



中国肿瘤学大会

CHINESE CONFERENCE ON ONCOLOGY

肿瘤防治 赢在整合 CCO 特刊

2019年8月16日-19日

中国·重庆



医悦汇 出品
DOCTOR TALK

导 读

大会主席团	——P2
征途——2019 中国肿瘤学大会	——P3
肿瘤防治 赢在整合 ——大会主席樊代明院士专访	——P4
吴永忠院长：“一网一链” 肿瘤防治的全面整合	——P5
中外院士论坛	——P6-9
大会主旨报告	——P10-13
主题会场一览	——P14-17
分会场及亮点解读	——P20-45
青年优秀论文一等奖	——P46-47

编委会

名誉主编：郝希山
主 编：樊代明 吴永忠
副 主 编：詹启敏 于金明
张岂凡 季加孚
王红阳 赫 捷
李 强 郭小毛
徐瑞华
执行主编：王 瑛 张 维
执行副主编：赵文华 赵 勇
程风敏 熊志翔
王 鹏
编 辑：董雪娟 李梦璐
张 冬 徐 珍
于 超 钟 迪
董小岭 刘平华
美术编辑：东 篱 左佳鸣

逐梦 努力奔跑 芳华

2019 CCO: 踏上新的征途

由中国抗癌协会主办，重庆大学附属肿瘤医院、重庆抗癌协会承办，国际抗癌联盟 (UICC)、中国整合医学发展战略研究院协办的 2019 中国肿瘤学大会 (CCO) 于 2019 年 8 月 16 日 -19 日在山水之城·美丽之地重庆市隆重召开。

大会主题为“肿瘤防治 赢在整合”，邀请中外院士、知名专家、学者以及来自全国各省、自治区、直辖市的 20000 余名肿瘤医学界精英共聚重庆，通过院士论坛、主旨报告、国际专场、手术展播、MDT 讨论、青年讲坛等多种形式，围绕主题，聚焦整合医学、精准医学、转化医学等前沿，就肿瘤预防、诊断、治疗及康复等临床与研究热点领域的新观点、新技术、新方法，开展广泛交流与研讨，推广世界最新肿瘤防控研究成果，搭建国际国内交流合作平台。

我们诚挚感谢各位专家同道出席本次会议，共绘盛筵，共襄盛举，携手促进我国肿瘤防治事业蓬勃发展！



关注 医悦汇
扫一扫

医悦汇：打造中国肿瘤医学智库
邮箱：yiyuehuioncology@163.com

大会主席团



名誉主席：郝希山
 大会主席：樊代明
 执行主席：吴永忠
 大会副主席：詹启敏 于金明 张岂凡 季加孚 王红阳
 赫捷 李强 郭小毛 徐瑞华
 秘书长：王瑛 张维 王子卫

征途

——2019 中国肿瘤学大会 (CCO)

每一束穿越地平线的阳光
 都源自生命的守望
 这道光
 生生不息
 这些光
 汇聚江河
 为天堂带来光明
 为道路指引方向
 为梦想注入力量
 为现实点燃希望
 乘风破浪
 照亮远方

日出日落，寒来暑往。人类祖先从走出东非大裂谷的那一刻起，就从未停止对生命奥秘不懈探索的足迹。这足迹，时深时浅、时急时缓、时曲时直，峰回路转，荡气回肠。癌症，伴随生命而来。远古至今，人类从未停止对它的认知和研究。几千年来，癌症在东、西方医学典籍中被反复记录。伴随19世纪以来科学科技的飞速发展，现代肿瘤研究取得了一系列举世瞩目的成就。

中国肿瘤防治，起源于上世纪八十年代。1983年6月，天津人民医院院长金显宅，邀请部分省市肿瘤专家，来津筹备召开国际乳腺瘤学术会议，会上建议成立中国抗癌协会。金显宅等19位专家，共同签署了申请成立中国抗癌协会的报告，时任中央书记处书记王任重，国务院副总理方毅，作出重要批示。1984年4月28日，中国抗癌协会成立会议在天津召开。80岁高龄的金显宅先生，被推举为名誉主席，中国医学科学院肿瘤医院吴桓兴院长当选为主席，从此，这艘承载我国肿瘤医学历史使命的航船，乘风破浪，扬帆启航。

