讯院士、Napalkov 癌症中心主任、《实用肿瘤学》杂志主编 Vladimir Moiseyenko 院士则带来了“面对肿瘤药企巨头，我们该何去何从？”的主题报告。他指出当前肿瘤药物研发存在过度商业化

倾向。Moiseyenko 院士用详细的数据展示，尽管新药频出，但对 374 个适应症的中位总生存期改善仅 2.8 个月。究其原因，90% 临床研究已由药企主导，导致研发更关注投资回报而非患者实际受益。研究表明，部分

药物在降低剂量或缩短疗程后仍能保持疗效，但标准方案仍采用更高剂量。Moiseyenko 院士呼吁，应加强政府监管和支持独立临床研究，坚持以总生存期为核心评价指标，确保肿瘤治疗回归医学本质。

圆桌深度探讨，共商学科发展

圆桌讨论环节，与会专家聚焦于心脏肿瘤学的意义与发展进行讨论。Moiseyenko 院士提问为何要关注心脏肿瘤学而非其他器官肿瘤学时，夏云龙

教授指出，随着肿瘤治疗进步，癌症存活者增多，约 20%-30% 的患者受到心脏疾病影响，且心脏问题已成为影响肿瘤患者死亡率的重要因素。他强调，心脏肿瘤学虽复杂，但可防可治，需要多学科整合治疗模式。在讨论中，樊院士始终展现出整合医学开拓者的视野，将心脏保护置于全身器官保护的大框架下，既肯定了专科深耕的价值，又强

调了多学科协作的重要性。樊院士强调，中国抗癌协会已在整合医学理念指导下成立了 70 多个专委会，并牵头编写了 17 本器官保护指南，形成了独具特色的 CACA 指南体系。他的发言不仅为这场跨国学术交流注入了中国智慧，更彰显了中国学者在推动全球肿瘤防治模式从“以病为中心”向“以人为中心”转变过程中的引领作用。

闭幕致辞

学术交流结束后，俄罗斯亚洲工业企业家联合会驻中国办事处刘维宁主任在闭幕致辞中表示本次中俄抗癌峰会成功促进了两国科学家的深度交流，双方通过分享经验、碰撞观点，为未来新药研发与医疗创新注入了宝贵灵感。他坚信，本次会议将成为两国科研合作的重要起点，并展望未来能在药物研发、治疗技术

与医疗器械等领域取得突破性成果，共同应对全球健康挑战。最后，刘维宁主席特别祝贺会议取得圆满成功，期待以后中俄两国的合作。

中俄两国作为守望相助的新时代全面战略协作伙伴，在政治、经济、科技领域的合作枝繁叶茂，而医疗卫生合作始终是其中不可或缺的组成部分。从早期

互派医学留学生的涓涓细流，到如今共筑“健康丝绸之路”的宽阔航道，两国在生命科学领域的交流历久弥新。

本次中俄抗癌峰会不仅是中俄医学界的一次高峰对话，更是两大邻国在卫生领域深厚友谊与战略协作的又一见证，为构建人类卫生健康共同体注入强劲动力。CACA



灣 / 區 / 聚 / 力 · 共 / 克 / 癌 / 痘

第五屆澳門抗癌協會學術年會暨 2025年粵港澳大灣區癌症高峰論壇

⌚ 2025.10.26

📍 中國 · 澳門



中国抗癌协会王瑛副理事长出席 第五届澳门抗癌协会学术年会 暨 2025 年粤港澳大湾区癌症高峰论坛

10月26日，澳门抗癌协会举办第五届澳门抗癌协会学术年会暨2025年粤港澳大湾区癌症高峰论坛，邀请粤港澳大湾区多名专家学者到场围绕精准医学和肿瘤个体化治疗、结直肠癌治疗进展、子宫内膜癌崭新治疗、肺癌免疫治疗多学科策略、高风险早期乳腺癌患者的生存期、胃癌的免疫治疗等十余个主题展开学术探讨，吸引2,000名本澳医学专业人士在线报名参加会议。中国抗癌协会王瑛副理事长受邀参会并致辞。

澳门抗癌协会会长彭向红致词表示，今年澳门抗癌协会组织召开了16场学术研讨会，邀请到多名来自英国、美国、日本、韩国、阿联酋、新加坡、中国内地、香港及本澳的专业人士作为讲者，内容涉及头颈癌、乳腺癌、肺癌、肝癌、结直肠癌及卵巢癌的治疗进展。随着肿瘤基础与临床研究领域新技术、新方法不断革新，每年癌症研究、临床诊断及治疗都会取得重大进展。定期的基础及临床的深度探讨与交流，有助于医务工作者了解国外最前沿的学术成果。

他引述卫生局资料表示，21

世纪以来，癌症一直居澳门居民十大死因之首。2023年澳门录得的新发现个案是2,445例，年龄标准化发病率为每10万人口238人，其原因是癌症发生的机率随年龄的增加而上升（澳门居民的平均预期寿命为83.7岁，居世界第3位），但澳门肿瘤患者年龄标准化死亡率是每10万人口84.5人，癌症5年相对生存率为62%，位于世界前列水平，归功于澳门特区政府的“预防优先，妥善医疗”的理念和推行的免费诊治政策以及全体专业医护人员的努力。

中国抗癌协会副理事长王瑛

表示，欣喜地看到大湾区内在癌症的基础研究、早期筛查、精准诊疗、新药研发和康复管理等领域已累积丰富的经验和独特的优势，打破地域与制度的壁垒，促进人才、技术、资本和信息的顺畅流动，实现“强强联合、优势互补”，是提升大湾区整体癌症防治水平，为中国乃至世界抗癌事业贡献“湾区智慧”和“湾区方案”的必由之路。期待澳门、香港及大湾区内所有的兄弟单位、医疗机构和专家学者们紧密携手，共同搭建更高水平的合作平台。CACA



澳门抗癌协会会长彭向红

中国抗癌协会王瑛副理事长



2025CCHIO 主旨报告遴选会 在贵阳成功召开

9月14日，由中国抗癌协会主办、贵州中医药大学承办、贵州中医药大学附属第一医院协办的2025中国整合肿瘤学大会（CCHIO）主旨报告遴选暨中国肿瘤新进展研讨会在贵阳成功举办。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、副理事长王瑛、副理事长李子禹，贵州省中医药管理局局长张敬杰，贵州中医药大学党委书记邬卫东、副校长唐东昕，2025CCHIO大会执行主席、云南省肿瘤医院院长张国君等嘉宾出席大会，会议由中国抗癌协会秘书长赵勇主持。



贵州中医药大学党委书记邬卫东表示，肿瘤作为严重威胁人类健康与生命的重大疾病，始终是全球医学领域的重点攻克难题。近年来，医学科学快速发展推动肿瘤防治取得瞩目进展，为肿瘤治疗注入信心，但防治工作仍任重道远。整合肿瘤学顺应当前防治形势应运而生，倡导科学协作、中西结合，为肿瘤防治开辟全新路径，意义重大。期望以本次会议为契机，加强学校与各大院校、科研院所及医疗机构的交流合作，共同为守护人民群众生命健康、助力中华民族伟大复兴贡献力量。

贵州省卫生健康委员会党组成员、贵州省中医药管理局局长张敬杰表示，希望本次会议通过专家间的充分交流碰撞智慧，集中展示贵州在苗药抗肿瘤、中医肿瘤康复、民族药资源挖掘等领域的创新成果，并围绕中医药在肿瘤防治中的研究、临床评价等关键问题深入探讨。张敬杰局长强调，贵州的医学同道要充分发挥贵州民族药特色优势，为肿瘤防治工作提供新思路、新方法；同时，深化产学研用融合，希望中国抗癌协会与高校、企业等多方协作，共同推动中医药事业发展，为建设健康中国、构建人类卫生健康共同体贡献力量。

中国抗癌协会理事长樊代明院士指出，CCHIO 大会是国内肿瘤学界规模最大、覆盖学科最广的学术盛会，在国际肿瘤领域具有重要影响力。2025 年 CCHIO 大会将于 11 月 6—9 日在云南昆明召开，会议将秉承“肿瘤防治 赢在整合”的主题，向世界传递中国肿瘤学界的学术声音，为全球肿瘤防治贡献中国智慧。

自 2018 年启动以来，CCHIO 主旨报告遴选会始终坚守“大手拉小手”的公益理念，已陆续走进云南、广西、江西、青海、安徽、内蒙古、新疆等 7 个省份（自治区），有效推动优质学术资源向欠发达地区辐射。本次遴选会首次成功落地贵州，不仅为当地医学同道搭建了与全国顶级专家“零距离”对话的桥梁——使其既能现场聆听高水平学术报告，也能实时获取国际前沿的学术动态；更通过成熟的遴选机制，为青年医学人才搭建了专业展示舞台，助力具备潜力的优秀人才在学术交流中脱颖而出。



分会场



谢恬教授

张俊教授

夏丽敏教授

游瑞教授

吴劲松教授

李鹤成教授

方文峰教授

杨田教授

竺晓凡教授

2025CCHIO 主旨报告征集获中国抗癌协会各分支机构、省市抗癌协会、团体会员单位及青年理事会积极响应与大力支持，参与热情高涨。先从全国推荐的 204 篇报告中经专家初评确定 106 名参与者；遴选会通过“分会场遴选 + 主会场遴选”两阶段，上午设 5 个分会场，专家围绕肿瘤基础研究、内外科诊疗、影像诊断、病理分析、免疫治疗、病因探索及流行病学调查等领域，分享前沿观点、创新技术与实用方法，现场交流热烈；经多轮角逐与专家严谨互评，最终筛选 15 人晋级

下午主会场遴选，全程凸显公平、公正、公开的学术评选原则。

主会场遴选中，15 位讲座专家依次登场，他们的学术报告赢得了与会代表的热烈掌声。在紧张的角逐中，最终杭州师范大学谢恬教授、上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院夏丽敏教授、中山大学附属第五医院游瑞教授、复旦大学附属华山医院吴劲松教授、上海交通大学医学院附属瑞金医院李鹤成教授、中山大学肿瘤防治中心方文峰教授、海军军

医大学第三附属医院杨田教授、中国医学科学院血液病医院竺晓凡教授 9 位专家成功入选，将主讲 2025 年 CCHIO 大会的主旨报告。

樊代明理事长为承办和协办单位贵州中医药大学副校长唐东昕、贵州中医药大学第一附属医院院长龙奉玺颁发感谢状，以表彰其在承办本次会议中的积极贡献。

2025CCHIO 大会主席樊代明院士和执行主席张国君教授向贵州中医药大学副校长唐东昕、贵州中医药大学第一附属医院院长龙奉玺赠予《中国整

合肿瘤诊治指南》《整合医学理论与实践》《逢生》《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》等系列丛书，总计 3000 余册。

这批丛书内容兼具专业性与实用性，既涵盖整合医学前沿理论、肿瘤规范化诊治指南，也包含贴近临床与大众的健康科普知识，将为贵州中医药大学及附属医院的学术研究、临床诊疗能力提升，以及区域内肿瘤防治科普工作的开展提供重要支撑，助力推动当地中医药事业与整合医学领域的协同发展。CACA



47 | Bulletin of China Anti-Cancer Association



感谢状颁发仪式

书籍赠送仪式

CACA 前沿播 第 25 期

HIO: 宫颈癌专题文章解读

CACA 前沿播（第 25 期）成功举办

9月4日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第25期——Holistic Integrative Oncology (HIO) 英文期刊：宫颈癌专题文章解读在线上成功举办。中山大学孙逸仙纪念医院林仲秋教授，中山大学孙逸仙纪念医院卢淮武教授，辽宁省肿瘤医院佟锐教授分别介绍了发表在 HIO 英文期刊的宫颈癌整合诊治指南、综述、原创论著。会议汇聚了国内顶级专家进行深度分享与点评。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学学会会长、Holistic Integrative Oncology 英文期刊主编樊代明院士，华中科技大学同济医学院附属同济医院马丁院士，重庆大学附属肿瘤医院周琦教授，复旦大学附属肿瘤医院吴小华教授，浙江省肿瘤医院副院长朱滔教授等出席会议并参与点评讨论。本次会议由中国抗癌协会副理事长、Holistic Integrative Oncology 英文期刊执行副主编王瑛教授，中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专业委员会主任委员、辽宁省肿瘤医院王丹波教授共同主持。

本次会议由中国抗癌协会 APP、视频号、医悦汇、良医会等32家媒体平台参与直播报道，线上观看人次突破953万。

会议开始，王瑛教授介绍了中国抗癌协会与 Springer Nature 合作创办的英文学术期刊 HIO，概述了 HIO 期刊的发展现状与取得的重要进展，并诚邀各位同道携手共进，继续支持期刊发展，共同推动 HIO 成为中国肿瘤学界迈向国际的重要学术平台。

樊代明理事长在致辞中强调，CACA 前沿播是中国抗癌协会精心打造的肿瘤前沿科技成果交流平台。本期聚焦宫颈癌专题，尤其是 HIO 期刊所发表的指南和研究，既代表国际水平，更体现“以

人为中心”的整合医学理念，是实现从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”战略转变的重要实践。

林教授系统介绍了外阴癌的流行病学特征、HPV 关联性、分型与分期，强调“防 - 筛 - 诊 - 治 - 康”全程整合管理。重点解读手术个体化（如保留器官功能）、前哨淋巴结技术应用、放疗与免疫治疗结合等核心内容，突出 CACA 指南结合国际标准与中国临床实际的特色。

周琦教授赞赏指南立足中国实践、融入整合医学理念，突出外阴癌可防可治。建议加强妇科医生在日常检查中对可疑外阴病变的警觉性，重视女性健康，通过有效的预防手段降低外阴癌的发病。

马丁院士指出，外阴癌虽罕见但易漏诊，应重视老年群体和 HPV 疫苗接种的一级预防。肯定指南对手术精细化、腔镜技术与多学科协作的推进，并强调功能保护与康复的重要性。

卢教授梳理 ADC 药物发展历程及作用机制，重点介绍 TV 靶向组织因子和 MIRV 靶向叶酸受体 α 在宫颈癌、卵巢癌中的应用研究，展示其优于传统化疗的疗效数据。同时结合实际病例，分析不良反应如眼毒性、骨髓抑制等的多学科管理策略。

吴小华教授高度认可 ADC

药物的精准治疗价值，称其实现从“杀敌一千自损八百”到“精准打击”的跨越。建议推进 ADC 与免疫、靶向联合治疗研究，并呼吁开展中国自主 ADC 创新药临床试验，发出更多“中国声音”。

佟锐教授解读《不同剂量聚乙二醇化重组人粒细胞集落刺激因子 (PEG-rhG-CSF) 用于预防宫颈癌同步放化疗所致粒细胞减少症的有效性及安全性研究》

佟教授汇报一项前瞻性研究，结果显示预防性使用长效升白药

临床真实问题，设计严谨、指标全面，为同步放化疗中骨髓抑制预防提供高级别证据。建议下一步开展多中心双盲研究，并拓展到其他癌种，深化剂量优化探索。

最后，樊代明理事长对本次高质量的学术交流进行了总结并画上了圆满句号。他肯定了与会专家带来的精彩解读与深度分享。樊代明理事长在总结中提出，肿瘤诊疗需从根本上转变理念：从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”，强调生存质量与功能保护应成为



尤其是低剂量 50 μ g/kg 可显著降低 3-4 级粒细胞减少发生率，缩短恢复时间，减少放疗中断，且不增加总医疗费用，提示低剂量方案更具成本效益和临床可行性。

朱滔教授肯定了该研究聚焦

核心目标。他呼吁医生重视“证据 + 经验 + 患者报告”三者结合的整体整合医学模式，并展望 Flash 放疗、ADC 药物等新技术和药物如何更好地服务于“保人”战略。CACA

CACA前沿播 第 26 期

影像 AI 助力 II 期 结直肠癌复发风险精准分层

CACA 前沿播（第 26 期）成功举办

9月9日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第26期在线上成功举办。本期聚焦II期结直肠癌预后分层领域重大突破，广东省人民医院刘再毅教授团队分享了其发表于《Annals of Oncology》的重磅研究成果：通过整合CT影像与病理标志物，优化II期结直肠癌风险分层，为患者术后辅助治疗决策提供智能工具。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授，吉林大学第一医院张惠茅教授，新疆医科大学附属肿瘤医院王海江教授等出席会议并点评。会议由中国抗癌协会副秘书长聂勇战教授、中国医学科学院肿瘤医院张红梅教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会APP、百度、新浪微博、中国医学论坛报、大专家等32家媒体平台直播，线上累计超780万人次观看。

樊代明院士在致辞中指出，CACA系列学术活动正形成全球影响力：迄今为止已经成功举办了25期，总的在线观看人数达到

1.6亿人。他强调，结直肠癌研究是中国肿瘤领域的优势方向，本期聚焦的整合影像和病理信息的智能风险分层系统为解决II期

结直肠癌患者术后是否需要辅助治疗这一临床决策难题提供了更为精准的评估手段。这种多模态信息整合实现疾病精准诊疗的思

路与CACA整合肿瘤学理念高度契合。樊代明院士提到，未来将持续推动原创成果转化，惠及更多患者。

背景介绍及概念

广东省人民医院黄燕琪博士作为该研究的主要执行者之一，介绍了该成果的研究背景和研究思路。报告中指出，II期结直肠癌患者是否需要接受辅助化疗一直是临床决策的难点。传统风险分层方法准确性有限，导致仍有大量低风险患者面临过度治疗，而部分高风险患者却治疗不足。亟需更加精准的风险分层手段以优化II期患者的辅助治疗决策。

随着影像智能化分析技术的不断革新，影像AI有望通过助力恶性肿瘤患者的临床结局精准预测以驱动个体化诊疗。然而，当前影像AI研究多聚焦于预后预测效能指标的提升，难以满足临床实践所需的治疗决策指导，难以将影像AI从实验室技术创新推向切实的临床应用落地。本研究旨在跨越这一鸿沟，将CT宏观影像信息智能融合于当前指南框架，在精准的个体化预后智能预测基础上，进一步构建风险分层系统，为优化辅助治疗决策提供智能工

具——旨在使需化疗的高危患者不被遗漏，同时避免低危患者承受不必要的毒副作用，从而改善广大II期结直肠癌患者的预后。

吉林大学第一医院张惠茅教授在随后的点评中高屋建瓴地剖析了该研究的时代背景与意义。他从一名影像学专家的角度解释了这项研究以及未来会给我们整个临床的诊疗带来的临床获益价值。II期结直肠癌处于低复发风

