

2026 NO.1

总第 89 期

主办：中国抗癌协会

中国抗癌协会通讯

BULLETIN OF CACA

本期要点

锚定“三个推进”聚力奋进新程
——中国抗癌协会2025年度工作总结表彰会在津召开
尼罗河畔奏强音，抗癌同心绘新篇
——中国抗癌协会代表团赴埃及参加国际会议成果丰硕

1-8 专题报道

- 1-8 锚定“三个推进”聚力奋进新程——中国抗癌协会 2025 年度工作总结表彰会在津召开

9-20 国际聚焦

- 9-10 中瑞专家共话抗癌新策，2026 中瑞抗癌峰会圆满落幕
- 11-14 尼罗河畔奏强音 抗癌同心绘新篇——中国抗癌协会代表团赴埃及参加国际会议成果丰硕
- 15 CACA-SIOG 共绘合作新蓝图——中国抗癌协会再拓全球合作新篇章
- 16 樊代明院士应邀出席 2026Global OncoThon 分享中国“整合医学”智慧
- 17-18 2026 中荷抗癌峰会圆满落幕
- 19 中俄携手开启国际肿瘤临床试验合作新篇章
- 20 科学无国界，抗癌同舟济：中美医学领袖举行高层战略会谈

21-66 协会资讯

- 21-22 樊代明院士：中国在整合医学领域的探索，正为全球医学发展提供新的思考维度
- 23-24 中国抗癌协会三部力作荣膺 2025 “医界好书”
- 25-28 中国儿童及青少年癌症负担研究新突破——CACA 前沿播（第 37 期）成功召开
- 29-31 双抗 ADC 改写鼻咽癌后线治疗《柳叶刀》封面推荐中国原创成果——CACA 前沿播（第 38 期）成功举办
- 32-34 中低位直肠癌放疗序贯免疫新突破 CACA 前沿播（第 39 期）成功举办
- 35-37 神经免疫轴破解癌痛与免疫逃逸迷局——CACA 前沿播（第 40 期）成功举办
- 38-40 中国 CAR-T 疗法成功治愈自身免疫性溶血性贫血，领跑全球免疫性疾病治疗新赛道——CACA 前沿播（第 41 期）成功举办
- 41-43 JCO 重磅：超长效止吐新药改善化疗体验！中国原研 HR20013 实现全周期保护——CACA 前沿播（第 42 期）成功举办

- 44-46 聚焦鼻咽癌高风险人群！BMJ 重磅研究赋能临床——CACA 前沿播（第 43 期）成功举办
- 47-48 新时代整合医学与文化建设研讨会（第 2 期）在乌鲁木齐成功举办
- 49-50 多维视角下的宫颈癌整合治疗策略——MDT to HIM（第 13 期）成功举办
- 51-52 共话子宫内膜癌整合防治新策略——MDT to HIM（第 14 期）成功举办
- 53-56 “基因组的不稳定和突变”——CACA 青年先锋系列活动第 5 期成功举办
- 57-60 科技会客厅（第 4 期）暨 CACA 进企业——肿瘤创新药生态构建与产业融合座谈会在沪召开
- 61-63 汇聚顶尖智慧 共绘创新蓝图——《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》编写研讨会在津顺利召开
- 64 中国抗癌协会—石药集团科技奖励合作签约仪式在津举行
- 65 江苏省抗癌协会第六次会员代表大会在宁召开
- 66 云南省抗癌协会第七届第一次会员代表大会暨第七届理事会成立大会圆满召开

67-91 会员之声

- 67-70 决胜 2026，抗癌战役又打响！
- 71-74 载誉五连冠 初心向未来——荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受
- 73-74 中西整合子宫内膜癌专业委员会获评 2025 年度先进集体获奖感言
- 75-76 从“接力”到“发力”——2025 年度中国抗癌协会先进专委会获奖感受
- 77-78 首获殊荣，整合启航——2025 年度中国抗癌协会先进专委会获奖感受
- 79-80 乘势而上，再启新程——2025 年中国抗癌协会先进集体之感想
- 81-84 凝聚抗癌磅礴力量，共筑抗癌新希望——荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受
- 83-86 砥砺前行结硕果，继往开来谱新篇——荣获 2025 年度先进集体有感
- 85-88 奋蹄笃行“扶生”路 整合引领新篇章——2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受
- 89-91 凝心聚力担使命，中西整合谱新篇——荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受



锚定“三个推进” 聚力奋进新征程 中国抗癌协会 2025 年度工作总结表彰会 在津召开

2026年3月6日，中国抗癌协会2025年度工作总结表彰会在天津成功召开。中国抗癌协会理事长樊代明院士，副理事长樊嘉院士、徐瑞华院士、郝继辉教授、王瑛教授、朴浩哲教授、吴永忠教授、张建功教授、李子禹教授、李平教授、强万敏教授，秘书长赵勇教授，协会各专业委员会主任委员及秘书长，各省市抗癌协会理事长、秘书长等近700名代表齐聚津门，总结年度成绩、表彰先进典型、共绘2026年发展蓝图。

本次会议恰逢全国两会召开，时代背景特殊、意义重大。樊代明理事长在会上明确提出，协会将以“国内向国际推进、学术向文化推进、现在向未来推进”为核心方向，擘画新的一年发展路径，吹响迈向新征程的奋进号角。





交流总结会

固本强基 以评促建 激发高质量发展新动能

会议为期一天，分支机构共分7组、省市抗癌协会1组进行工作汇报。通过专家互评与评审打分相结合的方式，经严格评选，大肠癌专业委员会等35个分支机构、天津市和上海市2个省市抗癌协会凭借在CACA指南建设与推广、CCHIO学术年会组织、国际合作、基层培训、科普患教、党建引领、人才培养、科技奖励等领域

的突出业绩，获评2025年度先进集体，充分彰显协会年度工作成效与高质量发展动能。同时，肿瘤微环境专业委员会等21个分支机构、贵州省和海南省2家省市抗癌协会被列为后进单位。会后，协会组织部将与各后进单位逐一交流谈话，深入分析问题并提出改进建议，推动自身建设与快速发展。



中国抗癌协会 2025工作总结表彰会

中国·天津，2026年3月6日

工作部署交流会：三大推进擘画新篇

在工作部署交流环节，樊代明理事长发表了立意高远、内涵深刻的主旨讲话，系统阐释了2026年协会工作的“三个推进”战略方向。

从国内走向国际，让中国方案惠及全球。樊理事长指出，CACA指南已以16种语言传播至156个国家，全球观看人次突破4.75亿，中国肿瘤学智慧正赢得世界瞩目。今年，协会将继续深化国际化战略，每月举办国际指南宣讲会，与ESMO、ISOPT等国际顶尖组织深度合作。他特别预告，2026年11月在长沙举办的2026中国整合肿瘤学大会（CCHIO）将开创性邀请50个国际肿瘤学会组织和50本国际知名期刊参会，设置百场国际分会场，集中展示中国近两年在顶刊发表的原创成果，打造具有全球影响力的学术盛宴。

从学术走向文化，以整合医学铸就灵魂。“文化自信是根基，只有文化才能永远传承。”樊理事长强调，协会正将整合医学理念凝练为诗词、舞蹈、电影等艺术形式，《整合医学赋》已获中国作家协会、中国诗词学会高度评价，科普电影《逢生：直面肿瘤》将于2026年4月15日中国抗癌日首映。从《合之策》八章到《合之术》十章，协会正系统总结全局思维、动态思维、形象思维、博弈思维、辩证思维等十大整合医学思维，引领医学从单纯杀瘤向“保人”为核心的深刻转变。

从现在走向未来，以传世之作奠基千秋。樊理事长指出，《整合肿瘤学》将从6卷扩增至21卷，旨在为中青年人才留下一部传世巨著。已完成的两卷《整合护理学》《中西整合肿瘤学》均超百万字，其核心理念是从“循证医学”向“询问医学”跃升，强调医生经验与患者报告结局并重，开创整合医学新范式。为确保持续引领行业发展，协会正酝酿成立“肿瘤医学科学委员会”（CACA Institute of Oncology Medicine），汇聚院士大家、现任领导及未来中坚力量，以集体智慧推动事业薪火相传。

樊理事长号召全体会员：“我力有限，靠你众力搏程。让我们从国内走向国际，从学术走向文化，从现在走向未来，共同书写中国抗癌事业的新篇章！”



专题培训 精细管理夯实根基

在随后的主任委员培训环节，中国抗癌协会秘书长赵勇，国际交流部部长张丽军，继教与科技服务部部长阎昭，财务部副部长陈晔，科技奖励办公室孙金金，学术部张莉平，科普宣传部宋亚波先后就各部门年度重点工作、管理规定、时间节点及工作要点进行了详细解读，帮助新任主任委员尽快熟悉协会运作规范，确保各项工作高效有序推进。

总结讲话 合规为本 平台赋能

中国抗癌协会副理事长王瑛教授作大会总结讲话。她首先对本次会议的成效给予高度评价，并对全体与会代表的辛勤付出表示感谢。王瑛副理事长向各分支机构提出两点希望：

第一，充分利用协会搭建的优质平台。她强调，无论是《整合肿瘤学》的编写、国际期刊HIO的发表平台，还是科技奖的申报、科技服务部的基金项目，都是协会为广大会员精心打造的

学术服务和成长阶梯。大家应积极利用这些平台，将其转化为个人与团队发展的强劲助力，而非视为负担。

第二，发挥大智慧，实现动态管理与持续创新。她指出，协会对专委会实行动态管理，既是对先进单位的鼓励，也是对后进单位的鞭策。希望各专委会主任委员发挥协调能力，调动副主任委员、常委的积极性，凝聚集体力量。面对医疗领域的变革与挑战，只有坚持做正事、行正道，积极创新，才能在规范化的环境中赢得更大发展空间。

本次会议全面总结了过去一年的成绩，明确了新一年的奋斗目标与路径。站在2026年的新起点，中国抗癌协会将在樊代明理事长的带领下，团结87万会员，秉持整合医学理念，以更开放的姿态走向世界，以更深厚的文化积淀引领未来，为推动中国乃至全球肿瘤防治事业的发展贡献中国智慧与中国力量。CACA

中瑞专家共话抗癌新策， 2026 中瑞抗癌峰会圆满落幕

2026年1月15日，2026中瑞抗癌峰会成功召开。本次峰会由中国抗癌协会(CACA)，世界整合肿瘤学会(WAIO)联合主办。峰会吸引了来自中国、瑞典、挪威、芬兰、丹麦、德国、俄罗斯、波兰等国观众，线上观看总人次达到1503万。本次峰会汇聚了中瑞两国顶尖肿瘤防治机构的领导者和学术权威，围绕肿瘤防治体系建设、科研创新与跨域合作等议题展开了深入对话，为全球抗癌事业贡献了重要的东方与北欧智慧。



王瑛副理事长

Ulrika Årehed Kågström 主席

本次峰会邀请到了中国抗癌协会理事长樊代明院士、中山大学肿瘤防治中心主任徐瑞华院士、瑞典癌症学会 Per Wahlstedt 教授、瑞典卡罗林斯卡学院正教授曹义海院士进行专题讲座；并由中国抗癌协会副理事长王瑛教授与国际抗癌联盟(UICC)主席 Ulrika Årehed Kågström 教授共同致辞、由中国抗癌协会肠病专委会主任委员吴开春教授担任学术主持。

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28场国际峰会，期待本次峰会能成为中瑞两国抗癌领域持久合作的重要基石，并预祝会议圆满成功。

Ulrika Årehed Kågström 主席则肯定了中国抗癌协会在推动国际交流方面的重要作用，并指出加强协作可促进癌症预防、早筛与治疗研究的共同进步。Kågström 教授同时分享了瑞典癌症防控体系中社会组织的作用与机制，为各国抗癌组织提供了可借鉴的运作模式。



樊代明院士

Per Wahlstedt 教授

徐瑞华院士

曹义海院士

主题演讲

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。

瑞典癌症学会医疗保健专家 Per Wahlstedt 教授以《抗癌学会如何助力战胜癌症?——瑞典范例分享》为题，系统介绍了瑞典癌症学会在推动国家癌症防控体系中的作用与机制，为各国抗癌组织提供了可借鉴的运作模式。

中山大学肿瘤防治中心主任、中国抗癌协会副理事长徐瑞华院士围绕《胃肠道肿瘤免疫治疗耐受——中国抗癌协会视角分享》，结合临床实践与CACA平台的研究协作，探讨了免疫治疗

在胃肠肿瘤领域面临的挑战与应对思路。

瑞典卡罗林斯卡学院正教授、中国工程院院士曹义海院士以《针对肿瘤微环境和大环境的癌症治疗》为题，从基础与转化研究角度，分析了肿瘤微环境在治疗抵抗中的作用及潜在干预策略；

圆桌讨论

在圆桌讨论环节，中瑞两国专家围绕癌症防治体系合作、诊疗指南互鉴及患者全程管理等议题展开了深入交流。首先樊代明院士、吴开春教授与 Per Wahlstedt 教授针对中瑞医疗体系差异，探讨了瑞典癌症筛查模式在华临床实践的可能性；樊院士提及CACA制定的本土癌症治疗指南成效显著，且中医药在抗癌中有独特作用，可与西方交流互鉴。王瑛副理事长表达了与瑞典

癌症学会开展正式协作的意愿，并探讨了其筛查项目的免费普及情况与资金筹措模式。徐瑞华教授则强调了中国在肿瘤早筛领域面临的特有挑战，呼吁发展更高效、可及的筛查技术。曹义海院士补充强调了肿瘤康复与心理支持的重要性，建议两国在患者全程管理、心理干预等领域加强经验共享。与会专家一致认为，中瑞两国在癌症防控领域各具特色与优势，通过相互借鉴与务实合作，将为全球抗癌事业做出更大贡献。

本次峰会中瑞专家的精彩分享，不仅促进了中瑞在肿瘤防治领域的相互了解，也为未来双方在多层次、多平台上开展实质性合作奠定了良好基础。以此次峰会为契机，我们呼吁全球专家能携手并肩、团结一致，共同为减轻全球癌症负担贡献力量。CACA



尼罗河畔奏强音 抗癌同心绘新篇 中国抗癌协会代表团 赴埃及参加国际会议成果丰硕

2026年1月21日至23日，中国抗癌协会（CACA）副理事长、天津医科大学校长、天津医科大学肿瘤医院院长郝继辉教授带领中国代表团，远赴埃及开罗参加第18届乳腺妇科与免疫肿瘤学国际癌症会议暨第12届国际胃肠、肝脏与泌尿肿瘤学会议。此次出访旨在深入参与国际肿瘤学前沿交流，分享中国经验，拓展中埃两国肿瘤领域的务实合作。

CACA 中国代表团与埃及癌症学会座谈交流



中埃抗癌合作再深化 蓝图更清晰

会议期间，代表团积极开展交流合作。1月21日，郝继辉副理事长、CACA 乳腺癌专委会张瑾主委一行与埃及癌症协会理事会举行了工作座谈。双方回顾了自2025年签订合作协议以来一年的交流成果，并就未来深化合作达成系列共识：包括建立中埃青年肿瘤医师互访研修机制、再次联合举办中埃线上肿瘤学术峰会、以及推动双方专家在彼此学术期刊上开展合作等。同时，郝继辉副理事长向埃及癌症协

会主席 Hesham Elghazaly 教授发出正式邀请，欢迎其参加2026年5月在华举办的第23届世界乳腺癌及乳腺健康大会（SIS2026），以及11月举行的2026中国整合肿瘤学大会（2026 CCHIO）。埃方对此表示感谢，并表达了积极参与的意愿。

此次座谈进一步夯实了中埃肿瘤学界之间的互信基础，为双方未来在临床、科研与人才培养等领域的持续合作描绘了清晰蓝图。



郝继辉副理事长在大会开幕式暨全球癌症学会主席论坛发表讲话



郝继辉副理事长应邀参加国际癌症患者联盟“全球癌症防控高峰论坛”并发表主题演讲

全球盛会开幕，中国智慧点亮国际舞台

1月22日大会正式开幕，埃及副总理兼人口卫生部部长 Khaled Abdel Ghaffar 亲临现场并致辞，对中国抗癌协会代表团及各国专家的到来表示诚挚感谢。在随后举行的“全球癌症协会主席论坛”

中，郝继辉副理事长与各国肿瘤学会负责人围绕全球癌症防控策略与医疗资源公平性等议题进行高层对话。郝继辉副理事长重点介绍了中国抗癌协会在推动肿瘤防治体系化建设方面的工作成果，并系统阐

述了中国首部综合性、系统性肿瘤防治指南——CACA 指南的核心理念、编制过程及其在指导中国肿瘤规范化诊疗、提升临床实践水平方面所发挥的重要作用，得到了与国际同行的广泛关注。

专题报告展现中国学术深度

会议学术议程密集，中国专家贡献了多场高质量演讲。郝继辉副理事长在胰腺与上消化道肿瘤专场，作了题为《胰腺导管腺瘤 CLDN18.2 靶向治疗耐药机制与干预策略》的专题报告，深入阐述了该领域的最新研究发现。天津医科大学肿瘤医院、CACA 乳腺癌专委会主委张瑾教授在乳腺癌专场报告了《中国乳腺癌诊断与治疗的实践、措施与成果》，从宏观层面展现了中国乳腺癌诊疗体系的发展与成效。浙江大学医学院附属第二医院、CACA 乳腺癌专委会副主委黄建教授则分享了《功能性乳腺癌手术：我们的经验与未来展望》，系统介绍了保乳手术与乳房重建技术的中国经验与创新。三场报告聚焦前

沿，数据详实，彰显了中国肿瘤临床与研究水平的持续提升。

大会还特别与国际癌症患者联盟 (International Cancer Patient Coalition, ICPC) 联合举办了以“健康领域人工智能”为主题的全球癌症防控高峰论坛。郝继辉副理事长在专题讨论环节中强调，面对人工智能在健康领域带来的全球性机遇

与挑战，国际社会尤其是各国抗癌组织应加强对话，共同制定包容、公平、可持续的人工智能合作框架，同时，作为天津医科大学肿瘤医院院长，郝继辉副理事长系统介绍了该院构建人工智能医疗生态的创新实践，向国际社会展示了中国肿瘤专科医院在智慧医疗建设方面的领先探索。



郝继辉副理事长专题讲座



张瑾教授专题讲座

接受国际权威媒体专访，拓展传播渠道

会议期间，郝继辉副理事长接受了专业肿瘤媒体平台 Oncodaily 的独家专访。访谈中，他深入阐述了中国抗癌协会的使命、近年来推动中国肿瘤学事业发展的关键举措，以及中国参与全球癌症治理的贡献。随后，郝继辉副理事长还与 Oncodaily 的主编及创始人 Gevorg Tamamyan 进行了卓有成效的座谈交流。双方就肿瘤学术内容共享、国际会议合作报道

等潜在合作领域进行了深入探讨，并就共同推动 Oncodaily 中国区建设达成重要共识。双方一致认为，此举将有力促进肿瘤学前沿信息的科学整合与精准传播，为全球肿瘤防治事业提供更高质量的专业内容支持。

此次埃及之行，不仅是一次学术交流之旅，更是一次彰显中国责任、传递中国智慧的使命之行。中国抗癌协会代表团在尼罗河畔奏响的国际合作强音，不仅

分享了切实的“中国方案”，更通过一系列主动、务实的外交与媒体活动，显著提升了中国肿瘤学界的国际能见度与影响力。中国肿瘤学界正以开放包容的姿态，与全球同仁保持密切交流与对话。

展望未来，中国抗癌协会将继续秉持“全球视野、中国实践”的理念，在癌症防治这一人类共同挑战面前，持续推动国际学术交流与务实合作，贡献更多东方智慧与中国力量。CACA



会议期间专家交流

CACA-SIOG 共绘合作新蓝图 中国抗癌协会再拓全球合作新篇章

2026年2月3日下午，中国抗癌协会（CACA）与国际老年肿瘤学会（SIOG）成功举行线上合作交流会，围绕老年肿瘤防治领域的国际协作展开深入对话，并达成战略合作意向框架。双方计划在2026CCHIO大会上正式签署合作备忘录并开展深入合作，标志着中国抗癌协会在全球老年肿瘤学术合作领域迈出坚实一步。

会议由会议由中国抗癌协会副理事长王瑛教授主持，樊代明理事长出席会议并做重要讲话，中国抗癌协会老年肿瘤专业委员会主要成员及国际交流部代表共同参与。SIOG候任主席KL Cheung教授、两位前任主席Nicolo Battisti教授、Ravi Kanesvaran教授、首席执行官Barbara Ewals女士等国际专家代表与会。



交流会围绕老年肿瘤防治的学术前沿、临床实践与国际协作展开对话。中国抗癌协会系统介绍了在肿瘤领域推进学科建设、标准制定、人才培养与公益科普的系列成果，彰显了中国在该领域的积极作为与开放姿态。SIOG也分享了其在全球范围内推动老年肿瘤学科发展、促进跨领域合作的经验与展望。

双方就未来合作路径达成多项共识，拟在联合学术活动、肿瘤医师互访研修机制等方面开展深度协作。此次交流标志着中国抗癌协会在国际合作平台上再添重要伙伴，进一步展现了协会持续拓展国际“朋友圈”、积极参与全球健康治理的决心与行动。未来，中国抗癌协会将继续携手国际同行，共同为推动肿瘤学科进步、提升全球健康水平贡献力量。CACA

樊代明院士应邀出席 2026Global OncoThon 分享中国“整合医学”智慧

在2026年2月4日“世界癌症日”到来之际，中国抗癌协会理事长樊代明院士应邀出席“全球抗癌马拉松（Global OncoThon 2026）”24小时全球直播线上峰会，并发表主题演讲，向国际同行系统介绍了中国在肿瘤整合医学领域的创新理念与实践成果。本次峰会由国际肿瘤学术媒体OncoDaily主办，旨在凝聚全球卫生领袖、临床专家、科研学者及公益倡导者的力量，共同推动癌症防控体系的发展。

樊院士指出，中国癌症患者约占全球四分之一，每天约有八千人因癌症失去生命，中国防治任务依然艰巨。樊院士系统阐述了“整合医学”模式。该模式强调整合多学科协作，围绕患者全周期健康需求，制定个性化、全周期治疗方案，推动肿瘤诊疗的理念从传统的“抗癌”转变为“控瘤”和“保人”，并有机融合中医药整体观与辨证论治智慧。为此，中国抗癌协会牵头编撰了《中国肿瘤整合诊治指南（CACA）》，突出“防-筛-诊-治-康”全程管理，并融入中医智慧，形成具有中国特色、国际视野的肿瘤防治新范式。樊院士强调：“我们不仅关注肿瘤的治疗，更致力于提升患者整体生活质量，预防复发与转移，实现从‘治病’到‘救人’的跨越。”

肯尼亚国家癌症研究所战略负责人Emily Barry教授则肯定了中国在癌症多部门协同防控等方面的经验，表示“中低收入国家可从中国的实践中获得重要



借鉴”，并分享了该国通过政策立法、分级诊疗、全民健康覆盖等多支柱策略应对癌症负担的经验。两位专家一致认为，中低收入国家需在预防、早筛、体系建设等方面加强投入，并呼吁国际社会共同支持细胞治疗等前沿技术在资源有限地区的可及性。

樊代明院士在总结中表示：“抗癌之路漫长，但国际协作足以照亮前路。中国愿与世界各国携手，推动肿瘤防治事业走向更加公平、高效、人性化的未来。今年11月，我们将在长沙举办中国整合肿瘤学大会，诚挚邀请全球同道参与。”这一表态再次展现了中国肿瘤学界开放协作、共享共赢的国际姿态。

此次樊代明院士受邀出席全球顶级抗癌峰会预示着以“整合医学”为代表的中国智慧，正在为全球癌症防控贡献至关重要的东方力量。CACA

2026 中荷抗癌峰会圆满落幕

2026年2月12日，2026中荷抗癌峰会成功召开。本次峰会由中国抗癌协会(CACA)、荷兰癌症研究所(NCI)、世界整合肿瘤学会(WAIO)联合主办。峰会吸引了来自中国、美国、荷兰、德国、法国、比利时、瑞士、意大利、西班牙等国观众，线上观看总人次达到1214万。

本次峰会邀请到了中国抗癌协会理事长樊代明院士、欧洲癌症研究协会(EACR)前任主席René Bernards院士、上海交通大学医学院附属仁济医院金浩杰教授、荷兰癌症研究所副所长Jacco van Rheenen教授进行专题讲座；并由大连医科大学附属第一医院院长夏云龙教授担任学术主持，中国抗癌协会副理事长王瑛教授致辞。

开幕致辞

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29场国际峰会，期待本次峰会能成为中荷两国抗癌领域持久合作的重要基石，并预祝会议圆满成功。

主题演讲

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，并提出了“众志成城，普渡众生，从一而终”的核心主张，强调医学应从“循证”

走向“询证”，肿瘤诊疗须从“抗癌”转向“控瘤”与“保人”。樊院士还分享了中国抗癌协会在整合医学落地中的探索实践，并重点介绍了立足国情的《中国肿瘤整合诊治指南》(CACA指南)。

荷兰癌症研究所分子致病学教授、欧洲癌症研究协会前任主席René Bernards院士以“过度激活致癌信号通路作为癌症治疗策略”为题，提出了一种颠覆性治疗思路，展示了通过药物组合故意过度激活致癌信号，从而迫使结肠癌细胞进入异常分裂并死亡的治疗策略，为克服肿瘤耐药提供了全新思路。

上海交通大学医学院附属仁济医院教授、肿瘤系统医学国家重点实验室项目负责人、中国抗癌协会肿瘤靶向治疗专业委员会委员金浩杰教授报告了“基于乐伐替尼联合治疗新策略的基础临床研究”，系统介绍了其团队在



靶向药物联合方案优化及耐药机制干预方面的最新进展。

荷兰癌症研究所副所长、安科德研究所高级研究组长Jacco van Rheenen教授以“时机至关重要：激素节律如何调控突变清除、癌症发病与治疗反应”为题，揭示了动情周期及月经周期在乳腺癌演进中的关键调控作用，为基于时间窗的精准治疗策略提供了全新理论依据。