作为我国肿瘤医学领域最重要的国家一级学会，中国抗癌协会在金显宅、吴桓兴、张天泽、徐光伟、郝希山等几代学人的带领下，秉承创新精神，在学术交流、科普宣传、国际合作、期刊出版、科技奖励、社会救助等领域不断深耕细做、务实发展。时至今日，在以樊代明院士为首的第八届理事会领导下，协会抓住国家大力推进社会组织转型的发展契机，锐意创新，聚力改革，探索出一条“扩大队伍，提升学术”的转型之路。

协会将创新融入自身建设，夯基垒台，鼎故革新。协会秘书处设在天津，办事机构实现职业化和实体化建设，拥有独立办公场所、分工明确的专职工作人员队伍。会员发展工作成绩卓著，截止2018年底，会员总数达到20.4万人，在中国科协会员系统中会员总数和增长数量均居首位，受到中国科协万钢主席的表扬。加强分支机构建设，扩大团体会员队伍，截止2018年底，分支机构数量达到65个，会员单位总数达到74个。为激励肿瘤领域的青年科技人才锐意创新，勇攀高峰，每年组织中国抗癌协会科技奖和肿瘤

青年科学家评选，建立青年理事会，为青年专家搭建展示自我的成长平台。2012-2017年，连续两次入选中国科协能力提升专项，2018-2020年入选中国科协“世界一流学会建设项目”。加强党组织建设，打造中国抗癌协会党建特色活动品牌，以党建促会建，为协会健康发展保驾护航。

协会领先建立综合交叉的学术交流体系，聆听前沿之声，共享学术盛宴。自2000年起，每两年举办一届中国肿瘤学大会 (CCO)，以综合、交叉、高端、前沿为特色，是我国肿瘤医学领域最重要的学术盛会。自2018年起由两年一届改为每年一届。会议规模逐年扩大，2018年CCO大会在沈阳举办，32位中外院士、500余名医院院长、1.8万名专家参会，同期举办万人科普大会。会议打破传统的指定专家发言模式，以推荐遴选的方式确定大会主旨报告，将肿瘤领域最高水平的学术报告呈献给广大肿瘤科技工作者，夯实中国肿瘤学大会

在我国的学术引领地位。

推动国际合作与交流，汇聚全球智慧，海纳百家之长。秉承“请进来，走出去”的理念，持续开展一带一路国家间的肿瘤医学领域学术交流和培训。与国际抗癌联盟等国际组织合作，开展学术交流及人才培养项目，组织协会专家参加国际会议，搭建人才交流机制，推荐优秀专家国际组织任职，培养中青年国际化领军专家，提升我国肿瘤行业国际影响力，建立多维、开放、创新、共赢的健康服务生态圈。

秉承“权威、前瞻、时效、全局”主旨，每年组织编写发布《中国恶性肿瘤学科发展报告》、《肿瘤诊疗规范指南》、《多学科学术专著》，开展学术交流合作帮扶，组织实施“大手拉小手”全国继教培训，带动各地区学术水平的普遍提升，推动我国肿瘤诊治水平均衡发展。

期刊集群规模效应凸显，重点期刊实现榜样示范。28种系列期刊中，18种为中国科技核心期刊，3种被SCI收录，建立期刊集群，打造世界影响力肿瘤期刊矩阵，助力我国科技创新和成果交流。

开发建设“中国抗癌协会学术会议信息管理平”，通过完善“一网（网站）、两微（微博、微信）、三平台（参会助手、期刊集群平台、科普平台）”建设，推动协会信息化管理水平，提升会员服务能力。

协会践行社会责任，推动科普品牌建设，助力全民科学抗癌。自1995年起创建、组织开展全国抗癌防治宣传周活动，成为我国历史最悠久、规模最大、影响力最强的肿瘤科普品牌活动。4.15中国抗癌日、2.4世界抗癌日、国际乳腺癌关注月、肺癌关注月等品牌科普活动每年也火热开展。在中国科协指导下，组建不同学科的科学传播专家团队，成为我国肿瘤科普最权威的力量。每年组织万人科普大会和全国肿瘤青年医师科普能力大赛，打造肿瘤科普品牌活动；与光明网合作，启动中国肿瘤防治健康科普工程，组织出版《癌症知多少》品牌科普丛书（累计20个分册）、出版《逢生》癌症患者故事图书、“抗癌情报局”、“肿瘤科普训练营”等品牌科普作品，助力公众建立科学抗癌理念，推动“预防为主、关口前移”的癌症防控策略。