好的泛化性，也把个体化预测的概率转化了风险分级，推动了预测模型的观念变革，这样让我们的临床医生使用起来更便利。

研究结果及创新点

广东省人民医院陈小波博士作为研究的共同第一作者，报告了这项研究的创新发现。该研究入组了8省12家医院，共计2992例临床分期为II期、有术前增强CT、随访超过3年的结直肠



险还是高复发风险对患者是否需要进一步的治疗有十分重要的意义。他盛赞刘再毅教授团队的工作把影像组学进一步深入到深度学习方面，应用深度学习从我们手工风格到端对端风格会具有更

癌患者。团队首先创新性地构建了多位面CT深度学习智能分析模型STAR-CRC，随后整合了基于指南的病理高危因素，构建了复发风险智能分层系统——IRIS-CRC。结果

显示，IRIS-CRC 成功将患者分为四个预后层级化亚组：极好预后组（3 年 DFS $\geq 95\%$ ）、中等预后组（3 年 DFS 95-75%）、较差预后组（3 年 DFS 75-55%），和极差预后组（3 年 DFS $\leq 55\%$ ）。相比基于传统指南指标的分层（GRSS-CRC），IRIS-CRC 实现了 27.1% 高风险患者向预后极好组的重分类（避免过度治疗），同时识别出 6.5% 原低风险患者为预后极差组（提示强化治疗）。该结果提示了 IRIS-CRC 模型的优越价值，可潜在改变这类指南所未能正确分层的患者的治疗决策。团队还进一步构建了用户友好的临床应用平台，提供从影像输入到决策分层输出的一站式服务，真正实现了 AI 研究成果的临床落地。系统整合了放射科、病理科的专业知识，为多学科协作提供了统一的决策依据。

新疆医科大学附属肿瘤医院王海江教授在点评中充分肯定该研究的里程碑意义，指出 IRIS-CRC 模型的建立非常壮观，纳入了 12 家接近 3000 例的病例。通过影像人工智能和数字化病理信息的结合将同一种分期的不同预后结局进行分层识别高中低不同的预后结果，体现了非常强大的

医工融合效果。该模型还指出哪些指南定义的低危人群可能被误判，哪些高危的人群也可能会被误判，极大程度上解决了过度和不足两大风险，引发了全场对未来人工智能研究方向的深入思考。

中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授从外科哲学的高度盛赞了该研究。目前肠癌还是以手术为主的综合治疗，现在还没有找到一个治愈性药物，在这样的情况下，有一些病人的化疗是受益还是受害不得而知。刘再毅团队开发的 IRIS-CRC 模型如果得到尽早的应用并指导临床能够让绝大部分病人豁免不必要的治疗，让需要治疗的得到精准治疗，我们将拭目以待。

未来研究方向

广东省人民医院刘再毅教授对该研究成果进行了总结与展望。刘教授指出，该研究开创了医学影像 AI 从“预测导向”迈向“决策导向”的新范式，不仅实现了对 II 期结直肠癌风险分层与辅助治疗决策的重大突破，更构建了一套可推广的影像智能分析驱动肿瘤精准诊疗的研究模板——推动 AI 从传统的“预测工具”转型为临床的“决策伙伴”。**CACA**

刘教授进一步点明了该领域的未来研究方向。尽管当前成果基于大规模多中心回顾性数据验证，并展现出良好的泛化性能，但其真正走向临床落地仍亟需前瞻性随机对照试验（RCT）的进一步支持。目前，影像 AI 相关的 RCT 多集中于肿瘤检出与诊断领域，在治疗决策辅助方面仍属空白。团队现已开发出可本地化部署的 AI 辅助工具，初步实现临床转化，并计划短期内与更多临床中心展开验证与合作。长远来看，团队将积极推进相关 RCT 研究，深化“产学研”协同，助力 II 期结直肠癌的个体化治疗，最终提升肿瘤诊疗的精准性与临床适用性。

樊代明院士指出，本期会议标志着 II 期结直肠癌肿瘤治疗从病理指导到影像 - 病理多模态人工智能算法辅助的信息强化，体现了东西方医学智慧的深度融合。他以刘再毅教授团队的医学图像人工智能研究为核心，阐释了这一转变的实践路径：通过严格设计的多位面影像人工智能算法整合指南病理高危因素，实现了更为精准的外科风险决策。这一成果为 II 期结直肠癌患者提供了人工智能辅佐下精准分层的中国方案。**CACA**

9月23日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第27期在线上成功举办。本期聚焦细胞免疫治疗领域重大突破，北京大学 / 昌平国家实验室魏文胜教授团队联合中国人民解放军总医院韩为东教授团队，分享了其发表于Cell的重磅研究成果：通过基因编辑技术敲除SPPL3基因，构建具有“糖盾”保护的新型通用型CAR-T细胞，解决了异体CAR-T的免疫排斥难题，为复发难治性血液肿瘤患者提供了低成本、可及性更高的治疗新选择。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，上海科技大学王皞鹏教授，郑州大学医学科学院张毅教授，浙江大学医学院附属第二医院钱文斌教授，清华大学基础医学院林欣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、同济大学附属同济医院梁爱斌教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、中国医学论坛报、医师报、大专家等 32 家媒体平台直播，线上累计超 641 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，2025 年以来，中国学者已在国际 10 本肿瘤领域顶刊发表 27 篇原创成果，

彰显中国肿瘤研究的硬核实力。他介绍，CACA 系列学术活动已形成全球辐射矩阵：9 月 20-21 日在沈阳召开的东北区域整合肿瘤

学大会开幕式线上观看达 1920 万人次；国际峰会已覆盖 60 余个国家、惠及超 3.8 亿人次，CACA 指南以 16 种语言推广至 150 余

个国家；CACA 前沿播已排期至 11 月，下个月还将推出新乡医学院、复旦大学附属中山医院等团队的顶刊成果。樊代明院士强调，本期通用型 CAR-T 研究是“基础与临床深度融合”的典范，既解决临床痛点，又彰显中国智慧，为全球细胞治疗发展提供新范式。

背景介绍及概念

中国人民解放军总医院刘洋教授系统阐述了研究背景与核心概念。当前临床应用的自体 CAR-T 存在三大局限：制备周期长达 1-4 周，难以满足急诊需求；患者自身细胞质量差异导致 3%-20% 制备失败率；单次治疗成本甚至可以高达百万以上，临床普及受限。通用型 CAR-T 虽能突破上述局限，却面临“免疫排斥”核心瓶颈——异体 T 细胞易被患者 T 细胞、NK 细胞攻击，存续时间短，直接影响疗效。团队从肿瘤免疫逃逸机制中获得关键启发：发现肿瘤细胞通过 SPPL3 基因调控糖脂代谢，在表面形成“糖盾”，阻断免疫细胞识别。基于此，团队提出“肿瘤仿生学”理念：通过敲除 T 细胞的 SPPL3 基因，使其表面形成类似“糖盾”，既逃避宿主免疫攻击，又保留 CAR-T 的肿瘤杀伤功能，为通用

型 CAR-T 研发开辟全新路径。

上海科技大学王皞鹏教授指出，通用型 CAR-T 是 CAR-T 技术普及的“关键钥匙”，其成本可从百万元降至十万元以下，能惠及更多普通患者；研究最精妙之处在于“向肿瘤学习”——从肿瘤免疫逃逸机制中汲取灵感，

“糖盾”技术突破传统改造缺陷，其“单基因编辑、保留 TCR”的设计，既保证疗效又降低毒性，为未来 CAR-T “普惠化”奠定基础；期待该技术进一步拓展至实体瘤领域，解决更多临床未满足需求。

研究成果及创新点



用“糖盾”解决免疫排斥，既规避传统基因敲除的副作用，又体现整合医学“以疾病机制为导向”的核心思想，为细胞治疗研发提供新范式。

郑州大学医学科学院张毅教授强调，当前 CAR-T 虽获批十余种，但临床普及度极低，核心瓶颈是成本与可及性；本研究通过

昌平实验室 / 北京大学毛切忠博士分享了靶点发现与临床前验证成果。团队通过三条平行 CRISPR 筛选策略（抗 T 细胞攻击、抗 NK 细胞杀伤、抗自激活死亡），在全基因组范围内共同锁定关键基因 SPPL3。实验证实：敲除 SPPL3 可使 T 细胞表面糖基化水平显著提升，形成“糖

盾”——既能降低 HLA 表面可及性以逃避 T 细胞识别，又能调节 NK 细胞配体的暴露以抵抗 NK 杀伤，同时增强对自激活死亡的耐受性；更重要的是，SPPL3 敲除不影响 CAR 分子的糖基修饰与肿瘤杀伤功能，体外、体内实验均证实其抗肿瘤活性与对照组一致。

中国人民解放军总医院施锦红博士展示了临床验证数据进一步证实其价值。一期临床试验纳入 9 例复发难治 B 细胞非霍奇金淋巴瘤患者（中位四线治疗史，无自体 CAR-T 制备条件）：首先采用“TCR+SPPL3 双敲除”通用型 CAR-T 治疗，客观缓解率 (ORR) 达 100%，完全缓解 (CR) 率 66.7%；后续优化的“SPPL3 单敲除、保留 TCR”方案，使 CAR-T 在患者体内存续超 6 个月，且无 1 例发生移植抗宿主病 (GVHD)，仅 2 例出现轻微皮疹，经短期干预后自限缓解。进一步检测显示，治疗后 9 天及 124 天，CAR-T 细胞表面糖基化状态持续稳定，确保其长期抵抗宿主免疫攻击的能力。

浙江大学医学院附属第二医院钱文斌教授指出，当前自体 CAR-T 仅能覆盖少数复发难治血液肿瘤患者，而本研究通过“糖

盾”技术解决了通用型 CAR-T 的“毒性与存续”难题——临床数据显示，其疗效媲美自体 CAR-T，且成本更低、制备更快，能填补临床刚需；未来通过多中心验证与产业化推进，有望让更多患者用得起、用得上 CAR-T 治疗，推动细胞治疗从“小众疗法”走向“大众选择”。

清华大学基础医学院林欣教授强调，该研究不仅是 CAR-T 领域的突破，更是免疫学理论的重大创新——首次证实糖基化可调控免疫细胞间的识别，为“免疫排斥”提供全新解决方案；这一机制可延伸至移植免疫领域，为器官移植抗排斥治疗开辟新方向；同时，研究由中国学者主导，从基础筛选到临床验证全链条自主完成，彰显中国在细胞治疗领域的全球引领地位。

未来发展

中国人民解放军总医院韩为东教授阐述了未来研究方向。团队将重点推进几方面工作：一是扩展适应症，针对成人 B 细胞急性淋巴细胞白血病 (B-ALL) 启动多中心临床试验，联合北京协和医院、天津血研所等机构验证疗效；二是拓展细胞类型，探索“糖盾”技术在 CAR-NK、

Treg 细胞中的应用，推动通用型细胞治疗多样化；三是探索实体瘤领域，通过替换 CD19 靶点，尝试将“糖盾” CAR-T 用于实体瘤治疗；四是深化机制研究，探索糖基化调控在器官移植、自身免疫病中的潜力，推动技术跨领域应用。

樊代明院士在总结中结合自身 30 余年糖基化研究经历，高度肯定该研究的里程碑意义。他指出，过去学界对糖基化在生命活动中的作用关注不足，而本研究将糖基化与细胞治疗结合，首次证实“糖盾”可调控免疫排斥，既解决临床痛点，又拓展了免疫学研究边界，是“从基础到临床”的典范。

樊代明院士强调，肿瘤治疗已从“单纯控瘤”转向“整合病人”，该研究通过“糖盾”保护 T 细胞，既精准杀伤肿瘤，又保留宿主免疫功能，完全契合 CACA 整合肿瘤学理念；中国学者在 CAR-T 领域的这一突破，不仅改写国际细胞治疗格局，更向世界展示了中国肿瘤研究“原创性、引领性”的实力。他强调 CACA 前沿播的使命，就是让此类原创成果从实验室走向临床，让“中国方案”惠及全球患者。CACA

CACA前沿播 第28期

非小细胞肺癌 EGFR-TKIs 治疗 相关心血管不良事件

CACA 前沿播（第 28 期）成功举办

10月10日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第 28 期在线上成功举办。本期聚焦肿瘤心脏病学的研究进展，特别是非小细胞肺癌 EGFR-TKIs 治疗相关心血管不良事件。河南医药大学第一附属医院康小红教授团队联合上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院龚亚斌教授团队，分享了其发表于 TheBMJ 的重磅研究成果：通过网状 meta 分析方法，系统评估不同 EGFR-TKIs 治疗方案与心脏及血管不良事件风险的关联，为肿瘤心脏病学指南的制定和更新提供高质量循证医学依据。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，中国科学院肿瘤医院王洁教授、大连医科大学夏云龙教授、北京广安门医院李杰教授、浙江大学第一附属医院单建贞教授受邀出席会议并点评。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授、河南医药大学第一附属医院李树军教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、新华日报、医药卫生报、大河健康报等 52 家媒体平台直播，线上累计超 1120.4 万人次观看。开创了 CACA 前沿播单次播放量做高记录。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中强调现代医学面临着诸多挑战，如疾病谱的转

变、过度医疗等问题。倡导整合医学，即将医学各领域最先进的知识理论和临床各专科最有效的

实践经验进行有机整合，形成新的医学知识体系。指出不同医学学科之间不应各自为政，例如基

础医学研究与临床医学应用需要紧密结合，不同临床科室之间也应相互协作，像内科与外科、西医与中医等，以提供更全面、更精准的医疗服务。

背景介绍及概念

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院龚亚斌教授介绍了关于 EGFR TKI 治疗方案与心血管不良事件风险的研究背景与概念。研究通过网状 meta 分析和系统评估，揭示了三代 EGFR TKI 药物相较于前两代具有更高的心脏和血管毒性风险，特别是在奥希替尼联合化疗或抗血管生成疗法中。研究还发现，心血管毒性在肺癌患者中发生率高达 22.8%，并且三代 TKI 药物的心血管毒性更为显著。龚教授强调，现有指南对 TKI 治疗相关的心血管毒性关注较少，研究结果为临床提供了新的循证医学证据，并提出了构建心血管毒性图谱以辅助临床决策。

中国科学院肿瘤医院王洁教授对研究给予了高度评价，认为其在肿瘤精准治疗领域具有重要意义。她特别提到研究填补了现有指南的空白，并为未来的临床实践提供了重要参考。她还强调了在治疗过程中关注患者生活质量的重要性。

浙江大学第一附属医院单建贞教授对研究表示赞同，并补充了关于联合用药和生物标志物选择的重要性。她认为，研究为临床医生提供了重要的决策依据，并希望未来能够在此基础上开展更多的多中心临床研究。

研究成果及创新点

河南医药大学第一附属医院的马子冬研究员在本场会议中详

系统构建了 EGFR TKI 治疗相关的心血管毒性谱。马子冬的研究结果显示，三代 EGFR TKI 相较于前代药物具有更高的心脏和血管毒性风险，并且不同药物的毒性谱存在差异。他还展示了研究过程中采用的质量评估方法和敏感性分析，确保了研究结果的可靠性和稳健性。最后，马子冬介绍了团队开发的临床应用小程序，旨在为医生和患者提供便捷的心



细介绍了其研究团队的研究成果，主要聚焦于 EGFR TKI 治疗相关的心血管毒性。他通过系统评价和网状 meta 分析的方法，整合了 89 项 RCT 研究、68 项单臂实验和观察性研究，共纳入 4 万多名患者，

血管毒性风险评估工具。

大连医科大学的夏云龙教授对研究给予了高度评价，认为其具有前瞻性和整合性。他强调了多学科合作在肿瘤心脏病学研究中的重要性，并希望未来能够在

此基础上开展更多的研究，推动学科发展。

北京广安门医院的李杰教授强调了肿瘤治疗全周期管理的重要性。他指出，随着肿瘤患者生存时间的延长，生活质量成为关注的重点，特别是心脏相关的毒性问题。他期待未来的研究能够更好地预测和预警心血管不良事件，并探讨中医药在预防和治疗心血管毒性方面的潜力。

未来发展

本文的通讯作者、河南医药大学第一附属医院的康小红教授在发言中总结了她的团队关于EGFR-TKI心血管毒性研究的临床价值和后续研究方向。她强调了在肺癌治疗中心血管毒性风险评估的重要性，并提出了加强多学科协作、优化患者健康宣教、以及强化医患协同管理的必要性。她还介绍了研究团队在中医药防治肺癌心血管毒性方面的传统优势和未来的研究计划，包括开展真实世界研究、AI赋能风险评估、探讨心血管毒性机制，以及寻找防治方案。康教授的研究为肿瘤心脏病学的发展提供了新的视角，并对提高肿瘤患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。

樊代明院士高度肯定的康小红教授团队的此项研究，在总结发言中强调了肿瘤心脏病学的重要性，提倡整合医学理念，强调在抗癌控瘤的同时要注重保人和复生。他指出，肿瘤治疗不仅要关注疗效，还要关注患者的生存质量和心血管等器官的健康，呼吁医学界在追求证据的同时，也要考虑医生的经验和患者的实际效果。樊院士还提到，中国抗癌协会将继续推动肿瘤心脏病学的发展，通过多学科协作和中西医结合，提高肿瘤患者的治疗效果和生活质量。**CACA**

会议开始，王瑛教授简要介绍了HIO期刊的情况。HIO由CACA与Springer Nature出版集团合作创办，创刊三年已实现三大里程碑：入选中国科协卓越行动计划高起点新刊；获批国家新闻出版署CN刊号；被全球规模最大的同行评议文献摘要和引文数据库Scopus收录，并进入DOAJ数据库。截至目前，HIO文章累计访问量突破31万次，国际引用占比近50%，已成为整合肿瘤学领域的重要国际发声平台。

樊代明理事长在致辞中强调，CACA前沿播是中国抗癌协会精心打造的肿瘤前沿科技成果交流平台，旨在展示中国学者在肿瘤学领域的最新成就。本期聚焦肿瘤营养专题，尤其是HIO期刊所发表的指南和研究，体现了中国肿瘤营养专家在国际舞台发出的声音。