圆桌讨论

在圆桌讨论环节，中荷两国专家围绕肿瘤防治的全球化与本土化协同发展进行了深入交流。樊代明院士、Bernards院士强调了国际合作在癌症防治中的核心地位，表示中欧在肝癌、乳腺癌等领域的临床实践存在显著人群

异质性，必须通过深化国际合作，推动欧美创新药物在中国开展概念验证研究，同时加速中国高质量临床研究与国际指南的融合。与会专家还前瞻性地探讨了人工智能在药物研发与联合治疗中的应用前景，并提出性别周期等个体化变量对肿瘤治疗的潜在影响。专家一致认为，唯有打破数据壁垒、共建共享平台，才能真正实现以患者为中心的精准医学愿景。

2026中荷抗癌峰会的成功举办，是中荷抗癌合作的新里程碑，也体现了中欧肿瘤学交流迈入更深层次、更广领域的新阶段。未来，协会将继续携手全球伙伴，推动肿瘤整合诊治理念的國際传播与临床转化，为构建人类卫生健康共同体贡献中国智慧与中国方案。CACA



樊代明院士

René Bernards 院士

金浩杰教授

Jacco van Rheenen 教授

中俄携手开启 国际肿瘤临床试验合作新篇章

3月2日，中国抗癌协会与俄罗斯纳帕尔科夫肿瘤中心成功召开了国际多中心临床试验项目视频讨论会，双方围绕一项新型抗肿瘤药物的中国区临床试验方案进行了深入交流。会议由中国抗癌协会副理事长王瑛教授主持。

出席会议的中方代表包括：中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明院士，副理事长王瑛教授，继教与科技服务部主任阎昭教授。俄方代表包括：俄罗斯科学院院士、纳帕尔科夫肿瘤中心主任 Vladimir Moiseyenko 院士，第一药物治疗科主任 F.V. Moiseyenko 博士，第二药物治疗科主任 V.A. Chubenko 博士，以及癌症中心顾问 Bachvalova Anastasia Alexandrovna 教授等。俄罗斯亚洲工业企业家联合会驻中国办事处主席刘维宁作为中俄医疗合作的重要推动者，亦出席了本次会议。

该项目由俄罗斯纳帕尔科夫肿瘤中心牵头发起。会上，Vladimir Moiseyenko 院士首先介

绍了该项处于临床试验阶段的新药。他指出，该药物在俄罗斯已完成的初步研究中展现出良好前景，并表达了希望在中国患者及更广泛的亚洲人群中开展进一步临床试验的意愿，以推动该药物未来进入中国市场。

针对俄方提出的项目设想，中方专家进行了充分讨论。双方围绕临床试验周期、适应症选择、入组病例数量及经费保障等关键问题展开深入交流。樊代明院士从临床实践与科研规范的角度提出了建设性意见。他建议双方从多种肿瘤类型中筛选出一至两种特定癌症进行精准测试，并强调所有研究必须严格遵守中国的医疗市场规则及相关法律法规，确保试验的科学性、合规性，为未来更广泛的合作奠定坚实基础。

樊代明院士对俄方提出的合

作意向表示积极支持。他指出，中国抗癌协会高度重视中俄两国在肿瘤领域的学术交流与科研合作，将全力推动该临床试验项目落地，并明确表示将协调各方资源，为合作提供切实保障。他强调，深化中俄在肿瘤治疗领域的交流合作，不仅有助于新药研发与临床转化，也将惠及两国乃至更广



泛地区的癌症患者。

双方一致同意，就后续项目推进保持密切沟通，推动合作尽早取得实质性进展。本次会议务实高效，为中俄两国肿瘤临床试验合作开启了新篇章，也为进一步拓展双边医疗科研合作奠定了良好基础。CACA

科学无国界，抗癌同舟济： 中美医学领袖举行高层战略会谈

2026年3月3日上午，中国抗癌协会（CACA）与国际癌病防治医学会（ISOPT）成功举行高层战略会谈，中国抗癌协会樊代明理事长、王瑛副理事长、国际交流部张丽军部长与 ISOPT 主席、美国临床肿瘤学会（ASCO）前任主席 Charles M. Balch 教授围绕全球癌症防控趋势、学术资源整合及未来合作机制展开深入交流，并达成战略合作意向。

本次会议由王瑛副理事长主持。双方先分别介绍了各自协会的发展历程、核心使命与重点工作，进一步加深了解与认同。会议期间，樊代明院士系统阐述了中国抗癌协会近年来在推动肿瘤学科建设、制定并推广中国特色诊疗指南、及广泛开展防癌抗癌科普宣传等方面取得的突出成就，展现了中国在癌症防控领域的积极作为与开放合作的国际视野。樊代明院士表示，中美医学界加强合作具有重要战略意义，且 CACA 长期致力于推动癌症全程管理，覆盖预防、筛查、诊断、治疗与康复（防筛诊治康）各环节，与 ISOPT 的愿景与使命高度契合，



双方合作基础坚实。

Balch 教授对 CACA 的组织规模、学术成就及国际影响力给予高度评价，并对樊代明院士的领导力和学术视野表示由衷钦佩。会谈中，Balch 教授盛情邀请樊代明院士及 CACA 专家团队出席今年 6 月在深圳和香港举办的 ISOPT 年会，并计划于今年 4 月专程访华，与樊院士、王瑛副理事长深入沟通合作细节。他表示：“与 CACA 的合作对 ISOPT 而言意义深远，我希望尽快亲自到中国，与樊院士和 CACA 的团队深入沟通，将今天的共识尽快转化为行动。”

会谈达成多项重要共识：双方将联合举办国际抗癌峰会，推动学术期刊深度合作，并在国际传播上相互支持，助力学术资源

双向互通。在期刊合作方面，邀请 Balch 教授加入樊代明院士主编的《整合肿瘤学》（HIO）期刊编委会，并推荐优秀文章；邀请 ISOPT 成为世界整合肿瘤学会（WAIO）成员单位。在双方高层共同推动下，CACA 与 ISOPT 计划于 2026 年 11 月在湖南长沙举行的中国整合肿瘤学大会（CCHIO）上正式签署战略合作备忘录，并共同举办 CACA-ISOPT 联合专场。

此次座谈会为双方未来合作的务实高效推进注入了强劲动力。在当前国际形势复杂多变、地区冲突频发的背景下，中国抗癌协会将继续秉持开放包容的理念，积极响应国家倡导，通过深化医学科技的国际交流，促进全球范围内的理解与信任，展现中国学术组织的责任与担当。CACA

樊代明院士： 中国在整合医学领域的探索， 正为全球医学发展提供新的思考维度 (第十一届医学大会)

曾几何时，远赴海外寻求肿瘤治疗是部分患者的选择。“长期以来存在一种印象，认为中国肿瘤治疗水平不如国外，事实并非如此。”在1月8~10日举办的开年医学大会——第十一届医学大会上，中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明教授发表主旨演讲，直面这一普遍关切，并系统阐述了中国肿瘤治疗的现状与未来方向。他指出，中国在整合医学领域的深入实践，正在为全球医学发展提供新的思考维度。

10年，肿瘤患者5年生存率提升10%

“长期以来存在一种印象，认为中国肿瘤治疗水平不如国外，事实并非如此。”樊代明院士介绍，美国约3.5亿人口，每年新发肿瘤病例约220万，死亡近70万人；中国人口是美国的4倍，实际每年新发（约480万）和因肿瘤死亡人数（约260万）却远低于美国

新发人数近2倍且肿瘤死亡人数在全国的比例低于美国。尤其是近10年，我国肿瘤防治工作取得了实质性进展。肿瘤患者5年生存率已从十年前的33.3%提升至43.7%。这意味着，每年新发的约500万肿瘤患者中，有50万人的生命得到了显著延长。进步的背后离不开政策的支持，也离不开中国研究者、医生对能解决临床问题的“中国新方案”持续不断的探索。作为肿瘤诊治纲领性文件，中国抗癌协会发布的指南（下简称CACA指南）已推广至全球156个国家，以16种语言发行，也是这一系统性进步中的组成部分。

要解决肿瘤防治根本问题需要理念升级

抗癌、控瘤、扶生” “三手都要抓

要根本性提升肿瘤防治水平，治疗理念必须升级。“整合

医学”理念应运而生，这是中国抗癌协会全球首创的肿瘤诊治理念。樊代明院士介绍，CACA指南是“整合医学”实践和抓手，核心是贯彻“防-筛-诊-治-康，评-扶-控-护-生”的十字方针。他解释，过去肿瘤治疗主要专注于“抗癌”，采用各种方法和肿瘤对抗，但最终中国常见肿瘤中晚期病人五年生存率只有约20%的效果，其实全球肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、胰腺癌也就这个水平，这里指中晚期，早期检出率很低。未来需要转向更全面的策略，即“抗癌、控瘤、扶生”三手都要抓，三手都要硬，左手抓抗癌，右手抓控瘤，双手抓扶生。

抗癌：针对高恶性度的肿瘤，特别是较早期的病例，积极采用各种手段进行对抗。

控瘤：认识到并非所有肿瘤都具有同样的危险性。例如，60%~70%乳腺癌和甲状腺癌实质上是乳腺癌，或甲状腺肿瘤。对

于这类肿瘤，长得慢，很多十年二十年不变。过度的手术、放化疗可能带来医源性伤害，而科学的控制与管理，患者可能长期安然生活。控瘤不一定要直接抗癌细胞，治疗高危因素同样可获控瘤效果，比如抗HPV而非抗宫颈癌，抗B型肝炎病毒而非抗肝癌，抗HP而非抗胃癌均是如此。

扶生：这是核心理念。肿瘤



生长在人体内，每个人都携带有肿瘤细胞，是否发展成疾病，取决于人体的“自然力”。治疗完成后的康复，更要依靠自然力。高达80%的患者离去与肿瘤本身及其各种治疗对全身正常器官损害有关，与治疗并发症有关，因此必须全力呵护、扶持人体自然力，减少并发症，让生命体征更强健。这融合了中医“扶正固本”的智慧。

循证医学走向“询问医学”

理念升级另一个表现是要转变当前医学对技术证据的过度依赖思维。他表示，循证医学非常重要，但其研究通过严格筛选入组人群得出证据，可能只适合那些少数或极少数的病人，可能导致“有此证不一定有此病，不一定预后更好”的误导。我们应当循证，但不唯证。要在科学证据基础上，充分融入医生的临床智慧与患者的个体体验，即从循证医学走向“询问医学”。“患者的实际感受与康复质量，才是医疗的最终衡量标准。”这种医学观的转变，标志着医疗实践从单纯技术应用向更加全面、更加人性化的方向演进。

让患者获益的 “三ALL策略”

什么是让患者获益？樊代明院士基于整合医学理念提出了“三ALL策略”。

“All For Cancer”（一切为患者）强调面对肿瘤患者时，医生不应仅凭自身擅长选择治疗方案，而应全面评估所有可用手段，这叫“众志成城”“量体裁衣”。

“For All Cancer”（为了一切患者）则要求医生对全体患者负责，避免过度聚焦于少数符合“精准医疗”条件的患者。樊

院士建议，当100个患者中只有10个患者是驱动基因阳性时，治好其中6个不应被宣传为60%的有效率，“那只是6%的患者，我们还应为另外94%的患者谋出路。”这叫“普度众生”。

“For Cancer All”（为了患者的一切）强调对患者的全程照护，从诊断到康复的完整周期都需要加以重视，体现医学人文关怀的连续性。这叫“从一而终”。

自然力：医学未来的根基

“未来医学要针对病因治病，更要主动培养、呵护人体自身能力——即‘自然力’。人体自然力包括七种力量。”樊代明院士表示，这一核心思想，已不仅限于学术探讨，更通过《自然力》诗舞等文化载体，引发越来越多同行者的关注与共鸣。

整合医学理念已通过国际交流产生广泛影响。国际医学界注意到，中国在整合医学领域的探索，正以其深厚的文化自信与独特的哲学思考，为全球医学发展模式提供新的维度。它系统性的思维、对人文关怀的坚守，以及对生命整体“自然力”的深刻尊重，超越了单纯的技术范畴，指向了一种更具包容性、更可持续的健康之道。CACA

中国抗癌协会三部力作荣膺 2025“医界好书”

2026年1月9日，由医师报社主办第十一届医学家年会（2026）在北京召开。中国抗癌协会理事长樊代明等17位院士，近300名院管专家及1500名参会嘉宾共赴学术盛宴。

会议期间，举行了2025医界好书的颁发仪式，由中国抗癌协会主编、天津科学技术出版社出版的《中国肿瘤整合诊治技术指南（2026）》获得2025医界好书“特别推荐·医学学科类”；《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》《逢生（第八辑）》荣获2025医界好书“特别推荐·医学科普类”。

“医界好书”评选由《医师报》社联合中国医药卫生文化协会等行业机构主办，是国内医学出版领域具有较高行业影响力的荣誉性推荐项目。所有作品经专家评审、学术委员会审议等环节产生，是对作品专业品质与社会价值的权威认可。

此次三部作品获奖，充分彰显了中国抗癌协会在肿瘤整合诊治指南编撰、肿瘤防治科普传播等领域的引领作用。



《中国肿瘤整合诊治技术指南（2026）》

2025年11月8日，2026版《中国肿瘤整合诊治技术指南》在中国整合肿瘤学大会上正式发布。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。



《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》

秉持“科学普及、言之有据”的核心原则，为筑牢肿瘤科普知识的权威性与严谨性，中国抗癌协会依托CACA指南，遵循疾病“防、筛、诊、治、康”全流程管理体系，已连续四年编撰推出《中国肿瘤防治核心科普知识》系列读物。该系列以CACA指南核心观点为核心创作源泉，持续推动我国肿瘤防治权威科普内容的创作与推广，助力提升全民肿瘤防治认知水平。

2025年4月13日，由中国抗癌协会主编的《中国肿瘤防治核心科普知识（2025）》正式发布。本书系统覆盖28个瘤种及41个技术，以通俗易懂的表述形式，将专业的肿瘤防治知识转化为公众易理解、能应用的实用内容，为全民肿瘤防治赋能。



《逢生（第八辑）》

2025年11月6日，由樊代明院士主编的《逢生（第八辑）》在2025中国整合肿瘤学大会现场正式发布。本书收录了46个真挚动人、充满生命力的抗癌故事，生动展现了患者从挣脱病痛折磨的“重生”，到实现身体与精神双重疗愈的“双生”历程，字里行间饱含希望与力量。

《逢生》系列是中国抗癌协会深耕数载打造的精品科普项目，既是癌症患者展现新生风采的璀璨舞台，更是给予广大读者精神慰藉与前行力量的宝贵财富。为进一步延伸品牌价值，后续将持续开展“逢生·同一天一起行”“逢生微笑”等系列医患交流、患患互助活动，搭建起温暖的抗癌互助桥梁。



CACA前沿播 第37期

中国儿童及青少年癌症负担 研究新突破

CACA 前沿播（第37期）成功召开

2026年1月15日，由中国抗癌协会主办的CACA前沿播（第37期）线上学术会议圆满落幕。本次会议以“The Lancet: 我国儿童和青少年癌症五年生存率和医疗保健可及性的队列研究”为主题。由国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院院长、国家儿童肿瘤监测中心主任倪鑫教授率领团队，分享了其于2025年12月在《柳叶刀》(Lancet, IF: 88.5)发表的首个针对我国0-19岁儿童和青少年癌症五年生存率和医疗保健可及性的队列研究。

本次会议由46家媒体平台参与直播，累计观看人次超过731万。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樊代明院士全程指导，中山大学肿瘤防治中心副院长孙颖教授担任主持人，首都医科大学附属北京儿童医院院长助理徐新教授共同主持。会议邀请了华中科技大学同济医学院附属协和医院童强松教授、中国医学科学院肿瘤医院张亚玮教授、天津医科大学肿瘤医院院长赵强教授和中国医学科学院肿瘤医院郑荣寿教授四位权威专家进行点评。

樊代明院士介绍了CACA前沿播平台的重要意义。该平台从2025年2月推出以来，旨在展示中国原创研究和杰出学者在国

际顶级期刊上的成果。平台标准严格：必须是2025年以来在国际顶刊（《自然》《细胞》《科学》《柳叶刀》等十大杂志主刊）发

表的中国原创研究，作者中不含外籍学者，且与CACA指南相符。目前已成功开展37期，为推动中国肿瘤防治事业发出自己的声音

提供了重要平台。

背景介绍及科学问题

首都医科大学附属北京儿童医院、国家儿童肿瘤监测中心副主任李哲教授阐述了研究背景。全球儿童癌症疾病负担沉重，每年0-19岁儿童新发病例约40万，死亡超10万。儿童肿瘤在所有癌症中疾病负担位居第六，其中中国每年的儿童癌症新发病例约占全球十分之一。全球儿童癌症生存差异巨大，高收入国家五年生存率超80%，而低收入国家不足20%，生存鸿沟超60%。

既往中国缺乏代表性的儿童癌症生存数据。本研究入组2018-2020年确诊的0-19岁患者，持续随访至2024年12月。数据来自国家儿童肿瘤监测中心，覆盖全国31省近85%的新发病例，随访周期58.8个月，失访率仅4.7%。研究首次报告全国前瞻性队列的五年观察生存率，评估不同病种、人群、社会经济发展水平(SDI)、就医模式(跨省与省内)的生存差异，通过情景模拟分析识别资源配置优先事项。

童强松教授作为首位点评专家，高度评价了本研究的价值。他指出：在临床实践中发现不同

儿童癌种疗效存在显著差异，如淋巴瘤造血恶性肿瘤和视网膜母细胞瘤疗效较好，但神经母细胞瘤、横纹肌肉瘤和骨肉瘤生存率较低。特别是青少年癌症患者的关注值得重视，因为青少年处于儿童和成人的模糊交界，其肿瘤生物学行为、治疗反应和心理社会需求差异大，治疗方案仍缺乏针对性。

球儿童癌症倡议”，提出到2030年将全球儿童癌症生存率提升至60%。该倡议包括提升早诊、保障规范治疗、减轻经济负担、通过高质量数据监测不平等。在这一倡议框架下，中国的情境具有特殊示范意义：一方面，中国儿童癌症病例在全球占比高，区域发展不平衡；另一方面，中国已



社会人口指数(SDI)不均衡也带来了生存差异，低SDI地区患儿常因诊断延误、治疗不规范而导致晚期转移。

张亚玮教授从全球儿童癌症倡议角度点评了本研究的价值。世界卫生组织于2018年启动“全

在基本医疗保险覆盖、重大疾病保障和国家儿童肿瘤诊疗网络建设上取得快速进展。该研究聚焦社会经济不平等和医疗可及性，直接对应全球倡议的四大行动支柱，为其他面临转型挑战的国家提供了来自超大中等收入国家的

真实世界证据，推动中国从参与者走向证据与经验提供者。

研究结果及创新点

首都医科大学附属北京儿童医院、国家儿童肿瘤监测中心刘莹颖教授介绍了本项研究的核心发现。中国儿童与青少年癌症总体五年生存率为 77.2%，已超出世界卫生组织的全球儿童癌症倡议目标。按年龄分层，0-14 岁儿童为 77.8%，15-19 岁青少年为 75.3%；按性别分层，女孩为 79.0%，男孩为 75.8%。不同癌种间差异显著，视网膜母细胞瘤、恶性上皮肿瘤、生殖细胞肿瘤和淋巴瘤的生存率已超过 85%，而肝肿瘤、软组织肉瘤和恶性骨肿瘤则低于 70%。

研究揭示了儿童癌症生存率存在的显著地区差异，并进一步分析了导致这些差异的关键因素。社会经济发展水平与生存率密切相关，高 SDI 地区生存率为 84.9%，低 SDI 地区为 72.6%，差异达 12.3%。分析显示，医疗资源配置不均是导致这一差异的重要原因，病理人力和儿科肿瘤医师在高低 SDI 地区间的差异分别达 6.5 倍和 4.7 倍。此外，跨省就

医分析表明，全国 23.5% 的患者选择省外就医，生存率从 76.4% 提升至 79.9%，但跨省就医的改善作用有限，说明医疗资源的本地优化配置更为关键。

本项研究的创新性主要体现在三个方面：一是建立了全国代表性的儿童癌症前瞻性队列，纳入 95,189 名患者，为中国儿童癌症生存率提供了高质量的基线数据；二是首次系统报告了全国及地区层面的儿童癌症生存差异，深入探讨了卫生资源可及性与生存结局的关联；三是通过随机森林模型量化了医疗资源配置对生存的具体影响，精准识别了不同地区的优化方向，为资源配置优化提供了科学依据。

赵强教授强调，本项研究填补了中国的许多空白。中国儿童癌症五年生存率提前达到 WHO 目标，体现了国家综合能力。视网膜母细胞瘤的生存率已处于国际领先地位，而生存率最低的恶性骨肿瘤仅为 60.4%。特别值得关注的是，本研究中不同 SDI 地区的生存差异反映出我国儿童肿瘤诊疗的区域不平衡问题。这种不平衡不仅体现在硬件设施和医疗资源的差异，更重要的是在诊

疗规范性、医疗团队专业能力和患儿全程管理水平上的差异。我们需要通过加强基层儿童肿瘤医务人员的培训、完善转诊机制、推进远程医疗等多措并举，逐步缩小地区差异，让全国儿童患者都能获得同质化的优质诊疗服务。

郑荣寿教授指出，生存率是衡量国家和地区癌症诊疗水平最直接、最综合的指标之一。77.2% 的生存率本身就是这项研究最大、最核心的亮点。这一数字整体反映了国家和地区在癌症预防、诊疗和随访等全链条的综合实力，体现了儿童肿瘤与成人肿瘤之间巨大的生存差异。在跨省就医分析中，我们观察到一个重要现象：即使低 SDI 地区患者通过跨省就医获得更好的诊疗，其生存率仍然与高 SDI 地区存在明显差距。这充分说明，医疗资源配置的不均衡不仅需要在患者层面进行流动性补救，更需要在地区层面进行系统性改革，为国家未来防控战略和医疗资源的构建与配置提供了明确的方向。

临床与政策价值

倪鑫教授从临床价值层面阐述了本研究的意义。这项研究明

确了儿童与青少年生存率的差异，提示了临床对两个群体需要有针对性的诊疗策略。对于性别差异，需关注男孩诊疗的异质性。对于生存率较低的短板癌症，需通过规范、创新和多学科协作模式持续攻关。而确诊后第一年生存率下降最快的时期，需早期识别、早期诊治和加强随访管理。

在分级诊疗方面，需实施“强基、稳二、控三”的策略。加强基层建设并完善转诊体系，建设区域中心和国家级中心，通过 AI 赋能和远程医疗实现分级诊疗。政策建议层面，低 SDI 地区需加强儿童青少年癌症的病理人力和远程病理会诊；中高 SDI 地区需加强手术、化疗和医师力量；高 SDI 地区需补齐放疗、创新治疗等短板。在跨区域就诊方面，需建立协作机制，完善医保异地结算，建设区域中心实现规范化诊疗。

后续研究将深入探讨青少年癌症生存率低于儿童的原因，量化跨区域就医的真实获益与成本，评估儿童青少年癌症生活质量和家庭负担；持续扩大监测点的全国覆盖率至 90% 以上；建立儿童青少年癌症的长期随访研究；建立生物样本库并开展多中心临床

研究等工作。

主持人徐新教授对倪鑫院长的分享进行了总结。他首先呼应了“初心如磐，笃行致远”的国家儿童肿瘤监测中心的工作精神，点明倪鑫院长所阐述的一切工作，其根本初心即是“为了孩子”。其次，凝练下一步工作重点为“十六字方针”：数据驱动、分层补短、强化协同、精准治疗。

主持人孙颖院长总结了这项研究的“四个高”：高站位 - 数据驱动决策的战略意义，高标准 - 高质量数据体现，高指引 - 关键科学问题是学科发展前提，高自信 - 77.2% 数字和患儿家庭的信心。

樊代明院士指出，本次会议是过去 37 期中唯一的儿科肿瘤文章。从整合医学观点看，倪教授团队做的是“最高水平的研究”。他提出重要问题：儿童肿瘤 80% 可治愈，而成人肿瘤 80% 治不愈，这反映了成人医生对肿瘤本质的认识可能不完全或有误。如果用儿科的眼光和办法来治疗成人肿瘤，或许能扭转局面。

樊代明院士进而提出了“抗癌控瘤复生”的创新理念。抗癌针对 10% 的真正恶性癌症；控瘤

针对大部分“瘤性”疾病（如乳腺癌、甲状腺癌、肺结节），需向儿科学学习“控”的方法；复生指提高机体免疫力和自我修复能力。他倡导成人医生向儿科学学习，用儿科思维看待和治疗成人肿瘤。

樊代明院士强调要实现微观与宏观的“双向奔赴”，避免“一股脑向微观发展”。他提出了“十大主张”所提倡的思维理念，包括考虑事物多面性的全局思维，事物是变化的动态思维，以及站在更宏观和辩证角度的形象思维。整个医学必须进行宏观审核，把微观的数据加以宏观的审视，这是当代西医学必须考虑的方向。

本次 CACA 前沿播第 37 期发布了中国儿童和青少年癌症五年生存率的里程碑式研究成果。未来需要以数据驱动决策，持续监测和评估，分层补短、强化协同、精准治疗，确保全国任何地方的孩子都能获得最高最好的肿瘤治疗。这次会议标志着 2026 年中国儿童肿瘤防治事业有了全新开局，通过整合医学理念、创新诊疗策略和国际化视野，致力于为健康中国建设以及为全球儿童癌症防控事业贡献中国力量。CACA

双抗 ADC 改写鼻咽癌后线治疗 《柳叶刀》封面推荐中国原创成果

CACA 前沿播（第 38 期）成功举办

2026 年 1 月 19 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 38 期在线上圆满落幕。本期聚焦鼻咽癌后线治疗的重大突破，中山大学肿瘤防治中心张力教授团队牵头的全球首个双特异性抗体偶联药物（ADC）III 期临床研究（BL-B01D1-303 研究）重磅亮相。该成果以封面文章发表于国际顶刊《柳叶刀》，证实 EGFR×HER3 双抗 ADC 药物 iza-bren（izalontamab brengitecan）相较于标准化疗，为重度经治的复发/转移性鼻咽癌患者带来翻倍疗效，首次实现客观缓解率（ORR）与无进展生存期（PFS）双突破，有望重塑临床治疗标准。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，浙江省肿瘤医院陈晓钟教授，福建省肿瘤医院潘建基教授、邱素芳教授，复旦大学附属肿瘤医院胡超苏教授等出席会议并点评总结。会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、复旦大学附属肿瘤医院季冬梅教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 36 家媒体平台同步直播，线上累计超 823 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 前沿播已成为展示中国顶尖肿瘤研究成果的核心平台，截至第 38 期，累计观看人次超 2.56 亿。2026 年开年以来，平台已密集推