春华秋实，润物无声。每一次蜕变，都是一次腾飞的开端；每一次突破，都是一座奋进的丰碑！实现肿瘤防控的中国梦，是我们共同的方向。中国抗癌协会，因梦而立，循梦而行，承载着几代专家学人的希冀与理想，承载着我国肿瘤防治事业的使命与担当，于传承中创新，历风雨而美丽，高歌猛进迈向新的时代！

我们都在努力 **奔跑** 我们都是 **追梦人**



肿瘤防治，赢在整合

——大会主席樊代明院士专访

主席专访

樊代明 院士

人类恶性肿瘤，由于其泛发性、各年龄组全覆盖、耗资巨大、难治性甚至不治性，已成为百年来攻而不克的世界难题。人类的抗癌史，可谓自人类发展以来最为长久、最为投入、最为广泛、最为壮烈的一场全民战争。然而，据统计，世界恶性肿瘤的总发病率和总死亡率呈现不降反升的趋势，由此，人们的眼光逐渐从专科视角转移到整合治疗中。

聚焦整合，坚持不懈

医学发展，从经验医学到生物医学逐渐解决了人类很多健康或者致病的问题。但随着现代医学的发展，出现两个极端，一是基础研究知识越来越向微观发展，碎片化的知识没有整合成为医学理论、医学技术，浩如烟海的实验结果没有被应用到临床医学中；二是医学的分科越来越细，甚至于有的医生只会看一个病。病人是一个整体，如果我们只局限在某些部位来治病，可能对局部是正确的，但对于病人整体来说不一定可康复。浩如烟海的基础医学研究知识和分科碎片化，如果不加以有机整合，对病人整体健康的呵护有时是不正确的。

专注前沿，探寻真谛

随着医学的不断发展，临床诊疗思路与方式日新月异，继续教育对临床医生至关重要。目前全球范围内的学术会议大多以主办方的需求来邀请讲者进行报告。而中国肿瘤学会从会员角度出发，探寻20多万会员的真实需求，由各专委会、省市抗癌协会等举办高峰论坛推荐优秀讲者，最后由总会组织5000听众进行主旨报告遴选，最终选出8个最佳报告，成为2019中国肿瘤学大会主旨报告内容。相信这8个报告是目前中国肿瘤防治学界水平最高、最具国际影响力、最受大家欢迎的报告。

这一新颖的报告筛选模式，旨在彰显现阶段中

国肿瘤防治的真实水准，听取中国肿瘤医生内心真实所想，使学术报告做有所得，讲者听众都有所获。中国抗癌协会将继续坚持这一遴选方式，并在此基础上不断突破，惠及数十万临床医生。

此外，本次会议中专门设置了院士论坛专场，将有16位院士进行专题报告分享，将其独特观点和多年临床经验传授给广大医师，也为肿瘤医学的未来发展指明了方向。此外，中国抗癌协会各下属专委会也积极响应，群策群力，针对不同肿瘤专科发展的特性，开设了相应的学术专题论坛，可谓百花齐放，百家争鸣！

国际前瞻，两岸共话

肿瘤的研究是全球性的，肿瘤的攻克是全世界医学工作者共同的目标，汲取国外的先进经验、最新进展，将我国学者的研究成果展示给国外同行，开展这样的国际交流对中国抗癌事业的发展起着至关重要的作用。

中国肿瘤学大会（CCO）如今已成为数万人共聚的学术大会，影响着数十万的肿瘤医学同道和社会公众，进一步加强交流，接轨国际，推动中国肿瘤学科走向世界正是中国抗癌协会和CCO共同的责任与使命。基于此，在2019 CCO主会场中，共设置3个国际会场，包括与世界抗癌联盟合办的一带一路国际肿瘤防控专场、第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛、澳大利亚肿瘤放疗及护理专场，通过学术交流、