石汉平教授系统阐述了中国肿瘤营养治疗的痛点问题、评价肿瘤患者营养状况的技术与方法以及治疗肿瘤患者营养不良的解决方案，强调将营养治疗提升为肿瘤患者“防-筛-诊-治-康”全程整合管理中的一线治疗及基础治疗。他重点剖析了肿瘤营养不良的高代谢紊乱、高炎症、肌肉减少等特征，创新性构建了涵



HIO：肿瘤营养专题文章解读

CACA 前沿播（第29期）成功举办

10月15日，由中国抗癌协会主办的CACA 前沿播第29期——Holistic Integrative Oncology (HIO) 英文期刊：肿瘤营养专题文章解读在线上成功举办。中国抗癌协会副理事长、首都医科大学附属北京世纪坛医院石汉平教授，吉林大学第一附属医院崔久嵬教授，陆军军医大学大坪医院许红霞教授分别介绍了发表在HIO英文期刊的肿瘤营养指南、综述、原创论著。会议汇聚了国内顶级专家进行深度分享与点评，线上观看人次突破780万。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长、Holistic Integrative Oncology英文期刊主编樊代明院士，原国家卫生部副部长、中国宫颈癌防治工程组委会主任曹泽毅教授，中国营养学会副理事长丁钢强教授，中国医学科学院肿瘤医院丛明华教授，华中科技大学同济医学院附属同济医院姚颖教授等进行精彩点评。本次会议由中国抗癌协会副理事长、Holistic Integrative Oncology英文期刊执行副主编王瑛教授，中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会副主任委员、浙江中医药大学附属第二医院姚庆华教授共同主持。

盖“五阶梯营养疗法”、分类分级管理路径以及炎症与代谢调节在内的整合营养治疗体系，凸显CACA肿瘤营养指南立足中国大规模队列研究、革新治疗理念与

临床实践的特色。

曹泽毅教授结合自身丰富的临床经验，列举典型病例强有力地佐证了营养治疗的基础性地位。他强调，营养是免疫功能的基石，

没有良好的营养，任何手术、放化疗都可能事倍功半甚至加速病情恶化。他呼吁将营养治疗视为核心治疗手段而非辅助措施。

丁钢强教授高度评价CACA

肿瘤营养指南证据扎实、价值重大、应用性强。他指出，基于大规模队列研究的科学证据，使“营养治疗作为一线治疗”的结论无可辩驳。指南中提出的评价方法兼具专业性与普适性，便于医患共同使用，对于改善患者预后、延缓病程具有重大社会意义。

崔久嵬教授系统梳理了免疫营养在肿瘤治疗中的应用，指出其通过调节免疫与炎症发挥核心作用。她结合多项研究数据，阐明免疫营养在围手术期以及放化疗期间的应用价值，深入剖析其在肿瘤治疗中的作用机制，并进一步展望未来，提出需深入探索的关键研究问题，以推动精准营养治疗的发展。

丛明华教授高度肯定了免疫营养作为肿瘤营养治疗前沿方向的重要价值，指出其实现了从“基础营养治疗”到“免疫与代谢调节”的功能跨越。他特别强调，免疫营养在胃肠道肿瘤围术期应用中的高级别证据已形成共识，而在放化疗等领域的研究仍有巨大潜力。他建议未来还可以着力探索免疫营养与免疫治疗等前沿方案的协同机制，挖掘免疫营养更多的应用价值。

许红霞教授基于 INSCOC 数据库的多中心队列研究，提出了三头肌皮褶厚度 - 白蛋白指数 (TA 指数) 可有效预测多器官肿瘤患者的总生存期。该指数仅需两项简易指标，操作便捷，尤其适合基层医疗机构，且对于多肿瘤患者在结局方面的预测价值优于多

研究，进一步探索 TA 指数的临床应用价值。

最后，樊代明理事长对本次学术交流进行了高度总结，肯定了所有与会专家带来的精彩解读与深度点评。他提出，医学需从“循证医学”转向“询证医学”，肿瘤诊疗的理念也应从“抗癌”转变为“控



种传统指标，具有显著的临床实用性与推广价值。

姚颖教授高度评价该研究，认为其聚焦临床实用性与基层推广这一关键问题，通过严谨的方法学验证了 TA 指数在预测多肿瘤患者预后方面的优越性与稳健性。她建议未来开展更多前瞻性干预

瘤”和“保人”，生存质量与功能保护应成为核心目标，需要为病人提供全程营养治疗。樊理事长还表示，CACA 指南是中国特有的肿瘤整合诊治指南，体现着中国自信，呼吁中国学者积极推广 CACA 指南，共同提升中国指南在国际上的影响力。CACA

CACA 前沿播 第 30 期

口服甲钴胺预防严重手足综合征

CACA 前沿播（第 30 期）成功举办

10月30日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 30 期在线上成功举办。本期聚焦 HER2 阴性早期乳腺癌辅助卡培他滨所致严重手足综合征的预防突破。中山大学孙逸仙纪念医院乳腺外科龚畅教授团队分享了其发表于国际权威期刊 British Medical Journal 的研究成果：通过随机对照 III 期临床试验证实甲钴胺可有效且安全地预防卡培他滨所致严重手足综合征，有望补充卡培他滨治疗相关不良反应预防的指南。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，江苏省人民医院殷咏梅教授，北京大学肿瘤医院李惠平教授，深圳理工大学唐金陵教授，复旦大学附属肿瘤医院张剑教授出席会议并点评。会议由空军军医大学西京医院聂勇战教授、中山大学肿瘤防治中心袁中玉教授主持。本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 30 家媒体平台直播，线上累计超 726 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，中国抗癌协会系列学术活动已形成全球影响力：10 月完成第七场区域大会，国际峰会已举办 26 场，覆盖

超 4 亿人次，CACA 指南以 16 种语言推广至 156 个国家；CACA 前沿播坚守三大筛选标准——仅收录国际顶刊主刊成果、必须为中国原创研究、需关联 CACA 指南

及 HIO 杂志，目前已排期至后续两个月，待播成果含 3 篇《NEJM》研究。他强调，本期研究正是符合标准的优秀成果，既解决临床痛点，又彰显中国学者“从临床中

来,到临床中去”的研究理念,为全球肿瘤治疗不良反应管理提供了新视角。

背景介绍及概念

中山大学孙逸仙纪念医院龚畅教授指出,乳腺癌在全球及中国范围内均是威胁女性健康的首要恶性肿瘤。数据显示,我国每年新发女性乳腺癌约42万例,死亡病例约12万,其中HER2阴性乳腺癌占比高达75%~80%。针对HER2阴性早期高危乳腺癌患者,Create-X研究及SYSUCC-001研究已证实,术后辅助采用卡培他滨强化化疗可改善患者预后,该方案也因此获得国内外指南推荐。

然而,卡培他滨所致的手足综合征(HFS)是临幊上常见的不良反应,其中2/3级HFS发生率高达27%~36%,严重影响患者生活质量与治疗依从性。目前常用的预防措施如尿素乳膏、塞来昔布、扶他林凝胶等,效果有限或伴有明显副作用。基于甲钴胺对卡培他滨相关小纤维神经病变的修复潜力,以及既往小样本与回顾性研究的提示,研究团队开展了这项双盲、安慰剂对照、随机III期临床试验,旨在探讨甲钴胺在预防HER2阴性早期乳腺癌患者卡培他滨辅助治疗所致严重HFS中的作用。

江苏省人民医院殷咏梅教授认为,该研究作为一项研究者发

起的临床研究,聚焦于临床常见痛点,以常用老药应对现实难题,体现出对临幊需求的深刻洞察。同时,研究结合基础机制探索甲钴胺对卡培他滨所致HFS的预防作用,科学假设严谨。此外,该研究也为临幊实践带来启示:在关注药物疗效的同时,也应重视并积极管理药物相关毒副反应,从而更好地通过临幊研究解决实际问题。

北京大学肿瘤医院李惠平教



授表示,该研究采用双盲、安慰剂对照设计,方法学严谨,证据等级高。尤为值得关注的是,其纳入了患者报告结局,精准聚焦于患者生活质量,契合当前国际学术界的关注趋势。在未来的研
究与实践中,有必要将患者报告的副反应提升为疗效评估中不可或缺的组成部分。

研究路径及创新点

中山大学孙逸仙纪念医院朱影影副研究员介绍了研究设计。该研究为一项多中心、随机、双盲、安慰剂对照的III期临床试验,在全国7家中心纳入接受辅助卡培他滨治疗的HER2阴性早期乳腺癌患者,并按研究中心和激素受体状态进行分层区组随机(1:1)。试验组患者接受口服甲钴胺治疗(0.5 mg/次,每日三次),对照组则服用在气味、外观、大小、

标基于全分析集,符合方案集结果作为支持性分析。

中山大学孙逸仙纪念医院夏源博士汇报了研究结果。该研究共纳入234例HER2阴性早期乳腺癌患者,按1:1随机分为甲钴胺组(117例)与安慰剂组(117例)。结果显示,甲钴胺将2/3级HFS发生风险降低约一半:甲钴胺组与安慰剂组2/3级HFS发生率分别为14.5%(17/117)和29.1%(34/117),率差为-14.5%(95%CI:-24.9%~-4.1%)。在安全性方面,两组治疗相关不良事件发生率相近,未观察到甲钴胺相关的特异性不良反应。

该研究证实在接受卡培他滨辅助治疗的HER2阴性早期乳腺癌中国女性患者中,与安慰剂相比,口服甲钴胺治疗可显著减轻严重手足综合征(2/3级HFS)的发生率,且无特殊毒性。

深圳理工大学唐金陵教授指出,该研究针对临幊实践中的痛点问题,采用了多中心、随机、双盲、安慰剂对照设计,并报告了可信且具有临床获益的结果,研究成果具备广泛推广应用潜力,是随机对照试验的优秀范例。

复旦大学附属肿瘤医院张剑教授评价认为,该研究选题源于临幊实际痛点,采用双盲、安慰剂对照设计,方法严谨;主要终点设置贴合临幊实践,样本量充足、统计效能高;研究人群具有

一定代表性,其结果也具备向其他实体瘤外推的潜力。干预药物甲钴胺简便、安全、可靠、可及性强,能有效改善患者生活质量,研究成果扎实可信。

研究小结与未来研究方向

中山大学孙逸仙纪念医院龚畅教授就研究结果进行总结并展望未来方向。该研究作为首个III期随机对照试验,证实口服甲钴胺能有效且安全地预防卡培他滨引起的严重手足综合征。卡培他滨临床应用广泛,该成果具有重要的临床推广价值,有望为相关指南在不良反应预防部分提供高级别证据支持。

未来研究将围绕三个方向展开:一是依托乳腺癌专病队列,探索系统治疗所致可感知与不可感知不良反应的影响因素;二是寻找相关生物标志物,实现对不良反应重或长期预后不佳人群的精准识别与干预;三是围绕“神经-免疫-肿瘤”调控轴,深入探索其作用机制,发掘新的靶点与诊疗策略。

樊代明院士在总结中高度肯定了本次研究的临床价值与时代意义,将其定位为中国抗癌协会整合医学理念的生动实践。他指出,中国肿瘤防治已进入“抗癌-控瘤-扶生”三位一体的新阶段:抗癌是针对恶性程度极高的肿瘤(如三阴性乳腺癌)的必要手段,

但多数肿瘤更应强调“控瘤”——通过控制诱发因素(如感染、毒素)降低发病与复发风险;而“扶生”(保人)则是核心,即通过保护正常组织、管理不良反应、提升生活质量,实现“以患者为中心”的终极目标。

樊代明院士强调,肿瘤治疗不应只追求“瘤体缩小”,更要关注“患者活得更好、更久”。本次研究聚焦化疗不良反应,以老药新用的务实方案解决患者痛点,正是“保人”理念的体现——相比于研发昂贵新药,优化现有治疗的安全性与耐受性,更能惠及广大患者,这也是CACA指南推广的核心逻辑。他提到,CACA指南已推广至156个国家,其优势在于立足中国数据、贴合中国临床实践,而本次研究的成果,将进一步丰富指南内容,让中国方案惠及全球。他呼吁转变研究思路,从“追新求贵”转向“务实有效”,更多关注临幊未被满足的需求,以整合医学理念为指导,实现治疗从“以瘤为本”到“以人为本”的转变。同时,中国抗癌协会将持续通过前沿播等平台,推广此类中国原创成果,推动肿瘤防治从“抗癌”向“保人”跨越,最终实现“提高五年生存率、降低死亡率、提升生活质量”的核心目标。**CACA**

CACA 进企业（第 13 期）

走进翰森制药

2025 年 8 月 30 日，CACA 进企业（第 13 期）活动走进翰森制药。中国抗癌协会理事长樊代明院士、副秘书长杨志平，复旦大学附属肿瘤医院妇瘤科主任吴小华，复旦大学附属肿瘤医院戴波，上海市肺科医院苏春霞，广东省人民医院贲晓松，华中科技

大学同济医学院附属协和医院黎纬明，翰森制药集团执行董事吕爱锋、集团临床研究中心首席医学官张晓青、集团肿瘤中枢事业部高级副总裁罗汉胜领衔等专家及企业相关领导出席活动，双方围绕肿瘤产学研协同发展、聚焦患者获益的临床合作，展开深入探讨。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，近年来，协会以“整合医学”为核心，在学术交流、科普教育、临床科研等领域落地 17 项重大战略，通过“合纵连横”等重点举措，构建了覆盖“防筛诊治康”全周期的中国特色肿瘤



防治体系，不断拓展世界级影响力，惠及全球更多患者。

“CACA 进企业”活动，是我们打破“学术圈”与“产业圈”壁垒的重要桥梁。我们期待通过这样的互动，让协会的临床资源、科研平台与企业的创新能力、产业优势同频共振，尤其在肿瘤领域，共同破解“前沿成果落地难、民族产品出海远”的行业课题。未来，我们希望与翰森制药一道，重点在两大方向深耕合作：其一，共推肿瘤前沿成果的“整合式临床研究”；其二，借势 CACA 国际平台助力“民族产品出海”。

翰森制药集团执行董事吕爱锋表示，翰森制药始终以创新驱动，通过 30 年的持续探索，形成

个候选创新药管线半数聚焦肿瘤。希望在中国抗癌协会和行业专家的指导下，通过高效推进的临床项目、覆盖多瘤种的靶点布局，最终造福患者实践助力“健康中国”战略。

为进一步整合癌症治疗资源，共同提升中国癌症防治水平，双方还在会上签署战略合作协议。未来双方将以患者为中心，探索产学研医协同新模式，整合产业链优势，加速抗癌药物研发转化，共建肿瘤防治新生态，为肿瘤防治事业、为守护国民健康贡献力量。CACA





以科技赋能源头，让指南普惠大众 ——CACA进企业（第14期）走进百度

9月5日，全国首个科普月之际，中国抗癌协会（CACA）进企业第14期活动走进百度，与百度健康召开“肿瘤整合防治数字化工程战略合作洽谈会”。中国抗癌协会理事长樊代明院士、百度健康总经理杨明璐，以及双方

核心团队成员出席会议，围绕肿瘤防治科普创新、数字化服务体系构建等展开深度交流，为双方深化合作明确路径。

本次合作是中国抗癌协会与百度健康在2022-2024年战略合作基础上的重要升级。双方在肿

瘤防治科普领域本就具备高度战略契合点，此次深化协作，核心目标直指提升癌症防治科普内容的专业性与权威性——既助力扩大中国抗癌协会（CACA）指南的行业影响力及专家团队的公众辐射力，也进一步增强百度健康

平台的专业属性与用户信任度，最终通过百度的数字化技术优势与平台流量扶持，推动CACA“防筛诊治康”全程管理理念更广泛地普及，为健康中国行动注入实践力量。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在会上明确阐述了中国抗癌协会（CACA）的核心工作方向，强调以整合医学为战略核心，推动构建融合“防筛诊治康”全周期管理的中国特色肿瘤防治体系。他提出，要通过数字化手段扩大CACA指南的覆盖面，实现“全人群参与”的科普目标，这一理念与协会打造“八位一体”科普传播体系、推动指南国际化的发展方向高度契合。他表示，百度

健康的技术优势将有效提升专业医学知识的可及性，期待双方合作将整合医学理念转化为数字化成果，让顶尖抗癌智慧惠及更广泛人群。

百度健康总经理杨明璐表示，过去五年百度健康与中国抗癌协会（CACA）深度协同，共建的肿瘤科普内容累计触达超10亿人次。她指出，百度健康作为日均承接超3亿次健康搜索的头部科普平台，在肿瘤领域承载海量需求；CACA拥有顶尖专家资源与《中国肿瘤整合诊治指南》（《CACA指南》）等核心资产，双方“权威资源+数字化触达”协同性显著。未来将聚焦癌症科普库建设，依托CACA授权内容

构建“防筛诊治康”知识图谱，通过AIGC、数字人等技术转化传播形态，普及抗癌知识、支撑患者抗癌全流程，践行百度健康“中国百姓首选健康管家”的战略愿景。

会上，双方明确三大核心合作方向：一是建数字化癌症科普库，依托协会指南、丛书等授权内容，围绕癌症“防筛诊治康”全流程做知识图谱网格化设计，以AIGC、数字人技术实现全流程数字化覆盖；二是打造权威肿瘤医生就医决策共创栏目，建“科普-筛查-诊疗-康复”闭环，打造肿瘤就医助手与精智智能体，提升就诊效率和患者体验，优化医患匹配、减少医疗资源浪费；三是推进癌症专家人格化IP矩阵，按专家擅长、医院特色提供IP运营扶持，助专家产优质内容，吸引更多专家共建。随后，中国抗癌协会理事长樊代明院士与百度健康总经理杨明璐双方完成签约，为此次战略合作正式“落子”。

未来，中国抗癌协会将于百度健康持续协同，联合制定数字科普行业标准，推动中国肿瘤防治从“信息普惠”迈向“服务普惠”，为健康中国建设注入力量。**CACA**



助力民族药企创新发展 ——CACA进企业（第15期）走进方大集团东北制药



9月21日，CACA进企业（第15期）活动走进方大集团东北制药。中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士、副理事长朴浩哲、秘书长赵勇、副秘书长杨志平，辽宁省肿瘤医院院长刘也夫，东北制药董事长周凯、总经理蔡永刚等专家及企业相关领导出席活动。双方围绕产学研医融合、产品研发及市场拓展等议题进行深入交流，共谋合作与发展。

中国抗癌协会理事长樊代明院士系统阐释了CACA“建大军、开大会、写大书、办大刊、立大规”等17大重大战略举措。在此基础上，CACA以“合纵连横”为核心抓手，成功构建起覆盖“防筛诊治康”全周期的中国特色肿瘤防治体系；同时同步培育CACA专属文化，持续拓展