出 5 场直播，只为跟上中国学者在顶刊发表成果的“爆发式增长”态势——仅 2025 年，中国学者在国际顶刊发表的肿瘤领域论文就达 50 篇左右。

樊代明院士强调，协会正全

力推进“三推”战略：通过每月 1-2 场国际峰会，向全球 156 个国家播送中国方案；搭建“科技会客厅”，助力中国原创成果走向市场；CACA 指南已以 16 种语言覆盖全球，与美国 NCCN、欧洲 ESMO

指南形成“三足鼎立”格局。他特别提到，张力教授团队作为顶刊“高产团队”，其研究正是中国原创实力的缩影，期待此类解决临床刚需的成果能尽快纳入指南、惠及患者，让中国智慧服务全球。

研究背景和设计

中山大学肿瘤防治中心杨云鹏教授详细阐述了研究的背景与设计思路。鼻咽癌被称为“广东癌”，全球 50% 的病例集中在中国，早期患者经放疗为主的治疗后 5 年生存率超 90%，但仍有 20%-30% 的患者会出现复发或转移，进入后线治疗阶段。

当前后线治疗面临严峻困境：常规单药化疗的有效率仅 5%-40%，中位 PFS 不足 6 个月，且相关证据多来自小样本研究，缺乏高级别循证支持。iza-bren 作为全球首创的 EGFR×HER3 双抗 ADC，凭借双靶点协同结合、高活性 Ed-04 毒素（拓扑异构酶 I 抑制剂，活性较传统药物强 1000 倍）及稳定连接子，在 I 期研究中已展现出 60% 的 ORR 和 6.8 个月的中位 PFS，为 III 期研究奠定了坚实基础。

该 III 期研究在全国 55 家中心开展，共纳入 386 例患者，均为既往接受过 PD-1/PD-L1 抑制剂联合至少两线化疗（含一线含铂方案）的复发/转移性鼻咽癌患者。患者按 1:1 随机分配至 iza-

bren 组（2.5mg/kg，D1、D8 每 3 周一次）或化疗组（吉西他滨/卡培他滨/多西他赛三选一）。研究创新性采用 ORR 与 OS 双主要终点，既关注短期缩瘤效果，更强调长期生存获益，这一设计也得到了国际同行的高度认可。

浙江省肿瘤医院陈晓钟教授点评时表示，该研究精准切入鼻咽癌后线无药可用的临床痛点。针对重度经治、高肿瘤负荷的患者群体，研究将 I 期 60% 的 ORR

双主要终点与灵活化疗对照组。ORR 验证药物缩瘤效果，OS 确保生存获益，避免了短期有效、长期无效的隐患；而让研究者根据患者既往治疗史选择化疗方案，更贴合临床实际，提升了研究结果的外推性，也让研究能高效推进并获得《柳叶刀》认可。

研究结果及创新点

中山大学肿瘤防治中心周华强教授汇报了核心研究数据。独



信号在 III 期大样本中成功验证，实属难得。双靶点设计巧妙利用了鼻咽癌中 EGFR 与 HER3 高表达的特性（近 90% 患者表达），协同增强肿瘤杀伤，为 ADC 药物研发提供了靶点选择 + 毒素优化的优秀范本。

福建省肿瘤医院潘建基教授指出，研究最亮眼的设计在于

立评审结果显示，iza-bren 组的客观缓解率（ORR）达 54.6%，较化疗组的 27.0% 实现翻倍，患者应答可能性提升 3 倍以上（ $P < 0.0001$ ）；中位缓解持续时间（DoR）从 4.8 个月延长至 8.5 个月，74.8% 的患者肿瘤退缩幅度超 45%，接近八成患者的肿瘤缩小近半。

生存获益方面，iza-bren 组

的中位 PFS 首次突破 8 个月，达 8.38 个月，较化疗组的 4.34 个月降低 56% 的疾病进展或死亡风险 (HR=0.44)；半年 PFS 率从 29.1% 提升至 60.9%，且所有预设亚组（包括年龄、PS 评分、肝转移患者）均能获得一致获益，证实了药物的广泛适用性。

安全性方面，iza-bren 的三级以上治疗相关不良事件以血液学毒性为主（中性粒细胞减少 39.9%），经标准支持治疗可有效控制，因不良反应停药率仅 2.6%，无新增安全性信号。值得关注的是，口腔黏膜炎、腹泻等 EGFR 靶点相关毒性发生率不足 20%，耐受性良好。

福建省肿瘤医院邱素芳教授作为研究分中心 PI，结合临床实践分享了体会。她所在中心入组的患者中，部分经多线治疗后仍实现长期疾病控制，最长治疗时长超 1 年。从 I 期 45 例到 III 期 386 例，ORR 始终稳定在 50% 以上，PFS 进一步提升至 8.38 个月，既证实了药物疗效的稳定性，也为后线患者带来了长期生存的希望，而可控的安全性让基层医院也能推广应用。

复旦大学附属肿瘤医院胡超苏教授点评指出，该成果是鼻咽癌后线治疗的历史性突破。54.6% 的 ORR 和 8.38 个月的 PFS 均创同类研究新高，尤其对占比 50% 的肝转移患者仍有效，解决了临床

最棘手的难题。他期待后续 OS 数据的成熟，更呼吁药物尽快获批并纳入医保，同时推动国际多中心研究，让中国原创药物惠及全球鼻咽癌患者。

临床应用前景和展望

中山大学肿瘤防治中心张力教授阐述了药物的核心优势与未来布局。iza-bren 的独特优势在于“双靶点引导精准杀伤”：通过 HER3 靶点特异性富集于肿瘤组织，减少 EGFR 靶点对正常组织的损伤，从而降低脱靶毒性，实现“高效低毒”的平衡。

未来研究将向三大方向推进：一是向前线拓展，开展 iza-bren 联合 PD-1 抑制剂一线治疗复发/转移性鼻咽癌的 III 期研究，同时探索化疗后维持治疗模式；二是向局部晚期延伸，与马俊院士、孙颖教授团队合作，探索药物在局部晚期鼻咽癌诱导治疗或巩固治疗中的价值，进一步提高根治率；三是泛瘤种与国际化布局，目前已开展全球多中心 III 期研究，同时在肺癌、乳腺癌等 EGFR/HER3 高表达肿瘤中推进临床试验，扩大获益人群。

张力教授强调，这是团队十年内第三次改写鼻咽癌治疗格局：2016 年确立 GP 化疗方案为一线标准，2021-2023 年推动免疫联合化疗成为新基准，如今又引领双抗 ADC 后线治疗时代。团队始终

以临床需求为导向，未来将持续通过“基础-临床-转化”闭环，打造更多中国原创成果。

樊代明院士在总结中高度肯定了该研究的里程碑意义，将其定位为 CACA“抗癌-控瘤-扶生”整合医学理念的生动实践。他指出，鼻咽癌治疗已进入“慢病化”阶段，85% 的 5 年生存率让常规治疗已趋成熟，而剩下 15% 的难治病例（复发/转移）正是中国学者需要攻克的“硬骨头”。

樊代明院士强调，中国肿瘤研究已从“跟跑”转向“领跑”，核心在于坚持“三个面向”：面向临床需求、面向原创技术、面向全球推广。该研究的双终点设计、灵活对照组设置，以及从 I 期到 III 期的稳步推进，为临床研究提供了中国范本；而通过国际峰会、全球多中心研究等渠道，中国原创药物正逐步走向世界。他呼吁，中国抗癌协会的“将士”要持续聚焦难治病例，以整合思维整合手术、放疗、药物等多种手段，在“控瘤”与“扶生”之间找到平衡；同时依托 CACA 平台，加快推动原创成果纳入指南、走向医保，让更多患者享受到医学进步的红利。

本次会议的成功举办，不仅为鼻咽癌后线治疗提供了全新标准，更彰显了中国在双抗 ADC 领域的原创实力，为全球实体瘤治疗创新提供了可借鉴的“中国方案”。CACA

中低位直肠癌放疗序贯免疫新突破

CACA 前沿播 (第 39 期) 成功举办

2026 年 1 月 23 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 39 期在线上圆满落幕。本期聚焦中低位直肠癌新辅助治疗的重大突破，复旦大学附属中山医院许剑民教授团队牵头的全球首个新辅助放疗序贯 PD-L1 抑制剂 +TIGIT 抑制剂的 II 期临床研究 (NEOTERIC 研究) 重磅亮相。该成果发表于国际肿瘤学顶级期刊《JCO》，证实放疗序贯双免治疗相较于历史对照的标准长程放疗，为微卫星稳定型中低位直肠癌患者带来明显疗效，双免治疗的病理完全缓解率 (pCR 率) 达到 35.7%，有望重塑临床治疗标准。

中国抗癌协会理事长樊代明院士、复旦大学附属中山医院周俭院士、中山大学原副校长兰平教授、浙江大学医学院附属第二医院常务副书记丁克峰教授、中国医科大学校长王振宁教授、河北医科大学副校长王贵英教授等出席会议并点评总结。会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授先后主持。会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 46 家媒体平台同步直播，线上累计超 1052 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 前沿播已成为展示中国顶尖肿瘤研究成果的核心平台，截至第 39 期，累计观看人次超 2.6 亿。2026 年开年以来，平台已密集推出 6 场直播，只为跟上中国学者在顶刊发表成果的“爆发式增长”

态势——仅 2025 年，中国学者在国际顶刊发表的肿瘤领域论文就达 50 篇左右。

樊代明院士强调，CACA 前沿播一方面要推出中国的成果，推出中国的人才，另一方面推进中国肿瘤事业的发展。目前已得到了全中国大量专家和民众，包

括病友广泛的支持。尽管是 39 寒天，但是中国抗癌协会的学术活动是一浪盖过一浪。

复旦大学附属中山医院院长周俭院士在开场致辞中指出：NEOTERIC 研究的成功发表，不仅是中山医院结直肠外科团队多年来深耕临床问题，坚持原创研

研究的阶段性成果，也体现了我国在直肠癌综合治疗领域不断走向国际前沿的学术实力。更值得注意的是，这项研究也并非单点的突破，而是多学科深度的协作规范，临床研究体系和国际学术视野的集中的体现。

研究背景和设计

北京大学肿瘤医院武爱文教授详细阐述了研究的背景与设计思路。在全球范围内结直肠癌的负担在不断地加重。在东亚地区和我们国家直肠的发病比例比结肠更高，差不多能占到一半左右。直肠癌相比结肠癌，它主要的治疗难度在于手术难度比较大，术后的局部复发率相对较高，术后的生活质量涉及到保留肛门的问题，因为得到了大家非常关注，也是重点研究的领域。

在研究之初，国内外的指南都是推荐同步放化疗+根治性手术+进行辅助化疗的模式。既往的文献报道中3年的DFS大概是72.9%，病理学完全缓解（pCR）的比例差不多仅仅有15%到20%。pCR患者的总生存可以显著提高，达到88%到90%甚至会更高。因此，如何更好的提高新辅助治疗的疗效是研究的重点。

近些年免疫检查点抑制剂得到了快速的发展，在实体肿瘤里观察到放疗以后序贯PD-1单抗可以提高放疗治疗的疗效。除外

PD-1/PD-L1, TIGIT 也是一种免疫检查点蛋白，它主要是表达在T细胞和NK细胞上。在直肠癌中联合阻断TIGIT和PD-L1是否可以进一步提高免疫治疗的疗效，目前尚无相关研究。

该II期研究在全国5家中心开展，入组既往未接受抗肿瘤治疗的微卫星稳定型局部进展期中低位直肠癌（T3N+或T4Nx）。研究分为两个阶段：安全导入期和随机入组期。安全导入期共入



组了3例患者，内部的监察委员会密切监测，从研究药物治疗开始，直至术后30天的所有的安全性事件。随机入组阶段需入组54例患者，患者按1:1随机分配至放疗后序贯PD-L1抑制剂组（阿替利珠单抗1200mg，D1每3周一次，共3次）或放疗后序贯PD-L1抑制剂+TIGIT抑制剂组（阿

替利珠单抗1200mg+替瑞利尤600mg，D1每3周一次，共3次）。研究主要终点为pCR率，对照组为历史对照，pCR设置为15%。

中山大学附属第六医院兰平教授点评时表示，NEOTERIC研究是一项具有重大意义的临床研究，也是一个里程碑式的研究。在这个传统的新辅助放化疗的情况下，再加双免的治疗可以达到更好的PCR率，以及潜在的更多的肛门保留。直肠癌保功能符合

绝大多数患者的需求，未来在这方面的研究还值得进一步探索。任何临床研究只要瞄准一个迫切的临床需求，认真严谨设计和开展，就一定能够产出对患者有用的一些研究结果。

浙江大学医学院附属第二医院丁克峰教授指出，研究团队对于临床科学问题的敏锐抓取是成

功的关键，研究设计也是非常巧妙，以pCR为主要终点，使得这个研究能够非常快速和完美的完成，并发表于《JCO》。临床研究当中的一些要点，闪光点和执行过程当中的细节，也是非常重要的。本项研究无论是pCR率，治疗安全性和手术安全性都得到了很好的体现。

研究结果及创新点

复旦大学附属中山医院汤文涛教授汇报了核心研究数据。研究结果显示，双免组的pCR率达到35.7%，单免组是22.2%，双免组pCR率相比历史对照显著提高（ $P=0.002$ ），在PD-L1高表达和TIGIT高表达组，都看到了双免组pCR率提高更明显的趋势。双免组1年的EFS率为96.3%，单免组为92.1%。

安全性方面，三级以上治疗相关不良事件：双免组为31.0%，单免组为26.9%，而PD-L1抑制剂或TIGIT抑制剂相关的三级以上治疗相关不良事件：双免组10.3%，单免组为11.5%。总体耐受性良好，未发生五级的AE。

创新性方面：一方面本研究是全球首个评估新辅助放化疗后联合TIGIT抑制剂与PD-L1抑制剂治疗局部进展期直肠癌疗效与安全性的一个随机非对照研究；另一方面，本项目在放疗结束后序

贯免疫治疗，并豁免化疗，在这个治疗模式下pCR率依旧能在数值上领先于全程新辅助治疗模式的pCR率，且毒性小。

中国医科大学附属第一医院王振宁教授指出：本项研究非常重视安全期的设置，对于新辅助治疗当中的安全是研究特别关注的一个点，研究总体的免疫相关的3-4级的不良事件只有10%左右，安全性很好。新辅助同步放化疗后序贯双免的pCR率达到了35.7%，提示有1/3的患者可以豁免手术，为未来这个低位直肠癌器官保留提供了一种新的治疗策略。

河北医科大学第二医院王贵英教授点评指出，本项研究最大利用了放疗重塑肿瘤免疫微环境，以增加免疫治疗疗效的特点，并且间隔期没有进行同步的化疗，追求疗效的同时，尽量的降低不良反应。没有使用铂类药物化疗的基础上，双免组的pCR率达到了35.7%，高pCR率正是成功实施器官保留策略最可靠的基础。但达到pCR的患者中，有多少可能通过严格的影像学和内镜评估被判定为CCR，从而安全的避免直肠的切除手术，可能是未来的研究方向。

研究挑战与未来

研究挑战包括如下方面：1) pCR率作为一个主要的研究的终点，是否能够转化为长期的DFS

或者OS的改善还需要长期的随访；2) 双免和TNT+/-免疫如何选择还缺乏头对头的比较；3) 疗效预测标志物尚需进一步扩大样本量验证。

未来研究将向三大方向推进：一是提高器官保留，比如利用AI模型判断治疗后肿瘤有无残留，或者通过局部切除明确有无肿瘤残留，从而更精准的观察与等待；二是通过系统的生物标志物研究发掘疗效预测标志物，如TMB，免疫表达谱，ctDNA清除等；三是放免的组合以及放免的时序研究，确定放免最佳的组合和时序。

理事长总结
樊代明院士在总结中高度肯定了该研究的里程碑意义，充分体现了CACA“抗癌-控瘤-扶生”整合医学理念。樊代明院士强调，中国抗癌协会将持续聚焦于难治病例，以整合思维整合手术、化疗、放疗等多种手段，在“控瘤”与“扶生”之间找到平衡。以多学科与多手段协同为基础，以普适的整体医学思维为方法，以患者整体获益为最终目标，反对学科割裂与过度治疗，倡导精准、理性和人文并重的肿瘤诊治模式。

本次会议的成功举办，不仅为中低位直肠癌的新辅助治疗提供了新方案，更体现出了肿瘤治疗的整合思维和中国临床研究者的智慧。CACA

CACA前沿播 第40期

神经免疫轴破解癌痛与免疫逃逸迷局

CACA 前沿播 (第 40 期) 成功举办

2026 年 1 月 26 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 40 期在线上圆满落幕。

本期聚焦肿瘤神经学与免疫学交叉领域的重大突破，复旦大学附属中山医院季彤教授、孙云帆教授团队，分享了其发表于 Cell 主刊的重磅成果——首次揭示肿瘤细胞可“劫持”感觉神经，通过跨器官神经免疫回路逃避免疫监视，为癌痛治疗与免疫治疗增效提供全新靶点。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，中山大学肿瘤防治中心谢丹教授，南京大学生命科学学院闫超教授，天津医科大学肿瘤医院郑向前教授，武汉大学口腔医学院孙志军教授等行业大咖出席会议并点评。会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、上海交通大学医学院附属第九人民医院张陈平教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 39 家媒体平台同步直播，线上累计超 890 万人次观看，创下肿瘤神经学领域学术直播关注新高。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在开场致辞中指出，CACA 前沿播已成为展示中国顶尖肿瘤研究的核心平台，截至第 40 期，累计观看人次超 2.7 亿。平台坚守“十本顶刊、中国原创、中国学者”

的筛选标准，已覆盖 12 类主要肿瘤，形成“北上广”引领、临床与基础研究 7:3 分布的良性格局。

樊代明院士强调，协会正构建“立地、登天、互赢、望远”的 四维发展格局：“立地”即每月开

展 MDT 3.0 活动，聚焦整合治疗与药物副作用管理；“登天”即通过前沿播推广顶刊成果，2025 年中国学者在国际顶刊发表肿瘤论文近 50 篇，较十年前实现量级跨越；“互赢”是深入 21 家企业开展

协作，推动临床研究与新药研发闭环；“望远”即与全球 75 个国家开展国际峰会，以 16 种语言推广 CACA 指南，累计全球收看超 4.55 亿人次；他表示，本期 Cell 研究正是中国原创实力的生动体现，为肿瘤治疗开辟了神经免疫交叉的新赛道。

研究背景和关键科学问题

复旦大学附属中山医院孙云帆教授详细阐述了研究的背景与科学问题。肿瘤与神经的密切交互催生了肿瘤神经学这一新兴交叉领域，而感觉神经作为兼具传入与传出功能的特殊神经元，既参与癌痛感知，又被证实可通过神经肽促进肿瘤生长与转移。但既往研究多局限于肿瘤微环境，忽略了机体作为整体的系统调控作用。

孙云帆教授提出核心科学假说：感觉神经是否能作为桥梁，介导肿瘤与远隔器官的跨器官通讯，进而联动癌痛与免疫逃逸？团队选择头颈癌作为研究模型，因其神经分布密集、早期易出现癌痛、神经周围侵犯率高，是探索感觉神经与肿瘤互作的理想临床模型。

通过整合肝胆外科与头颈外科的多学科优势，团队围绕“感觉神经 - 肿瘤 - 免疫 - 远隔器官”

的交互网络，开展了从临床队列到基础机制的系统性研究，旨在揭示跨器官神经免疫调控的分子路径。

中山大学肿瘤防治中心谢丹教授表示，该研究精准切入肿瘤神经学的前沿空白，将神经、肿瘤与免疫三大系统关联，为鳞癌这类缺乏靶向药物的癌种提供了新方向。若能深入挖掘神经与肿瘤界面的关键分子，有望开发出

富集的理想模型，从临床现象出发的课题设计避免了“闭门造车”，为交叉学科研究提供了可借鉴的范式。

研究结果

复旦大学附属中山医院张誉博士详细汇报了核心研究成果。团队通过临床队列分析发现，头颈癌组织中感觉神经丰度与患者癌痛程度正相关，且高感觉神经



兼具镇痛与抑瘤作用的靶向药物，临床转化前景广阔。

南京大学生命科学学院闫超教授点评，该研究是国内肿瘤神经学领域的标杆性工作。其成功关键在于两点：一是选择感觉神经这一被忽略但至关重要的研究对象，二是锁定头颈癌这一神经

丰度的肿瘤微环境呈现明显免疫抑制状态，尤其 M2 型肿瘤相关巨噬细胞 (TAM) 富集。

机制探索显示，TAM 压力下的肿瘤细胞会通过 ATF4 介导 SLIT2 的分泌，激活支配肿瘤的感觉神经并产生癌痛。更重要的是，激活的感觉神经可通过“肿瘤 - 引

流淋巴”跨器官反射，间接激活支配引流淋巴结的感觉神经。被激活的引流淋巴结感觉神经会分泌降钙素基因相关肽（CGRP），抑制树突状细胞介导的 CD8+T 细胞激活，减少趋化因子 CCL5 产生，进而促进原发肿瘤中 TAM 的 M2 样极化，最终实现免疫逃逸。

团队还发现，使用已上市的偏头痛治疗药物瑞美吉泮（CGRP 受体抑制剂），可同时阻断这一神经免疫回路，既增强免疫治疗疗效，又抑制癌痛，实现“一箭双雕”的治疗效果。

天津医科大学肿瘤医院郑向前教授点评指出，该研究工作量庞大、机制链条完整，从临床队列到单细胞测序、光遗传学、化学遗传学等多技术验证，结果可信度极高。其最大突破在于首次揭示了跨器官神经免疫逃逸通路，填补了肿瘤宏环境调控的研究空白，且同一通路可同时解释癌痛与免疫逃逸，为临床提供了双重获益的治疗靶点。

武汉大学口腔医学院孙志军教授强调，该研究是整合医学理念的完美体现，将肿瘤、痛觉神经、引流淋巴结视为功能超系统，而非独立部分。研究不仅扩展了肿瘤神经学的研究范畴，更建立

了神经免疫交互的结构化研究范式，为后续开发神经调控技术（如晶体电刺激）、中医药辅助治疗等提供了理论基础，疼痛管理从此不再是对症治疗，而是抗肿瘤治疗的重要环节。

临床运用前景和展望

复旦大学附属中山医院季彤教授阐述了研究的临床转化方向与未来展望。目前团队聚焦两大干预路径：化学阻断与物理阻断。

化学阻断方面，瑞美吉泮作为口服药物，已在动物实验中证实兼具镇痛与抑瘤作用，且其副作用可通过优化给药方式解决；物理阻断方面，针对舌癌等单一神经支配的肿瘤，可通过外科手术破坏感觉神经，或采用射频消融损毁三叉神经节，既缓解癌痛，又不影响运动功能。

团队已设计随机对照临床试验，探索外科破坏舌神经联合新辅助化疗的疗效，目前入组的 3 例患者初步效果良好。季彤教授表示，未来将进一步拓展研究方向：一是探索脑体互作，研究肿瘤对中枢神经系统的影响；二是拓展至胰腺、胃肠等多瘤种；三是开发超声、磁调控等新型神经干预技术，解决现有干预路径

单一的问题。

理事长总结

樊代明院士高度肯定了该研究的创新性与临床价值。他指出，肿瘤作为系统性疾病，其生长不仅依赖局部微环境，更受全身神经、免疫、代谢等系统的协同调控，本期研究正是整合医学理念的生动实践。

樊代明院士强调，神经对肿瘤的调控作用长期被忽视，而临床中诸多案例已证实，神经状态与肿瘤预后密切相关——从患者的心理调节到音乐、旅游等对神经的间接影响，都可能通过神经免疫轴影响肿瘤进展。该研究的核心价值在于打开了“神经调控肿瘤”的黑箱，为中晚期肿瘤治疗提供了新的突破口。

他呼吁，后续研究需聚焦临床转化，在人体中进一步验证神经干预的安全性与有效性，避免局限于动物模型；同时要加强多学科协作，整合神经外科、疼痛科、免疫科等多领域力量，推动神经免疫疗法从实验室走向临床。他表示，中国抗癌协会将持续支持这类原创性研究，助力中国肿瘤治疗从“对症治疗”向“系统调控”跨越。CACA

中国 CAR-T 疗法成功治愈 自身免疫性溶血性贫血， 领跑全球免疫性疾病治疗新赛道

CACA 前沿播（第 41 期）成功举办

2026 年 1 月 29 日晚，由中国抗癌协会主办的“CACA 前沿播”第 41 期线上学术会议顺利举行。本期会议围绕一项发表于《新英格兰医学杂志》的原创研究展开深入交流。中国医学科学院血液病医院（血液学研究所）施均、熊海清教授团队首次系统证实，靶向 CD19 的 CAR-T 细胞疗法可用于治疗难治复发性自身免疫性溶血性贫血（AIHA），并促使患者实现长期无药缓解，标志着我国在细胞与基因治疗拓展至自身免疫性疾病领域取得实质性突破。

本次会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、重庆大学附属肿瘤医院刘耀教授主持，中国抗癌协会理事长樊代明院士，浙江大学医学院附属第一医院黄河教授、海军军医大学第一附属医院赵东宝教授、华中科技大学同济医学院王伟教授等多位顶尖专家进行点评。会议通过协会 APP、视频号、丁香园等 41 家平台同步直播，累计观看人次高达 691 万，显示出该研究成果在学界与临床领域的广泛关注度。

会议伊始，大会主席孙颖教授介绍了“CACA 前沿播”作为中国抗癌协会打造的重磅学术平台，旨在传播中国学者在国际舞台上的顶尖科研成果。截至本期，平台已成功举办 41 期，累计观看量突破 2.83 亿人次，成为连接前沿科学与临床实践的重要桥梁。