万人科普，医患同心

肿瘤防治不仅是临床医生、肿瘤研究学者的工作，更是肿瘤患者、广大群众关心、关注的话题。在肿瘤防治的过程中，我们发现同为晚期患者，有些生命骤逝，有些却带瘤生存多年。既往我们通常把患者肿瘤切除后，再进行研究，等研究有了进

培训讲课，提升不同国家肿瘤学术水平和临床诊疗能力，促进彼此的交流与合作，彰显中国肿瘤科技工作者的实力和态度，为提高全球肿瘤防治水平画上浓墨重彩的一笔！同期我们还会开设海峡两岸暨港澳四地肿瘤学术大会，加强海峡两岸的学术交流，在中国人的土壤中，探求适合中国人的肿瘤防治方法。

展，患者却早已病逝。现在，我们需要转变思路，结合整合医学观念，从患者的长期生存实践中，寻找经验，总结方法，以此来进行肿瘤防治，会更加有效。

本年度的万人科普大会与既往不同。今年我们邀请了2万多医生学者及2万社

漏补缺，弥补已成立专委会的遗漏之处，同时全面覆盖各个肿瘤的各类治疗手段，在更多具有发展潜力的肿瘤治疗领域继续探索，开辟新的肿瘤研究，探寻防治肿瘤的新路径，使患者活得 longer，活得更好。

学同道和社会公众，进一步加强交流，接轨国际，推动中国肿瘤学科走向世界正是中国抗癌协会和CCO共同的责任与使命。基于此，在2019 CCO主会场中，共设置3个国际会场，包括与世界抗癌联盟合办的一带一路国际肿瘤防控专场、第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛、澳大利亚肿瘤放疗及护理专场，通过学术交流、

中国抗癌协会历经30余年的发展，不忘初心牢记使命，积极开展肿瘤学科的临床与基础性研究，创建肿瘤专业继续教育基地，创办多种形式的肿瘤学习培训班；积极推广新成果、新技术，为临床医生提供学习交流的平台，为中青年医生搭建展示自我的舞台。

2019年中国肿瘤学大会将怀抱初心，继续前行；未来，中国抗癌协会将脚踏实地，奋勇前行，为中国肿瘤防治事业不懈努力！

吴永忠院长：“一网一链”肿瘤防治的全面整合

主席专访

美丽漂亮的重庆，热情似火的山城。这里的麻辣火锅氤氲翻滚，“网红”的洪崖洞、磁器口让无数中外游客沉醉。8月16-19日，由中国抗癌协会主办，重庆大学附属肿瘤医院承办的中国肿瘤学大会将在这里举行。这是肿瘤学界的一次盛会，学术和科普双双两万人的规模将国内外的医学同道聚在一起，共同对人类健康的最大杀手——肿瘤进行探讨和交流，对肿瘤的前沿和热点进行权威解析，推广世界最新肿瘤防控研究成果，搭建国际国内交流合作平台。

这是中国肿瘤学大会首次走进西南，走进重庆。重庆肿瘤学界的各位同道必将把握这一难得的契机，向国内外顶级专家虚心学习和交流，进一步促进重庆肿瘤防控能力提升。

三千年江州府，八百年重庆城。巴山渝水，钟灵毓秀。重庆大学附属肿瘤医院诚挚欢迎各位专家同道出席本次会议，共绘盛筵，共襄盛举，在新时代携手促进我国肿瘤防治事业蓬勃发展。

“肿瘤防治，赢在整合。”2019中国肿瘤学大会的主题彰显了此次大会最重要的意义。

随着医学的不断发展，肿瘤诊治各个领域均有不小的突破，但肿瘤防治仍停留在各自为阵的阶段。今年全国两会期间，李克强总理在政府工作报告中提出要实施癌症防治行动。国家卫生健康委主任马晓伟在部长通道指出，要在全国县级以上医疗机

肿瘤防治水平的整合

毋庸置疑，恶性肿瘤已成为我国面临的重大公共卫生问题。数据统计，我国肿瘤治愈率处于全球较低水平，五年生存率为40%多。重庆的情况同全国各省市相似，肿瘤防治不健全、不成熟，肿瘤早期诊断率低，中等医疗机构与基层医疗单位普遍存在肿瘤专科人才严重不足、肿瘤诊疗规范性差等问题，严重制约肿瘤治疗总体疗效。