世界级影响力，让全球更多肿瘤患者从中受益。

谈及产业协同与创新发展，樊代明院士进一步强调，CACA进企业活动的核心在于精准聚焦行业痛点——通过整合协会在肿瘤领域的前沿科研成果与指南建设经验，助力企业突破科研瓶颈，进而推动肿瘤防治领域的科技自信与自主创新能力提升。他同时

呼吁，中国抗癌协会、东北制药与辽宁省肿瘤医院等各方，应围绕肿瘤防治关键技术攻关、中医药现代化研究等核心领域深化协作，以产学研用深度融合为路径，共同助力“健康中国”战略目标落地，为全球肿瘤防治事业注入更多中国力量。

东北制药董事长周凯、总经理蔡永刚对樊代明院士一行莅临东北制药表示热烈欢迎。作为拥有79年发展历程的资深民族制药企业，东北制药始终将“为国制药”的初心使命根植于发展基因。在方大集团混改赋能下，成功实现从传统制造向创新驱动的跨越发展。

当前，东北制药在生物药领域已重点布局肿瘤细胞治疗产品



的研发与成果转化，面对技术攻坚与创新突破的关键阶段。周凯董事长表示，将以此次交流为重要契机，主动对接CACA的顶尖学术资源与权威指南体系，在抗肿瘤药物研发、肿瘤全周期健康服务等关键领域深化协作，全力推动产学研用融合落地，为进一步提升我国肿瘤防治整体水平、助力“健康中国”战略目标实现贡献更多东北制药力量。

会上，中国抗癌协会专家团立足肿瘤防治领域前沿技术趋势与产业发展需求，结合东北制药在抗肿瘤药物研发、细胞治疗产

品转化等核心业务布局，针对性提出专业建议。

此次交流活动，是中国抗癌协会“CACA进企业”系列活动的重要组成部分。该系列活动始终以“服务行业，赋能产业”为核心，一方面整合协会专家资源、学术成果与指南经验，为制药企业破解“卡脖子”技术难题注入顶尖智力支撑；另一方面助力企业打通“科研-转化-应用”关键环节，加速创新成果落地，推动医药产业与肿瘤防治事业深度融合，为“健康中国”战略实施筑牢产业创新根基。CACA

CACA进企业（第16期）

—走进吉林抚松人参企业



近日，中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士、肿瘤康复委员会执行主任师建国、副秘书长杨志平，大连维特奥国际医院院长王树彬、北京大学深圳医院刘继先、吉林大学附属第一医院吕铮等专家团与白山市委副书记、市长王雪峰，抚松县政府及人参企业代表齐聚抚松小犀牛科技有限公司，举行了CACA进企业（第16期）专题座谈会，共商人参产业与大健康领域融合发展大计。

实地考察： 领略科技赋能产业风采

活动伊始，嘉宾们先后参观了吉林肽谷生物工程有限公司产

品展示馆与抚松小犀牛九制红参黑科技有限公司文化展馆。通过实地走访，协会专家深入了解了抚松在人参深加工、肽类生物工

程及传统工艺创新等方面最新的成果。科技为人参产业带来的革新与活力跃然眼前，人参从传统形态向高科技、高附加值产品转

变的过程令人惊叹，让大家对抚松人参产业的未来充满期待。

座谈交流： 探寻融合发展全新路径

在随后的座谈会上，大自然生物工程、肽谷生物工程、小犀牛九制红参黑科技、安东参业等企业代表踊跃发言。他们介绍了各自在产品研发、功效验证及市场应用方面的探索与实践，表达了与协会在科研攻关、临床验证及科普教育等方面开展合作的强烈意愿。

中国抗癌协会理事长樊代明院士指出，协会拥有顶级专家资源和完整肿瘤防治体系，希望将先进医学理念与抚松自然资源相

结合，探索“防、筛、诊、治、康”一体化新路径。樊代明理事长系统分享了协会在整合医学、肿瘤防治、康复支持等领域的战略布局和工作成效，为后续合作指明方向。

白山市委副书记、市长王雪峰表示，抚松作为“中国人参之乡”，正全力推动人参产业向高端化、智能化、融合化发展，期待与中国抗癌协会深化合作，为健康中国建设贡献“抚松力量”。

合作展望： 开启产业高质量发展新征程

本次座谈会的成功举办，标志着中国抗癌协会与抚松人参产业的合作进入新阶段。未来，双方将携手共进，推动我国人参大健康产业高质量发展，为“健康中国”战略谱写新篇章。

协会通过系列活动以“服务行

业，赋能产业”为核心。一方面整合专家资源、学术成果与指南经验，为制药企业破解“卡脖子”技术难题提供顶尖智力支撑；另一方面助力企业打通“科研—转化—应用”关键环节，加速创新成果落地，推动医药产业与肿瘤防治事业深度融合，筑牢“健康中国”战略实施的产业创新根基。相信在双方的共同努力下，人参产业与大健康领域的融合发展必将结出丰硕成果，为人们的健康福祉带来更多福祉。CACA





CACA进企业（第17期）走进西安杨森 共启肿瘤防治协同新篇

为推动肿瘤治疗理念落地与产业资源深度融合，10月19日，中国抗癌协会（CACA）理事长樊代明院士，副理事长王瑛教授、石汉平教授，肿瘤康复委员会执行主任师建国教授，西安国际医学中心医院韩国宏教授，空军军医大学西京医院洪流教授、赵丽娜教授等专家团走进西安杨森制药，围绕肿瘤治疗创新理念、企业发展实力及双方合作路径展开深度交流。强生创新制药供应链

西安工厂总经理李晓风、中央政务总监曹瑜、政府与企业事务副总监范朝晖等企业相关领导出席座谈会。本次活动是CACA进企业系列活动第17期。

交流现场，中国抗癌协会理事长樊代明院士介绍了协会的近期工作与长期规划。他直言，胃癌、肝癌、胰腺癌等常见肿瘤的中晚期患者5年生存率不足20%，传统“硬抗”肿瘤的模式早已陷入困境。为此，协会率先在全球倡导“从抗

癌到控癌，最终实现扶生保人”的理念升级，为破解肿瘤治疗难题开辟了新路径。

“控癌”理念的核心在于精准施策、系统管理。一方面，精准区分肿瘤类型，从源头管控诱发因素——针对激素相关肿瘤（如乳腺癌）调节激素水平，针对感染诱发肿瘤（如HPV相关肿瘤、幽门螺杆菌相关胃癌）清除病原体，通过抗肥胖、控抑郁等综合干预降低发病风险，实现“未病先

防、已病防变”。另一方面，倡导“与瘤共存”，对中晚期患者以“保人”为核心，避免过度治疗损伤机体。“预康复治疗”成为理念落地的关键抓手。专家强调，应在手术、放化疗前启动干预，通过中西医结合手段保护骨髓功能、提升免疫储备，提前预防恶心呕吐、白细胞降低等并发症，从源头改善

硬实力。在生产制造领域，西安杨森工厂以13.5万平方米规模、45亿片剂胶囊年产能成为行业标杆。工厂不仅拥有中国、欧盟、韩国三重GMP认证，更凭借高度自动化生产体系与全流程数据化管理，成为中国制药行业首家且唯一一家斩获两项“灯塔工厂”认证的企业，确保药品质量稳定可

双方就合作路径达成初步意向，聚焦两大领域打造协同生态。在临床研究合作方面，双方计划联合开展真实世界研究。依托中国抗癌协会的会员网络及丰富临床资源，由协会招募患者组建对照试验组，西安杨森提供药品支持，验证药品在肿瘤并发症预防、预康复治疗等场景的安全性与有效性，推动“老药新用”“新药优用”成果转化，让治疗方案更贴合临床实际需求。在健康生态建设方面，双方将共同关注肿瘤患者全周期健康管理，尤其强化心理健康干预。计划联合精神卫生领域机构，搭建“肿瘤治疗+心理疏导”服务体系；同时发挥院外药师作用，打通治疗、康复、随访全链条，让患者在院外也能获得专业指导，真正实现“防治康”一体化。

此次CACA走进西安杨森，既是一次理念与实践的深度碰撞，更是行业协会与制药企业协同发展的重要探索。未来，双方将以此次交流为起点，在临床研究、理念推广、患者服务等多领域深化合作，让“控癌”新理念借助产业力量更快落地，让优质药品资源通过临床验证更精准触达患者，共同为提升中国肿瘤防治水平、改善患者生活质量贡献力量。CACA



患者治疗体验与生存质量，打破治疗有效但生活质量下降”的困局。

强生创新制药供应链西安工厂总经理李晓风表示，作为强生集团在华核心制药基地，西安杨森向专家团队全面展示了其在药品生产、研发及社会责任方面的

控，同时为快速响应临床需求奠定产能基础。未来5年，企业计划探索将瑞士工厂生产的创新肿瘤药品转移至西安基地，以产能优势缩短供应周期，让中国患者更快用上优质药物。

基于理念共识与资源互补，

科技会客厅（第一期） 生物医药新质生产力学术交流会 在京成功举办



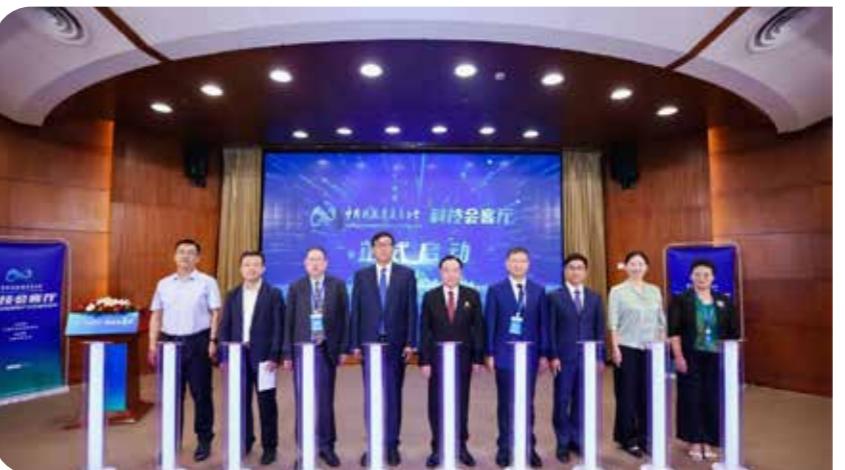
2025年9月4日，由中国科技发展基金会主办、中国抗癌协会支持的高端学术交流与战略对话平台“科技会客厅——生物医药新质生产力学术交流会”在京成功举办。本次会议聚焦“生物医药新质生产力”核心议题，汇聚逾120位顶尖科学家、临床专家、产业领袖及政策研究者，围绕肿瘤防治前沿技术、产学研协同创新机制、产业生态体系构建等关键议题展开深度研讨，旨在凝聚智慧，共谋推动我国生物医药产业向更高质量发展。截至发稿，本次会议共吸引32家媒体同步直播，获超892万人/次在线观看。

战略领航， 聚焦生物医药新趋势

中国科技发展基金会宋军理事长在致辞中表示，作为国家战略性新兴产业，生物医药产业是培育新质生产力的关键领域，也是基础研究的重要支柱。中国科技发展基金会始终致力于在基因

编辑突破、AI驱动药物研发、合成生物学跨界融合、临床转化协同创新等方面为生物医药产业提供创新的平台。希望借助本次科技会客厅，将药企创新需求与科研资源深度对接，充分发挥政府、学界、企业的力量。

中国抗癌协会理事长樊代明



中国科技发展基金会宋军理事长、中国科学院马骏院士等领导专家的共同见证下正式启动。

为更好地发挥基金会在科技公益和创新驱动中的平台作用，中国科技发展基金会遴选确认了首批智库专家，并为各位受聘专家颁发了聘书。智库专家将成为推动科技会客厅发展的“最强大脑”，为中国科技发展基金会提供更多战略咨询、成果转化、人才培养等关键支撑。

院士论坛 两大议题进发思维火花

院士指出，要充分发挥协会的平台纽带作用，凝聚跨学科资源、汇聚众人智慧，构建“从临床到科研、从预防到治疗”的整合生态。在产业发展层面，需通过优化创新资源配置，助力生物医药产业高质量发展——这是国家深化药品医疗器械监管改革、构建创新生态的政策的具体实践。他特别强调，创新成果转化不能仅依赖单一技术突破，更需要“研审联动”的机制保障，让先进知识与实践经验实现科学整合。此次搭建的“科技会客厅”正是实现上述目标的关键载体。这一平台既为医学整合提供了跨领域交流空间，又通过“产研学用”深度融合的模式，加速了健康知识从专家到公众的传播链条——正如樊代明院士以“厨师做饭、送饭到位、食客反馈”生动阐释的科普闭环，让整合医学理念真正落地见效。

随后，“科技会客厅”启动仪式在中国抗癌协会樊代明理事长、

院士论坛，中国抗癌协会樊代明理事长带来了《CACA指南赋能肿瘤新质生产力》。樊院士指出，近7年来，中国抗癌协会完成了17项重大工作，即建大军、开大会、写大书、办大刊、立大规、开大讲、进大学、绘大图、举大考、立大项、发大作、颁大奖、开大播、建大营、拓大疆、结大果。樊院



士将 17 项重大工作比喻为“17 颗珍珠”，强调需用“整合”这条线串成“珍珠项链”，才能发挥最大价值。

以上工作均基于以“肿瘤防治、赢在整合”为核心理念的 CACA 指南。在指南的引领下，我国肿瘤治疗从“杀灭肿瘤”转化为“以病人为治疗中心”，从“循证医学”到“询证医学”。而 CACA 指南已与欧美指南形成“三足鼎立”格局，整合医学理念，正在改变世界医学发展走向。

中山大学肿瘤防治中心常务副院长马骏院士在《鼻咽癌的免疫治疗》中指出，我国鼻咽癌病例占世界 47%，患病后对家庭和社会冲击较大。针对这一疾病的治疗痛点，马骏院士及团队开展系列研究，推动鼻咽癌治疗从“保生存”向“优生存”转变。

为降低放化疗后期后遗症，团队探索“缩小放疗范围”“降低顺铂剂量”等减毒策略，结果显示不降低患者生存率的同时，患者体力状态、情绪功能等生活质量显著改善，相关成果发表于《CA》《柳叶刀》《JAMA》《BMJ》等国际顶刊。

作为世界收治鼻咽癌患者最多的机构，中山大学肿瘤防治中心正致力于不断提升我国鼻咽癌五年生存率，并实现从跟跑到领

跑的跨越，让患者不仅“活下来”，更能“活得好”。

圆桌沙龙 成果、指南、方案充分联动

在圆桌沙龙环节，各位领导专家共话两大热点医学议题。第一场沙龙由湖南省肿瘤医院院长向华教授主持。

浙江省人民医院院长葛明华教授分享了浙江省人民医院在改善甲状腺癌患者预后的积极尝试。在结合前期研究的基础上，浙江省人民医院设计 ADC 研究，并在中国抗癌协会支持下成立全国甲状腺癌低微分化癌的防治协作组，以期充分提高甲状腺癌患者预后生存率。

广西医科大学附属肿瘤医院院长唐勇教授主要讨论了本院广泛开展临床试验、借助创新药物不断革新疗法的例证，例如淋巴血液创新团队开创了本省首例难治型 CAR-T 治疗案例的先河。通过数据成熟度的不断提升，致力于获取更广泛的专家共识。

罗氏制药中国总裁边欣指出，想要实现新技术与指南规范的闭环，要在特定患者群体中获取广泛证据以支撑指南，但指南要关注证据中的缺失，以起到规范临床的目的。



河南工业大学副校长李鹏教授提出，在一批优秀青年科学家的共同努力下，“飞鸟实验室”成立，为各学科跨学科交流，实现创新提供了更为宽广的场域和平台。

科创医疗集团董事长刘丽娜认为，在医疗器械注册推广阶段，非常依赖于指南的引导，借助其评价和真实世界研究，助力其加强产品安全性、有效性方面的数据支持。

国家胶类中药工程技术研究中心主任刘海滨教授指出，在中医药研发中，早期沟通和新证据生成相辅相成。后续希望可以搭建创新机制，促进申办方、监管机构、协会、患者的多边交流。

第二场沙龙由《医师报》执行社长兼执行总编辑张艳萍主持。

重庆市肿瘤医院党委副书记张维教授指出，在医保支付方式改革后，医院面临着如何让创新药进入医院的问题。希望未来能够加强医院与保险机构的谈判，以补充商业保险满足患者就诊需求。

安徽省肿瘤医院院长袁双虎教授认为，在放射治疗领域，中国科学技术大学瞄准的下一代质子重离子技术，可以实现在肿瘤部位的定向释放，未来若实现国产化，将成为一大重要突破和跨越。

海迈医疗科技苏州有限公司董事长邱雪峰表示，小口径人工血管有望于 2027-2028 年在国内获得注册。海迈医疗致力于 8 ~ 10 年打下基础，20 年内成为产业大树。

翰森制药集团执行董事吕爱锋认为，当前中国创新医药正迅猛发展。创新研发第一大重要问题是临床研究的开展，第二大重要问题则是实现更大的商业化转化。

北京大学肿瘤医院党委书记马少华教授指出，为提高从方案设计到成果转化的成功率，首先要坚持以病人为服务中心，其次要加强三医联动，重视医疗机构服务质量和结果。

九强生物董事长邹左军认为，医药企业发展，必须围绕生产让患者用得起的产品，利用伴随诊断、精准治疗，加大成本控制力度，促进医药产品更好地服务于民生福祉。

结语 生物医药产业自立自强

在本次科技会客厅为期 3 个小时的学术交流中，各位与会专家“科技会客厅”的启动，聆听了院士专家的前沿学术报告，围绕生物医药新质生产力的核心议题进行了两场高质量研讨，从基础研究突破到临床转化应用，从技术创新驱动到产业协同发展，各位嘉宾的洞见勾勒出中国生物医药产业发展的清晰路径。

放眼未来，希望借助此次会议的契机，持续深化产学研用协同创新，共同为加速实现我国生物医药产业高水平自立自强贡献力量。CACA

科技会客厅（第二期） 肿瘤药物科普讲座在京举办

2025年10月25日，由国家药品监督管理局新闻宣传中心、中国科技发展基金会、中国抗癌协会共同主办的“科技会客厅第二期——2025肿瘤用药科普讲座”在中国科技会堂成功举办。