中国抗癌协会理事长樊代明院士在致辞中指出，中国抗癌协会正持续推进“四维一体”发展战略，其中“前沿播”承担着展示中国原创医学成果的重要使命。近一年多来，中国学者在国际顶级医学期刊发表论文近 50 篇，呈现加速增长态势。本项将 CAR-T 技术由肿瘤治疗拓展至良性血液病的研究，体现了我国在医学创新与临床转化方面的系统能力。

研究背景和关键科学问题

中国医学科学院血液病医院施均教授首先阐述了自身免疫性溶血性贫血“易复发、多难治”的严峻临床背景。疾病虽属“良性”，但传统激素、免疫抑制剂治疗下，约 60% 患者无效、依赖或复发，长期用药易发生严重感染、脓毒症、血管栓塞及溶血急性发作，致残致死率高达 20%，全因病死率是普通社区居民的 5-9 倍。因此，研发能实现临床治愈、让患者摆脱药物依赖的创新疗法，成为临床亟待解决的迫切需求。

团队创新性地提出科学假设：利用靶向 CD19 的 CAR-T 细胞，深度清除致病性 B 细胞，实

现免疫系统的“重建”与“重置”，达到一次治疗、长期无药缓解的临床治愈目标。这不仅是治疗肿瘤，更是通过免疫整合，为自身免疫性疾病提供根治性策略。

海军军医大学第一附属医院赵东宝教授点评：自身免疫病复发的关键在于骨髓等微环境中的致病细胞难以清除，而 CAR-T 具备深度清除能力，代表了治疗理念上的实质性进展。同时，他比较了 CAR-T 与 CAR NK 等不同细胞疗法的特点，为后续技术优化提供了参考。

浙江大学医学院附属第一医院黄河教授盛赞该研究是“从临床重大需求出发，凝练科学问题，并用最新技术实现突破”的典范。他指出，CAR-T 在肿瘤治疗中的成熟，为跨界解决自身免疫病这一全球性难题提供了可能，彰显了中国学者的智慧与整合医学的力量。

研究结果

中国医学科学院血液病医院李若难博士后多方面阐述研究取得了显著疗效与良好的安全性。纳入研究的 11 例对至少三线治疗

无效的难治复发患者，单次输注自体 CD19 CAR-T 细胞后，均获得快速完全缓解，治疗后 1 月、3 月整体缓解率分别为 91% 和 100%；获得部分缓解的中位时间 16.5 天，达到完全缓解中位时间 45 天。中位随访 12.2 月，无药物治疗缓解中位时间达到 11.5 个月，2 例患者在 7.3 月和 8.5 月复发后，经 BCMA×CD3 双特异性抗体二次挽救治疗也处于持续缓解中。尤为关键的是，患者治疗安全性良好。9 例出现轻度细胞因子释放综合征，仅 1 例患者出现神经毒性，随访期间并未观察到 > 4 级的感染事件，通过整合位点的监测，未发现与 CAR-T 相关的第二肿瘤证据。这一疗法为常规药物治疗失败的患者提供了一种新的挽救性治疗方案。

华中科技大学同济医学院王伟教授从神经免疫学角度补充，其团队已将 CAR-T 应用于部分神经系统自身免疫病，取得超过 80% 的有效率。他指出，中国团队正在多个自身免疫病领域形成系统性探索，有望推动该疗法更广泛的临床转化。

临床运用前景和展望

中国医学科学院血液病医院熊海清教授从基础研究角度，揭示了疗效背后的免疫重塑机制及少数复发病例的奥秘。通过单细胞多组学技术团队证实 CAR-T 治疗后，患者体内的 B 细胞谱系是以初始 B 细胞为主，而致病性的记忆 B 细胞和浆细胞则被显著清除，实现了真正的“免疫重置”。

对于 2 例复发患者，团队通过单细胞多组学数据分析，提出由活化 CD4+T 细胞、B 细胞及 BCMA 阳性长寿命浆细胞组成并相互作用的疾病复发特异免疫微环境理论，深入理解“长期缓解”与“复发”背后的免疫学机制奠定了坚实基础。基于发现的 BCMA 靶点，我们对复发患者行 BCMA×CD3 双特异性抗体（T 细胞衔接器，TCE）二次挽救治疗成功，至此，研究团队在国际上率先搭建起 AIHA 细胞免疫治疗新体系：常规药物治疗失败后接受自体 CD19 CAR-T 细胞治疗，BCMA×CD3 双特异性抗体二次挽救治疗 CAR T 细胞治疗复发的患者。这一细胞免疫治疗新

体系为 AIHA 患者带来临床治愈的希望。

总体来说，CAR-T 细胞治疗在自免疫疾病中的应用前景广阔，具有实现长期缓解的潜力，通用型 CAR-T 和 in vivo CAR-T 的发展带来了从理念到范式的根本性



革新，有望极大提升治疗可及性。但仍需多中心及大规模研究来进一步观察和验证。此外，治疗程序的持续优化、多靶点的探索及成本的降低将是未来发展的关键方向。

理事长总结

樊代明院士在会议总结中指出，该研究体现了跨学科整合的价值——以肿瘤领域成熟的 CAR-T 技术，解决内科自身免疫病长期存在的治疗难题。肿瘤与自身免疫病本质上均源于免疫失衡，此次成功提示未来医学将更

加重视系统层面的整体调控。他强调，这不仅是一项技术突破，更代表着治疗理念的演进。面向未来，应进一步推动整合医学发展，培养具备系统思维能力的复合型医学人才，加速原创成果向临床实践转化。CACA

CACA前沿播 第42期

JCO 重磅： 超长效止吐新药改善化疗体验！ 中国原研 HR20013 实现全周期保护

CACA 前沿播 (第 42 期) 成功举办

2026 年 2 月 11 日，由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 42 期在线上圆满落幕。本期聚焦化疗相关恶心呕吐 (CINV) 这一临床核心痛点，中山大学肿瘤防治中心张力教授团队牵头、全国 67 家中心联合参与的 III 期临床试验 (PROFIT 研究) 重磅亮相。该成果发表于国际顶级肿瘤学期刊《临床肿瘤学杂志》(JCO)，证实中国原研复方止吐药 HR20013 (磷罗拉匹坦 + 帕洛诺司琼) 在高致吐性化疗中疗效非劣于标准方案，且对超延迟期恶心呕吐控制更优，单次给药即可覆盖 8 天全风险期，为患者带来更便捷、安全的止吐新选择。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，江苏省肿瘤医院沈波教授，河南省肿瘤医院罗素霞教授，海军军医大学第二附属医院王杰军教授等行业大咖出席会议并点评。会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、黄岩教授先后主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 36 家媒体平台同步直播，线上累计超 661 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 前沿播已走过 42 期，累计观看人次超 2.9 亿，成为展示中国原创成果的核心阵地。2025 年中国学者在国际顶刊发表肿瘤领域论文近 50 篇，地区分布呈现“广上北”引领格局，彰显中国肿瘤研究的硬实力。

樊代明院士强调，协会正通过“立地、登天、望远、互赢”四维格局推动行业发展：“立地”聚焦临床实际需求，解决治疗痛点；“登天”推广顶刊成果，加速知识转化；“望远”与全球 75 个国家开展国际峰会，以 16 种语言传播 CACA 指南，累计全球收看超 4.55 亿人次；“互赢”深入 21 家企业开展协作，构建临床研究与新药研发闭环。他表示，本期 JCO 研究正是“扶生”理念的生动体现，在抗癌的同时关注患者生活质量，契合整合医学核心思想。

背景介绍及概念

中山大学肿瘤防治中心赵媛媛教授详细阐述了研究背景与药物研发逻辑。化疗是肿瘤治疗的核心手段之一，中国每年约 420 万新发癌症患者符合化疗指征，但 CINV 发生率高达 70%-80%，高致吐性化疗 (如顺铂类) 的急性呕吐发生率更是超 90%。严重的恶心呕吐不仅导致患者脱水、电解质紊乱，还会降低治疗依从性，最终影响总生存期 (OS)。现有止吐方案以五羟色胺 3 受体拮抗剂 (5-HT3 RA) 与神经激肽 1 受体拮抗剂 (NK-1 RA) 联合为主，但存在明显短板：多药联合需多次给药，患者依从率不足 15%；多数药物半衰期短，无法覆盖化疗后 120 小时以上的超延迟期，该阶段仍有 36% 患者受恶心

呕吐困扰。

HR20013 作为中国原创复方制剂，创新性整合了超长半衰期的 NK-1 RA 磷罗拉匹坦 (体内转化为罗拉匹坦，半衰期 188 小时) 与第二代 5-HT3 RA 帕洛诺司琼 (半衰期 40 小时)，形成双通道协同作用。一期临床数据显示，其总体期完全缓解率达 90%，超延迟期达 86.4%，且无明显药物相



互作用，安全性良好，为 III 期研究奠定坚实基础。

江苏省肿瘤医院沈波教授点评指出，该研究精准切入临床痛点，超延迟期 CINV 一直是临床管理的难点，HR20013 的超长半衰期恰好覆盖这一风险期。作为首个 100% 入组中国患者的 III 期注册研究，其数据更贴合中国临床实际，为医生用药提供了高级别循证支持。复方制剂的设计简

化了给药方案，从根本上解决了口服止吐药依从性不足的问题，有望推动 CINV 防控规范化。

研究结果及创新点

中山大学肿瘤防治中心周华强教授汇报了 PROFIT 研究的核心成果。该研究为多中心、随机、双盲双模拟 III 期临床试验，共入组 754 例初治实体瘤患者，1:1 随

机分配至 HR20013+ 地塞米松组与标准方案 (福沙匹坦 + 帕洛诺司琼 + 地塞米松) 组，连续观察两个化疗周期。

主要终点结果显示，第一周期总体期 (0-120 小时) 完全缓解率 (CR 率) 达 77.7%，非劣于对照组的 78.2% (差异 -0.9%，95%CI: -6.7~5.0)，达到预设非劣效标准。更值得关注的是，HR20013 在超延迟期 (120-168 小

时) 展现出更优疗效, 第一周期 CR 率 90.3% vs 86.5%, 第二周期达 92.7% vs 87.8%, 显著降低患者远期恶心呕吐风险。

在生活质量评估中, HR20013 组患者对日常生活无影响 (NIDL) 的比例在第二周期延迟期、超延迟期均显著高于对照组, 尤其在恶心控制方面表现突出, 无显著恶心率接近 95%。安全性方面, 两组 3 级以上治疗相关不良事件发生率均约 2%, 最常见不良反应为便秘、呃逆, HR20013 组发生率更低 (便秘 10.7% vs 14.3%), 无新增安全性信号。

目前, HR20013 已获批上市并纳入 2026 年国家医保目录, 极大提升了患者可及性。

河南省肿瘤医院罗素霞教授点评指出, 该研究的成功得益于三大核心优势: 一是设计严谨, 采用双盲双模拟设计, 最大程度减少主观偏倚, 样本量达 754 例, 结果可信度高; 二是创新引入超延迟期终点, 将评估时间延伸至 7 天, 更全面反映药物的长期保护作用; 三是兼顾疗效与生活质量, 不仅关注呕吐控制, 更重视恶心缓解和日常功能不受影响, 真正体现了“以患者为中心”的理念。研究成果快速转化为产品并纳入医保, 让中国原创药物尽快惠及患者, 临床价值显著。

临床价值与后续研究方向

中山大学肿瘤防治中心张力教授阐述了药物的临床价值与未来布局。HR20013 的临床优势集中在三方面: 一是单次给药覆盖全周期, 解决多药联合多次给药的依从性难题; 二是无 CYP3A4 酶抑制 / 诱导作用, 与靶向药、化疗药联用安全性更高; 三是静脉制剂避免口服药的吸收差异, 尤其适用于化疗初期恶心呕吐明显的患者。

目前, 团队已完成中致吐性化疗 (MEC) 相关 CINV 预防的 III 期研究, 采用优效性设计, 结果已投稿 ASCO 大会, 有望进一步扩大适应症。未来研究将聚焦四大方向: 一是多日化疗、ADC 药物等新型治疗手段相关 CINV 的防控; 二是儿童、老年、激素禁忌等特殊人群的用药探索; 三是放疗、手术相关恶心呕吐的拓展应用; 四是真实世界研究, 验证经治患者中的疗效与安全性。

海军军医大学第二附属医院王杰军教授点评强调, 该研究是中国支持治疗领域的里程碑成果, JCO 期刊近十年未发表此类 III 期随机对照研究, 足见其科学价值。研究不仅提供了高效安全的止吐方案, 更通过快速转化让患者受益, 体现了“从临床中来, 到临床中去”的研发逻辑。未来对多场景、

特殊人群的探索, 将进一步拓展药物的应用边界, 为全球 CINV 防控贡献中国方案。

理事长总结

樊代明院士在总结中高度肯定了该研究的时代意义, 将其定位为整合医学“扶生”理念的典范。他指出, 肿瘤治疗已从“单纯抗癌”转向“抗癌-控瘤-扶生”三位一体, 恶心呕吐等治疗相关不良反应的管理, 是“扶生”的核心内容之一, 直接影响患者的治疗体验与生存质量。

樊代明院士强调, 中国肿瘤防治的进步不仅体现在抗癌疗效的提升, 更在于对患者整体生活质量的关注。HR20013 的研发与转化, 正是从患者需求出发, 通过技术创新解决临床痛点, 再通过医保准入提升可及性, 形成了完整的价值闭环。他呼吁学界重视支持治疗研究, 将中医调理、护理干预、心理支持等融入全程管理, 让肿瘤治疗不仅“有效”, 更“舒适”。

他提出, CACA 正在编写 21 卷《整合肿瘤学》巨著, 其中专门设立“中西整合肿瘤学”“肿瘤护理学”“整合肿瘤支持治疗学”等分卷, 将支持治疗、症状管理等内容系统纳入, 为临床实践提供全面指导。未来, 协会将持续推广此类原创成果, 推动中国肿瘤防治从“技术突破”走向“人文关怀与技术创新并重”的新阶段。CACA

聚焦鼻咽癌高风险人群! BMJ 重磅研究赋能临床

CACA 前沿播 (第 43 期) 成功举办

2026 年 3 月 4 日, 由中国抗癌协会主办的 CACA 前沿播第 43 期顺利举行, 聚焦同期联合序贯辅助免疫治疗在高风险鼻咽癌中的价值。中山大学附属第五医院陈明远教授团队牵头、全国 7 家中心联合参与的 III 期临床试验重磅发表于国际顶级医学期刊《英国医学期刊》(BMJ), 证实基于影像学及 EB 病毒 DNA 的动态风险分层可精准筛选高风险患者。针对此类人群, 同期及辅助阶段联合卡瑞利珠单抗的方案疗效优于标准方案, 且安全性可控, 为患者提供了精准治疗新选择。

中国抗癌协会理事长樊代明院士, 山东省肿瘤医院胡漫教授, 福建省肿瘤医院邱素芳教授, 广西医科大学附属肿瘤医院曲颂教授等行业大咖出席会议并点评。会议由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授、安徽省肿瘤医院高劲教授进行主持。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、视频号、丁香园等 36 家媒体平台同步直播, 线上累计超 595 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 前沿播至今已举办至第 43 期, 为

广大临床医生、科研学者及社会公众拓宽学术视野、提升专业认知发挥了重要作用。

值此之际, 樊代明院士再次明确 CACA 前沿播的工作原则: 仅遴选 2025 年前沿播项目启

动以来，发表在国际顶级期刊主刊、拥有中国自主知识产权、且与HIO期刊相关的研究成果进行解读传播。这一要求充分彰显了CACA前沿播对学术质量的严格标准，也体现了其切实服务我国临床实践与基础科学研究发展的坚定决心，为栏目后续高质量发



展指明了方向。

背景介绍及概念

中山大学附属第五医院游瑞教授详细阐述了该研究的研究背景。我国鼻咽癌高发，初诊患者中70%~80%为局部晚期(T3/4

或N2/3)。此前标准治疗为诱导化疗序贯同期放化疗(IC-CRT)或同期放化疗序贯辅助化疗(CRT-AC)，其中IC-CRT因能降低肿瘤负荷、杀伤微转移灶等优势，逐渐成为治疗基石。但该模式下仍有20%~30%患者长期随访中出现疾病进展，需针对性强

化治疗。

既往风险分层以治疗前静态影像学分期为依据可以实现初步风险分层，但精准度有限，而进一步引入诱导化疗后影像学反应与EB病毒DNA清除状态等动态指标可提升识别准确性。

鼻咽癌微环境淋巴细胞浸润丰富，且PD-1/PD-L1轴是重要治疗靶点，既往CAPTAIN-1ST和RATIONALE-309研究证实PD-1抑制剂在复发转移鼻咽癌中的疗效与安全性，提示PD-1抑制剂作为高风险局部晚期鼻咽癌患者的强化方案在理论上可行。

福建省肿瘤医院邱素芳教授点评指出，在这个精准治疗的年代，如何筛选出高风险人群予以强化治疗非常具有临床意义，该研究选择的筛选方案、强化治疗方案也受到同行认可。该研究的成功开展为鼻咽癌的临床实践提供了指引，期待早日写入指南，使更多患者获益。

广西医科大学附属肿瘤医院曲颂教授点评指出，该研究精准回应了鼻咽癌治疗的临床痛点，紧扣了鼻咽癌精准治疗的趋势，具有强烈的临床导向性与科学必要性，且在研究设计、人群选择、干预策略等方面均体现出严谨的科学思维。研究采用的基于动态应答反应的分层方式突破了传统静态分期的局限，为精准分层与干预模式的优化树立了典范，并推动鼻咽癌诊疗迈入动态应答风险分层的精准治疗时代。

研究结果及创新点

中山大学附属第五医院刘友平教授汇报了该研究的核心成果。该研究为多中心、随机、对照III期临床试验，共入组390位高风险局部晚期鼻咽癌患者，随机分配至标准治疗组(吉西他滨联合顺铂诱导化疗序贯同期顺铂放化疗)与卡瑞利珠单抗组(在标准治疗基础上，联合卡瑞利珠单抗同期及辅助维持治疗)。

主要研究终点显示，卡瑞利珠单抗组的3年无进展生存率(PFS)达到83.4%，显著高于标准治疗组的71.3%($P = 0.001$)，充分体现出卡瑞利珠单抗联合方案带来的生存获益。在总生存率OS方面，两组未见显著差距，有待更长时间随访。并且免疫联合方案的安全性良好，并未显著增加急性与晚期不良事件发生率，仅10.2%患者发生3-4级免疫相关不良事件；生存质量评估也提示免疫联合治疗并未显著增加患者生活质量负担。另外，亚组分析显示出动态应答风险分层指标相比治疗前静态影像学指标的优势。

山东省肿瘤医院胡漫教授点评指出，该研究的研究设计与细节处理值得学习。一方面，该研

究找到了临床中的关键问题，实现了风险分层标准从静态影像指标到动态反应指标的优化；另一方面，该研究选择了合理的研究方案与研究终点，通过严格的执行取得了来之不易的阳性结果。

临床价值与后续研究方向

中山大学附属第五医院陈明远教授阐述了研究的研究价值与未来展望。该研究的价值集中在四个方面：第一，首次结合动态与静态指标，精准筛选高风险局部晚期鼻咽癌患者并予以强化治疗。第二，明确PD-1抑制剂的应用范围，即使传统低危患者，若诱导治疗后未达影像学EB病毒DNA缓解，也应接受免疫治疗。第三，首次证实同期及辅助阶段应用PD-1抑制剂的疗效与安全性。第四，通过多中心中心化评估，统一检测标准，提高结果可靠性。

目前团队已为高风险患者提出有效强化方案，但探索仍在继续：一是针对低风险患者，能否降低放疗剂量以减少后遗症，相关研究已开展；二是免疫治疗最佳联合时机尚无定论，相关meta分析正在进行；三是PD-1维持治疗的最优疗程数有待明确；四是

卡培他滨能否替代或联合PD-1进行维持治疗，尚需进一步研究；五是PFS获益能否转化为长期OS获益，有待更长时间随访验证。

理事长总结

樊代明院士在总结讲话中，对该项研究的重要意义给予高度评价，将其定位为整合医学理念的生动实践。该研究的价值，不仅在于实现了风险分层与治疗方案、放化疗与免疫治疗的有机整合，更蕴含着深刻的临床哲学思想——从简单机械的“非黑即白”，转向更贴合临床实际的“黑中有白、白中有黑”的辩证认知。

樊代明院士强调，广大医师唯有牢固树立整合医学思维，坚持从整体视角看待疾病与患者，才能在肿瘤诊疗中牢牢掌握主动权。

樊代明院士进一步指出，在肿瘤治疗中，不惜一切代价消灭肿瘤并非最优策略，更应重视保护与提升患者自身“自然力”，以此谋求最佳的长期预后。肿瘤研究的终点，不应止步于PFS等中间替代指标，而应始终回归到以OS为代表的患者最终生存获益这一核心目标。CACA

新时代整合医学与文化建设研讨会（第2期） 在乌鲁木齐成功举办

2月6日，“新时代整合医学与文化建设研讨会（第2期）”在新疆医科大学（雪莲山校区）文创中心举行。中国抗癌协会理事长樊代明院士、新疆医科大学校长阿吉艾克拜尔·艾萨院士、新疆维吾尔自治区文联党组书记邓选斌、中国诗歌学会会长王山、中华医学会杂志社原社长兼总编辑游苏宁等与国内数十位文学艺术界名家、医学界专家齐聚一堂，围绕整合医学理念及其与文化建设的关系展开深度对话，为新疆整合医学发展建言献策。

研讨会以诗为媒、以文会友，围绕整合医学的整体观、人文观及其对文化建设的意义展开深度交流。与会专家从诗歌、文化、哲学、医学等多个维度阐释“整合”核心理念，研讨兼具理论深度与情感温度，并提出了面向未来的建设性思考。

整合医学是由樊代明院士系统提出并倡导的医学理念。它强调打破学科壁垒，将临床医学、基础研究、心理学、社会学等多领域知识有机融合，以整体、动态、系统的观点看待生命与健康。



这一源自中国的医学理念已产生广泛的国际影响。

研讨会上，樊代明院士作主旨演讲。他形象地阐述，生命是“关联”与“涌现”共同作用的动态过程，其发展如同螺旋出膛的子弹，“波浪前行、螺旋上升”。他强调，只有依靠“整合”思维指导的医学，才能应对未来复杂的健康挑战。

中国诗歌学会会长兼秘书长王山表示：“从文化、诗歌、哲学与美学的角度探讨整合医学，是我们坚定文化自信、传承与构建中华文明的责任与担当。”他认为，本次活动既是一场富有挑

战性的理论探索，也是一次对该理念的身体力行的推广与实践。

《诗刊》社主编李少君说，医学不仅是科学技术的集合，更是充满人文关怀的事业。中华优秀传统文化中“天人合一”“形神兼备”“仁心仁术”等思想，与整合医学的整体观、身心观高度契合。挖掘、传承与创新这些文化瑰宝，能够为整合医学的发展奠定坚实的哲学基础和价值内核。

新疆维吾尔自治区文联党组书记、副主席邓选斌指出，文学慰藉心灵，医学守护健康，两者共同扎根于对生命意义的追寻。

推动文化繁荣与健康事业融合发展意义深远。他希望能挖掘新疆多民族文化中关于生命健康的古老智慧，为整合医学注入多元文化内涵。

新疆医科大学党委副书记、校长阿吉艾克拜尔·艾萨院士介绍，新疆医科大学始终坚守“一切为了各族人民健康”的办学办医宗旨，累计培养了15万余名优秀医学人才。整合医学理念与学校培养复合型医学人才的目标高度契合，为学校深化医学教育改革、促进学科交叉融合提供了重要指引。

与会专家、学者认为，整合医学不仅是医学技术的革新，更是一种富含哲学思想的文化理念和人生观。它深刻体现了中华文化“天人合一”“和合共生”的整体观，为当代文化建设与健康事业发展提供了宝贵视角。

“新疆是一个值得来、值得看、值得学的地方。”樊代明



院士在会后接受采访时充分肯定了本次研讨会的价值与成果。他表示，在新疆各界支持下，数十位文学大家与医学专家通过三个多小时的深入交流，共同探讨整合医学的发展路径，达到了预期目的。针对整合医学在新疆的未来发展，樊代明建议，应通过学术会议积极转变思维方式，加强多领域技术交流与整合，并重点培养具备整合医学思维的专业人才。

会议期间，新疆医科大学接受了樊代明院士赠送的《整合医学》全套著作。2025年底，相关领域专家曾在北京中国现代文学馆举行首次研讨会。本次研讨会通过推动跨学科、跨领域的深度对话，进一步明晰整合医学与文化建设的共生关系，挖掘二者融合的潜在价值，为新一年的医学发展与文化建设开篇布局，为守

护人类健康、推动健康中国建设贡献智慧与力量。

值得注意的是，2023年4月，中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，明确提出，到2035年，形成与基本实现社会主义现代化相适应，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，医疗卫生服务公平性、可及性和优质服务供给能力明显增强，促进人民群众健康水平显著提升。

本次会议的召开，正是对《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》相关政策精神的深入贯彻与具体落实。活动由《诗刊》社、中国诗歌学会、新疆维吾尔自治区文学艺术界联合会、新疆医科大学、海安市文峰书院共同主办，中国诗歌网承办。CACAA



多维视角下的宫颈癌整合治疗策略

MDT to HIM (第13期) 成功举办

1月12日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会整合肿瘤药学委员会、中国抗癌协会宫颈癌专业委员会主办，中国抗癌协会肿瘤临床药学专业委员会、中国抗癌协会宫颈癌整合防筛专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会承办的“MDT to HIM (第13期)：宫颈癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议以宫颈癌整合治疗为核心，深入探讨了预防、手术、放疗、药物治疗、中医治疗、康复及药学监护等关键议题，吸引了众多专家学者在线参与，实时在线观看总人数达738万人次。

会议在中国抗癌协会宫颈癌专业委员会主任委员、中山大学孙逸仙纪念医院林仲秋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，中国抗癌协会以“顶天、立地、互赢、望远”为指引，系统推进各项工作，并已取得扎实进展：“顶天”即聚焦学术前沿，通过“CACA 前沿播”推介中国学者在顶级期刊上发表的研究成果，目前已成功举办36期；“立地”即立足临床实践，开展“MDT to HIM”系列研讨会，规范基层医生临床用药路径与整合诊疗思维，迄今已举办12期；“互赢”即推动跨界合作，组织“CACA 进企业”系列活动，目前已走进21家企业，促进行业与协会资源共享、优势互补，实现互利共赢；“望远”即拓宽国际视野，举办国际抗癌峰会，搭建高水平交流平台，目前已累计开展28场。未来，协会将继续以此为核心纲领，凝聚各方力量，