肿瘤治疗不能单打独斗，要集全科、全院、全社会的力量，拧成一股绳，劲往一处使。为此，2015年，重庆大学附属肿瘤医院开始构建“一网一链”肿瘤防治体系建设，建立二级肿瘤分院和肿瘤规范化诊疗基地，从提供技术指导、人才培养、科研合作支持，到预约转诊、远程

构建建立癌症登记报告制度，推广早期筛查、早期诊断、早期治疗，坚持预防为主，扩大健康科普宣传，建立国家、省、市、县四级癌症防治体系等。

实施癌症防治行动，建立四级癌症防治体系，也就是肿瘤防治的全面整合。樊代明院士说过，肿瘤防治，贵在整合，难在整合，也赢在整合。这迫切需要我们加快整合的步伐。

放疗等平台搭建，再到医院同质化管理、规范肿瘤诊疗理念，形成以肿瘤医院为龙头，二级医院为枢纽，基层医疗机构为重点，相互协作、上下联动的三级肿瘤防治网络体系。切实提升肿瘤防治水平，为重庆市及周边区域肿瘤患者提供优质医疗服务。

“一网”：指市级—区域级—区县级肿瘤防治网络；“一链”：是指区域协作的涵盖肿瘤登记、科普宣传、早期筛查、规范诊疗、康复管理的完整诊疗服务链。截至2019年，已初步建成涵盖7个二级肿瘤医院、23个肿瘤规范化诊疗基地、3个单病种专科联盟、54家医疗协作医院，累计84个肿瘤专科联盟成员单位、三级肿瘤防治网络体系。

肿瘤防治手段的整合

“一网一链”肿瘤防治网络体系旨在整合医疗机构肿瘤诊治力量，加强薄弱环节，补齐短板，从而提升防控水平。

四年来，我们帮扶基层医疗机构肿瘤学科建设。定期派出中高级以上职称医师到基层医院开展门诊坐诊、学术讲座、手术示教、肿瘤多学科联合诊疗等多形式技术指导，推广肿瘤适宜技术与肿瘤规范化个体化诊疗理念，提升肿瘤相关学科诊疗能力；加强基层医院肿瘤专科人才培养，免费接受基层医院人员学习与培训，提升人才队伍水平；加强与基层医院在肿瘤防治基础与临床相关课题的合作研究，提

肿瘤精准研究中心：肿瘤诊治的发展方向

近年来，随着生物技术、医学前沿技术特别是基因组、蛋白质组等组学技术、合成生物学、免疫学、分子遗传学等技术的快速发展，肿瘤研究已进入深水区，大量突破性研究成果积极的涌现，对肿瘤的发病机制有了更深的认识，使我们对肿瘤的诊断和治疗有了更新的手段。

精准医学对疾病和特定患者进行个性化精准治疗的新型医学概念和医学模式，是一种“追本溯源、精准打击”的全新诊断和治疗理念。作为生物技术和信息技术在医学临床实践中的交汇、融合与应用，既是科学研究的前沿，又是医学科学的颠覆创新，还是未来的发展方向。发展精准医学可以优化疾病诊疗效果，减少无效和过度医疗，大幅提高国民健康水平。

2019年3月，重庆大学附属肿瘤医院成立肿瘤精准医学研究中心（下简称“研究中心”），

提升基层医院科研水平。

加快远程医疗平台建设。搭建与基层医院预约转诊平台，实现肿瘤医院与基地医院通过信息系统完成预约挂号与双向转诊；建立放疗远程平台，实现基层医院放射治疗物理计划上传至肿瘤医院终端，推进远程靶区勾画、修订物理计划以及质量控制监测等工作；建立远程肿瘤多学科联合诊疗平台，开展疑难病例远程MDT。

推广同质化管理理念。遴选行政职能部门干部与临床医技科室副主任或骨干组成管理团队，派驻分院、基地医院参与医院管理，推进肿瘤防治体系内医院同

质化管理。此外，我们将肿瘤防治整合理念贯穿全过程，持续深化肿瘤登记、科普宣传、早诊早治、规范化诊疗、患者康复管理的完整诊疗服务链建设，切实推进上下联动的肿瘤诊疗模式。