本次会议汇聚了国家药品监管机构、学术组织、临床药学专家与公众，旨在共同应对肿瘤用药领域的认知挑战，探索权威、精准、高效的科普传播新模式。



权威汇聚，共绘科普新蓝图

国家药品监督管理局新闻宣传中心主任严文君、副主任邵鹏飞，中国科技发展基金会理事长宋军、秘书长张伟、副秘书长李洋，中国抗癌协会副理事长石汉平、秘书长赵勇，河北医科大学副校长、河北医科大学附属第二医院党委书记王贵英，兰州大学原副校长、兰州大学第二医院

李玉民教授，中国抗癌协会媒体传播委员会执行主任、首都医科大学宣武医院胸外科的首席专家支修益教授等相关领导专家出席会议。

严文君主任在致辞中指出，药品安全关乎人民群众的健康与生命安全，加强药品安全科普、引导公众合理用药是监管工作的



重要一环。他强调，面对创新药快速上市和公众健康需求提升的新形势，必须提供更高质量的药品安全科普知识。严主任介绍了与国家药品监督管理局新闻宣传中心与中国科技发展基金会的三项核心合作方向：共建传播平台、共建专家智库、共创优质内容，以期构建覆盖线上线下的“两品一械”健康科普矩阵。

宋军理事长在致辞中阐述了科技造福人类健康的终极目标。他提到，随着肿瘤治疗进入精准时代，创新药物为患者带来了新希望，但如何“把药用好、用对”已成为迫在眉睫的问题。宋军理事长表示，基金会将围绕健康中国战略，从人才智库、知识生产、媒体传播等七个方面发力，打造全方位、多层次的科普生态，并

积极搭建开放共享的桥梁，培育生物医药领域的新兴生产力。

石汉平副理事长代表中国抗癌协会对与会嘉宾表示热烈欢迎。他深入分析了当前肿瘤用药科普的现实需求与挑战，指出部分患者及家属对药物疗效、副作用及规范疗程的认识不足，影响了治疗效果。石汉平强调，推动权威、易懂的肿瘤用药知识普及意义重



大、刻不容缓。他系统回顾了中国抗癌协会在践行“学术科普并重”理念方面的工作，并表示协会将全力投入此次科普工程，打造可持续发展的平台。

在与会嘉宾的共同见证下，

国家药品监督管理局新闻宣传中心与中国科技发展基金会签署了健康科普战略合作协议。

会上，三方联合发起的“肿瘤用药科普工程（2025-2027）”项目正式启动，标志着我国肿瘤用

药科普事业进入体系化、协同化发展的新阶段。

中国科技发展基金会同期为“科技会客厅智库专家”颁发了聘书，凝聚顶尖专业力量为科普工作提供智力支撑。



智库专家齐聚，共筑科普防线

在专题报告环节，四位智库专家从不同维度分享了专业见解。

国家药监局药品注册司生物制品处一级调研员宋婷系统梳理了我国优化药品注册管理、支持抗肿瘤药物研发创新的政策与成效，通过详实数据展示了我国抗肿瘤药物研发的活跃态势，并重点介绍了突破性治疗药物、附条件批准、优先审评审批等加快上市通道。

中国抗癌协会副理事长石汉平教授在《营养治疗是疾病的一线治疗》报告中，运用大量数据与临床案例揭示了营养不良的普遍性与严重危害，旗帜鲜明地提出营养治疗应被视为与手术、放疗、化疗同等重要的基础治疗和

一线治疗，为肿瘤全程管理提供了关键支撑。

中国抗癌协会秘书长赵勇系统阐述了中国抗癌协会构建的“六大科普体系”，包括权威科普、精准科普、体系科普、品牌科普、生态科普和智能科普体系，为本次肿瘤用药科普工程提供了核心方法论。他特别强调，所有科普知识严格锚定于CACA指南体系，并通过“八位一体”组织模式确保科普活动高效运行。

中国科普研究所王大鹏研究员从理论层面分享了做好医学科普的“专—转—传”三维方法论，强调要通过了解受众、善讲故事、明确核心信息，将专业语言转化为公众能听懂、愿接受的通俗表

达，实现有效触达。

协同创新，开启科普新篇章

本次大会的成功举办与“肿瘤用药科普工程”的启动，整合了政府监管的权威性、学术机构的专业性以及社会力量的广泛性，构建了多元协同的科普新生态。

据悉，该工程将分两个三年计划推进，紧紧围绕“到2030年癌症防治核心知识知晓率达80%以上”的目标，通过智库建设、知识体系构建、专家培训认证、媒体深度融合及服务生态共建，打造肿瘤科普的“国家队”，为提升全民肿瘤科学素养、筑牢健康中国癌症防治屏障注入强劲而持久的动能。**CACA**



2025 CACA 全域科普行动（贵州站） 暨中国抗癌协会党建强会特色活动

9月13日，由中国抗癌协会主办、贵州中医药大学附属第一医院承办、中国抗癌协会中西整合膀胱癌专委会、中国抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛专委会共同承办的“2025CACA 全域科普行动（贵州站）暨中国抗癌协会党建强会特色活动”在贵州顺利举行。

中国抗癌协会秘书长赵勇，贵州中医药大学附属第一医院院长龙奉玺，广西医科大学附属肿瘤医院党委书记潘灵辉教授，重庆市肿瘤研究所执行所长徐波教授，中山大学孙逸仙纪念医院副院长刘超教授，中国医学科学院血液病医院儿童血液病诊疗中心

主任竺晓凡教授，北京大学肿瘤医院胃肠肿瘤中心三病区主任武爱文教授，四川省肿瘤医院癌防办主任乔良教授等国内肿瘤防治领域权威专家齐聚一堂，共话肿瘤防治新路径，推动科普知识落地贵州。活动由贵州中医药大学附属第一医院大外科主任唐开发教授主持。

本次活动既是中国抗癌协会积极响应国家“全国科普月”号召、落实肿瘤防治全域科普战略的重要实践，也是协会以“党建带会建、党建促科普”为抓手，引领学科发展、服务人民健康的实际行动，为贵州肿瘤防治工作

注入专业力量。

贵州中医药大学附属第一医院院长龙奉玺在致辞中指出，肿瘤疾病已成为全球重大公共卫生挑战，我国肿瘤发病率与死亡率持续呈上升趋势，而贵州作为西部地区省份，在肿瘤防治资源配置、公众健康意识普及等方面仍存在短板，防治任务尤为艰巨。“中国抗癌协会制定的CACA指南，始终立足中国人群发病特征，深度融入本土临床研究成果，既具备原创学术特色，又拥有国际影响力。”龙奉玺强调，此次CACA全域科普行动落地贵州，不仅将前沿的

肿瘤防治理念与技术带到当地，更能助力完善贵州肿瘤防治体系；同时，活动邀请全国肿瘤防治领域精英专家带来学术盛宴，且以党建强会特色活动为载体，坚持“党建带会建”理念，以党建引领科普工作走深走实，最终让贵州百姓直接受益。

癌协会自1994年首创“全国肿瘤防治宣传周”以来，已陆续打造“肿瘤全域科普行动”“逢生”患者关爱项目、“科普训练营”医生培育计划、“CACA读书会”学术科普平台等系列品牌活动，核心目标是到2030年实现肿瘤防治核心科普知识知晓率80%以上。

瘤科普惠及更多地区。报告环节，各位专家围绕肿瘤防治热点领域带来深度解读：广西医科大学附属肿瘤医院潘灵辉教授以《涵养卓越“家”文化铸就学科新高地—为医院高质量发展蓄势赋能》为题，分享医院通过文化建设凝聚团队、提升学



中国抗癌协会秘书长赵勇详细阐述了协会的核心工作方向。他表示，协会始终秉承“肿瘤防治，赢在整合”的理念，创新提出“四全”（全科—全程—全人—全息）的防治方针。“肿瘤防治，科普先行。”赵勇介绍，中国抗

科竞争力的实践经验；重庆市肿瘤研究所徐波教授聚焦《大模型时代的智能肿瘤学》，探讨人工智能技术在肿瘤诊断、治疗方案制定中的创新应用；中国医学科学院血液病医院竺晓凡教授以《脐带血我们还有多少未知？》

为主题，深入解析脐带血在儿童血液病治疗中的价值与研究方向；北京大学肿瘤医院武爱文教授结合临床实践，讲解《胃肠道肿瘤诊治的全程管理模式》，强调规范化诊疗对提升患者生存率的重要性；四川省肿瘤医院乔良教授则以《癌症能预防吗？》为切入点，用通俗语言普及癌症预防的关键措施，强化公众“早防早治”意识。学术分享结束后，多位专家结合自身专业领域，深入贵州中

医药大学附属第一医院胃肠肿瘤、儿童血液病等相应临床科室开展带教查房。通过疑难病例共同研讨、个体化诊疗方案优化指导、关键技术操作现场示范等精准化形式，将国内前沿的临床诊疗经验与系统化诊疗思路，直接传递至当地一线医护人员，切实助力提升贵州本土肿瘤诊疗的规范化、精准化水平，让优质医疗资源真正“沉”到基层。此外，中国抗癌协会还向当地医务工作代表赠送肿瘤防治科普图书，为基层医

护搭建科普知识学习平台，推动肿瘤防治科普理念从“专家层面”向“临床一线层面”延伸。

此次活动的成功举办，不仅是中国抗癌协会落实党建工作与科普任务的深度融合，更是全国肿瘤防治领域专家资源向西部地区倾斜的具体体现。未来，随着CACA全域科普行动的持续推进，将进一步推动贵州肿瘤防治体系完善、公众健康意识提升，为实现“健康中国2030”肿瘤防治目标贡献力量。CACA



“3 ALL”策略引领肝癌整合治疗新实践 MDT to HIM（第9期）成功举办

9月15日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合肝癌委员会、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、中国抗癌协会肝癌专业委员会、中国抗癌协会合成生物医药专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会承办的“MDT to HIM（第9期）：肝癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦肝癌多学科整合诊疗与系统性药物治疗的前沿进展，围绕外科、内科治疗策略、全程康复管理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655.35万人次。

会议在中国抗癌协会整合肝癌委员会执行主任、复旦大学附属中山医院孙惠川教授的主持下拉开帷幕。中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中表示，药物治疗需在整合医学的理念统览下，统筹多方面资源与手段，构建覆盖防、筛、诊、治、康、评、扶、控、护、生”十大关键方面的全周期健康照护体系，为患者提供更加科学、个性化和连续性的医疗服务。

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，中国抗癌协会肝癌专业委员会副主任、东方肝胆外科医院周伟平教授，中国抗癌协会肝癌专

委会副主任、大连医科大学附属第一医院谭广教授，广西医科大学钟莉婷教授主持。

复旦大学附属中山医院黄成教授对《原发性肝癌诊疗指南：外科治疗》部分进行了系统而深入的解读，从肝切除术适应证、

以手术为基础的综合治疗策略完善到肝移植术围手术期治疗的改进等多个维度，全面梳理了当前外科治疗的核心要点与临床实践规范；复旦大学附属中山医院王鹏教授围绕晚期肝癌局部介入治疗的科学依据与临床实践策略展开分享，通过结合最新研究数据和典型病例，深入探讨了介入治疗在晚期肝癌综合管理中的定位

与应用策略；复旦大学附属中山医院张岚教授以指南更新为线索，全面梳理了肝癌系统治疗模式的发展路径与方向变化，从靶向治疗、免疫治疗到联合策略的演进，系统阐释了当前治疗格局的转型与未来趋势。

中国抗癌协会肝胆肿瘤整合护理专业委员会主任、中山大学肿瘤防治中心黄中英教授分享了肝癌靶向及免疫治疗相关不良反应的临床管理路径，指出医护人员应充分重视不良反应管理，其中护理团队在不良反应管理中发挥了重要作用，特别是在不良反应评估、诊治、健康教育、延续护理等环节；中国抗癌协会肝脏肿瘤

整合康复专业委员会主任、空军军医大学西京医院张红梅教授在探讨肝癌患者的整合康复与症状管理时指出，我国肝癌人群的特殊性决定了康复环节需得到更多重视。肝癌康复应以“整合”为核心指导思想，通过多学科协作的方式系统推进，具体应涵盖疾病随访、抗病毒治疗、营养支持、运动康复及生活辅导等多维度干预。

中国抗癌协会中西整合肝癌专业委员会副主任、华中科技大学同济医学院附属同济医院夏丽敏教授分享了其团队取得的一项原创性成果。该研究深入探索了抑制性免疫细胞在肝癌发生发展过程中的动态变化规律，解析了它们在不同阶段的功能特性及其与癌细胞的相互作用机制。基于上述发现，团队成功开发出一种具有自主知识产权的S100A9中和阻断抗体，为肝癌的免疫治疗提供了

潜在新策略；中国医学科学院肿瘤医院赵宏教授在以“肝癌新辅助治疗药物与策略进展”为题的报告中指出，优化围手术期管理有望突破阻碍肝癌生存率提高的两大瓶颈，即手术切除率低和术后复发率高。转化治疗的应用有助于提升手术切除机会，而新辅助/辅助治疗的推进则可降低术后复发风险。

在交流讨论环节，与会专家围绕多个议题展开了多角度、深层次的思维碰撞，为肝癌的规范化诊疗和个体化策略选择提供了诸多有价值的建议。

中国抗癌协会整合肝癌委员会执行主任、复旦大学附属中山医院孙惠川教授，中国抗癌协会肝癌整合防筛专业委员会主任、广西医科大学附属肿瘤医院向邦德教授，中国抗癌协会整合器官保护委员会副主任、天津医科大学肿

瘤医院张宁宁教授，中国抗癌协会中西整合肝癌专业委员会主任、湖南省中医药研究院曾普华教授分别从个体化治疗策略、药物毒副作用的“减法”管理、肝脏功能保护、门静脉高压合并肝癌的综合处理以及中医药在肿瘤治疗中的独特作用等角度，展开了深入而富有建设性的探讨。专家们一致认为，肝癌治疗应坚持以整合医学理念为指导，通过多学科整合，将不同治疗手段和理念有机融合，在提升疗效的同时努力减轻患者痛苦，从而改善生活质量。

四川大学华西医院蒋涵羽教授，复旦大学附属中山医院纪元教授，中国抗癌协会肝胆肿瘤整合护理专业委员会副主任、复旦大学附属中山医院孙惠川教授，中国抗癌协会肝癌整合防筛专业委员会主任、广西医科大学附属肿瘤医院向邦德教授，中国抗癌协会整合器官保护委员会副主任、天津医科大学肿



哈尔滨医科大学附属肿瘤医院王广雨教授，西安交通大学第二附属医院郭卉教授，中南大学湘雅医院杨连粤教授分别从多学科诊疗在肝癌全程管理中的核心作用、不同治疗阶段药物应用的差异化目标、深入理解药物作用机制与临床特点以及精准用药策略等角度，进行了系统阐述与深度交流。大家一致认为，肝癌治疗应注重以患者个体情况为出发点，并强化多学科整合与个体化策略的结合。

樊代明院士深刻指出，碎片化、分散化的治疗模式往往难以真正实现以患者为中心，甚至可能因缺乏统筹而引发过度诊断与过度治疗。为此，亟须通过“MDT to HIM”的模式，推动不同治疗手段的有机整合，从而实现最优且个体化的整合诊治效果。与此同时，应始终秉持“以人为本”的原则，推动肿瘤治疗理念从“抗癌”逐渐转向“控瘤”，并最终落实到“保人”，更加注重器官功能保护与预康复管理。最后，樊代明院士进一步以“3 ALL”策略对本次会议作出高度概括：一是“All For Cancer”，即打破专业壁垒，通过“MDT to HIM”实现诊疗资源的有机整合，避免单科诊疗的局限性，系统提升肿瘤治疗的全面性和科学性；二是“For All Cancer”，即对肿瘤进行全面、系统的考量，综合考虑肿瘤的多样性特点，让更多患者能够从现有治疗手段中获益；三是“For Cancer All”，即着眼于肿瘤全程管理，贯穿“防、筛、诊、治、康”五大环节，注重治疗连续性和生存质量，实现对患者的全程呵护与个体化关怀。

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。**CACA**

10月20日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会脑胶质瘤专业委员会、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、中国抗癌协会中西整合肿瘤扶生药研究专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会协办的“MDT to HIM（第10期）：脑胶质瘤整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议聚焦脑胶质瘤整合治疗，围绕外科治疗、靶向治疗、电场治疗、中医药治疗、营养管理、药物研发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757.6万人次。

会议在中国抗癌协会脑胶质瘤专委会主委、中山大学肿瘤防治中心牟永告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，“MDT to HIM”强调在权威指南的指导下，各学科专家应自觉遵循规范，各司其职，共同构建标准化的多学科整合诊治模式。樊代明院士进一步强调，该理念的真正价值体现于临床实践的广泛推广与深度落地。为此，“MDT to HIM”系列学术活动通过开展覆盖不同瘤种的专题研讨，持续积累临床经验、凝聚专家共识，旨在推动“MDT to HIM”的落地与实践，不断提升肿瘤诊疗的整体水平与患者获益。

脑胶质瘤整合治疗的破局与立新 **MDT to HIM（第10期）成功举办**



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，中国抗癌协会脑胶质瘤专委会副主委、首都医科大学附属北京天坛医院张伟教授，中国抗癌协会脑胶质瘤专委会副主委、天津神经病学研究所康春生教授，中国抗癌协会中西整合肿瘤扶生药研究专委会主委、江西省中医院刘良徛教授主持。

中国抗癌协会脑胶质瘤专委会副主委、空军军医大学唐都医院王樑教授对《CACA指南：脑胶质瘤》进行了系统而深入地解读，从手术原则、手术治疗方法、术中辅助技术到加速

FUGEN-1研究中所取得的关键数据与临床意义及复发/进展脑胶质瘤患者的穿透疗法进行了探讨；中国抗癌协会肿瘤神经病学专委会副主委、中山大学肿瘤防治中心赛克教授回顾了肿瘤电场治疗在中国近五年的临床实践历程，总结了其在真实世界中的应用经验与疗效数据，并重点阐述了该疗法从被确立为胶质母细胞瘤标准治疗之一，到逐步向更多实体瘤类型拓展的进程，指出相关研究已取得积极成果，展现出广阔的临床应用潜力。