不断推动我国肿瘤防治事业高质量发展。

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，中国抗癌协会宫颈癌专委会副主任委员、中国医学科学院肿瘤医院李斌教授，中国抗癌协会宫颈癌专委会副主任委员、陕西省肿瘤医院田小飞教授，中国抗癌协会宫颈癌专委会副主任委员、上海交通大学医学院附属仁济医院刘开江教授，中山大学孙逸仙纪念医院卢淮武教授主持。

中国抗癌协会生育力保护专委会主委、北京大学深圳医院李长忠教授依据 CACA《子宫颈癌人乳头瘤病毒预防性疫苗应用指南（2025年版）》，阐释了宫颈癌预防性疫苗的作用，重点介绍了疫苗对预防高危型 HPV 感染及相关病变的高效保护作用，并详细说明了推荐的接种年龄及注意事项，为大众科学防

癌给出了明确指导；林仲秋教授围绕宫颈癌的手术适应证、手术范围及手术方法，分析了不同分期患者的个体化手术指征，并对 Querleu-Morrow 手术分型、保守性手术标准、保育标准以及关键术式的操作要点等进行了专业讲解，为规范诊疗提供了实用指引。

中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会主委、中山大学肿瘤防治中心刘继红教授围绕宫颈癌手术中淋巴结清扫范围这一临床关键问题，分享了前沿观点与实践经验，指出切除较少的前哨淋巴结与系统淋巴结切除术相比，并不影响宫颈癌患者的 PFS，并具有更优的 OS 和手术结局；中国医学科学院肿瘤医院黄曼妮教授阐述了宫颈癌放射治疗的临床指征与疗效，分别针对早期、局部晚期及复发性宫颈癌，讲解了相应的治疗策略，内容涵盖术后辅助放疗、根治性同步放化疗及姑息性放疗等

多种模式的应用。

中国抗癌协会整合妇科肿瘤委员会执行主任、复旦大学附属肿瘤医院吴小华教授深入探讨了免疫治疗如何深刻重塑宫颈癌的临床诊疗格局，指出以 PD-1/PD-L1 抑制剂为代表的免疫疗法显著改变了晚期、复发/转移性宫颈癌的治疗范式；中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专委会主委、辽宁省肿瘤医院王丹波教授重点探讨了宫颈癌治疗后的加速康复问题，具体围绕膀胱功能、淋巴水肿、性健康及放射性肠炎等核心问题，强调需通过多学科整合诊治团队制定个性化康复计划，以有效提升患者长期生活质量。

中国抗癌协会中西整合宫颈癌专委会主委、河北医科大学第四医院李晶教授分享了中医药在宫颈癌整合治疗中的角色与应用，通过分析治疗相关并发症的常见证型，介绍了相应的中医治疗策略，为管理患者症状、提升生活质量提供了重要思路；中国抗癌协会中西整合肿瘤扶生药研究专委会主委、空军军医大学西京医院文爱东教授阐述了宫颈癌治疗中的药学监护要点，强调药师需开展全程化、动态化的药学监护，通过关注联合用药风险、不良反应监测与处理、用药依从性教育及特殊人群用药管理等核心环节，以保障治疗安全、提升疗效并改善患者生存质量。

在交流讨论环节，重庆大学附属肿瘤医院周琦教授，广西医科大学李力教授，四川省肿瘤医院张国楠教授，北京协和医院向阳教授，



中国医学科学院肿瘤医院深圳医院盛修贵教授，复旦大学附属肿瘤医院杨慧娟教授，中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专委会副主任委员、四川大学华西第二医院尹如铁教授，中山大学孙逸仙纪念医院张丙忠教授，中国抗癌协会中西整合宫颈癌专委会主委、复旦大学附属中山医院史庭燕教授，中国抗癌协会个案管理专委会副主任委员、复旦大学附属肿瘤医院刘继勇教授围绕宫颈癌整合诊疗策略与药物治疗新进展进行了深度交流。讨论聚焦于“MDT to HIM”模式的落地实践、个体化治疗路径的临床实践，现场互动热烈，为宫颈癌规范化与精准化治疗提供了多元视角与前瞻思路。

会议最后，樊代明院士对本次会议给予了高度肯定，并着重阐述了妇科肿瘤研究的引领价值。樊院士表示，未来应实现两大转变：一是“目标之变”，推动诊疗理念从“单纯抗癌”向“抗癌、控瘤、扶生”并重的整合模式转变，其中妇科肿瘤是实践这一理念的关键领域；二是“模

式之变”，从单纯多学科协作向“MDT to HIM (MDT 3.0)”模式转变，在整合治疗的统览下进行各项治疗。樊院士特别指出，在诊断方面，准确区分“癌”与“瘤”至关重要，仅依靠暂时的、局部的“病理切片具有局限性，未来方向在于发展“活体判癌”体系。同时，肿瘤防控需兼顾内外，对外要重视并干预危险因素，对内则须在整个治疗与康复过程中，重点关注患者神经、内分泌、免疫及代谢四大系统的功能保护，从而实现真正的整体健康维护。

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。

2月将举办“MDT to HIM (第14期)——小细胞肺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”，诚邀全国同道积极参与，共同为肿瘤药物治疗的规范化、精准化贡献智慧与力量。CACA

共话子宫内膜癌整合防治新策略

MDT to HIM (第14期) 成功举办

2月28日，由中国抗癌协会指导，中国抗癌协会子宫体肿瘤专业委员会、中国抗癌协会整合肿瘤药理学委员会主办，中国抗癌协会肿瘤临床药理学专业委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会承办的“MDT to HIM (第14期)：子宫内膜癌整合治疗统览下药物治疗研讨会”成功召开。会议以子宫内膜癌整合治疗为核心，深入探讨了预防、筛查、手术、药物治疗、中医治疗、营养治疗、药学服务等关键议题，吸引了众多专家学者在线参与，31家媒体实时转播，实时在线观看总人数达417.7万人次。

会议在中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会主委、中山大学肿瘤防治中心刘继红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”的核心理念是在整合医学的统览下，充分发挥多学科优势，汇聚各科思想，最终实现患者获益最大化。具体而言，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，三是实现最优化整合诊治效果。希望大家能够带着问题交流互鉴，博采众长，回应患者所需。

专题研讨分别由中国抗癌协会整合肿瘤药理学委员会执行主任、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院董梅教授，重庆大学附属肿瘤医院周琦教授，中国抗癌协会宫颈癌专委会主委、中山大学附属孙逸仙纪念医院林仲秋教授，中国医学科学院北京协和医院向阳教授，中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专委会主委、辽宁省肿瘤医院王丹波教授，中山大学肿瘤防治中心冯

艳玲教授主持。

中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会副主委、北京大学人民医院王建六教授分享了子宫内膜癌的预防与筛查策略。在预防上，倡导生活方式干预、识别异常症状、药物预防，高风险个体可手术预防。筛查方面，主要探讨了经阴道超声、微组织病理、子宫内膜活检三级筛查“首都方案”；中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会副主委、天津市中心妇产科医院曲芃芃教授聚焦子宫内膜癌的分型，围绕“怎么做”和“什么时候做”展开了深入阐述，指出可通过免疫组化检测p53、MMR蛋白结合POLE基因测序进行分型，术前分型旨在“手术决策、生育保留”，术后分型旨在“辅助治疗、风险分层、遗传咨询”，复发阶段分型旨在“系统治疗、免疫治疗”。

中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会副主委、同济大学附属第十人民医院陈晓军教授围绕子宫内膜癌分期手

术中淋巴结的处理展开阐述，指出对于存在高危因素的患者，可考虑行淋巴结切除术；对于早期子宫内膜癌，前哨淋巴结活检可作为系统性淋巴结切除术的一种可接受的替代方案；中国抗癌协会子宫体肿瘤专委会副主委、山东大学齐鲁医院姜洁教授分享了子宫内膜癌术后辅助治疗的决策依据，强调辅助治疗的选择需基于分期、组织学及分子分型进行风险分层。低危患者观察为主，中危患者首选阴道近距离放疗或观察，高-中危患者建议体外放疗、全身治疗，高危患者可综合运用体外放疗、全身治疗、阴道近距离放疗。

复旦大学附属妇产科医院鹿欣教授深入探讨了子宫内膜癌免疫治疗的适用人群与检测策略，指出免疫治疗联合化疗主要用于晚期/复发性子宫内膜癌的一线治疗，治疗前需进行MMR/MSI状态、PD-1/L1表达、TMB检测，可通过免疫组化或基因

测序实现，以筛选获益人群；中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专委会副主委、中国医科大学附属盛京医院李秀琴教授重点阐述了免疫治疗的副作用及其应对策略，指出免疫相关不良反应没有规律性，所有器官皆有可能。应对关键在于治疗前的告知教育、筛查评估，治疗中的监测、识别与干预，其中激素治疗是最确切的拮抗手段。

广东省第二人民医院欧湘红教授深入阐述了体重管理在子宫内膜癌发生及保育治疗中的核心地位，指出肥胖是子宫内膜癌的重要独立危险因素，脂肪组织转化雄激素为雌激素，长期刺激子宫内膜细胞异常增殖。在保育治疗中，对于合并肥胖的患者，减重是逆转子宫内膜病变、提高临床妊娠率的关键，强调将体重管理贯穿治疗全过程；中国抗癌协会中西整合子宫内膜癌专委会主委、辽宁中医药大学附属医院高宏教授探讨了中医药在子宫内膜癌治疗中的应用价值，强调中医药应定位于辅助与整合治疗，核心价值在于减轻治疗副作用、改善生活质量、调节免疫功能，帮助患者更好地完成西医治疗，并在康复期巩固疗效。

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提出“营养世界观”这一哲学命题，探讨了其从生命技术到存在伦理的深刻重构，指出营养的哲学本质是人类通过种植、加工、摄入食物，满足人类生理、心理、社会及灵性需求，并回馈大自然的过程；重庆大学附属肿瘤医院陈万一教授介绍了子宫内膜癌患者的全程化药学服务实践，指出临床药师应参与多学科团队，以不良反

应监测为重点、医药联合门诊为纽带、个体化用药技术为抓手，将药学会诊、处方审核、驻科诊察、用药策略制定及患者教育等环节有机串联，开展全程化药学服务。

在交流讨论环节，中国抗癌协会妇科肿瘤整合康复专委会副主委、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院姜阁教授，广西医科大学附属肿瘤医院李力教授，中国抗癌协会近距离放射治疗专委会副主委、中国医学科学院北京协和医院张福泉教授，河南省肿瘤医院王莉教授，上海交通大学医学院附属瑞金医院冯炜炜教授，浙江省肿瘤医院张英丽教授，云南省肿瘤医院李政教授，中国医科大学附属第一医院蔡爽教授围绕子宫内膜癌整合治疗理念与药物治疗进展进行了深度交流，讨论聚焦于综合运用多种治疗手段，并梳理了药物治疗的新策略与新方案，旨在为临床实践带来更多启发。

会议最后，樊代明院士对本次会议给予了高度肯定，并指出肿瘤的防治不能止步于单纯的“抗癌”，更需确立“控瘤”与“扶生”的系统理念。以

子宫内膜癌为例，作为典型的激素敏感性肿瘤，其发生发展与肥胖、代谢紊乱及饮食结构密切相关，通过调整生活方式与激素水平，即存在可观的防控空间。樊代明院士进一步强调，整合医学是未来发展的方向。肿瘤的成因复杂，感染、代谢、内分泌、心理等因素交织其中。因此，在整合医学统览下，加强与生殖医学、内分泌学、营养学及中医学等多学科协作，构建全方位调控策略，为患者制定个体化的整合方案，对于探索子宫内膜癌防治新路径具有重要意义。

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。

3月26日，MDT to HIM (第15期)——非小细胞肺癌整合治疗统览下药物治疗研讨会精彩继续，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



“基因组的不稳定和突变” CACA 青年先锋系列活动第 5 期成功举办

2026 年 1 月 14 日晚，由中国抗癌协会青年理事会主办的“CACA 青年先锋”（CACA Youth Pioneer, CACAYP）系列活动第 5 期——“基因组的不稳定和突变”在线上成功举办。本期活动特邀香港中文大学王鑫教授、海军军医大学东方肝胆外科医院陈磊教授、中山大学肿瘤防治中心袁庶强教授担任大会讲者，围绕食管癌多组学分型、中国人肝癌基因组变异特征、新辅助免疫治疗对胃癌基因组和免疫微环境影响等前沿议题展开深入探讨。

中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明院士作为特邀嘉宾为本次会议致辞并总结。会议由空军军医大学西京医院卢瑗瑗教授与中山大学肿瘤防治中心王峰教授共同主持，中国医科大学附属第一医院王振宁教授、天津医科大学肿瘤医院郝继辉教授、安徽医科大学第一附属医院孙倍成教授担任各讲题及讨论环节的主持嘉宾，中国医学科学院肿瘤医院赵宏教授、中国医科大学附属第一医院宋永

喜教授、中山大学肿瘤防治中心骆卉妍教授、空军军医大学西京医院聂勇战教授、山东第一医科大学杨明教授、中山大学肿瘤防治中心赵齐教授、军事科学院军事医学研究院周钢桥教授、上海东方肝胆外科医院程树群教授、陆军军医大学王斌教授等多名国家级人才、青年学者参与点评与讨论。

会议伊始，主持之一、空军军医大学西京医院卢瑗瑗教授简要介绍了“CACA 青年先锋”系列活动情况并隆重介绍了本次活动的

特约嘉宾。她表示，我们非常荣幸地邀请到中国抗癌协会理事长、整合医学的倡导者与实践者樊代明院士为大会致辞。

樊代明理事长在致辞中充分肯定了“CACA 青年先锋”系列活动在青年学者成长中的重要作用。他指出，中国抗癌协会近年来围绕“整合肿瘤学”理念，推动了一系列国际化、高水平学术活动，包括区域肿瘤大会、国际高峰论坛、前沿播报、企业合作等多维度工作，取得了广泛影响。作为研究者必须打破不同学科间

的专业壁垒，倡交叉整合思路，即不仅要关注单个肿瘤本身，更要系统研究肿瘤所在器官与其他器官相互影响。他强调新一代多学科诊疗（MDT 3.0）要解决的关键问题，就是将前沿研究成果转化为切实的临床价值。樊代明理事长也对加强国际交流提出了要求。

中山大学肿瘤防治中心王峰教授主持整个会议环节，她对樊理事长的指导表示高度重视并认真落实，并依次介绍了王鑫、陈磊、袁庶强主讲嘉宾，引出会议第一环节。

第一环节： 食管癌多组学分型

会议第一环节由王振宁教授主持。首位讲者王鑫教授以“食管癌多组学与病理 AI 共识分型研究”为题，展示了食管鳞癌分子分型的重要发现：通过病理图像能准确预测四种分子亚型，每种亚型对应特定的肿瘤微环境特征和治疗策略。值得注意的是，图像分类器的预测性能接近完美预测，

说明 AI 模型具有极高的临床转化潜力。他特别强调三型对免疫疗法敏感，而四型预后较差，这与前期计算生物学结果高度吻合。他的研究首次整合了八种独立分型体系，揭示了它们的内在关联性，为精准医疗提供了新工具。

赵宏教授在点评中对王鑫教授的研究表达了高度认可，他特别关注到 AI 病理图像分类器能够基于常规病理切片预测分子分型这一突破性进展。他指出，这项技术有望有效规避昂贵且不易获取的多组学检测，对降低临床应用的技术和成本门槛具有重大价

值。并进一步探讨了将蛋白组学等多模态数据纳入分析的可行性，显示出其对前沿技术临床转化路径的深刻洞察和务实考量。

宋永喜教授从临床实践的角度出发，精准地指出了当前食管癌早期诊疗的核心困境——即早期与中晚期患者生存率悬殊（85% vs 20%），并聚焦于内镜下切除术（ESD）面临的临床决策难点，特别是如何准确判断淋巴结是否存在跳跃式转移这一关键问题。还提到，应将超声内镜、CT 等影像学数据与多组学分析进行整合，旨在构建一个更精准的决策体系，



以帮助医生在 ESD 与腹腔镜手术之间做出最优选择。

骆卉妍教授提到 AI 整合多组学数据对临床治疗的指导价值，但直指当前多组学测序成本高、分析复杂的问题，认为普通患者难以承担全套检测。他更关注如何将多组学特征映射到基础病理数据上，这暗示临床更需经济高效的解决方案。

第二环节： 中国人群肝癌的基因组变异特征

第二环节由郝继辉教授主持。陈磊教授作为讲者系统介绍了中国人群肝癌基因组的变异系列研究。通过大队列研究首次发现与 β -catenin 通路相关突变与突变特征 SBS H8 相关（其中 SBS H8 后在国际 COSMIC 数据库收录），并鉴定出 FGA 等新型驱动基因。研究突破性地揭示了基因组变异与肿瘤微环境的相互作用机制——特别是 β -catenin 通路通过 CXCR3 非经典途径招募 MDSC 细

胞导致免疫抑制的新机制，同时发现 FGA 基因失活会激活 TYK2 通路促进肝癌进展，为靶向治疗提供了新依据。该研究不仅填补了中国肝癌基因组图谱的空白，更将基因突变特征与临床治疗策略有机衔接，推动了肝癌精准诊疗的发展。

聂勇战教授高度肯定了陈磊教授团队的研究成果，将其誉为中国肝癌基因组学研究的重要里程碑。他特别强调结合接近 500 例中国患者数据、发表于《自然》杂志的工作，为理解“驱动基因变异与肿瘤微环境互作”这一关键科学问题提供了重要依据。同时，他指出肝癌具有从炎症到癌变的独特病理进程，这一特征使其与其他肿瘤类型存在本质差异，提示后续研究需要特别关注肝脏特异性微环境在肿瘤发生发展中的作用。

杨明教授研提了关于 SBS H8 突变是否驱动肝癌发生及其机制与临床意义、未发生突变肝癌患

者机制以及非编码区代谢通路突变对细胞代谢重编程的影响等三个问题，陈磊教授回应有关病因学结论尚需验证以及无突变患者病因推测可能与染色体上的成簇突变有关。陈磊教授还指出非编码区突变在肿瘤演化中出现较晚，暗示其可能通过改变微环境间接影响肿瘤进展。

赵齐教授提到了该队列的建立实属不易，其在检测技术上 WGS 相较于 WES 的独特优势。结合有关发现，他还提出问题：中国人群中 HBV 感染与黄曲霉素暴露是否存在协同致癌效应。陈磊教授回应指出，由于研究队列中 85% 患者为 HBV 阳性，导致 HBV 与黄曲霉素的协同作用难以剥离，坦言中国 HBV 阴性样本稀缺是客观限制，未来扩大非乙肝人群队列进一步验证。

第三环节： 新辅助化疗免疫治疗对胃癌基因组和免疫微环境的影响

第三环节由孙倍成教授主

持。袁庶强教授以“胃癌新辅助免疫治疗基因及免疫驱动因素解析”为题，分享了其团队基于大规模胃癌新辅助化疗免疫治疗临床队列多组学数据分析，将胃癌肿瘤微环境划分为五种生态亚型（EC1-EC5），与治疗疗效高度相关。机制研究发现一类特殊的肿瘤细胞亚群可通过与 M2 型巨噬细胞相互作用驱动免疫耐受；进一步实验证实靶向其上游信号通路可逆转耐药性。该研究首次构建了胃癌新辅助化疗联合免疫治疗的精准分型与耐药逆转策略体系，为临床突破提供了关键理论依据。

思辨论道环节

周钢桥教授对免疫联合化疗的长期疗效与潜在机制提出独特见解，认为 PD-1 抑制剂可能导致免疫过早耗竭，且治疗后突变负荷下降与 M2 巨噬细胞增多可能形成双重负面机制。袁庶强教授回应称，目前数据集中于胃癌，短期疗效显著但长期观察不足，

不同癌种疗效差异显著，耐药机制研究仍需突破，反映出肿瘤异质性带来的研究复杂性。

程树群教授肯定研究价值后，提出两个临床核心问题：如何解释患者的敏感/耐药差异，以及如何利用胃镜活检指导治疗。袁庶强教授回应称，病理完全缓解（pCR）是重要近期指标，但长期随访成本高；针对分型应用难题，他建议筛选关键生物标志物简化流程，并指出胃镜活检是首选但精准检测仍面临成本挑战，需平衡临床实用性与精准度。

王斌教授高度评价了研究的临床转化意义，并针对免疫治疗耐药患者提出两个关键问题：如何便捷筛选耐药人群以及如何制定干预策略。袁庶强教授回应称，当前除 MSI-H、HER2 等有限标志物外，精准识别 50% 的耐药人群仍是难点，但团队正通过验证新靶点和开发药物来寻求突破。

理事长总结

会议最后，樊代明理事长作

总结发言。他高度肯定了三位讲者的精彩报告与青年学者的学术活力。此外，他指出基础研究与应用之间存在巨大鸿沟：过去十年发现的 15 万个靶点中仅有不到 50 个进入临床，凸显转化医学的艰难现状，必须不怕挑战地推动基础研究与临床应用的整合过程。此外，他还强调，研究需要整合性思维，不能仅聚焦单一基因层面。并进一步给大家介绍了未来的培训、会议计划，聚焦全局思维、动态思维、形象思维、博弈思维、辩证思维五大思维培养，体现多维思维对医学认知的重要性。

本次会议通过中国抗癌协会 APP、丁香园、大专家等 20 余家媒体平台同步直播，在线观看人数持续攀升，最终突破 610 万，再次彰显“CACA 青年先锋”品牌在青年肿瘤学者与广大医务工作者中的强大影响力。系列活动将持续聚焦肿瘤学研究前沿，为青年人才搭建高水平的学术交流平台。CACA

科技会客厅（第4期）暨 CACA 进企业 肿瘤创新药生态构建 与产业融合座谈会在沪召开

2026年1月31日，由中国科技发展基金会、中国抗癌协会联合主办，中国抗癌协会标准建设委员会、中国抗癌协会个案管理专业委员会联合承办的科技会客厅（第4期）暨 CACA 进企业——肿瘤创新药生态构建与产业融合座谈会在上海成功召开。

中国抗癌协会理事长樊代明院士，中国科技发展基金会理事长宋军，中国抗癌协会副理事长范先群院士，中国抗癌协会标准建设委员会执行主任徐兵河院士，中国抗癌协会整合器官保护委员会执行主任黄晓军院士，中国科协组织人事部部长周大亚、中国科协企业创新服务中心主任张清，中国科技发展基金会秘书长张伟，上海市科协党组成员、副主席陈馨，中国抗癌协会秘书长赵勇、副秘书长杨志平，恒瑞医药总裁冯佶、执行副总裁张连山等领导出席并参加会议。

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，中国抗癌协会始终坚持“肿瘤防治，赢在整合”的核心理念，持续推进肿瘤防治事业高质量发展。在学术引领上，通过“登天”行动，开展了41期CACA前沿播讲评中国学者顶级期刊论文，强化原创引领；在临床落地上，通过“立地”行动，在整合治疗统览

框架下，分瘤种系统讨论中国方案和中国创新药在中国人群中的治疗效果；在协同发展上，通过“互赢”行动，2025年走进21家企业，提升战略认知，拓展合作伙伴，凝聚发展共识；面向世界，通过“望远”行动，推动CACA指南以16种语言覆盖156个国家，加强与国际学术界交流互鉴。同时，



联合中国科技发展基金会打造“科技会客厅”，打通科研、临床与产业通道，精准对接药企创新需求，汇聚政府、学术界和产业界合力。在国家政策引导、中国医生和中国企业的共同努力下，我国肿瘤患者5年生存率已由33.3%提升至43.7%，充分彰显了协同创新的成效。

中国抗癌协会副理事长范先群院士表示，科技创新应该与产

业创新深度融合，才能有效推动创新药发展。当前创新药数量持续增加，生物医药研发正迈向高质量发展阶段。要坚持高水平科技自立自强，加强关键核心技术攻关，加快科研成果转化应用，为创新药高质量发展和人民生命健康提供坚实支撑。

中国抗癌协会标准建设委员会执行主任徐兵河院士指出，当前，肿瘤治疗已全面进入整合医

学时代，核心是从“以疾病为中心”转向“以人体健康为中心”。在此背景下，真正意义上的创新不仅体现在新靶点、新机制的发现，更在于构建一个能够使科研成果安全、规范惠及患者且充满人文关怀的医疗服务体系。

中国抗癌协会整合器官保护委员会执行主任黄晓军院士表示，药物研制并非仅是企业的责任，临床医生应全方位、深度参与药

物研发全过程，从靶点发现到临床应用，推动源于真实临床需求的原创药物研发，更好满足肿瘤治疗需要，为患者用药安全与疗效提供坚实保障。

恒瑞医药总裁冯佶女士表示，恒瑞医药始终将“坚持创新”作为企业转型发展的第一原则。近几年，企业持续加大研发投入，围绕肿瘤、免疫、代谢等重大疾病领域，构建从靶点发现、临床开发到产业化的完整创新体系。企业愿意与各方长期合作共建，坚持整合协同，推动中国肿瘤事业高质量、可持续发展。

座谈会现场，“恒瑞医药科学技术协会”揭牌仪式正式举行，标志着企业科技创新体系化、组织化建设迈入新阶段。中国科协周大亚部长、张清主任，上海市科

协陈馨副主席，中国科技发展基金会宋军理事长，恒瑞医药冯佶女士、张连山先生共同参与并见证仪式。

同期，由中国科协指导，中国科技发展基金会联合中国抗癌协会共同发起的“肿瘤创新药械生态赋能工程(2026-2030)”正式启动，旨在围绕肿瘤创新药械研发与临床转化关键环节，整合多方资源，完善协同创新与成果转化机制，提升创新药械规范应用与患者可及性，推动科研成果持续惠及临床实践与患者。樊代明院士、宋军理事长、范先群院士、徐兵河院士、黄晓军院士、张伟秘书长、赵勇秘书长、冯佶女士共同出席启动仪式。