经过四年努力，“一网一链”成效显著，网络涵盖重庆万州、巫山、丰都，四川广安，贵州遵义等38个区县及周边12个省市及区县。巫山、梁平等14个区县二级医院先后成立肿瘤科，石柱、云阳等12个区县医院开展直线加速器放射治疗，垫江、铜梁等25家医院建立肿瘤多学科团队。

研究中心瞄准科技前沿，按照“特色发展，弯道超车”的思路，建设基础研究部和临床应用部。

临床研究部重点建设两个科室
1. 分子诊断与分子影像科：开展临床分子诊断与分子影像；
2. 肿瘤生物治疗科：开展生物治疗临床试验和临床应用。
基础研究部重点建设六个研究方向
1. 分子诊断与分子影像研究：重点研究基于基因、蛋白质组学为核心的疾病分子改变，在此基础上合成靶向特异性的分子探针，通过生物信息学、分子影像学等方法，探讨精准医学转化的

基础理论和技术问题。
2. 肿瘤基因组学研究：应用分子检验检测肿瘤基因组学改变，探索肿瘤早期诊断、预测和治疗的新靶点；利用分子影像可以活体示踪基因治疗载体的传输、分布、监测基因表达的时空特性、表达的量和疗效。
3. 肿瘤免疫学研究：主要研究肿瘤免疫逃逸的分子机制以及肿瘤微环境调节免疫功能的作用机制。
4. 肿瘤生物治疗研究：主要研究肿瘤生物治疗新技术、新策略和新方法，为肿瘤的临床治疗提供新产品和新技术。
5. 干细胞治疗重大疾病的临床研究：主要研究干细胞在治疗代谢性疾病、自身免疫病和组织损伤修复等中的作用及机制。应用分子影像示踪移植细胞（干细胞）在宿主体内的存活、增殖、迁移、分布，进行疗效分析。



中外院士论坛

樊代明：医学文化的重塑

现代医学的发展出现了三个偏向：一是医学研究一味地向技术发展，一味地向微观渗透，导致了专业过度分化 Over Specialization；专科过度细划 Over Divisions；医学知识碎片化 Fragmented Knowledge，即 O2F1。二是医学以治病为主演变成了等待医学和对抗医学。三是医学异化，过度考虑医学和医生的作用，把某些生命的自然过程和身体的自然变化都当成疾病进行过度干预。

导致上述情况有各种原因，最重要的是要改变或重塑现在的医学文化。目前在医学研究和实践中存在的文化问题是：1、科技对人体的研究已走得很远，但对生命本质的研究还十分滞后，所以有些魂不附体；2、

一、坚持医学的人文性

人文是文化在人性研究中的最高境界，其功能是保障生命的安全、生命的重要性和尊严。人性最基本有两个：一是追求幸福，一是追求不朽，希望长生不老。事实上生物体要不朽是不可能的。人也一样，花开花落，潮起潮落，万事万

二、坚持人体的整体性

人体是一个完整的生物体，生命是以整体形式存在的。可以对人体进行分部分段分时研究，但研究结果一定要与整体相联系，为整体服务。不同层次的研究结果与整体有相同性，

人类文化（包括医学文化）已形成发展了几千年（比如欧洲文化、印度文化、中国文化），但我们现在是用只有几百年的单域文化（比如医学伦理文化）去统揽，所以有些力不从心；3、目前的疾病谱已发生了根本变

化，我们依然在用单一且简单的方法去研究，有些事与愿违。我们必须下大力气逐渐重塑医学文化。医学技术本身实际上是没有目的的，它既可救人，也可杀人，而且有时是不知不觉的后果，我们需要正确的医学文化来引领。

物，无不如此。乃自然之必然。可是现在单域的医学伦理文化并不承认人会寿终正寝，于是用技术去干预死亡。技术上干预死亡不对，我们可以应用一些理念来满足人类对不朽的渴望。1、物质不朽论；2、生物不朽论；3、社会不朽论；4、