首都医科大学附属北京天坛医院仲丽芸教授团队代表分享了脑胶质瘤患者营养管理策略及研究进展，指出营养支持是临床治疗的重要组成部分，对于改善脑胶质瘤患者预后、缩短住院时间以及提高5年生存率具有显著作用；中国药科大学查晓明教授以“脑胶质瘤的药物研发”为主题，分析了当前脑胶质瘤药物研发面临的核心挑战，并结合国内外的研发动态，展望了脑胶质瘤药物研发前景，强调脑胶质瘤治疗药物研

发未来更倾向于多种策略的深度融合；中国抗癌协会中西整合肿瘤扶生药研究专委会副主任委员、深圳市宝安纯中医治疗医院张恩欣教授介绍了中医药治疗脑胶质瘤验案与思维，分享了运用蜈蚣等虫类药治疗儿童脑胶质瘤的临床案例，展示了中医药在改善症状、控制病情方面的潜在价值，并深入阐释了中医辨治脑肿瘤的核心思维框架，强调“辨证论治”与“专病专方、专症专药、专量专效”相结合、“阴平阳秘”与“反激逆从”并举等临证思维。

在交流讨论环节，与会专家围绕脑胶质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。

山东省肿瘤医院陶荣杰教授，中山大学肿瘤防治中心胡婉明教授，中国抗癌协会脑胶质瘤专委会副主任委员、复旦大学附属华山医院汪洋教授，复旦大学附属华山医院花玮教授分别从脑胶质瘤的基因分型与分子检测、精准病理诊断、多学科整合诊疗模式优化以及中国本土化指南制定策略等关键角度，展开了深入而富有建设性的探讨。

中山大学肿瘤防治中心林晓平教授，中国抗癌协会神经肿瘤整合护理专委会副主任委员、中山大学肿瘤防治中心周志欢教授，中山大学肿瘤防治中心段玉玉教授，中国药科大学马祎教授，复旦大学附属华山医院钟明康

教授分别从氨基酸类正电子发射断层显像在脑胶质瘤诊疗中的应用、脑胶质瘤患者的随访与全程管理策略、脑胶质瘤的边界识别、脑胶质瘤的药物研发难点等多元视角，进行了深度探讨与交流。

会议最后，樊代明院士对本次会议的成果给予了高度肯定，并对脑胶质瘤专委会的卓越工作表示赞赏。樊代明院士指出，对于肿瘤治疗，“没有最好的疗法，只有最合适的疗法”。基于这一认识，“MDT to HIM”确立了三大核心要素：一是组建多学科整合诊治团队，二是为患者制定个体化的整合诊治方案，三是实现最优化的整合诊治效果。在此基础上，可进一步凝练为三个“3”指导原则：在治疗目标上，要做到“抗癌”“控瘤”“扶生（保人）”三手齐抓，统筹兼顾；在诊疗决策上，要整合“临床证据”“医生经验”与“患者效果”，实现三位一体；在策略层面上，要推进“3 ALL”策略，即“All For Cancer”（专业整合），“For All Cancer”（广泛惠及）与“For Cancer All”（全程管理）。

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。**CACA**



中国抗癌协会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

10月24—26日，第32届中国国际广告节&第34届亚洲广告大会主论坛在北京中关村国际创新中心举办，活动由中国广告协会、北京市海淀区人民政府、亚洲广告协会联合会主办。

其间，由中国抗癌协会联合CCTV-1《生活圈》栏目出品的“CACA指南 我知你知”第30届全国肿瘤防治宣传周系列动漫短视频科普作品斩获2025年度内容营销金案。

全国肿瘤防治宣传周由中国抗癌协会1995年发起，每年4月15日-21日开展（简称“4·15全国肿瘤防治宣传周”），通过多

样形式普及抗癌防癌科普知识，帮助公众提升防癌意识、普及科学知识，助力我国抗癌事业与科普工作发展。第30届宣传周以“CACA指南我知你知”为主题，依托《中国肿瘤防治核心科普知识》（基于CACA指南编写）

提供权威支撑。中国抗癌协会与CCTV-1《生活圈》（央视黄金时段生活服务王牌栏目）深度合作，将CACA指南科普内容融入栏目“健康实验室”“生活避坑指南”等王牌板块，实现“科普+生活场景”无缝衔接。

此外，中国抗癌协会理事长樊代明院士还在栏目“健康公开

课”环节出镜，解读CACA指南核心知识；栏目组联合中国抗癌协会专家团推出“肿瘤防治误区街头采访”短片，以民众认知误区引出科学解答，引发全网热议。截至目前，系列动漫短视频在央视平台及社交网络累计播放量超110亿次，相关话题登上微博健康榜TOP3，实现“专业科普”与“大众传播”双向破圈。

未来，中国抗癌协会将继续以CACA指南为核心，联合更多权威媒体，打造“体系、权威、精准、品牌、生态、智能”六大科普模式，为“健康中国2030”战略贡献更多抗癌力量。**CACA**



2025 致敬医者盛典召开 中国抗癌协会获多项荣誉

10月18日，“2025致敬医者盛典”在北京举办。国家卫生健康委员会相关部门领导、中国科学院陈润生院士、中国抗癌协会副理事长王瑛教授等逾200名医院院长、专家代表齐聚一堂，共同探讨互联网、AI技术与医疗健康行业的深度融合趋势，分享医院高质量发展的探索与创新经验，助力推进健康中国行动，为民众健康谋福祉。

本次会议上，中国抗癌协会获得多项荣誉：作为11家获奖机构之一，协会获评“年度杰出贡献机构”；理事长樊代明院士、副理事长王瑛教授、科普宣传部部长田艳涛教授分别荣获“年度科普传播权威贡献专家”（全国

仅72人获此殊荣），充分彰显了中国抗癌协会与百度健康在过往深度合作中，为公众及患者提供权威科普知识的价值，以及双方积极践行社会责任的担当。

仅72人获此殊荣），充分彰显了中国抗癌协会与百度健康在过往深度合作中，为公众及患者提供权威科普知识的价值，以及双方积极践行社会责任的担当。

中国抗癌协会副理事长王瑛教授作为协会唯一代表发言，介绍了协会重点工作。她表示，在樊代明理事长的领导下，协会发展迈入快车道，已累计完成17项重点任务，在会员发展、学科建设、人才培养、科普宣传、国际交流、服务社会等领域实现多点突破，开创了创新发展新局面。

此前，中国抗癌协会与百度健康在肿瘤防治科普领域合作成果丰硕：双方围绕科普词条、视频、图文内容及协会重大活动传播展开全方位合作，覆盖人群超6亿人次，还联合搭建了“CACABot”

等指南推广智能工具。未来，双方将进一步发挥资源优势，加大合作力度、深化协同，联合制定数字科普行业标准，推动中国肿瘤防治从“信息普惠”向“服务普惠”跨越，为健康中国建设注入更强动能。

中国抗癌协会多年来贯彻“学术科普并重”理念，围绕内容端与传播端，构建起六大科普体系。（1）体系科普：打造“团队—活动—基地—指南—作品—培训—奖项—媒体”八位一体科普体系，实现科普工作系统化推进。（2）权威科普：以CACA指南等为核心知识素材，发布肿瘤核心科普知识，确保内容源自权威学术体系。（3）精准科普：依据居民和患者需求，线下围绕“全人”提供服务，线上聚焦学

科领域，实现科普服务精准化。（4）品牌科普：整合资源，打造全国肿瘤防治宣传、全域科普行动、“逢生”、科普训练营等系列品牌活动，扩大科普影响力。（5）生态科普：在科普的同时，为患者提供“资讯+服务”一站式解决方案，延伸科普服务价值。（6）智能科普：借助人工智能技术推进科普工作，降低科普成本，提升技术可行性与传播效率。

凭借上述科普工作，中国抗癌协会获评中国科协所属215家学会协会科学传播榜第一名；中国抗癌协会科普委员会荣获2024年由中宣部、科技部、中国科协联合颁发的“全国科普工作先进集体”称号，这既是对协会科普工作的高度认可，更是对未来持续推进肿瘤防治科普事业的有力鞭策。CACA



从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”与“三个 All”

中国整合医学发展战略研究院 秦妮平

近些天，樊代明院士多次在公开讲话中深入阐释了肿瘤治疗领域的根本性理念变革——从以消灭肿瘤为目标的“抗癌”，进阶到以长期管理为核心的“控瘤”，最终升华至以患者整体健康为中心的“保人”这一最高宗旨。这一演进路径，不仅反映了医学技术的进步，更标志着肿瘤治疗哲学从“以疾病为中心”向“以生命为中心”的仁文回归。为此，樊院士创新性地提出了统领性的“三个 All”肿瘤治疗策略，为这一理念的落地实践提供了清晰的行动框架。

一、从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”理念演进

1. 抗癌

抗癌是传统的肿瘤治疗理念。核心是“以疾病为中心”，目标是“彻底消灭肿瘤”，视癌症为需要被全面摧毁的敌人。在抗癌理念阶段，医学治疗追求“完全缓解”（CR），“无瘤生存”。手段通常非常激进，如最大耐受剂量的化疗、放疗、扩大范围的手术切除。局限性在于有时会忽略治疗本身对患者身体的巨大伤害（“杀敌一千，自损八百”）。可能带来严重的毒副作用和后遗症，甚至可能因治疗过度加速患者衰竭。

2. 控瘤

随着科学技术的进步，越来越多的人认识到肿

瘤是一种可防可控的慢性病。控瘤的核心是“以肿瘤为中心”，承认“完全消灭”不总是可能或必要，转而追求长期抑制其生长。控瘤的策略是与癌共存、带瘤生存。通过靶向治疗、免疫治疗、内分泌治疗等低毒高效的手段，长期、稳定地控制病情，使其不进展、不扩散。与抗癌理念相比，治疗毒性大幅降低，患者生活质量显著提高。生存期延长从“月”计算变为“年”计算。

3. 保人

“保人”当前及未来肿瘤学的最高理念。核心是“以患者为中心”。目标是“最大化患者的长期生存质量和整体健康”。治疗的焦点从“肿瘤本身”回到了“患病的人”。保人理念要求在做出治疗决策时不仅考虑疗效，还综合考虑患者的年龄、身体状况、个人意愿、家庭支持、经济情况、心理状态等。保人的终极目标不仅是让患者“活着”，更是要让他们“好好活着”。

二、三大战略——All for Cancer, For All Cancer, For Cancer All

三大战略从不同维度阐述了如何实现上述“保人”的终极目标。

1. All for Cancer 指集中和整合一切资源、手段和方法来对抗癌症。它强调多学科协作（MDT），

融合手术、放疗、化疗、靶向、免疫等多种手段，为患者制定综合治疗方案。

2. For All Cancer 强调肿瘤防治的普惠性。意味着无论癌种罕见还是常见，无论患者处于早期、晚期，无论其社会经济地位如何，医生不能挑病人治疗，每个患者都应获得最前沿、最合适诊疗方案。For All Cancer 提倡的是不放弃任何一类患者。通过指南推广、分级诊疗、远程医疗等方式，让偏远地区的患者也能享受到规范的治疗，体现了治疗的广度与公平性。

3. For Cancer All 强调对肿瘤患者的“全生命周期

管理”，覆盖从预防、筛查、诊断、治疗到康复和临终关怀的每一个环节。体现了长度与全程。

从“抗癌”到“控瘤”再到“保人”的演进，是从“治病”到“救人”的哲学演变。而“三个 All”战略（All for Cancer, For All Cancer, For Cancer All）是手段的进化，是从“集中攻坚”到“普惠全程”的战略扩展。我们需要“All for Cancer”的科研锐气集中最优力量去攻克难关，但必须将这些成果通过“For All Cancer”的公平原则惠及所有人，并最终在“For Cancer All”的全程关护体系中，实现“保人”的最高宗旨。CACA

知行合一，防治肿瘤： 一场“双向奔赴”的整合之约 ——2025东北整合肿瘤学大会参会感悟

中国整合医学发展战略研究院 李时超

孟秋时节，有幸于2025年9月19-21日，参加了东北整合肿瘤学大会。大会在“合之策（六）：双向奔赴，知行互勉”演出中拉开

帷幕。作为合之策（六）创作的参与者之一，我对合之策（六）的最后成稿及演出表演充满了期待。当听到“双向奔赴，知行互勉”

的悠远吟诵在会场开头时，我内心对樊院士对这个主题的高度凝练感到敬佩。这一场诗歌吟诵表演，不仅仅是地理人文与整合医

学的互动，也是理论与实践关系的论述，还是整合宣言关于“象牙塔与实践”的具体阐述。

“合之策（六）”先从东北史诗，“工业长子”曾辉煌，到如今“人走茶淡，时潮渐远”，归纳出根本原因是“理实相违，知行失序”，引出本次大会的讨论的主题“理论实践，何成方圆”。然后从医学理论的形成，到象牙塔里论文成山、靶点璀璨，却体外璀璨，体内藏玄；提醒：脱离临床的高大上空鸣无用。这提醒我们细胞和动物实验并不能完全替代临床，目前基础发现能成功通过I期临床试验的研究不到10%，这是值得让我们深思的科研现状，如果体外的璀璨

不能转化到临床，也最终是“过眼云烟”。因此，医学科研最后能转化成功落实到患者身上才是能让我们国家“医学科技自信”的根本。

紧接着“合之策（六）”讲解了医学的起源一路靠实践开道——神农尝草、越人望诊、X线成像，都是动手、动刀、动眼才得真知。此外，此外基层的经验也是医学实践成果的来源，如青蒿素抗疟疾、砒霜治白血病、阿司匹林解热镇痛的产生都是基于民间的经验。但仅仅依靠经验，也会出现翻车，只停留在“感觉有效”，就可能陷入以偏概全。但如果过度“依赖仪器、忽视整体”也会出现误判误治的情况。因此，

还必须有医学理论的指导，否则“若失圭臬，前路尽断”。所以我们要“上至高论，下求实践，双向奔赴，知行互勉”，才能够“本固枝荣，医树参天”，成为济世良医。

樊代明院士在接下来的讲话中再次提到了“三 all”原则，也是对“理论与实践”有机整合的论述。一是“All For Cancer”，即打破专业壁垒，通过“MDT to HIM”实现诊疗资源的有机整合，避免单科诊疗的局限性，系统提升肿瘤治疗的全面性和科学性；二是“For All Cancer”，即对肿瘤进行全面、系统的考量，综合考虑肿瘤的多样性特点，让更多患者能够从现有治疗手段中获益；三是“For

Cancer All”，即着眼于肿瘤全程管理，贯穿“防、筛、诊、治、康”五大环节，注重治疗连续性和生存质量，实现对患者的全程呵护与个体化关怀。

樊代明院士的“3 ALL”如三束光，照亮肿瘤防治的“知行裂缝”。All For Cancer 提醒我：再耀眼的单科冠军也抵不过一支会说“人话”的MDT战队，让数据在病房里落地；For All Cancer 告诫我：别把肿瘤当“一个敌人”，要把基因、免疫、微环境、社会心理织成“多维地图”，让每位患者都找到自己的“逃生通道”；For Cancer All 则像一条温暖履带，把防筛诊治康串成“生命长城”，让病人不是被“一段段”推下

悬崖，而是被“全程”牵手走到百岁。知行合一，从此不再是口号，而是每一次查房、每一次随访、每一次把指南翻译成家乡话的“双向奔赴”。

此外，本次参会不仅仅在思想理念得到提升，在专业技术上也得到了提高，虽然我是从事胃肠肿瘤的临床与基础研究，但大会淋巴肿瘤、神经肿瘤、胸部肿瘤、肿瘤并发症等多个肿瘤领域的治疗前沿进展，为个人的临床和基础研究也提供了思路。在专业知识方面，整合胃癌大会大咖云集，让我学到了前沿的胃癌防治进展，更新了专业知识，胃癌以手术为主的治疗模式，已经转变为以综

合治疗为主的治疗模式，靶向、免疫治疗的最近研究成果层出不穷，但是距离提高全国胃癌5年生存率到50%的目标还有一定距离，也是专委会不断努力的方向。

最后，此次东北整合肿瘤学大会，让我跳出胃肠“深井”，纵览全身肿瘤前沿，更悟得“知”需跨科遨游、“行”要回归整体。MDT to HIM 把冷数据熔成床旁温度，3ALL 将防筛诊治康串成生命长链。理论之高与实践之深，在此双向奔赴；我亦将以此为新起点，让每一次手术、每一项课题、每一次随访，都运行在整合医学的圆心，为患者画完最长的生存与最好的生存质量。CACA

糖盾护航： 当通用型 CAR-T 学会肿瘤的“隐身术” ——第 27 期 CACA 前沿播观后感

解放军总医院生物治疗科 王春萌

作为解放军总医院生物治疗科的一名临床医生，我有幸见证了我们韩为东主任带领的临床研究团队与北京大学魏文胜教授的基础研究团队密切合作，其研究成果荣登《CELL》顶级期刊的荣耀时刻。通过《CACA 前沿播

的深度解读，我对这项“新型通用 CAR-T 治疗血液系统恶性肿瘤”的研究有了更加系统的认识。

研究突破——破解异体 CAR-T 的“生存悖论”：传统通用型 CAR-T 疗法面临 GVHD 风险和免疫排斥两大难题，现有处理

策略往往陷入“顾此失彼”的困境。本研究创新性地提出“糖盾 (Glycan Shielding)”机制：通过敲除 SPPL3 基因，增强 CAR-T 细胞表面糖基化修饰，形成物理屏障。这一设计不仅保留了 TCR，还借助糖链的空间位阻效应，同时规

避宿主免疫识别和 GVHD 风险。临床数据显示，患者体内 CAR-T 细胞存活超过 6 个月，且无需进行 GVHD 预防治疗，这标志着异体免疫兼容性工程取得了里程碑式的进展。

临床价值——从个体化到通用化”的飞跃：本研究的意义不

仅限于技术层面，更在于其相关的病例报告显示，即便在 HLA 不匹配且未使用免疫抑制剂的情况下，患者也未出现 GVHD，充分证明了其安全性。这种“隐

形”CAR-T 有望成为未来肿瘤免疫治疗的“标配武器”。因此，对于未来通用型 CAR-T 而言，不

仅在可及性和成本优化方面将有所提升，其适应症也有望从肿瘤领域扩展至自身免疫性疾病、器官移植等领域，从而惠及更广泛的患者群体。

启发与思考——肿瘤免疫逃逸机制的逆向应用：该研究最引人注目的亮点在于“借力打力”