赵勇秘书长详细介绍了肿瘤创新药械生态赋能工程的整体构

架与实施思路，指出该工程以成果生成、成果推广、成果应用三大体系建设为主线，同步打造科研平台、科普平台与商保支付合作平台为支撑，着力打通从科研创新到临床转化、再到患者获益的关键链条，推动肿瘤药械创新生态协同发展。作为其中的重要组成部分，肿瘤用药安全护航工程已在2025年取得阶段性成效，使更多患者在规范、安全、个性化的全程管理模式中受益。下一阶段将重点加强CACA指南的临床转化与推广应用，深化肿瘤防治核心科普传播，逐步构建覆盖全周期、全领域、全方位的肿瘤防治整合体系。

恒瑞医药王泉人副总裁在介绍恒瑞医药研发管线时指出，公司已在肿瘤领域构建了丰富且多



层次的研发布局，覆盖多个前沿方向，聚焦多靶点药物开发，深耕组合与序贯治疗策略，致力于实现高应答率与持久疗效。为提升研发效率与管线价值，公司重点加强临床未满足需求与市场潜力的动态评估，推动研发资源的精准配置；同时强化战略协同，促进管线组合优化，确保研发策略与公司整体经营战略的深度契合与价值最大化。

交流研讨环节分别由中国医科大学王振宁教授、天津医科大学肿瘤医院刘红教授、中国医科大学附属盛京医院刘彩刚教授、江苏省肿瘤医院沈波教授、云南省肿瘤医院张国君教授、河南省肿瘤医院罗素霞教授主持。

现场多位CACA专家围绕如何加速科研成果向临床实践的转化展开交流，重点就以下两方面提出建议：一是在机制建设上，需进一步优化“协会—医疗机构—科研院所—企业”之间的协同合作模式，通过制度化、常态化的对接机制，打破各方壁垒，构建高效联动的肿瘤防治产学研融合生态；二是在研发导向上，医药企业应建立更完善的临床需求识别与响应体系，深化与临床前端的早期协作，确保研发方向始终贴近真实临床痛点，从而推动更有效、更安全的治疗方案问世，最终实现患者获益最大化。大家一致认为，系统性的跨界协同与以临床价值为导向的研发创新，是

提升我国肿瘤防治整体水平的关键路径。

樊代明院士指出，本次会议围绕“整合创新，生态共融”展开了务实而富有建设性的讨论。展望未来，希望通过“CACA进企业”等平台持续推动指南落地与临床实践深度融合，不断提升整合诊治水平，切实实现患者生存期延长与生活质量同步改善的目标。

冯佶女士表示，企业将继续秉持开放合作、整合创新的理念，进一步加强与协会、医疗机构及科研院所之间的深度合作与资源共享，携手促进我国肿瘤防治体系不断优化升级，助力行业整体水平稳步迈向更高质量发展阶段。CACA



汇聚顶尖智慧 共绘创新蓝图 《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》 编写研讨会在津顺利召开

2026年3月5日，正值第十四届全国人民代表大会第四次会议开幕之际，备受瞩目的《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》编写研讨会在天津成功举办。本次研讨会由中国科技发展基金会、中国健康传媒集团、中国抗癌协会联合主办，邀请了国内肿瘤学领域的顶尖院士、资深专家及产业界代表，共同为蓝皮书的编写与推广工作定基调、搭框架、明方向。中国抗癌协会秘书长赵勇主持会议。

会议伊始，中国抗癌协会理事长樊代明院士发表讲话。他首先介绍了中国抗癌协会近年来的国际化发展成就，强调协会正致力于实现“不仅在中国有名，更要国际有名；不仅专业过硬，更要上升到文化高度；不仅立足当下，更要引领未来”的三个跨越。他指出，编写《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》是推动中国肿瘤

创新生态建设的基础性工作，对于摸清行业发展现状、梳理重点难点、服务国家战略具有深远意义。樊院士高屋建瓴地提出，蓝皮书的编写应具有国际视野，体现中国智慧，特别是要将整合医学的理念融入其中，不仅要记录抗癌药物的发展，更要关注控瘤、扶生的全方位药物与策略，展现中国在肿瘤防治领域的独特思考

与实践，为全球肿瘤防控事业贡献中国方案。

中国科技发展基金会李洋副秘书长在致辞中，对蓝皮书项目的启动表示热烈祝贺。他指出，编写蓝皮书是落实国家创新驱动发展战略、服务“健康中国”建设的重要举措，也是推动肿瘤领域产学研深度融合的关键一环。李阳副秘书长分享了三点体会：



一是坚持战略导向，使蓝皮书成为引领行业发展的风向标；二是倡导整合思维，使蓝皮书成为产学研融合的桥梁；三是坚守公益初心，使蓝皮书成为惠及公众的权威指南。他表示，中国科技发展基金会将全力协同各方，为蓝皮书的编写提供坚实支持，使其成为经得起历史考验的典范之作。

中国健康传媒集团纪委书记谢创丰随后致辞。他介绍了传媒集团作为国家药监局直属中央文化企业的职责与使命，以及集团在药品监管政策宣传、舆情监测、智库研究及权威出版等方面的核心优势。谢书记表示，健康中国研究院将具体承担本次蓝皮书的编写任务，期望能够汇聚在座院士、专家的顶尖智慧，共同完成这项开创性工作。他强调，传媒集团将整合图书出版、宣传报道、科普传播等全方位资源，为蓝皮书的高质量编写与后续推广提供坚实保障，并期待以此为契机，与各位专家在更多领域展开深度合作。

在随后的工作介绍环节，中国健康传媒集团健康中国研究院张燕玲院长详细汇报了蓝皮书的编写定位、初步内容框架及工作计划。她表示，蓝皮书将定位于服务国家健康战略，聚焦抗肿瘤药械全产业链，致力于打破研发领域的协同壁垒。初步规划包含主报告、政策发

展篇、市场与技术发展篇、临床需求篇、模式研究篇等板块，旨在全面梳理我国抗肿瘤创新药械的发展现状、政策环境、技术前沿与未来趋势，力求打造一部兼具权威性、科学性与实用性的行业报告。

在专家研讨环节，与会院士、专家及产业界代表围绕蓝皮书的定位、框架、内容重点及编写思路进行了深入而热烈的讨论。大家一致认为，编写一部权威、系统、前瞻的《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》，对于凝聚行业共识、明确发展方向、提升我国在全球肿瘤医药领域的竞争力与话语权至关重要。专家们就蓝皮书的整体方向、内容聚焦点、编写组织模式等核心议题充分交换了意见，现场研讨气氛热烈，为后续编写工作的顺利开展奠定了坚实基础。

本次研讨会的成功召开，标志着《中国肿瘤药械创新发展蓝皮书》编写工作正式启动。这不仅是对我国抗肿瘤药械创新成果的一次系统性梳理，更是积极响应国家关于发展生物医药新质生产力战略部署的具体实践。蓝皮书将汇聚行业智慧，立足中国实际，面向世界前沿，力求为推动我国肿瘤诊疗水平的整体提升、加速创新成果转化、惠及广大肿瘤患者贡献智慧与力量，助力中国肿瘤创新事业迈向高质量发展的新阶段。CACA



中国抗癌协会—石药集团 科技奖励合作签约仪式在津举行

3月6日，中国抗癌协会2025年度工作总结表彰会在天津成功召开。会议期间，举办了中国抗癌协会与石药集团科技奖励合作签约仪式，中国抗癌协会理事长樊代明院士与石药集团抗肿瘤药事业部总裁张大志先生签署合作协议，石药集团将继续独家赞助中国抗癌协会科技奖和青年科学家奖（2026-2028年）。签约仪式由中国抗癌协会赵勇秘书长主持。

张大志先生在致辞中介绍了石药集团在肿瘤领域的核心布局和研发前景，并表示期待与协会和各位专家进一步深化合作，助力提升中国肿瘤诊疗水平。

樊代明理事长在致辞中代表中国抗癌协会向石药集团多年来的坚定支持表达感谢。

中国抗癌协会近年来不断发展壮大，影响力日益增强。中国抗癌协会科技奖是经国家科学技

术部批准设立的全国肿瘤医学领域唯一的社会力量科技奖励，已完成12届评审，中国抗癌协会青年科学家奖已完成9届评审。科技奖励为肿瘤领域专业人员搭建了展示研究成果的平台，奖励了在科研、临床取得的创新成果，鼓舞造就了一批进入世界肿瘤科技领域前沿的青年学术带头人，获得了业内的广泛认可。

石药集团长期关注并支持中国肿瘤防治事业的发展，从2020年开始，已连续6届支持中国抗癌协会科技奖励，本次签

约后将继续与协会合作，为中国抗癌协会科技奖励事业发展注入强大动力。

中国抗癌协会将以此次合作为新的起点，继续办好中国抗癌协会科技奖，坚持公平、公正、公开的原则，严格评选标准，聚焦肿瘤防治领域的重大科技创新成果和突出贡献者，充分发挥科技奖的导向作用，激励广大科研工作者投身肿瘤防治科技创新，推动我国肿瘤防治科技水平持续提升，为实现“健康中国”战略提供有力支撑。CACA



江苏省抗癌协会 第六次会员代表大会在宁召开



2026年1月18日，江苏省抗癌协会在南京召开第六次会员代表大会。江苏省科学技术协会副主席、党组成员、一级巡视员冯少东出席开幕式并致辞。省抗癌协会第五届理事会代理理事长盛国林、第一届监事会主席陈晓虎出席会议并作工作报告。江苏省肿瘤医院院长宋宁宏，江苏省人民医院副院长、江苏省妇幼保健院常务副院长殷咏梅，南京市第一医院党委书记王书奎等领导出席会议。来自全省肿瘤领域的各大医疗机构、高校、企事业单位的近300名会员代表参加了会议。会议由第五届理事会副理事长易永祥主持。

冯少东在致辞中充分肯定了江苏省抗癌协会过去五年在学科建设、学术交流、人才培养、科普宣传、服务民生等方面取得的显著成绩，并就新一届理事会的工作提出了三

点建议：首先，要提高政治站位，强化思想引领，深入实施“党建强会”计划，以党的建设统领协会各项工作，增强四个意识”、坚定四个自信”、做到“两个维护”，确保协会始终在正确政治方向的引领下前进。其次，要明确职责定位，强化四服务”职能，服务科技工作者、推动创新发展、提高全民科学素质，支持党和政府的科学决策，并紧紧围绕肿瘤学科人才培养、科研攻关、科学普及和建言献策，展现协会的新作为。最后，要主动对标定位，进一步加强协会自身建设，以此次换届为新起点，完善组织结构，规范决策程序，不断完善内部治理结构，加强职业化、专业化建设，努力将协会建设成为高水平的一流科技社团。

大会审议并通过了第五届理事会工作报告、财务报告、第一届监事会工作报告及新修订的《江苏省

抗癌协会章程》。会议通过无记名投票方式表决通过了《江苏省抗癌协会会费标准及管理办法》。大会选举产生了第六届理事会和第二届监事会，宋宁宏同志当选为理事长，盛国林同志当选为常务副理事长，易永祥、殷咏梅、王书奎三位同志当选为副理事长，陈晓虎同志当选为监事会主席。

新当选的第六届理事会宋宁宏理事长代表新一届理事会发言，他表示，未来五年新一届理事会将紧紧围绕“党建引领、学术立会、人才强会、服务兴会”的总体思路，扎实推进五个方面的工作：一是坚持党建引领，强化使命担当，确保党的领导贯穿协会各项工作，推动协会治理体系现代化；二是聚焦学术引领，搭建高水平学术平台，加强肿瘤学科建设，支持创新技术的应用；三是重视人才培养，加强青年科技人才培养，推进青年理事会建设，并关注基层医务人员能力提升；四是深化科普宣传，打造“江苏抗癌科普直播间”等品牌，提升公众防癌素养和健康意识；五是加强协会自身建设，提升服务能力，推动资源共享，优化协会治理，增强服务效能，广泛合作，推动全省肿瘤防治事业发展。CACA

云南省抗癌协会第七届第一次会员代表大会 暨第七届理事会成立大会圆满召开

1月31日，云南省抗癌协会第七届第一次会员代表大会暨第七届理事会成立大会在昆明举行。云南省科学技术协会学会部部长赵瑞、云南省民政厅社会组织管理局副局长田党飞以及全省各级医疗机构、科研院所、高等院校及相关单位会员代表参加会议。经选举，北京大学肿瘤医院云南医院 云南省肿瘤医院 昆明医科大学第三附属医院院长张国君当选第七届理事会理事长。

赵瑞部长肯定了第六届理事会的工作成效，希望协会以换届为新起点，坚持党的领导，立足云南实际，持续强化学术引领与人才培养，深化科研交流合作，聚焦科普惠民，提升群众防癌抗癌意识，为提升全省肿瘤防治水平贡献力量。

田党飞副局长希望新一届理事会继续恪守社会组织管理规定，不断加强自身建设，健全内部治理，坚守公益初心，聚焦肿瘤防治主业，主动接受监管，建设有公信力的社会组织，助力群众健康。

大会听取并审议通过了第六届理事会工作报告、财务工作报告。报告全面回顾了第六届任期内的的工作成效，深耕肿瘤学科建设，通过锻造专业队伍、强化优势学科建设、拓展高端学术平台，逐步成

为连接政府、医疗机构、科技工作者与人民群众的重要纽带，为全省肿瘤防治事业发展提供了坚实的学术支撑。

大会严格遵循协会章程开展了换届选举工作。参会会员代表严格遵循选举程序，本着公平、公正、公开的原则，以无记名投票方式，依法选举产生了第七届理事会、常务理事、领导班子及监事会。其中，理事长1名、副理事长10名、常务理事40名、理事128名。医院院长张国君当选第七届理事会理事长，经理事长提名、理事会聘任蒋永新为秘书长。大会同时成立监事会，医院李文辉教授当选为监事长。新一届理事会成员均来自全省肿瘤防治一线，涵盖知名专家学者和行业骨干，兼具专业性、代表性和权威性，为协会未来工作的有序推进提供了坚实的组织保障。

新当选的张国君理事长作表态发言，首先向各级领导、会员代表

的信任与支持表示衷心感谢，向在第六届理事会工作中付出辛勤努力的各位同仁致以崇高敬意。他表示将切实履行职责，团结带领全省广大会员及肿瘤科技工作者，坚守“为肿瘤防治事业服务、为全民健康服务、为肿瘤科技工作者服务”的初心使命，持续在学术引领、人才培养、科普惠民、国内外协同合作等方面开展工作，推动云南省肿瘤防治事业高质量发展量。

大会还举行了聘书颁发仪式，为新一届理事会、监事会成员颁发聘书，同时由新一届理事长为第六届理事会领导颁发感谢状。与会会员代表纷纷表示，将以此次换届为新起点，立足本职岗位，积极支持协会各项工作，主动投身全省肿瘤防治事业，携手并肩、同心同德，以更务实的作风、更专业的能力，共同推动云南省肿瘤防治事业迈上新台阶，为守护人民群众生命健康、建设“健康云南”建设贡献智慧和力量。CACA



决胜 2026，抗癌战役又打响！

中国抗癌协会 田湖

编者按：2025年10月26日，2026年度CACA工作部署会召开，中国抗癌协会理事长樊代明院士全面总结过往一年工作成效，对2026年度重点工作作出系统规划与部署。本文笔者立足会议部署要求，结合自身工作实践与思考，执笔成文。

众力拼搏，雁阵齐飞

2025CCHIO大会现场，由中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明亲自作词的《大雁颂》正式发布，成为中国抗癌协会会歌。歌曲旋律昂扬、歌词深情，在大会现场引发强烈反响，充分展现了新时代中国抗癌事业的精神风貌，生动诠释了中国抗癌协会团结协作、协同奋进的价值追求！

2025年，中国抗癌协会的医学工作者持续奋战在肿瘤防治、

科技创新与健康服务一线，为保障人民群众生命健康作出了积极贡献。在樊代明理事长的领导下，全体成员紧密协同、同向发力，如雁阵齐飞，将分散力量汇聚为推动我国抗癌事业高质量发展的强大合力。在“十四五”规划即将收官之际，中国抗癌协会以扎实行动和显著成效，交出了一份值得肯定的阶段性答卷，为推进健康中国建设注入了坚实动力。

2026年，是“十五五”规划的开局之年，也是中国抗癌事业由长期积累迈向系统突破的关键节点。面对肿瘤防治领域形势复杂、任务艰巨的现实挑战，如何实现战略破局、切实提升肿瘤防治效果，成为摆在抗癌事业面前的重要课题。在樊理事长的前瞻思考与顶层设计下，中国抗癌协会立足新时代使命，明确提出以“文化

铸魂、平台托举、特色铸剑、国际领航”为核心的四维发展战略，系统推进抗癌事业高质量发展。一场关乎亿万人民生命健康的系统性攻坚战，正在稳步推进，奋进的号角已经吹响！

文化铸魂，整合为根

抗癌攻坚，首在文化铸魂，根在精神凝心。在樊代明理事长的战略引领下，中国抗癌协会始终坚守“学术科普并重，医学人文并举”的核心理念，持续五年系统推进文化建设。从前期相继问世的《合之颂》《合之悟》《合之行》《合之梦》《合之汇》五部力作，共同构筑起《整合医学概论》的理论基石；到2025年“文化建设元年”震撼业界的《合之策（1）》至《合之策（8）》依次组成《整合医学策论》的实战纲领，一套统称为《整合医学赋》的思想体系逐步成型。

这一体系实现了从整合医学核心理念到临床实践路径的系统跃升，将中华优秀传统文化的思想精髓深度融入现代医学体系，为中国抗癌事业注入了独一无二的文化基因，成为86万抗癌将士的抗癌理念与行动指南。

以文化为桥，促跨界共鸣。在《整合医学赋》的思想引领下，协会首创CACA文化论坛，以“医学与文化”“生命的叙述与旋律”为核心议题，搭建起医学与人文对话的高端平台。这一跨界创举引发中国作家协会、中国诗词协会等的高度关注与强烈共鸣，院士、作家、艺术家齐聚一堂，在生命健康的最高命题下碰撞思想、交融智慧，让严谨的医学理性与炽热的文学情怀同频共振，让医学坚守“以人为本”的温度表达。

据悉，从2026年起将陆续推

出“合之术”1-10篇章，分别以十大篇章论述整合医学的十大思维方式，如全局思维、动态思维、形象思维等，我们拭目以待。

平台托举，以竞促合

围绕“十五五”规划对高质量发展的核心要求，中国抗癌协会坚持走“搭建平台、激发活力、以竞促合”的发展路径。无论是各个专委会还是整合肿瘤大会的召开，协会搭台，专家唱戏，通过公开演讲、现场投票的方式确定承办方，彰显不拘一格、灵活用人的原则。正因为此，协会打破以往承办会议“轮流坐庄、按部就班”的惯例，在全国设立四场CACA区域大会，犹如四大“抗癌战区”，实行各省级抗癌协会“竞标机制”，胜出者才得以承办区域整合肿瘤大会。这一“竞”字，终结了“等、靠、要”的惰性，激活了将士们的精气神”

我们也始终清醒：“竞”是形式，“合”才是灵魂，要在总会顶层设计下，让各大区域厘清家底，明确方向：“发挥长处，大宴宾客；直面短处，迎接老师。”

按照部署，“四大抗癌战区”将在不同月份围绕优势学科召开盛会，推动全国各区域医疗走向同质化、高质量发展：4月，西部大会在成都召开，聚焦乳腺癌、肿瘤影像及药学整合等领域；6月，南部大会在武汉召开，重点研讨血液肿瘤、肺癌、胃癌等高发瘤种；7月，东部大会在合肥召开，重点研讨鼻咽癌、大肠癌诊治及肿瘤康复等领域；9月，北部大会在石家庄召开，直面胰腺癌等疑难重症挑战，重点展示肿瘤筛查与中西医整合创新的“中国方案”。11月将在湖南长沙召开2026CCHIO大会，由CACA、

IAHIM 和 WAIO 联合主办，这次会议将直接全球开放，办成名副其实的国际化大会。

协会的机制创新已形成显著的人才集聚效应。2025 年院士增选结果中，中国抗癌协会共有 6 位专家成功当选，其中包括中国工程院院士徐瑞华、季加孚教授，中国科学院院士周俭、曾木圣、蔡秀军、房静远教授，充分彰显了协会作为高层次医学人才重要培养平台的引领作用。

特色铸剑，“三斧”破局

面对肿瘤这一顽疾，中国抗癌协会不再单纯跟踪欧美，而是立足中国国情、结合临床实践，以“科普为前置防线”，磨砺出具有鲜明中国特色的抗癌“三板斧”，即“抗癌-控瘤-扶生”的防治策略，“从循证医学到询证医学”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“3All 策略”。具有中国特色的抗癌战略成果，已集中体现在 2026 版《中国肿瘤整合诊治技术指南》中。这部 870 万字的巨著，集结了 16780 位专家的智慧结晶，其中中国原创研究占比历史性提升至 53%，标志着我国肿瘤诊疗真正拥有了立足本土、惠及国人的“中国方案”，彰显了中国抗癌的硬核自信。

肿瘤防治，科普先行！协会将科普融入日常、抓在经常，让科学防癌理念渗透到生活的每一个角落：4 月 15 日，我们将目光投向改革开放的最前沿——深圳，在莲花山公园与前海广场启动全国肿瘤防治宣传周，喊出“肿瘤防治，赢在整合”的时代强音，让整合医学理念随城市脉搏传遍四方；5 月的世界无烟日、7 月的世界肝

炎日、10 月的世界乳腺癌宣传日、11 月的胃癌关爱日……协会科普工作以关键节点为抓手，串联起全年无休的科普画卷，将每一天都变成服务患者的“暖心日”。从城市广场到社区街巷，从线上直播到线下义诊，从《逢生》系列图书的“患友故事”到 CACA 指南中国行的千场巡讲，我们用通俗的语言、鲜活的案例拆解防癌知识，让知识以“公益手册、科普视频”等形式飞入寻常百姓家，让科普的微光汇聚成河，照亮患者前行的路，为“三板斧”的落地筑牢认知根基。

国际领航，健康共筑

围绕习近平总书记“构建人类卫生健康共同体”的重要理念，中国抗癌协会持续深化国际合作布局。2026 年，在中国抗癌协会国际交流部的统筹推进下，进一步

拓展多层次、多渠道的国际合作网络，朝着“你中有我，我中有你”的深度交融目标坚定前行，推动中国整合医学理念更深度融入全球抗癌体系。

“一会两地”把讲台搭到世界的门口。这是樊代明理事长着眼全球抗癌大局的创新实践，更是 CACA 链接世界的“神来之棋”。11 月 11 日，2026CCHIO 大会将率先在澳门拉开帷幕，设立专属分会场。澳门，作为“一国两制”的生动典范，是连接中国与葡语系国家、贯通东方与西方的天然纽带。总会精准把握其区位优势，将澳门分会场打造为抗癌国际合作的“离岸桥头堡”，由澳门抗癌协会全权承办。这里既是国内专家走向国际的“预热”舞台，通过学术展示提前对接全球视野；更是国际声音落地中国的“中转枢纽”，让全

球抗癌前沿理念与技术在此顺畅衔接，实现中外智慧的高效碰撞。

“双边峰会”把朋友圈扩到全球。2026 年，总会为全国抗癌将士量身定制了一份沉甸甸的“国际交流日程表”，以点对点的深度互动交流，编织覆盖全球的抗癌合作网络。这份日程表贯穿全年、遍布五洲：1 月中国-瑞典、2 月中国-荷兰、3 月中国-保加利亚……11 月中国-英国、12 月中国-美国，每一场对话都旨在深化合作，每一次握手都凝聚着抗癌共识。

在搭建双边合作桥梁的同时，总会同步推进国际学术传播阵地建设。配合《Lancet》《Nature》《Cell》等国际顶级学术期刊专场活动，构建起全天候、立体式的国际传播矩阵。协会将持续推进 CACA 前沿播，将中国本土产出

的科研成果分享给全国、全球。CACA 指南以 16 种语言推广至 156 个国家和地区，协会搭建的这座跨国界、跨学科的“通天塔”，核心目标始终如一：让中国医生的临床智慧成为世界抗癌的共同财富，让中国学者的学术声音成为国际抗癌领域的广泛共识，为全球癌症防治贡献中国力量。

号角已鸣，战鼓催征；初心如磐，使命在肩。在“文化铸魂、平台托举、特色铸剑、国际领航”的战略指引下，中国抗癌协会正引领着抗癌大军，以昂扬之姿、奋进之势，向着 2026 年的胜利发起总攻。我们坚信，这场凝聚着智慧与担当、温暖与力量的战役，终将迎来胜利的曙光，为“健康中国 2030”战略注入磅礴动能，让整合医学的光芒照亮全球抗癌之路！**CACA**

载誉五连冠 初心向未来

荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受

天津市抗癌协会 李慧 徐婷婷

2025 中国抗癌协会工作总结表彰会上天津市抗癌协会再度获评中国抗癌协会先进集体，实现这一荣誉的“五连冠”。这份沉甸甸的认可，是中国抗癌协会对我会一年来深耕肿瘤防治事业的充分肯定，是全体会员、各专业委员会、合作单位凝心聚力、携手奋进的成果，更是社会各界对天津抗癌工作的高度信赖。站在新的荣誉起点，我们心潮澎湃、倍感振奋，更深知这份荣誉背后是使命在肩、责任如山，是前行路上的不竭动力。

自 1984 年成立以来，天津市抗癌协会始终以“守护人民生命健康，推动肿瘤防治事业高质量发展”为初心，锚定“防、治、研、教、普”一体化发展目标，在组织建设、学术交流、科普宣教、国际合作、

政府职能承接等多领域精准发力，逐步走出了一条兼具天津特色与行业标杆意义的发展之路。2025 年作为协会发展的关键之年，我们在理事长郝继辉教授的带领下，以实干笃行夯实发展根基，以创新突破书写奋进答卷，为蝉联先进集体奠定了坚实基础。

在组织建设上，我们持续筑牢发展“硬底盘”。目前协会会员总数达 7242 名，2025 年新增 158 名，会员队伍的持续壮大彰显了协会的凝聚力与号召力；建成信息化会员管理系统，让会员服务更精准、更高效，修订《专业委员会考核制度》、建立《内控制度》，让协会管理更规范、更科学。全年新建肿瘤介入诊疗、乳腺癌等 7 个专业委员会，22 个专委会顺利完成换届，5 个专委会获评先