精神不朽论。过去，中西方的祭祀习俗都充分考虑了生命的神圣和尊严。时下很多医院专门开设的安宁医护，充分考虑到家属的情感和医护人员对亡者的临终关怀，事实上这是对医学文化（祭祀文化）的一种重塑。

更有不同性。一味向微观发展，最后回不到整体。比如人类基因组完成，当时认为会为解决人类健康作出划时代贡献，甚至基因算命，可至今对人体疾病防治贡献甚少。目前临床上专业过度分

化、专科过度细划、医学知识碎片化，O2F1带来的不良后果已显而易见、随处可见。爱因斯坦早就说过，理论物理学所追求的纯粹性、明晰性及精准性，是以牺牲完整性作为代价的。

三、坚持生命的复杂性

生命具有极大的复杂性，局部、瞬时的研究结果有时不能完全，甚至完全不能解释生命的过程和本质，也不可能完全成为拯救生

命的良方妙药。与死人相比，活人具有躯体、生命和意识。死人只有躯体，但无生命和意识存在；植物人有躯体生命，但无意识。

四、坚持研究的真实性

现在的研究方法和研究结果，一般都有严格的科学性，但医学具有特殊性和独特性，所以对研究方法和结果要辩证地看，全面去看，从抽样研究到全样研究、从循证医学到知证医学、从逻辑性到因果性、从前瞻性到回顾性。

我们提倡坚持医学的人文性、人体的整体性、生命的复杂性和研究的真实性。只有这四个坚持不够的，而且是远远不够。希望大家努力去分析医学文化的现状，从中找出利弊，找出积极因素，为重塑医学文化奠定基础。

人类只重视科学民主两个先生是不够的，五四时期还提出引进一个穆姑娘（Miss Moral），就是道德，当然我们不能只考虑

西方的道德，那样容易走向全盘西化。我个人认为光是道德还不够，把穆姑娘放大一点应该是文化。中国文化博大精深，我们要有文化自信。但是，中国文化要有科学和民主的文化来充实与支撑，科学与民主也需要中国文化来规范及引领，我认为这就是75位诺奖得主为什么提出要回到2500年前向孔子讨教的原因，也就是科学民主发展到今天需要正确文化的重塑。医学也是如此，医学技术发展到现在，已非常发达，但能否给人类带来幸福，需要医学文化来引领，而这个医学文化就是要以人为本、天人合一、紧跟科学前沿、考虑大众福祉，满足健康需要的重塑后的新型医学文化。

（上接第5版）

6. 药学研究：分子影像可以在体直接定量测定所标记药物或化合物在活体内的分布，从细胞、分子层面观测生理或病理变化，从而进行个体化药

效分析、早期筛选候选药物、确认治疗靶点。研究中心采用前沿的高通量测序技术、分子影像技术、大数据分析技术、基因诊断技术等，

开展多学科、多技术的创新性前沿交叉研究，从而系统解析精准医学中核心科学问题，阐明肿瘤的发病机制，探寻肿瘤分子影像和基因诊断技术在肿瘤

早期诊断和在治疗随访的作用，探寻肿瘤治疗新靶点，筛选特异性小分子化合物和单克隆抗体，探索癌症细胞治疗新技术以及人类重大疾病的干细胞治疗。

未来，重庆大学附属肿瘤医院将结合重庆战略定位及西部医学中心建设规划，构建肿瘤防治综合体，努力建成国家区域性肿瘤医疗中心。



中外院士论坛

汤钊猷：试论中医理念与西医技术的整合

现代医学功绩卓著，但非十全十美；癌症研究进展明显，也未获全胜。中国崛起证明中华文明是在政治和经济上形成特色的重要背景。由于历史的发展，西医在局部与微观方面远胜于中医，而中医则在整体和宏观方面胜于西医，二者可以互补长短。由于西医多没有学过中医，作为第一步，也许西医技术+中医理念值得探索。

笔者以为中医理念可能是更为重要的，因为它是中华文明精髓在医学上的体现。拙著《西学中，创中国新医学》中曾罗列中西医可能整合的12个方面，仅略示数例。

1. 局部与整体整合。中医强调“阴阳”统领全局，无论养生、诊断与治疗均强调阴阳。西医历来重视局部，但近年顶尖杂志进一步注意到癌症是全身性疾病，如微环境和肠道微生物均可影响癌的生长、转移与疗效。提示只针对癌（局部）的相关基因还不够，需要考虑微环境与外环境（全局）。