策略的巧妙应用。原本能够借助 SPPL3 缺失逃逸 CAR-T 细胞杀伤的肿瘤细胞，研究团队却逆向利用这一“免疫逃逸特性”，赋予 CAR-T 细胞宿主免疫耐受能力。这一创新灵感源自基础研究中的糖基化调控发现，并在短短 3 年内实现了从基础研究到临床验证

的飞跃，展现了高效协同的转化成果。同时，这一研究也为我们提供了重要启示：肿瘤的“生存伎俩”或许正是攻克它的关键，未来可进一步探索其他免疫逃逸相关分子的类似应用。

这场学术播报使我深刻认识到，伟大的医学进步往往源自对

自然法则的巧妙借鉴。从“异体排斥”到“免疫兼容”，从“短期疗效”到“长期共存”，这项研究不仅为血液肿瘤患者带来了希望，更开创了细胞治疗的全新范式。发表高水平的文章并非研究的终点，成功应用于临床、惠及更多患者才是我们研究的初衷。**CACA**

让理念落地生根——CACA 前沿播观后感

浙江中医药大学附属第二医院肿瘤内科 陈森

感谢学会持续打造“CACA 前沿播”这一高水平交流平台，使广大临床一线医生能够在工作之余，聆听国内外最新的学术进展。昨晚的肿瘤营养专题内容紧凑、信息丰富，从基础机制到临床实践，均展现了 CACA 学术团队在推动肿瘤营养体系化建设方面的深厚积淀与系统思考。

作为一名从事肿瘤临床工作十三余年的内科医生，目前担任副主任医师与诊疗组长，我在实际诊疗中深切体会到：营养支持已不再是治疗的“配角”，而

是贯穿肿瘤防治全过程的“主线”。患者的营养状态，往往决定了治疗能否顺利实施、疗程能否完整进行以及康复能否持续。

此次几位专家的报告，使我重新审视了“营养”在肿瘤管理中的定位。崔教授以免疫代谢的视角，阐述了营养干预在调节炎症反应与改善免疫微环境方面的作用，为我们提供了临床与科研结合的新方向；许教授基于真实世界的研究数据，从常规指标出发，验证了营养水平与生存结局之间的密切相关性，让我们更

加认识到科学评估与精准干预的必要性。

尤其值得关注的是，CACA 营养指南在临床路径上的实践价值。它不仅提出了评估与干预的标准化流程，更重要的是提供了可操作的分层管理框架，使我们能够在不同疾病阶段、不同营养风险层级的患者中，开展个体化干预。这对推动全国范围内的肿瘤营养规范化管理，意义重大。

在未来工作中，我将进一步带领团队，把营养评估纳入肿瘤患者的初诊与随访体系中，推动多学科

合作，使营养管理与药物治疗、心理支持、康复干预并行实施。同时，也希望 CACA 平台能继续加强病例分享与实操培训，让临床医生在日常实践中更高效地落实指南精神，真正让“科学营养、精准治疗”的理念落地生根。

感谢 CACA 学会长期以来在肿瘤综合防治领域的持续引领。我们将继续以学习者与实践者的姿态，不断完善临床管理体系，为患者提供更全面、更科学的治疗支持。**CACA**

第29期 CACA 前沿播观后感

吉林大学第一医院肿瘤中心 刘相良

有幸聆听了第29期CACA前沿播——HIO英文期刊肿瘤营养专题文章解读，深受启发与震撼。首先衷心感谢中国抗癌协会搭建如此高水平的学术交流平台，感谢HIO期刊为中国学者在国际舞台发声提供了重要窗口。HIO期刊访问量突破31万次且国际引用占比近50%，深感作为中国肿瘤学者的自豪。作为一名青年肿瘤医生，在樊代明院士及诸位专家的引领下，对肿瘤营养治疗有了更系统、更深刻的认识，可谓是一次思想上的洗礼。

石汉平教授解读的CACA肿瘤营养治疗指南，为我们重新定义了营养治疗的临床地位，也更加深刻的理解了“将营养治疗提升为肿瘤患者全程管理中的一线治疗及基础治疗”这一核心理念。石教授系统阐述的肿瘤营养不良“三大特征”——高代谢紊乱、高炎症反应、肌肉减少，让我深刻理解到肿瘤相关营养不良绝非简单的摄入不足，而是涉及复杂病理生理机制的系统性疾病。特别是“五阶梯营养疗法”和分类分级管理路径的创新构建，将营养治疗从经验式推进到规范化、精准化阶段，为临床实践提供了清晰可操作的诊疗框架。同时，这些理念并非照搬国外指南，而是立足于中国大规模队列研究的扎实证据，体现了中国学者的原创性贡献。

曹泽毅教授的点评更是发人深省。他以数十年

临床经验积累的典型病例，强有力地佐证了“营养是免疫功能基石”的科学论断。丁钢强教授从营养学专业角度，高度评价指南中评价方法的专业性与普适性，这提醒我们在临床工作中应加强患者教育，让营养治疗真正惠及每一位肿瘤患者。

崔久嵬教授关于免疫营养的讲解，让我看到了营养治疗从“供给能量”到“免疫调控”的质的飞跃。免疫营养素通过调节免疫应答与炎症反应，在围手术期促进术后恢复、减少并发症，在放化疗期间改善治疗耐受性，这些都有高级别循证医学证据支持。崔教授对免疫营养作用机制的深入剖析，以及对未来研究方向的前瞻性展望，为我们青年医生开展临床研究提供了重要启示。丛明华教授在点评中特别提出“探索免疫营养与免疫检查点抑制剂等前沿治疗方案的协同机制”给了我们新的启示：在免疫治疗时代，如何通过免疫营养优化免疫微环境、增强免疫治疗疗效，或许是我们这一代青年医生需要深入探索的重要课题。

许红霞教授提出的三头肌皮褶厚度-白蛋白指数(TA指数)，体现了临床研究“源于临床、服务临床”的本质。基于INSCOC多中心队列研究，该指数仅需两项简便易测的指标，即可有效预测多器官肿瘤患者的总生存期，且预测价值优于多种传统复杂指标。姚颖教授建议开展前瞻性干预研究进一步验证TA指

数的临床应用价值，这为后续研究指明了方向，也让我思考如何将评估工具转化为干预策略，真正改善患者预后。

樊代明理事长的致辞与总结，更是将本次学术活动提升到了医学哲学的高度。从“循证医学”到“询证医学”的理念转变，强调不仅要遵循证据，更要追问证据背后的本质；从“抗癌”到“控瘤保人”的目标调整，明确指出患者的生存质量与功能保护才是肿瘤治疗的核心目标。这些理念深刻体现了整合医学“以人为本”的精髓。樊院士反复强调的全程营养管理，正是实现“保人”目标的重要基石。他还特别提到CACA指南体现中国自信、发出中国声音，这激励我们青年学者不仅要学习借鉴国际经验，更要立足中

国实践，贡献中国智慧。

此次学习让我深刻认识到，营养治疗已从传统的“支持”角色转变为肿瘤整合诊疗的核心组成部分，贯穿于“防-筛-诊-治-康”全程管理。作为青年肿瘤医生，我将在临床工作中积极践行CACA肿瘤营养指南的理念与方法，重视每一位患者的营养评估与干预，探索免疫营养在免疫治疗时代的应用价值，努力将简便实用的评估工具应用于临床实践。同时，我也将秉承整合医学思想，在追求肿瘤控制的同时，更加关注患者的生存质量与功能保护，真正做到“控瘤保人”。期待在CACA平台的引领下，与同道们共同推动中国肿瘤营养事业的发展，为提升中国肿瘤诊疗水平贡献青年力量。CACA

人为干预与人体自然力 ——科技赋能整合防治观后感

渝北医院消化内科 平易

10月18日，“2025CACA西北整合肿瘤学大会”在古都西安成功举办。这场学术盛宴，思想激荡，

新知涌现，让我对肿瘤学的现状与未来有了更深刻、更宏大的认识。聆听完数位顶尖专家围绕免

疫细胞治疗、血液病、肺癌、新技术、放射损伤及消化道早筛等主题的精彩报告后，我心潮澎湃，

深受启发。

一、从“单兵突击”到“军团作战”——肿瘤治疗的“合纵连横”时代已至

大会的开篇报告“免疫细胞治疗2.0时代”便为我们描绘了一幅激动人心的画卷。我们已经走出了CAR-T细胞在血液肿瘤中初试锋芒的1.0时代，正迈入针对实体瘤、通用型、组合疗法更为精细的2.0时代。这让我意识到，单纯的“武器”升级已不足以攻克复杂的肿瘤堡垒。随后的“肺癌靶向、免疫及ADC药物耐药管理的合纵连横”报告，则将这一“整合”思想演绎到了极致。报告明确指出，面对狡猾的肿瘤细胞，任何单一疗法都可能面临耐药瓶颈。未来的破局之道，在于“合纵连横”——即像古代战略家一样，将靶向治疗、免疫治疗、ADC药物（抗体药物偶联物）、甚至化疗、抗血管生成药物等进行智慧组合与序贯应用。这要求我们临床医生不能只做自己擅长领域的“专家”，更要成为一名通晓各兵种的“指挥官”，根据患者的基因谱、免疫微环境

动态变化，制定出高度个体化的“组合拳”方案。这种从线性思维到系统思维的转变，是本次大会给我的首要启迪。

二、从“宏观诊疗”到“微观干预”——技术赋能下的精准与保护

“机器人支气管镜在肺结节诊疗中的现状与未来”以及“物理生物双重引导下降低胸部肿瘤放射性心脏损伤”这两个报告，则从技术层面展现了肿瘤诊疗的“精”与“细”。机器人支气管镜的出现，犹如为我们装上了可抵达肺部最隐秘角落的“鹰眼”和“巧手”。它极大地提高了肺小结节的诊断率，并能进行更精准的介入治疗，真正实现了肺癌的早发现、早诊断、早治疗”。这提示我们，外科微创技术正与内科诊疗深度融合，未来肺结节的诊疗模式必将因此重塑。而“物理生物双重引导”技术则体现了肿瘤治疗中的人文关怀与远见。放疗是一把双刃剑，在杀伤肿瘤的同时，对心脏等重要器官的损伤一直是困扰我们的难题。通过物理（如更先进的照射技术）和生

物（如影像学、生物标志物提示的心脏敏感区）双重引导，我们能够更智能地“绕开”心脏，或将损伤降至最低。这不仅是技术的进步，更是“以患者为中心，关注长期生存质量”这一整合医学核心理念的生动实践。

三、从“恶性调控”到“造血重建”与“预警早诊”——治疗前移的战略纵深

大会的报告并未局限于中晚期治疗，“恶性血液病的造血调控”和“消化道肿瘤的预警和早诊体系的建立”两大主题，将我的视野拉向了更广阔的战场纵深。对恶性血液病造血调控机制的深入理解，意味着我们不再仅仅是靠化疗“破旧”，更能通过干预微环境、调控信号通路来“立新”，帮助患者重建健康的造血系统，这为攻克白血病等难题提供了全新的思路。而最具颠覆性启示的，莫过于“消化道肿瘤的预警和早诊体系”。报告系统地阐述了如何通过高危人群筛选、新型内镜技术、液体活检、多组学标志物等手段，构建一个立体的、社会化的早诊网络。

这让我深刻认识到，作为一名肿瘤科医生，我们最高的追求不应是晚期患者的“妙手回春”，而应是让民众“不得晚期肿瘤”。将工作的重心前移，投身于科普、筛查和早诊体系的建设，其社会价值与临床意义，远大于在晚期患者身上倾注所有努力。这与中医“上工治未病”的思想不谋而合，是整合肿瘤学最具价值的体现。

本次西北整合肿瘤学大会，如同一幅精心绘制的肿瘤学“清明

上河图”，既有点上的技术突破（如机器人支气管镜、细胞治疗2.0），也有线上的策略整合（如肺癌耐药管理），更有面上的体系构建（如早诊体系）和人文关怀（如放射性损伤防护）。它让我清晰地看到，未来的肿瘤科医生，必须是整合型的医生：我们既要懂内科用药，也要关注外科前沿；既要深耕微观的基因与细胞，也要把握宏观的预防与康复；既是技术的使用者，也是临床数据的

解读与决策者。

感谢大会组委会和各位讲者的无私奉献！大会虽已落幕，但留给我的思考与实践之路才刚刚开始。这不仅是一次知识的更新，更是一次诊疗理念的洗礼。我将把此次所学、所感、所悟带回临床，努力践行整合医学的理念，为我的患者提供更精准、更人性化、也更富前瞻性的诊疗服务，为最终战胜肿瘤这一人类顽疾，贡献自己的一份力量。CACA

自然力与医学的共鸣 ——2025西北整合肿瘤学大会观后感

空军军医大学 车畅

2025年10月，古都西安迎来了一场思想与人文交织的盛会——2025CACA西北整合肿瘤学大会。此次大会以“肿瘤防治，赢

在整合”为核心主题，这不仅是一场学术的盛宴，更是一次医学与文化的深度对话。作为参会者，我深受触动，尤其是对“自然力”

这一理念的提出与实践路径，有了更为深刻的理解与共鸣。

大会在樊代明院士等创作的《合之策（7）——健康促进，力

从自然》的朗诵中拉开帷幕。这首长达数百字的辞赋，以西北山河为喻，从“西北当年”的壮美到“自然力残”的警示，再到“力复自然”的回归，层层递进，构建了一套完整的“自然力哲学”。它告诉我们：人体与自然想通，疾病如生态失衡，而医学的使命，不应只是对

抗疾病，更应是恢复人体内在的平衡与自愈能力。这种从“治病封治人”的范式转变，正是整合医学的精髓所在。

在专题报告中，多位院士与专家从不同角度诠释了“整合”的实践路径。医学各领域专家们的精彩演说无不体现着多学科、多

层次、多机制的融合思维。医学不再是单兵作战，而是系统协作；治疗不再是一刀切，而是精准与个体化的统一。

更令我感动的是，本次大会并未止步于技术层面的探讨，而是将“人文”提升至与“学术”并重的高度。CACA 人文沙龙的设立，

关于“医学与文化”的对话，都在提醒我们：医学的本质是人学，是科学与艺术的结合。只有回归对人的关怀、对生命的敬畏，医学才能真正实现其价值。

此次大会不仅是西北地区肿瘤防控的一次战略集结，更是中国整合医学发展的重要里程碑。

它让我们看到，在“整合”的旗帜下，医学正从碎片化走向系统化，从对抗走向协同，从技术主义回归人文精神。正如樊院士所言，中国抗癌协会通过“17项重大工作”串联起“珍珠项链”，而“自然力”正是其中最璀璨的一颗。

展望未来，我相信，“力从自然”

的理念将不仅影响肿瘤防治，更将重塑整个医疗体系的价值观。当我们学会倾听身体的声音，尊重生命的节奏，医学才能真正成为护佑人类健康的舟帆。而这一切，正从这场在长安启程的大会开始，缓缓铺陈开来，指向一个更加和谐、更具温度的医学未来。CACA

向临床深处去，向整合处而行 ——第30期 CACA 前沿播观后感

国家消化系统疾病临床医学研究中心 李雪

在我们日常的科研中，能看到包括我在内的很多同学常常在精密的实验技术与宏大的科学问题之间感到迷茫。直到全程聆听了CACA 前沿播关于“口服甲钴胺预防严重手足综合征”的报告，樊代明院士所倡导的整合医学理念，

如同一位经验丰富的导师，为我们“量体裁衣”，指明了一条清晰而坚定的路径。

我们往往倾向于追逐最前沿、最“高深”的分子机制，却容易忽略科研最本真的源头。这项研究为我上了深刻的一课：最好

的科研选题，就藏在未被满足的临床需求里。报告清晰地展示了，尽管卡培他滨能显著改善 HER2 阴性乳腺癌患者的预后，但高达半数患者会因严重的手足综合征（HFS）而痛苦不堪，甚至被迫减量或停药，直接影响生存希望。

这个临床的矛盾它告诉我，不必好高骛远，静下心来，从临床中发现的“真问题”。整合医学首先教会我的，是科研的“眼光”与“情怀”。

研究没有停留在 HFS 的皮肤症状，而是向神经生物学纵深，揭示了“小纤维神经病变”这一核心机制。这让我明白，思考必须有深度，要敢于并善于对一个现象追根溯源。作为新手，在实验中不应满足于“是什么”，更要探索“为什么”。乳腺外科医生发现了问题，临床研究方法学专家设计了严谨的随机对照实验，众多顶尖的肿

瘤内科、流行病学专家共同点评把舵。它将外科学、肿瘤内科学、神经药理学、统计学等多学科知识“整合”于一处。这彻底让我明白现代科研的本质是协同，是团队作战。

整合医学的“整合”，不仅是技术的整合，更是技术与人文的整合。这项研究的终极目标，不是发表一篇高分论文，而是“让患者活得更好、更久”。通过一个简单、安全、廉价的口服甲钴胺，守护了患者的生活质量，也保障了高效化疗的顺利完成，最终捍卫了

他们的生命权益。

这为我再次点明了科研的价值底色：我们的工作，终点永远是“人”。这份始于临床痛苦、终于患者福祉的研究，让我看到了有温度、有担当的科学应该是什么样子。它提醒我，未来的科研设计，必须将“保人”作为核心考量。带着整合的思维，从细微处入手，向纵深处思考，朝协同处努力，争取为肿瘤防治事业贡献自己一份坚实而微小的力量。这条路，因整合而清晰，也因整合而充满希望。CACA

中国抗癌协会 淋巴瘤专业委员会换届

2025年9月20日，中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会换届会议在沈阳隆重举行。会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。第七届淋巴瘤专业委员会全体委员齐聚一堂，第六届专委会主任委员哈尔滨医科大学肿瘤医院张清媛教授作了工作报告。遵循民主程序，12名候选人竞聘发言，全体委员以无记名差额投票的方式选举产生了第七届中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会的领导集体。天津医科大学肿瘤医院张会来教授当选新一届主任委员，中山大学肿瘤防治中心李志铭教授、湖南省肿瘤医院周辉教授、厦门大学附属第一医院徐兵教授、浙江省肿瘤医院杨海燕教授、四川大学华西医院邹立群教授、中国医科院肿瘤医院刘鹏教授为副主任委员，中山大学肿瘤防治中心蔡清清教授等54名专家为常务委员。聘任中国医学科学院肿瘤医院石远凯教授、南开大学人民医院王华庆教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授为名誉主任委员。新一届专委会由162名委员组成。**CACA**