进，功能型党支部建设不断完善，集体学习与党建引领深度融合，前往武警指挥学院、延安革命老区开展科普与党员教育活动，让红色基因融入抗癌事业，形成了“制度健全、管理规范、党建引领、活力迸发”的组织格局。

在学术交流与科研创新上，我们持续激活发展“新引擎”。2025 年组织各类学术交流活动 100 余场，线下参会超 1 万人次、线上达 3 万人次，承办 2025 华北整合肿瘤学大会，主办的学术年会设 15 个分会场，超千人次共话肿瘤防治前沿。在 2025 中国整合肿瘤学大会中获评“突出贡献单位”，447 篇大会投稿位列全国省市抗癌协会第二名；向 HIO 期刊投稿 16 篇、9 篇被发表，投稿量同比增长 20%，44 名专家参与多领域审稿

工作，整合肿瘤学指南英文版被引率稳步提升。3 项成果获中国抗癌协会科技奖二等奖，斩获全国青年科学家奖 1 人，协会自主开展的科技奖励评审也选出多个优秀成果与青年人才，科研创新的活力持续释放，学术影响力不断攀升。

在科普宣教上，我们持续织密健康“防护网”。以“全领域、全地域、全媒体、全民参与”为核心理念，创新推行科普“七进”模式，深入校园、机关、军营、乡村、基层、社区、企业开展世界癌症日、全国肿瘤防治宣传周等系列活动，累计受益人群超 2 万人次，成功入选《天津市科协市级学会科普能力提升专项》。从天津外国语大学的国际科普到静海区沿庄镇的基层义诊，从妇女节的机关科普到肿瘤防治宣传周的军营宣讲，我们让抗癌科普知识走进千家万户，切实提升了群

众的肿瘤防治意识和健康素养，让科普成为肿瘤防治的第一道坚实防线。

在国际合作上，我们持续打开发展“新视野”。2025 年牵头开展的“防癌健康上合行”国际公益行动成为年度亮点，出访阿塞拜疆、乌兹别克斯坦、哈萨克斯坦三国，开展肿瘤筛查、科普义诊、远程 MDT 会诊等多元化活动，成为上合组织框架下全国规模最大、覆盖国家最广的跨国医疗公益活动，其成果更是列入《中国担任上合组织 2024-2025 年轮值主席国工作成果清单》，让天津抗癌经验走向世界。同时，我们首次与美国临床肿瘤学会（ASCO）联合举办中美双边学术研讨会，郝继辉理事长率团出访法、英顶尖肿瘤机构，成功加入中国民间组织交流促进会，薛凤霞副理事长在联合国人权理事会边会发表全球女性肿瘤防治主题演说，国际交

流的朋友圈持续扩大，国际影响力实现跨越式提升。

在承接政府职能上，我们持续扛起责任“硬担当”。深耕天津市常见恶性肿瘤联合筛查项目 9 年，累计筛查 21 万人次，构建起完善的三级筛查网络，自主研发全流程监控的一体化筛查平台，牵头制定国内外首部《常见恶性肿瘤联合筛查专家共识（2025 版）》，让天津癌筛形成可复制、可推广的经验。同时，协会专家积极投身援藏、援青工作，承接出生缺陷干预救助等国家项目，在天津市“两会”上围绕肿瘤防治与国际医疗合作建言献策，将协会发展融入地方医疗卫生事业发展大局，以实际行动践行社会责任。

五连冠的荣誉，是过往奋斗的勋章，更是未来前行的号角。2026 年，天津市抗癌协会将以此次获奖为新起点，坚守初心、勇

毅前行，重点落实“学术交流、科普宣传、国际合作、组织建设”四项核心工作，以更务实的举措、更创新的思路，推动各项工作再上新台阶。在学术交流上，聚焦医工融合、AI 赋能等前沿方向，

联合国内外权威组织举办高水平学术会议，推动科研成果转化应用；在科普宣传上，打造特色科普品牌，推出科普书籍，联动上合组织国家开展国际科普合作，让科普工作更具辨识度与影响力；

在国际合作上，新增中亚、南亚上合组织成员国合作，扩大“防癌健康上合行”公益行动辐射面，推进与国际顶尖肿瘤机构的联合攻关，让天津抗癌力量在国际舞台上绽放更多光彩；在组织建设上，

持续发挥党建引领作用，强化会员管理与服务，有序推进换届改选，促进专业委员会高质量发展，让协会的组织凝聚力、行业服务能力持续提升。

抗癌之路，道阻且长，行则

将至；初心如磐，笃行不怠，未来可期。天津市抗癌协会将始终以人民健康为中心，以先进集体的标准严格要求自己，凝聚全体会员与行业同仁的智慧和力量，在传承中创新，在务实中开拓，

以更昂扬的姿态、更扎实的工作，持续擦亮天津抗癌名片，为全国肿瘤防治事业发展贡献更多天津经验、天津方案，为守护人民群众生命健康、推动健康中国建设作出新的更大贡献！CACA

中西整合子宫内膜癌专业委员会 获评 2025 年度先进集体获奖感言

中西整合子宫内膜癌专业委员会 高宏 徐丛剑

2026 年 3 月 6 日，中国抗癌协会 2025 年度工作总结表彰会在天津隆重举行，中西整合子宫内膜癌专业委员会获评“2025 年度先进集体”。由衷地感谢中国抗癌协会总会的支持与领导，感谢樊代明院士、李平副理事长的引领。这份荣誉让专委会成员及同道倍

感振奋、深受鼓舞，它不仅是对专委会 2025 年工作的充分肯定，更是对中西整合模式在子宫内膜癌诊疗领域价值的认可。这份荣誉属于每一位辛苦付出的成员。

2025 年，专委会在高宏、徐丛剑两位教授带领下，以中西整合为核心，深耕不辍。全体委员在

临床与科研之余，完善组织建设；扎实推进党建，将红色精神与医者使命深度融合；深耕学术研究，牵头编写子宫内膜癌保育中西结合专家共识，在 2025CCHIO 大会投稿超 80 篇，多篇成果入选交流与汇编，还出版学术专著、积极参与 HIO 期刊建设；推动临床落

地，赴多地开展 CACA 指南基层巡讲与义诊；深耕科普惠民，开展肿瘤防治宣传周 7 场线上科普，走进社区开展健康服务，让中西整合诊疗理念深入人心。这份荣誉的取得，离不开中国抗癌协会的坚强领导与协会各部门的悉心指导，离不开全国妇瘤中西整合一线工作者的默默奉献，更凝聚着专委会全体委员、各会员单位的同心协力。中西整合为子宫内膜癌诊疗提供了全新路径，将中医辨证论治、整体调理与西医精准诊疗、规范干预有机融合，有效破解了患者年轻化、保育需求

提升、单一疗法局限等临床难题，在提升疗效、改善生活质量上展现出独特优势，成为肿瘤综合治疗体系的重要组成部分。

荣誉亦是鞭策，我们清醒认识到，中西整合子宫内膜癌诊疗仍面临区域发展不均衡、基层实践能力不足、青年复合型人才匮乏、原创成果转化待突破等问题。

展望 2026 年，专委会将继续在中国抗癌协会领导下，以“中西整合、守正创新”为核心理念，扎实推进各项工作。我们将按规完成换届，壮大会员队伍；深耕学术研究，完善诊疗共识，积极参与 2026CCHIO

大会；推动优质资源下沉，加强基层医生培训，开展更多义诊与公益救助；丰富科普形式，开展肿瘤防治宣传周及“七进”科普活动。

道阻且长，行则将至；事虽艰难，做则必成。专委会将以此次获奖为动力，在传承中坚守初心，在创新中开拓新局，与全国同道携手，深耕妇瘤中西整合领域，让规范高效的中西整合治疗惠及更多子宫内膜癌患者，为提升我国子宫内膜癌防治水平、助力“健康中国 2030”目标实现贡献更多力量，共同谱写中西整合子宫内膜癌诊疗事业的新篇章！CACA

从“接力”到“发力”

2025年度中国抗癌协会先进专委会获奖感受

肿瘤基因诊断专委会主委 关明

2026年3月6日，在天津举办的2025中国抗癌协会工作总结表彰会上，当“肿瘤基因诊断专业委员会”的名字出现在中国抗癌协会先进专委会名单中时，我们既感惊喜，更觉感谢。这是专委会成立以来首次获此殊荣，是一份迟到的认可，更是一份恰逢其时的鞭策。

一、换届是接力，不是重启

2025年9月19日，长沙，我从李红乐主任委员手中接过这份信任与重担，新增补委员67名，既保持了队伍的稳定性，又注入了新鲜血液。老中青结合的格局，让专委会既有经验又有活力。新一届委员会在全体专家的共同努力下，会员总数稳步增长至2599人。

省级网络建设更显“接力”的分量。在第一届委员会推动下，黑龙江、广东两省专委会已成立；

2025年11月，云南省抗癌协会肿瘤基因诊断专委会正式落地。上海、湖北、海南、内蒙古、新疆等地的筹建工作也在稳步推进。从东北到西南，每一块省级拼图的完成，都离不开第一届的奠基和第二届的拓展。

信息沟通方面，向总会投稿录用2篇，38家媒体参与报道。微信群里的每一次转发，CACA平台上的每一条通知，都在默默维系着这个大家庭的联系。

二、学术会议是检验，也是呈现

2025年9月，长沙。2025中国抗癌协会肿瘤基因诊断学术大会召开。12场分论坛，2场“基因新声”青年菁英口头汇报，200余位学术大咖，1500余名参会代表——这是专委会成立以来规模最大的学术盛会，也是多年积累

的集中释放。

“基因新声”环节专门为青年学者设置，15位博士生、博士后登台汇报，接受前辈现场点评。台下一位第一届的老委员感慨：“几年前我们还在讨论怎么搭建学术交流平台，现在年轻人已经有这么好的舞台了。”学术传承，就这样在一场场会议中悄然发生。

肿瘤遗传咨询临床实践与案例研讨班（北京站）整合临床与病理资源，分享实战经验。一位基层医院参会者说：“以前总觉得基因诊断高深莫测，听完案例研讨，才知道怎么用到病人身上。”

三、指南共识是传承，也是规范

指南编写需要耐心，急不得也停不得。在第一届委员会启动工作的基础上，第二届委员会继续参与《CACA指南-基因检测》

的修订更新，组织核心专家逐字审阅，确保权威性与前沿性。《肿瘤基因诊断二代测序生物信息学分析平台本地化建设中国专家共识》的更新工作也在推进中——这份共识从发布至今，已成为国内很多实验室建设的参考依据。

《乳腺癌分子病理检测临床实践指南（2025版）》的牵头制定，则是专委会在垂直领域的深耕。这份指南的推出，让基因诊断在乳腺癌诊疗中的位置更加清晰。

指南推广同样需要接力。CACA指南巡讲（基因诊断）中国行，足迹从甘肃到河南，再到澳门。每一次出发，都是对指南影响力的延伸。

四、HIO期刊是阵地，也是责任

投稿8篇，引用48次——这些数字放在全协会或许不算耀眼，但对于一个年轻专委会而言，代表着对协会期刊建设的支持态度。我在换届后的第一次常委会上就明确：“HIO是咱们自己的期刊，投稿引用不是额外负担，是分内之事。”

2025年CCHIO肿瘤基因诊

断分会场，51位学者登台报告，138篇投稿经过筛选，100名代表注册参会。分会场结束时，一位外籍speaker特意找到会务组：“没想到中国在肿瘤基因诊断领域有这么多高质量研究。”

五、科普宣传是日常，也是温度

全国肿瘤防治宣传周期间，专委会组织委员各展所长：有的在门诊大厅做义诊，有的录制科普短视频，有的走进社区开讲座。从线上科普到线下义诊，从专家讲座到媒体访谈，基因诊断的科普工作不追求爆款，只在乎每一次有效的传播。因为我们知道，再前沿的技术，最终要服务于人。

樊代明理事长说：“我力有限，靠你众力搏程。”王瑛副理事长寄语我们要“充分利用平台，实现动态管理与持续创新”。对于首次获奖的肿瘤基因诊断专委会而言，这份荣誉让我们既感欣慰，更觉责任在肩。

2026年，我们将继续做好该做的事：强化组织建设，深化会员服务，推动省级专委会网络建设；推动科研转化，探索临床研

究协作；深化指南共识推广，推进《整合肿瘤实验诊断学》肿瘤基因检测篇章编写出版；办好肿瘤基因诊断学术大会和CCHIO分会场；继续支持HIO期刊投稿引用。多年来，我们始终坚持“以患者为中心”，不断加强规范化管理。

同时专委会的成立，更是让行业有了标准和方向。尤其在基因检测领域，我们不仅做到“做得快”“做得准”，更注重“做得值”——既提升了检测效率，也确保了结果的科学性，更让检测的每一分钱都能切实转化为患者获益。专委会的引领，使基因检测真正成为肿瘤精准医疗不可或缺的坚实基础。

感谢总会领导的信任与指引！

感谢历届委员会打下的坚实基础！

感谢全体委员、专家的辛勤付出！

感谢全国基因诊断同道的一路相伴！

肿瘤基因诊断专委会将一如既往，秉持“整合基因数据，服务医疗健康”的初心，踏实做事，稳步前行。CACA

首获殊荣，整合启航

2025 年度中国抗癌协会先进专委会获奖感受

整合肿瘤学分会主委 邢金良

2026年3月6日，天津。当“整合肿瘤学分会”的名字第一次出现在中国抗癌协会先进专业委员会名单中时，我们全体委员心中涌起的是激动，更是感恩。这是分会自2017年成立以来，首次荣获协会先进集体称号。这份沉甸甸的认可，是对我们八年耕耘的最好褒奖，更是对“整合”理念生命力的有力印证。

接过这份荣誉，我们深深明白：这不一个人的战斗，而是一群人的奔赴；这不是偶然的绽放，而是长期主义的回响。

一、我们是整合医学的“践行者”，更做学科壁垒的“破壁人”

樊代明理事长常言：“整合医学是未来医学发展的必由之路。”作为以“整合”命名的分会，我们深知肩上的使命——不仅要自己

践行整合，更要为全协会探索整合的路径与范式。

我们以“人才高地”汇聚整合智慧。换届后，分会汇聚了70余位国家级高层次人才，长江学者、杰青优青、首席科学家济济一堂。这支跨学科、跨领域的“梦之队”，不仅是学术引领的标杆，更是整合医学理念最生动的注脚。从基础研究到临床实践，从技术转化到产业协同，我们用人才的“物理聚合”催生创新的“化学反应”。

我们以“织网工程”夯实整合根基。一年间，省级整合肿瘤学分会从2省扩展到10省。这不是简单的数量增长，而是整合网络的实质性跨越。每落地一个省份，我们就多一个传播整合理念的据点；每联结一家单位，我们就多一份推动整

合实践的力量。这张覆盖全国的整合网络，正在让整合医学从理念走向现实。

二、我们用“恒心坚守”搭建对话之桥，用“青苗培育”播种未来希望

如果说“整合”是空间维度的跨越，那么“传承”就是时间维度的延续。

五年坚守，百期沉淀。与美中抗癌协会携手联办的“战胜肺癌”线上论坛，已经走过了120期。400余位全球顶尖专家，覆盖从诊断到治疗、从研究到转化的全链条——这不仅是数字的累积，更是整合思维在国际对话中系统化传播的见证。我们相信，真正的整合需要全球智慧的交融，需要持之以恒的坚守。

筑基育人，深耕青苗。分会独创的“青研社”平台，将目光投

向最具潜力的硕博研究生群体。20余场活动，70余位优秀青年学者倾情分享，单场千余人次云端共学——我们在科研启蒙的黄金阶段播下整合思维的种子。因为我们坚信，今天的“青苗”，就是明天整合医学的栋梁。

三、我们以“千人大会”呈现整合盛景，以“四位一体”践行科普使命

2025年4月，重庆。由分会组织的CACA整合肿瘤学学术会议，汇聚多位院士、300余位国家级人才、6000余名线下参会者，线上观看突破1000万人次。这不仅仅是一场学术会议，更是整合医学力量的集中检阅——基础与临床交融，科研与转化并重，多学科思维在此碰撞，整合理念在此升华。

在科普战场，我们构建了“大

赛+专栏+活动+高校”四位一体的整合科普矩阵。“标微识瘤，迹寻癌踪”科普大赛征集作品856个，“知癌趣谈”专栏阅读量持续攀升，4.15肿瘤防治宣传周线上线下联动覆盖超800万人次。我们让整合医学走出象牙塔，走进百姓家。

四、首次获奖，是肯定更是鞭策；整合之路，任重道远

回首八年，从樊代明院士亲手奠基，到聂勇战教授、刘宝瑞教授薪火相传，再到今天接力前行——整合肿瘤学分会一路走来，始终与协会发展同频共振。

王瑛副理事长在总结讲话中寄语我们要“发挥大智慧，实现动态管理与持续创新”。首次获奖，对我们而言，是“从0到1”的突破，更是“从1到N”的起点。

2026年，我们将继续全力推

进CACA指南中国行、进校园工作；以整合肿瘤学学术会议为核心实现高层次全方位交流；扎实推进《整合肿瘤实验诊断学》编写；深化肿瘤多学科诊断（MDD）体系建设；让整合医学的旗帜在更广阔的土地上高高飘扬。

樊代明理事长说：“我力有限，靠你众力搏程。”整合肿瘤学分会将始终以“破壁者”的姿态，打破学科藩篱；以“织网人”的执着，联结八方力量；以“播种者”的初心，培育未来希望。

衷心感谢总会领导的信任与指引！衷心感谢历届主委打下的坚实基础！衷心感谢全体委员、专家的智慧与汗水！首次获奖，是里程碑，更是冲锋号。让我们携手同行，在整合医学的大道上，从优秀走向卓越，从今天走向更加整合的未来！CACA

乘势而上，再启新程

2025年中国抗癌协会先进集体之感想

中西整合鼻咽癌专业委员会 张海波

中国抗癌协会中西整合鼻咽癌专业委员会荣获“2025年中国抗癌协会先进集体”这一殊荣，我们全体委员倍感振奋，无比激动。这份荣誉，是对我们既往探索与耕耘的最高褒奖，更是对未来征程的有力鞭策。它如同一座巍峨的里程碑，既镌刻下我们一路走来的坚实脚印，也照亮了我们通往更高目标的前行之路。

回首专委会成立以来过往，我们深知这份荣誉的来之不易。鼻咽癌作为我国南方地区高发的特色肿瘤，其防治工作任重道远。

专委会自成立以来，便肩负着“整合中西智慧，攻克鼻咽癌难关”的使命。我们始终致力于打破中西医之间的壁垒，搭建高水平的学术交流与科研协作平台。在既往的工作中，我们取得了一系列扎实的业绩：我们每年成功承办或参与举办

全国性的鼻咽癌整合大会、中西整合大会、中西整合青年肿瘤论坛、中西整合知识竞赛华南区域赛，汇聚了来自中医、西医、中西医结合领域的顶尖专家，围绕鼻咽癌的预防、诊断、治疗及康复等核心环节展开深入研讨，极大地促进了学科间的思想碰撞与经验共享。我们制定了放射性口腔黏膜炎的中西整合共识；参与编写中西整合肿瘤学、鼻咽癌年度进展、中医肿瘤适宜技术，探索中医药在鼻咽癌放疗、化疗及靶向免疫治疗中的增效减毒作用，初步形成了一批具有循证医学证据的中西整合治疗方案，为临床实践提供了更优选择。我们积极投身于基层医生的培训工作，通过举办学习班、巡讲团等形式，将前沿的中西整合诊疗理念和技术下沉到基层医院，切实提升了区域性的鼻咽癌规范化诊疗水平。我们还高度

重视科普宣教，利用新媒体平台，以群众喜闻乐见的方式传播鼻咽癌的防治知识，提高了公众的早筛意识和健康素养。这些成绩的取得，离不开中国抗癌协会的坚强领导，离不开每一位委员的倾力奉献，离不开广大同道的鼎力支持。每一项研究数据的背后，都凝结着科研工作者的心血；每一次成功救治的案例，都汇聚了中西医团队的智慧；每一场学术活动的成功，都彰显了我们这个集体的凝聚力与战斗力。这份“先进集体”的荣誉，属于我们团队中的每一个人。

荣获先进集体，是对我们过去工作的肯定，更是对我们未来发展的期许。站在新的起点上，我们深感肩上的责任更加重大。展望未来，中西整合鼻咽癌专业委员会将以此为强大动力，秉持初心，乘势而上，在以下几个方

面重点发力，推动鼻咽癌防治事业迈向新的高度：

第一，深化中西整合基础与临床研究，探索机制，优化方案。我们将进一步整合资源，利用现代科学技术手段，深入研究中医药干预鼻咽癌发生发展、逆转放疗耐药、调节肿瘤免疫微环境、减轻治疗毒副作用的科学内涵。鼓励开展更大规模、更高证据级别的随机对照试验，筛选有效方药，优化中西医结合的治疗时机、给药途径和疗程，形成更具中国特色的、疗效确切的鼻咽癌整合诊疗指南或专家共识，并争取将高质量的循证证据推向国际舞台。

第二，强化人才培养与团队建设，打造梯次合理、结构优化的创新团队。我们将继续发挥专委会的平台优势，通过设立青年学组、举办青年论坛、开展联合课题攻关等方式，加大对中青年骨干医师和科学家的培养力度，鼓励中西医不同背景的青年人才相互学习、交叉融合，培育一批既懂中医又熟悉现代肿瘤学的中西整合复合型领军人才，确保我们的事业后继有人、薪火相传。

第三，推动规范化诊疗的普及与下沉，提升整体防治水平。我们将积极响应国家“健康中国”战略，将推广中西整合鼻咽癌规范化诊疗方案作为重中之重。通过建立区域性示范中心、开展巡讲和定点帮扶、开发智能化辅助诊疗工具等多种形式，将成熟的整合诊疗技术切实推广到更广泛的基层医疗机构，让更多患者，特别是偏远地区的患者，能够就近享受到科学、规范、有效的中西整合医疗服务，缩小区域间诊疗水平的差距。

第四，拓展学术交流与国际合作，提升中国方案的全球影响力。我们将继续加强与国内外顶尖肿瘤学机构的交流互访，积极承办或参与国际学术会议，主动分享我们在中西整合防治鼻咽癌方面的经验与成果。同时，也要积极吸纳国际先进的肿瘤研究理念和技术，推动中西整合鼻咽癌研究走向世界，为全球鼻咽癌防治贡献独特的“中国智慧”和“中国方案”。

第五，创新科普宣传模式，提升全民健康素养。我们将继续致力于将专业、权威的防癌抗癌知识转化为公众易于理解和接受的语言

和形式。利用短视频、直播、漫画等新媒体手段，针对鼻咽癌的高危因素、早期信号、规范治疗、康复管理等关键问题，开展精准化、趣味化的科普教育，增强大众的防癌意识，消除对癌症的恐惧和误解，营造科学抗癌的良好社会氛围。

荣誉属于过去，奋斗成就未来。荣获“先进集体”称号，既是鼓励，更是沉甸甸的责任。我们深知，与鼻咽癌的斗争是一场持久战，但中西整合的道路依然充满挑战。但我们坚信，在中国抗癌协会的引领下，在全体委员的共同努力下，在全国乃至全球同道的携手合作下，只要我们坚守初心、勇担使命、脚踏实地、开拓创新，中西整合鼻咽癌防治事业必将迎来更加辉煌的明天。我们将以此次获奖为新的起跑线，以更加饱满的热情、更加昂扬的斗志、更加务实的作风，向着“健康中国2030”的宏伟目标奋勇前行，为最终战胜鼻咽癌这一顽疾，守护人民生命健康贡献我们的全部力量！这份火箭般的感受，正是我们此刻心情的真实写照——升腾而起，直指苍穹，志在千里！CACAA

凝聚抗癌磅礴力量，共筑抗癌新希望 荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受

上海市抗癌协会 富良芳 陆瑶 倪明

在 2025 中国抗癌协会工作总结表彰会上，上海市抗癌协会（以下简称协会）获评年度先进集体，作为全国仅有的两家获此殊荣的省市抗癌协会之一，我们倍感荣幸、备受鼓舞。这份荣誉不仅是对整个上海肿瘤防治工作的肯定，更是对协会多年来坚持创新驱动发展、服务凝聚会员的褒奖。站在新的起点，回望历程，我们深感责任在肩，使命光荣。

完善制度全覆盖，推动专委会多样化高质量发展

协会坚持用制度规范全方位引领工作。2025 年，修订了《章程》《上海市抗癌协会项目管理办法》等 5 项核心制度，新增《理事会制度》等 3 项关键规章，实现了从组织运行、财务管控到项目实施的全流程制度化闭环，确

保协会治理有章可循、规范高效。在专委会建设上，协会致力于打造学科最全、覆盖最广的肿瘤学术共同体。目前，协会已拥有 63 个专业委员会，广泛吸纳各领域顶尖专家，学科布局实现了

从传统的单病种向全链条、跨学科的深度拓展。协会不仅全面覆盖了肺癌、胃癌、乳腺癌等常见癌种的单病种专委会，更纵向贯通了从预防筛查、临床诊疗、病理检验到康复姑息治疗的全链条学科体系，确保传统领域做深做精；协会积极倡导并全力扶持跨学科融合，来自人工智能、生物工程、心理学、心脏病学等不同领域的顶尖专家主动加入肿瘤防治队伍。“肿瘤影像与人工智能”“类器官”“肿瘤心脏病学”“肿瘤心理学”等一批前沿交叉学科专

委会应运而生。这些新力量的加入，为肿瘤防治引入了大数据、新技术和人文关怀等新视角，有效促进了不同学科专家间的交流与协作，推动了单纯诊疗模式向多学科融合方向稳步迈进。

立好学术硬规矩，擦亮会议金招牌

协会坚持将规范化作为学术发展的生命线，已建立并执行会议管理长效机制，从立项审批、经费管理到会总结的全链条闭环监管，确保每一场学术活动严谨有序、合规高效。在这一坚实机制护航下，协会 2025 年累计举办各类学术会议 67 场，线上线下参会总人次达 12.8 万，并集中资源重点擦亮“上海国际乳腺癌论坛”“上海乳房重建会议”“上海国际肿瘤内科学论坛”等几大明星品牌