主任委员：张会来

副主任委员：李志铭 周辉 徐兵 邹立群 刘鹏 杨海燕

常务委员：张清媛 王华庆 高玉环 黄慧强 李小秋 曹军宁 陈刚 丁凯阳 高亚杰

郭凌川 韩晓红 胡建达 景红梅 李文才 李文瑜 李晓玲 李玉富 刘翠苓

孟斌 宋永平 苏航 苏丽萍 孙秀华 王昭 吴辉菁 郭彦凤 邢晓静

张明智 周道斌 周生余 周泽平 朱宏丽 邹德慧 刘艳艳 钱文斌 汤唯艳

闻淑娟 许景艳 张利玲 张薇 赵东陆 赵曙 赵文辉 顾康生 蔡清清

李增军 杨建良



中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会第七届主任委员
张会来教授

肿瘤学博士、主任医师、教授、博士研究生导师。

天津医科大学肿瘤医院淋巴瘤内科主任，药物成药性评价与系统转化全国重点实验室PI。**CACA**

中国抗癌协会 胃肠间质瘤专业委员会换届

中国抗癌协会胃肠间质瘤专委会于2025年9月20日在沈阳召开换届会议，会议由中国抗癌协会杨志平副秘书长主持，第三届专委会全体委员参加。第二届专委会主委何裕隆教授进行专委会工作总结。根据选举流程，8位候选人分别进行了竞聘发言，随后专委会全体委员对新一届专委会主委、副主委、常委候选人进行无记名投票。北京大学人民医院叶颖江教授当选第三届胃肠间质瘤专委会主任委员，北京大学肿瘤医院李健、四川大学华西医院张波、辽宁省肿瘤医院赵岩、上海交通大学医学院附属仁济医院汪明、中山大学附属第一医院张信华、河北医科大学第四医院赵群当选副主任委员，毕小刚等49人当选常委。聘任李勇教授、何裕隆教授为名誉主任委员。**CACA**

主任委员：叶颖江

副主任委员：李健 张信华 赵群 汪明 张波 赵岩

常务委员：蔡建强 徐文通 高志冬 陈路川 李勇 潘志忠 曲宏岩 陶凯雄 揭志刚

郑志超 刘明 李乐平 周岩冰 毕小刚 张洪伟 沈坤堂 王坚 周烨

于吉人 徐泽宽 翟刚 吴欣 徐皓 张鹏 钱浩然 侯英勇 邱海波

周永建 吴涛 王屹 唐磊 王海江 刘合利 赵雪峰 吴明利 孙燕

孙小峰 郝纯毅 张军 李明哲 刘洪俊 张伟



中国抗癌协会胃肠间质瘤专业委员会第三主任委员
叶颖江教授

教授、主任医师、博士生导师。

北京大学人民医院胃肠外科主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤神经病学专业委员会换届

2025年9月20日，中国抗癌协会肿瘤神经病学专业委员会换届会议在沈阳顺利举行。中国抗癌协会副秘书长杨志平教授宣读了换届批复文件。中国医学科学院肿瘤医院万经海教授代表第一届肿瘤神经病学专业委员会对过去三年的工作进行了回顾。经过全体委员的投票选举，最终选举结果顺利产生：天津医科大学肿瘤医院王晓光教授当选为新一届主任委员，中国医学科学院肿瘤医院万经海教授为名誉主任委员，北京天坛医院保肇实教授、复旦大学附属肿瘤医院曹依群教授、中国医科大学盛京医院程文教授、哈尔滨医科大学肿瘤医院梁鹏教授、中山大学肿瘤防治中心赛克教授、重庆大学附属肿瘤医院杨海峰教授当选为新一届副主任委员。**CACA**

主任委员：王晓光

副主任委员：保肇实 梁 鹏 杨海峰 曹依群 程 文 赛 克

常务委员：出良钊 邓万凯 管修东 郭海涛 韩 圣 华 磊 季 晶 李 峰 李东海
李建峰 李守魏 李文辉 李臻焱 李忠东 刘 博 刘晓民 刘艳辉 刘雨桃
马 辉 莫立根 蒲 军 邱晓光 孙才兴 万大海 汪 洋 王 嵩 王成伟
王嘉炜 张 继 赵 兵 钟春龙 周开甲 王 磊

中国抗癌协会 腹膜肿瘤专业委员会换届

中国抗癌协会腹膜肿瘤专委会于2025年9月28日在湖北省武汉市召开换届会议，会议由中国抗癌协会赵勇秘书长主持，第三届专委会全体委员参加。第二届专业委员会主任委员王西墨教授进行专委会工作总结。根据选举流程，12位候选人分别进行了竞聘发言，经全体委员无记名差额投票、组织部计票，赵勇秘书长宣布选举结果，华中科技大学同济医学院附属协和医院陶凯雄教授当选第三届腹膜肿瘤专委会主任委员，复旦大学附属肿瘤医院蔡国响、中山大学孙逸仙纪念医院李晶、浙江大学附属第二医院孙立峰、广州中医药大学第一附属医院王伟、中山大学附属第六医院王辉、广州医科大学附属肿瘤医院张相良当选副主任委员，毕小刚等44人当选常委。**CACA**

主任委员：陶凯雄

副主任委员：蔡国响 李 晶 孙立峰 王 伟 王 辉 张相良

常务委员：胡建昆 彭 正 严 超 赵 群 毕小刚 周岩冰 宋 军 李永翔 熊 斌
王桂华 裴海平 覃宇周 孙 浩 庞明辉 李云峰 王 权 谭晓冬 王 莉
庞志刚 田艳涛 刘也夫 张 辉 靖昌庆 柴 杰 汪学非 梁 斌 吴川清
冯飞灵 叶建新 刘 卓 魏正强 张汝鹏 符 淳 孙学军 刘 亮 于向阳
高庆雷 唐鸿生



中国抗癌协会肿瘤神经病学专业委员会第二届主任委员
王晓光教授

教授、主任医师、博士生导师。

天津医科大学肿瘤医院神经肿瘤科主任。**CACA**



中国抗癌协会腹膜肿瘤专业委员会第三届主任委员
陶凯雄教授

主任医师、教授、博士生导师。

华中科技大学同济医学院附属协和医院普外科主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤基因诊断专业委员会换届

2025年9月19日，中国抗癌协会肿瘤基因诊断专业委员会换届会议在长沙圆满落幕。中国抗癌协会王瑛副理事长致辞、副秘书长聂勇战教授宣读换届批复。魏冰教授代表李红乐主任，对第一届肿瘤基因诊断专业委员会的工作进行回顾。按照选举办法，通过无记名投票的方式，经过全体委员的投票，最终选举结果顺利产生：复旦大学附属华山医院关明教授当选新一届主任委员，空军军医大学邢金良教授、河南省肿瘤医院魏冰教授、湖南省人民医院谭超超教授、云南省肿瘤医院周永春教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院孟宏学教授、浙江大学医学院附属第一医院黄金艳教授为新一届副主任委员，李文斌教授担任秘书长兼常委。**CACA**

主任委员：关明

副主任委员：邢金良 孟宏学 周永春 黄金艳 谭超超 魏冰

常务委员：关明 邢金良 孟宏学 周永春 黄金艳 谭超超 魏冰 于津浦

马杰 方向东 周晓燕 姜艳芳 苏丹 梁莉 陆元志 欧阳能太

叶庆 李冬 卢仁泉 赵征 李文斌 叶丰 贺付成 卢红阳

岳君秋 纪元 黄荣忠 邹泓 万绍贵 柯尊富 陈天辉 李文生

陈杰荣 孙燕

中国抗癌协会 头颈肿瘤专业委员会换届

2025年10月17日，中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会第九届换届选举会议在上海隆重召开。会议由中国抗癌协会秘书长赵勇秘书长主持，第九届头颈肿瘤专业委员会全体委员参加会议。第八届专业委员会主任委员张陈平教授作任期工作总结报告。15位候选人依次发表竞聘演讲，经全体委员无记名差额投票，北京同仁医院房居高教授当选为第九届头颈肿瘤专业委员会主任委员，北京大学口腔医院蔡志刚、上海市第一人民医院董频、复旦大学附属中山医院季彤、中国医学科学院肿瘤医院刘绍严、山东大学齐鲁医院雷大鹏、天津医科大学肿瘤医院郑向前教授当选为副主任委员。本届委员会共入选委员210名，来自耳鼻咽喉科、口腔科、头颈外科和头颈放疗化疗等专业。**CACA**

主任委员：房居高

副主任委员：刘绍严 郑向前 蔡志刚 季彤 董频 雷大鹏

常务委员：艾力根·阿不都热依木 安媛 蔡志刚 陈飞 单小峰 董频 房居高

郭良 韩冰 何宁 何巍 侯劲松 黄晓明 贾俊 金武龙 雷大鹏

雷文斌 李超 李春洁 李吉辰 李劲松 李丽 李连贺 李一 林李嵩

林志宏 刘宝国 刘法昱 刘辉 刘明波 刘绍严 马斌林 聂春磊 彭歆

秦力铮 秦永 阮敏 沈军 宋西成 苏艳军 孙辉 郁隽 谭卓

唐亮 陶磊 田尤新 王朝晖 王升志 王生才 王圣应 王旭东 王琰

王宇 王志勇 王卓颖 魏建华 文武林 徐伟 许坚 杨安奎 杨溪

于振坤 张少强 张胜 张文超 张园 赵文权 郑向前 郑颖 钟琦



中国抗癌协会肿瘤基因诊断专业委员会第七届主任委员
关明教授

研究员、二级教授、博士生导师。

复旦大学附属华山医院检验医学科主任、中心实验室主任。**CACA**



中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会第九届主任委员
房居高教授

主任医师、博士生导师。

首都医科大学附属北京同仁医院头颈外科主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤消融治疗专业委员会换届

2025年10月17日，中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会换届会议暨第三届全体委员会议在上海顺利召开。会议由中国抗癌协会秘书长赵勇教授主持，第二届专业委员会主任委员范卫君教授作任期工作报告。经全体委员投票，选举产生了新一届专业委员会领导班子：复旦大学附属肿瘤医院孟志强教授当选主任委员；范卫君教授、叶欣教授、王忠敏教授受聘为名誉主任委员；副主任委员包括河南省肿瘤医院胡鸿涛教授、福建医科大学附属第一医院林征宇教授、四川省肿瘤医院卢漫教授、苏州大学附属第二医院靳勇教授、中国医学科学院肿瘤医院杨正强教授、首都医科大学宣武医院刘宝东教授。第三届专业委员会由152名委员组成，其中常务委员50名。**CACA**

主任委员：孟志强

副主任委员：林征宇 靳勇 卢漫 胡鸿涛 杨正强 刘宝东

常务委员：徐栋 侯昌龙 鲁东 袁春旺 周翔 李晓光 高嵩 杨武威
陈伟生 周祖邦 李旺 赵建夫 牛立志 赵昌阳 诺 曹广勋
董刚 程文 李志伟 杨坡 古善智 董凤林 庄一平 朱光宇
吴建兵 邵海波 顾春东 石宝琪 张开贤 危志刚 韩建军 李春海
李玉亮 申东峰 余国政 刘凌晓 李子明 解婧 池嘉昌 赵齐羽
唐喆 黄学全 李庆东



中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会第三任主任委员
孟志强教授

教授、博士生导师。

复旦大学附属肿瘤医院微创治疗中心主任、胆道肿瘤诊治中心副主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤呼吸病学专业委员会换届

2025年10月26日，中国抗癌协会肿瘤呼吸病学专业委员会换届大会，在北京盛大召开。本次会议由中国抗癌协会秘书长赵勇主持，第一届专业委员会主任委员曹彬教授做了详细的工作报告。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。经过无记名投票选举，大会产生了新一届的领导集体。北京协和医院王孟昭教授当选为主任委员，广州医科大学附属第一医院何建行教授、四川大学华西医院刘丹教授、中南大学湘雅医院潘频华教授、北京大学药学院夏青教授、中日友好医院杨萌教授、郑州大学第一附属医院张国俊教授当选为副主任委员，57名专家当选为常务委员。**CACA**

主任委员：王孟昭

副主任委员：张国俊 何建行 刘丹 夏青 潘频华 杨萌

常务委员：侯刚 孙加源 梁志欣 陈亚红 秦茵茵 陈燕 应颂敏 姚欣 刘毅
张静 周华 李园园 苏欣 李满祥 刘先胜 王迁 卢昕 张予辉
徐智 张晓菊 李敏 田攀文 杨拴盈 金阳 叶贤伟 蒋明 曹孟淑
张惠兰 任涛 黄克武 郭岩斐 郭强 程真顺 陈成 温中梅 李燕明
杜荣辉 逢宇 肖丹 张剑青 王启鸣 张永昌 梁朝阳 徐鑫 马金山
梁文华 赵微 孙龙华 王珂



中国抗癌协会肿瘤呼吸病学专业委员会第二任主任委员
王孟昭教授

主任医师、博士生导师。

北京协和医院呼吸内科主任。**CACA**

中国抗癌协会 肿瘤血液病学专业委员会换届

2025年10月31日，中国抗癌协会第二届肿瘤血液病学专业委员会换届大会在雄安新区召开。本次会议由中国抗癌协会秘书长赵勇主持，第一届专业委员会主任委员黄晓军院士做了详细的工作报告。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。经过无记名投票选举，大会产生了新一届的领导集体。首都医科大学附属北京友谊医院王昭教授当选为主任委员，北京大学人民医院唐菲菲教授、山东省肿瘤医院李增军教授、同济大学附属同济医院梁爱斌教授、中山大学肿瘤防治中心梁洋教授、苏州大学附属第一医院徐杨教授、复旦大学附属肿瘤医院徐近教授当选为副主任委员，37名专家当选为常务委员。**CACA**

主任委员：王昭

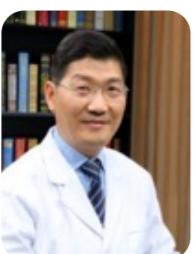
副主任委员：李增军 梁爱斌 徐近 徐杨 唐菲菲 梁洋

常务委员：侯健 袁晓军 郭智 李军民 刘丽宏 王彩莲 任金海 李菲 周辉

冯四洲 程翼飞 钱文斌 徐兵 朱尊民 徐雅婧 贾永前 贺鹏程 江明

许书倩 王华芳 刘耀 王晶石 白洁 颜晓菁 张钰 蔡真 吴润晖

郑冬 李乃农 白鸥



中国抗癌协会肿瘤血液病学专业委员会第七届主任委员

王昭教授

教授、博士生（后）导师。

首医附属北京友谊医院血液科主任。**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 赫捷 李平 李子禹 朴浩哲 沈洪兵 石汉平 吴永忠 徐瑞华 张建功
编委	巴彩霞 巴一 白萍 蔡辉 蔡清清 曹彬 曹新平 曾木圣 曾平 曾普华 陈传本 陈颢 陈佳艺 陈洁 陈锦飞 陈俊强 陈可欣 陈蕾 陈凛 陈明 陈明远 陈仕林 陈武进 陈小兵 陈孝平 陈振东 陈震 程海波 程若川 戴建荣 单保恩 丁克峰 董梅 董蒨 段培蓓 樊榕榕 范理宏 范卫君 冯华 冯惠霞 高宏 高社干 高天文 鄂恒骏 耿美玉 龚姝 顾晓锋 顾艳宏 郭宏骞 郭洪波 郭伟 郭晓钟 郭义 韩国宏 韩全意 郝继辉 何立儒 何侠 何裕隆 何悦 贺舜 洪流 胡晓梅 胡效坤 黄波 黄金华 黄晓军 黄中英 纪春岩 季加孚 贾仁兵 贾卫华 贾英杰 江秉华 江倩 姜小清 蒋艳 解文君 金百治 敬静 郎锦义 李和根 李红乐 李建雄 李晶 李靖 李玲 李茂全 李乃适 李涛 李艺 李玉民 李悦 李占全 李长岭 李长忠 梁洁 梁蓉 廖子君 林仲秋 刘红 刘继红 刘继先 刘骞 刘良徛 刘伦旭 刘明 刘强 刘万里 刘燕 刘永玲 卢冰 卢瑷瑗 陆海燕 陆舜 罗素霞 马晋峰 马骏 马少华 麦海强 毛伟敏 毛友生 孟宪锋 牟永告 纳贡毕力格 聂广军 聂勇战 牛晓辉 潘宏铭 潘凯枫 潘灵辉 潘阳林 钱朝南 强万敏 邱录贵 裴佳佳 任国胜 沈靖南 沈琳 沈中阳 盛国林 师建国 石丘玲 史庭燕 宋咏梅 宋张骏 孙惠川 孙立峰 孙玉岭 孙长岗 谭晶 谭晓华 唐东昕 唐丽丽 唐卫中 唐瞻贵 田皞 田洁 田艳涛 万经海 王常松 王成伟 王丹波 王刚成 王贵齐 王贵英 王国文 王红霞 王焕民 王洁 王理伟 王泠 王璐 王西墨 王锡山 王新 王燕 王盈 王影新 王永生 王振宁 王忠敏 王子卫 魏少忠 魏文强 魏玺 文爱东 闻利红 吴晨 吴昊 吴泓 吴静 吴开春 吴小华 夏小军 向邦德 向华 肖亚洲 谢广伦 谢玲女 谢恬 邢金良 徐兵河 徐丛剑 徐建明 徐近 徐万海 徐巍 许斌 许剑民 阎昭 杨帆 杨辉 杨建军 杨铁军 杨学军 叶定伟 叶峰 叶松 尹健 应建明 应杰儿 由凤鸣 于金明 于媛 于振涛 余书勇 虞先濬 翟博 张超杰 张陈平 张春芳 张春梅 张光霁 张海波 张红梅 张宏权 张宏艳 张虹 张姬 张瑾 张军一 张俊 张柳柳 张梅 张宁 张清媛 张师前 张伟玲 张小田 张晓菊 张旭 章真 赵建夫 赵静 赵丽娜 赵青川 赵晓迪 赵晓平 赵心明 赵永祥 赵勇 赵长宏 折虹 郑莹 郑玉玲 支修益 周彩存 周国仁 周文 朱刚 朱滔 朱旭 邹冬玲
编辑部主任	赵勇
编辑部副主任	刘惠琴
责任编辑	刘齐 张丽军
校对	曹天奕 顾晓睿 李卓瑾 马筱妍 彭倩 宋亚波 孙金金 游甘露 张莉平
美术编辑	李莹

(按姓氏拼音排序)



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