会议，单场线下会议规模最高突破 4000 人，不仅汇聚了众多国内外顶尖权威专家共襄盛举，更通过高规格、常态化的品牌矩阵，深度推动多学科协作与前沿成果转化，显著提升了上海肿瘤临床诊疗水平与专科社会影响力，真正让规范的学术交流成为推动防治工作前行的核心动力。

育才筑梯，打造青年人才“全周期”成长品牌

协会将“雏鹰”计划从单一的科研资助项目，全面升级为涵盖“资金扶持、学术引领、科普赋能、成长追踪”的青年人才发展品牌体系。自 2018 年启动以来，该计划始终聚焦 35 岁以下青年肿瘤科学家，不仅“授之以鱼”，提供关键的科研启动资金，更“授之以渔”，构建全方位的成长生态。2025 年，在收到的 191 项申报中，最终遴选 30 项予以立项；截至目前，累计支持 291 个项目，助力 171 位青年学者顺利结题。数据显示，超 95% 的获资助者取得了显著突破：44 人斩获国家自然科学基金，33 人入选上海市“扬帆计划”等市

级人才项目，累计发表 SCI 论文 242 篇及核心期刊论文 27 篇，成效显著。协会依托官方微信平台创新开辟了“雏鹰成长记”、“雏鹰科普记”、“雏鹰学术志”三大专栏，打破了传统项目“重立项、轻培养”的局限，实现了从单纯的项目资助向人才全生命周期培养，让“雏鹰”不仅飞得起来，更能飞得高远，成为推动肿瘤学科未来发展的核心引擎。2024 年，针对“雏鹰”进一步对标优青杰青培育目标，协会成功立项上海市科协科技人才培养项目——“上海市抗癌协会青年肿瘤临床科学家沙龙”，遴选上海市 50 余名 45 岁以下的优秀临床肿瘤科学家进行周期性培养，截至目前开展活动 9 期，每期邀请 2 名杰青以上专家针对性授课，给予他们成长启迪。2025 年 11 月，还组织 3 名优秀学员赴新加坡国立癌症中心参访学习，为肿瘤领域青年人才搭建成长平台、拓宽发展视野。

构建多元化科普，赋能科技反哺创新

协会自 2019 年起携手复旦大

学附属肿瘤医院持续更新发布《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐》手册，并依托每年 4 月的主题宣传活动，通过全媒体矩阵广泛传播；2025 年，该手册再次焕新发布，配套直播观看超 20 万人次。同时，协会创新推出“肿瘤谣言粉碎站”，制作 31 部科普短视频在多平台同步播出，累计观看破 494 万；并通过主导上海市肿瘤防治宣传周启动会、组织专家访谈、线下义诊及妇科肿瘤专场直播等多元化活动，将专业服务直接送达市民身边，单场活动惠及群众数百人，全网互动热烈。同时，协会突破传统科普边界，积极探索科技反哺”新路径。不仅创办专业科普杂志，更致力于打通科研成果转化的“最后一公里”：将协会荣获的科技奖项、重点科研项目的最新突破以及学术期刊的前沿论文，及时转化为通俗易懂的科普资源，不仅让高深的科技成果飞入寻常百姓家，更通过科普反馈激发社会对科研的关注与支持，真正实现了科普工作与科技创新的双向奔赴与良性循环。

以机制创新为引擎，构建数字化引领的规范化闭环管理

协会自 2019 年起携手复旦大学附属肿瘤医院持续更新发布《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐》手册，并依托每年 4 月的主题宣传活动，通过全媒体矩阵广泛传播；2025 年，该手册再次焕新发布，配套直播观看超 20 万人次。同时，协会创新推出“肿瘤谣言粉碎站”，制作 31 部科普短视频在多平台同步播出，累计

观看破 494 万；并通过主导上海市肿瘤防治宣传周启动会、组织专家访谈、线下义诊及妇科肿瘤专场直播等多元化活动，将专业服务直接送达市民身边，单场活动惠及群众数百人，全网互动热烈。同时，协会突破传统科普边界，积极探索“科技反哺”新路径。不仅创办专业科普杂志，更致力于打通科研成果转化的“最后一公里”：将协会荣获的科技奖项、重点科研项目的最新突破以及学

术期刊的前沿论文，及时转化为通俗易懂的科普资源，不仅让高深的科技成果飞入寻常百姓家，更通过科普反馈激发社会对科研的关注与支持，真正实现了科普工作与科技创新的双向奔赴与良性循环。

协会坚持将数字化转型作为提升治理效能的核心驱动力，自主设计并搭建了“会议管理系统”、“会员管理系统”、“项目全程管理系统”及“专委会管理系统”四个核

心平台。依托四大系统，协会实现了①从学术会议的立项审批、资金监管、会务供应商考评到会后总结的无缝衔接；②会员入会、缴费、服务获取的“一键式”办理；③科研项目从申报、评审、立项到结题验收的全程跟踪；④专委会组织架构、活动开展动态化管理。数字化平台的搭建，确保了每一项工作都有据可查、有迹可循，用科技提升工作能效，也为会员提供了一个更加规范、高

效、智能的服务平台。

协会将始终以党建为高质量发展的“红色引擎”，在上海市民政局、上海市科协和中国抗癌协会的指导下，在复旦大学附属肿瘤医院以及各专委会、专家们的支持下，始终以章程为遵循、以组织建设为保障，持续夯实党建根基，为各项工作开展筑牢政治引领与组织保障，为协会会员提供服务，为上海市防癌抗癌事业贡献更多力量。

荣誉，是对过去工作的肯定，更是对未来征程的鞭策。我们深知，荣誉相伴责任，机遇并存压力。未来，上海市抗癌协会将继续团结各方抗癌力量，坚定践行中国抗癌协会“国内向国际推进、学术向文化推进、现在向未来推进”的核心发展理念，以生命为念、以责任为纲，凝心聚力、笃行实干，持续在肿瘤防治领域深耕细作，凝聚抗癌磅礴力量，共筑抗癌新希望！CACA

砥砺奋进结硕果，继往开来谱新篇 荣获 2025 年度先进集体有感

血液肿瘤专业委员会 纪春岩

3 月 6 日，中国抗癌协会 2025 年度工作总结表彰会在天津成功召开。通过专家互评与评审

打分相结合，经严格评选，中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会荣获“中国抗癌协会 2025 年度先进集

体”荣誉称号。自 2023 年至 2025 年，在中国抗癌协会的正确领导与大力帮助下，在历任主委、全体委

员及会员的共同努力与辛勤付出下，专委会已连续三年获此殊荣。面对这份沉甸甸的荣誉，大家无不感到无上光荣与深深鼓舞，这是协会对我们过往工作的最高肯定，更是鞭策我们迈向新征程的强劲号角。

回顾 2025 年，专委会紧紧围绕协会的部署推进各项工作，在组织建设、学术引领、指南推广、

科普宣教等方面取得了扎实的成绩，为专委会获得“先进集体”夯实基础。本年度，专委会按期完成换届并建立第七届专委会党小组，并将党建与业务深度融合，成功召开常委会与全委会，积极开展社会服务活动，大力进行信息宣传，圆满完成组织和自身建设工作。

本年度，我们主办了多场大

型品牌学术会议，搭建了多层次、广覆盖的学术交流平台。专委会积极组织委员参加 2025CCHIO，组织大会投稿 163 篇，远超规定投稿数额。4 月在重庆成功召开的 2025CACA 整合血液肿瘤大会线下参会 300 余人，线上直播观看量达 52.73 万人次；8 月在济南召开的中国抗癌协会第十次血液肿瘤学术会议线下 200 余人，线上观

看超 110 万人次；10 月与血液肿瘤整合康复专业委员会、血液肿瘤整合护理专业委员会在天津联合主办的第六届协和国际淋巴瘤研讨会，650 位国内外权威专家现场参会，线上观看人次超 40 万；12 月联合主办的 MDT to HIM 血液肿瘤&淋巴瘤整合治疗研讨会，线上实时观看达 851.37 万人次。每场盛会均汇集了血液肿瘤领域

的顶尖专家，传递学科前沿进展，诠释整合诊疗理念，充分彰显了专委会在该领域的深远影响力。

同时，CACA 技术指南的更新与推广也是专委会的核心任务之一。在总会指导下，我们顺利更新并发布了《2026 版中国肿瘤整合诊治技术指南》ASCT 技术分册和血液肿瘤病理分册，并在中华系列杂志牵头制定了多部诊

疗指南与专家共识，为临床实践提供了权威依据。继续医学教育方面，专委会深入开展血液恶性肿瘤临床与基础研究新进展学习班、血液肿瘤规范化诊治与研究进展巡讲、CACA 指南中国行等活动；并在赵勇秘书长的悉心指导下，由专委会实施“急性髓系白血病规范化诊疗学科建设专项”，拟组织全国权威白血病专家团

队，启动规范化诊疗单位认证，通过以评促建、分层推进的方式，认证一批践行规范化诊疗的医疗机构，通过建立标准化诊疗路径和随访体系推动各地 AML 诊疗同质化。

此外，专委会始终投身科普公益，践行社会责任。在全国肿瘤防治宣传周期间，各医院纷纷开展大型科普宣教，组织多地基

层义诊活动；全年持续举办“点亮新光，愈你同行”淋巴瘤患教会、“点亮治愈之光”白血病患者关爱项目等系列品牌科普活动；积极创作科普读物，用通俗易懂的语言传递专业的医学知识，架起医患沟通的桥梁。

连续三年获评“先进集体”，凝聚着大家的心血，展现出丰硕的成果。这份殊荣，不仅是对我

们以往业绩的认可，更是对我们未来工作的激励。中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会必将把这份荣誉转化为更大的前行动力，在总会的坚强领导下，紧密团结全体委员，以更加昂扬的斗志、更加务实的作风，笃行不怠，深耕不辍，持续提升血液肿瘤诊治水平，不断谱写健康中国建设新篇章！**CACA**

奋蹄笃行“扶生”路 整合引领新篇章 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受

肿瘤支持治疗专业委员会 张俊

2026 年 3 月 6 日，在天津召开的中国抗癌协会 2025 工作总结表彰会上，肿瘤支持治疗专业委员会以小组第一的成绩荣获中国抗癌协会 2025 年度先进集体。作

为专委会主任委员，我倍感光荣，更满怀感恩。感谢中国抗癌协会的正确引领与鼎力托举，感恩创始主委巴一教授、第二任主委袁响林教授奠定的坚实基础，这份

荣誉也凝结着 30 个省市 132 位委员及全国同道的努力和心血。

回首 2025，专委会在组织建设 中夯实根基，在党建引领下凝聚力量。2025 年 3 月 15 日，在上

海完成第三届肿瘤支持治疗专委会换届后，第一时间建立党小组开展工作。9 月 26-27 日成功举办 2025 年中国抗癌协会党建强会特色活动（上海站），将党的组织优势转化为推动专业发展的强大动力，展现了专委会贯彻执行总会“党建带会建，党建促科普”方针的坚定行动力。同年 6 月专委会年会和 11 月 CCHIO 大会期间召开全委会，并通过定期召开副主委线上线下会议，有效凝聚共

识、激发活力。

在樊代明理事长“抗癌、控瘤、扶生”理念的指导下，专委会围绕肿瘤支持治疗的核心任务，在组织建设、学科发展、患教科普、学术交流、国际合作和人才培养等多个领域深耕细作。我们愈发清晰地认识到，随着肿瘤治疗的发展，支持治疗的观念正在发生根本转变：从既往在终末期的姑息性应对，转向在治疗全程的主动干预与系统管理。我们致力于

实现的“无痛、无饿、无呕、无丑、无忧”的全症状控制目标正是对这一理念的生动实践——在帮助患者赢得更长生存时间的同时，全力提升生命质量，支持肿瘤患者回归有尊严、有温度的正常生活。

一、更新理念，明确护航方向

我们始终将理念创新置于首位。肿瘤是一种慢性病已成为行业共识，而支持治疗正是实现以最小代价赢得最长、最有效疾病

控制的关键。我们积极推动治疗视角从局部干预转向全身管理，从“以疾病为中心”转向“以患者为中心”——这不仅是理念的转变，更是行动的指南。

这一年，专委会与国际肿瘤支持治疗协会（MASCC）主席 Florian Scotte 教授等多位国际专家，在 HIO 杂志联合发表专题述评，系统梳理了该领域尚未满足的临床需求与研究重点，为全球同行了解中国现状、开展针对性国际合作提供了重要参考。这项工作，也是对樊理事长提出的“all for cancer, for all cancer, for cancer all”战略思想的深入实践，强调支持治疗应覆盖全癌种、贯穿全周期、并凝聚社会各界力量的共同参与。

这一年，专委会先后走进上海科技大学、上海音乐学院、厦门大学等高校，开展 CACA 指南进校园系列活动，围绕肿瘤防治与支持治疗科普，面向在校师生进行深度解读与互动交流，让整合肿瘤学的理念在青年群体中广

泛传播、生根发芽。

这一年，专委会走进社会多元场景，让支持治疗理念触达更广泛人群。8月至9月，以“循象问道 和合共生”为主题，在广州、厦门、上海三地开展全域科普行动——广州站聚焦肿瘤治疗中的不良反应管理，为患者与医护提供科学指导；厦门大学站面向大学生，普及癌症预防与全程管理知识；上海站则将“防筛诊治康”理念带入企业，搭建医学与产业交流的桥梁。三场活动分别覆盖患者、青年、企业三大群体，让支持治疗理念从医院走向社会，从专业走向大众。

二、整合创新，构建管理体系

在实践中，专委会以“多学科协作”和“科技创新”为双轮驱动，牵头制定并更新了多部专家共识与临床指南，推动支持治疗的规范化发展。一方面强化多学科诊疗（MDT）模式，整合西医、中医、心理、营养、康复等多学科专业力量，形成合力；另一方面

积极探索人工智能（AI）与患者导航模式在毒性风险预测、症状实时监测与全病程管理中的应用，推动支持治疗向精准化、前置化转型，构建主动防控的生态体系。

2025年，专委会投身学科建设，为中国整合肿瘤学发展贡献“支持”力量。编纂总会组织的《中国恶性肿瘤学科发展报告》，牵头规划组织专委会与相关领域专家共同编撰《整合肿瘤支持治疗学》大型学术专著等。旨在系统构建整合医学理念下的肿瘤支持治疗学科体系，进一步丰富和拓展整合肿瘤学的学术内涵。从临床规范到多学科协作，从数字创新到理论建构——专委会正以整合之力，筑牢肿瘤支持治疗的实践根基，攀登学科发展的学术高地。

三、开放合作，拓展国际视野

专委会持续深化与国际肿瘤支持治疗协会 MASCC 等国际顶尖组织的交流合作，通过联合举办学术会议、组织国际会议投稿、

共同开展研究项目等方式，既将国际前沿理念与先进经验“引进来”，也积极将中国在肿瘤支持治疗领域的实践与思考“送出去”，在互学互鉴中不断提升学科影响力。

从参与国际癌症进展学会（SPCC）系列研讨会上的专题报告到主持中法抗癌峰会，从 CONS MEETS MASCC 到承办 CCHIO 大会 CACA-MASCC 国际组织分会场，肿瘤支持治疗专委会在中国抗癌协会搭建的国际交流平台上，持续推动中外肿瘤支持治疗领域的对话走向深入、合作走向常态。专委会积极组稿第五届亚洲肿瘤学术大会（AOS2025），共有 37 位专家递交 43 篇学术论文，向亚洲乃至全球同行集中展示了中国在肿瘤支持治疗领域的活跃研究与创新实践。专委会正以更加开放的姿态融入全球学术网络。当中国智慧与世界前沿持续碰撞，不仅将推动学科迈向更高水平，也将让更多中国方案为全球肿瘤患者带来希望。

四、薪火相传，筑牢发展根基

站在新的发展起点上，专委会将在总会“十七大”工作部署指引下，紧扣樊理事长“抗癌、抑瘤、扶生”的战略方向，着重推进以下工作：

一是深化整合创新，推动学科高质量发展。继续深化整合医学理念在支持治疗领域的应用，开展高质量的临床研究。加快推进《整合肿瘤支持治疗学》大型学术专著编撰工作，系统构建学科理论体系；组织专家撰写学科发展报告，研判领域趋势，为学科发展明方向、绘蓝图。积极申报协会科技奖、青年科学家奖等项目，激励创新人才成长。

二是落实协会战略部署，拓展社会服务广度。在科普宣教、学术活动、专业培训等方面做实做深，依托肿瘤防治宣传周“CACA 全域科普行动”等品牌活动，开展不少于 10 场线上线下联动的科普活动。持续推进 CACA 指南进校园，促进整合肿瘤学理念在青年

群体中广泛传播。探索开展音乐疗愈、诗歌疗愈等艺术支持项目，提供更有温度的人文关怀。

三是强化科技赋能，筑牢主动防控体系。不断完善患者导航与 AI 辅助支持模式，切实推动“无痛、无饿、无呕、无丑、无忧”的目标从愿景走向现实。

四是持续国际对话，提升全球影响力。持续深化与 MASCC 等顶尖组织的战略合作，高质量承办 2026 世界癌症大会（WCC）相关分会场。我本人将作为 WCC 摘要评审专家共同主席，推动更多中国专家进入国际学术组织平台，推动中国理念和中国方案惠及全球，彰显中国抗癌的硬核自信。

肿瘤支持治疗事业关乎广大患者的生命质量与尊严，使命光荣，任重道远。站在“十五五”开局之年的新起点上，专委会全体同仁将继续在中国抗癌协会总会指引下，不忘初心，秉承扶生之心，践行整合之路，为健康中国贡献更多力量，为肿瘤患者点亮更多希望之光。CACA

凝心聚力担使命，中西整合谱新篇

荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体获奖感受

中西整合膀胱癌专业委员会 唐东昕 杨铁军

当得知中西整合膀胱癌专业委员会荣获 2025 年度中国抗癌协会先进集体荣誉称号的那一刻，我们的心情无比激动与振奋。这份沉甸甸的荣誉，不仅是对专委会全体委员过去一年辛勤付出的最高肯定，更是对中国抗癌协会倡导的“中西整合”发展理念在膀胱癌领域成功实践的有力证明。在此，我们谨代表专委会全体委员及会员，向中国抗癌协会总会领导的信任与指导，向兄弟专委会的支持与帮助，向所有为专委会工作付出心血和智慧的专家学者，表示衷心的感谢和最崇高的敬意！

回首 2025：中西并流，硕果盈枝

2025 年，是我们专委会成立后快速成长、全面开花的关键之

年。自 2023 年 7 月在贵阳成立以来，我们始终秉持“传承、创新、整合、共赢”的理念，致力于打破学科壁垒，探索膀胱癌防治的中西整合新路径。过去一年，我们在组织建设、学术引领、科普宣传、社会服务等方面均取得了显著成绩，此次获奖，正是对这段奋斗历程的最佳注脚。

一、夯实根基，构建高效协同的“新生态”

组织建设是专委会发展的基石。我们深知，一支结构合理、充满活力的队伍是开展一切工作的前提。2025 年 6 月，我们顺利完成了部分常委、委员的更换，进一步优化了人员结构，吸纳了以金鑫（青年拔尖人才）、吴少旭（青年长江学者）、王子琦（青年长江学者）为代表的优秀青年

才俊，形成了老中青结合、中西医互补的人才梯队，实现了广泛的覆盖和深度的参与。

更难能可贵的是，我们形成了雷打不动的“每月一会”制度。每月第一周星期二晚上 20:00-21:00，专委会全体成员准时相聚在云端，召开线上全委会、常委会暨学术交流。2025 年，我们共召开了 12 次线上例会，并结合实际需求，举办了 2 次线下常委会和 2 次线下全体委员会。这种高频次、高效率的沟通机制，极大地增强了专委会的凝聚力，确保了各项工作的快速部署与有效落实。同时，我们高度重视信息宣传工作，全年向总会报送学术资讯 11 篇、科普患教 4 篇、学术动态 2 篇，特别是在全国肿瘤防治宣传周期间，集中推送科普文章 13 篇，有效地

传播了专委会的声音，扩大了学术影响力。

二、学术引领，攀登中西整合的“新高峰”

学术是专委会的灵魂。2025 年，我们以饱满的热情和高质量的研究成果，深度参与了抗癌协会的各项学术活动。在 2025 CCHIO 大会上，专委会组织投稿量高达 112 篇，远超 80 篇的预期目标；注册参会人数达 56 人，充分展现了我们团队的学术活跃度。我们不仅积极参与，更主动承办，由唐东昕主委牵头，成功承办了 2025 年 CCHIO 主旨报告竞选（贵阳站）活动，并推荐高瞻教授参加主旨报告全国竞选，为大会的成功举办贡献了“中西整合”的智慧与力量。

在学术交流方面，我们步履不停。8 月在河南郑州成功举办“2025 CACA 中西整合膀胱癌大会暨 2025 CACA 泌尿系肿瘤指南巡讲学术会议”，9 月在贵州贵阳承办“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”，一系列高水平的学术

会议，不仅促进了国内同行的交流，更将 CACA 指南的核心要义传播到基层。

在学术产出方面，我们更是成果斐然。唐东昕、杨铁军等多位主委、委员深度参与了 CACA 指南的编写、更新与推广工作，并积极推动“七进”活动。由两位主委牵头编写的《中西整合膀胱癌诊断和治疗》专著已进入编撰阶段，这将是该领域具有里程碑意义的学术著作。此外，专委会成员全年发表学术论文超过 200 篇，其中不乏高水平成果；获得省级以上科技奖励 10 项，获批省级以上科研课题 50 余项。我们还积极以专委会名义推荐唐东昕、金鑫教授申报中国抗癌协会科技奖，推荐唐开发、吴少旭教授申报青年科学家奖，杨铁军教授成功申报并获得国家级继续教育项目资助。累累硕果，充分彰显了专委会强大的科研实力与学术引领力。

三、科普惠民，传递防癌抗癌的“新温度”

科学普及与科技创新同等重要。2025 年，我们以唐东昕、杨

铁军教授为代表，积极投身科普公益事业。在全国肿瘤防治宣传周期间，组织义诊、讲座、下基层等活动 13 场，将优质的医疗服务送到百姓身边。我们精心策划中医抗癌宣讲活动、“黔中泌尿”系列品牌活动，并在全域科普行动中发挥重要作用。唐东昕、杨铁军、高瞻等教授多次走进电台、网络平台，用通俗易懂的语言普及膀胱癌防治知识，撰写和创作了大量优质的科普读物，真正做到了“让知识走出书本，让健康走进万家”。

四、放眼全球，拓展国际交流的“新视野”

我们坚持“引进来”与“走出去”相结合。2025 年，专委会积极组织人员参加在韩国由 CACA 主办的 AOS 学术会议，并有专家积极加入 AOS 成为会员，在国际舞台上发出了中国中西整合医学的声音，学习了国际同行的先进经验，为未来的深层次国际合作奠定了基础。

五、履职尽责，彰显服务社会的“新担当”

作为国家级的专业学术组织，我们始终牢记服务社会的使命。专委会委员们在全国各地积极开展社会服务和公益救助，从义诊手术到革命老区的帮扶，无不活跃着我们的身影。同时，我们积极承接政府转移职能，为地方卫生健康事业的发展建言献策，体现了专家的社会责任与专业价值。

六、规范管理，筑牢行稳致远的“新保障”

财务与会议管理是专委会规范运行的生命线。我们严格遵守总会的各项规定，所有学术会议均提前至少3个月报总会立项审批，经费统一由协会管理，确保专款专用、流程合规。2025年举办的会议，均及时签署赞助与执行合同，并在会后一个月内提交完整报销资料，以高度的责任心确保每一项活动都经得起检验。

展望2026：继往开来，再启新程

荣誉属于过去，奋斗赢得未

来。荣获“先进集体”称号，是对我们过去工作的鼓励，更是对未来发展鞭策。站在新的起点上，中西整合膀胱癌专业委员会将以此为动力，按照既定的2026年工作计划，砥砺前行：

一是做大做强组织。我们将大力发展会员，力争会员总数突破4000人，进一步壮大中西整合力量。在坚持每月线上例会的同时，增加线下交流活动，促进思想碰撞与情感交融。

二是深耕学术沃土。我们将积极参与2026 CCHIO大会的筹备，并以专委会名义主办或承办至少3场国内高水平学术会议。持续跟进CACA指南的更新工作，保持学术的先进性。

三是提升期刊影响。进一步加强对HIO期刊的组稿、投稿和引用工作，将其打造成展示中西整合成果的重要窗口。

四是拓展科普外延。以全国肿瘤防治宣传周为抓手，组织开展不少于20场的系列科普活动，并积极组织委员参加国际学术会议，提升国际视野。

五是勇攀荣誉高峰。继续推荐优秀人才申报中国抗癌协会科技奖和青年科学家奖，积极申报国家级继续教育项目，力争在国家级奖项上取得突破。

六是深化社会服务。组织更多面向贫困地区和基层的义诊和免费手术，加强与政府的沟通合作，积极承接职能转移，为“健康中国”建设贡献更大力量。

七是严守规范底线。继续严格遵守总会财务管理规定，确保所有活动合规、高效、透明。

中西医整合，是方向，更是使命。我们将以此次获奖为新的起点，继续秉持“优势互补、融合创新”的理念，团结全国同道，在膀胱癌防治的道路上不断探索、勇攀高峰，为降低我国膀胱癌的发病率和死亡率，提高患者生存质量，贡献全部智慧和力量！

再次感谢中国抗癌协会的肯定与鼓励！感谢每一位委员的无私奉献！让我们携手并进，共创中西整合膀胱癌防治事业更加辉煌的明天！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 陈凇 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 谌永毅 程海波 程若川 戴建荣 丁克峰 丁培荣 董梅 董蓓 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 何悦 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 金百冶 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 刘良倚 刘伦旭 刘明 刘强 刘燕 刘永玲 卢冰 卢瓌瓌 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 裘佳佳 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 王冷 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

www.caca.org.cn

地址：天津华苑新技术产业园区兰苑路5号A座10楼 邮编：300384

电话：(022)23359958-819 投稿邮箱：yingl@caca.org.cn



中国抗癌协会

地址：天津华苑新技术产业园区兰苑路5号A座10楼 邮编：300384

电话：(022)23359958