为此在局部消灭肿瘤后，还可考虑用西医技术进行整体的改造，即近年出现的神经、免疫、内分泌、代谢等干预。

2. 攻邪与扶正整合。中医强调辩证论治，“有余泻之，不足补之”。过去晚期肝癌常用化疗“攻”，后以为加上中药“攻”会更好，结果生存期却缩短；而在化疗时用中药“补”则生存期长。如不用中药，在放化疗（攻邪）的同时，合并免疫治疗（混合疫苗）扶正，也看到生存期延长。

3. 堵杀与疏导整合。中医

主张“阴平阳秘”，强调“复衡”（适度）。历史证明外科的超根治、强化化疗等多已淘汰。近期文献也已注意到“过犹不及”，如发现用新辅助化疗的保乳手术，局部复发多。为此参照中医理念来应用西医技术，值得探索。

5. 治病与治病人整合。科学进步，医学由整体向局部深入，治病变成修理机器。而中医强调“精神不进，病不可愈”。

6. 医学关系人的生老病死、民族盛衰，相信通过百家争鸣和精细实践，将能梳理出有中国思维的中国新医学以贡献于世界。

詹启敏：科技创新和医学人文

郑树森：肝癌肝移植复发的防治

Andrey Kaprin: Organization of Cancer Research and Care at National Medical Research Radiological Centre(NMRRC)

于金明：放射免疫新实践

肿瘤放射治疗的发展经历了传统放疗、精确放疗、精准放疗到智慧放疗的过程，放疗的精度不断提高，疗效不断改善，损伤逐渐减轻。随着分子影像引导，免疫靶向联合，大数据和人工智能的应用，放疗技术不断发展，这也给放疗医生发起了严峻的挑战。

古往今来，多种疾病治愈的最好手段是免疫治疗。免疫治疗启动肿瘤微环境唤醒自身免疫杀死肿瘤细胞。然而，近期多项免疫检查点抑制剂临床试验的阴性结果启示我们免疫治疗在一些肿瘤中有效率低，缺乏有效标志物，有不可预测的毒性反应及耐药性。单药免疫获益人群有限，原发或适应性耐药是免疫治疗的最大挑战。因此，精准检测是精准免疫治疗的前提，通过PD-L1/TMB/MSI-H/dmmR/TILs等标志物的精准检测筛选优势人群进行免疫治疗。免疫虽好但并非万能神药，高龄危重和非适应症者禁用或慎用。NCCN指南指出对于PD-L1高表达（≥50%）且EGFR/ALK均阴性的NSCLC患者推荐使用免疫检查点抑制剂。

放疗联合免疫治疗目前仍面临很多问题和挑战。联合治疗安全性和毒性如何？联合治疗的顺序？放疗剂量和分割方式？照射部位与照射范围？最适合的免疫联合药物？标志物与获益人群筛选？SBRT较常规放疗可更好的保护淋巴细胞，合适的大分割放疗更能激活患者的免疫反应。临床前研究表明同步治疗优于序贯治疗，但仍需更多的研究对此进行探索和验证。

目前有大量放疗联合免疫治疗的临床试验正在进行中。我院也即将开展早期NSCLC领域相关临床试验。放疗技术不断进步，精准放疗的使用不断增加，而免疫治疗引发了肿瘤治疗的革命，两者联合治疗是发展趋势，期待更多令人振奋的相关研究结果可以为肿瘤患者的生存带来更大的获益。



郝希山 院士



王存玉 院士



林东昕 院士



卞修武 院士



樊嘉 院士

中外院士论坛

郝希山： 中国女性乳腺癌筛查和早诊早治

乳腺癌已是我国女性第一高发恶性肿瘤，发病率逐年升高，严重威胁我国妇女的生命健康。

近百年以来，乳腺癌防治在欧美发达国家取得了巨大成功。1977年美国抗癌协会（ACS）发布首个乳腺癌群体筛查方案后，早期癌的比例大幅上升，乳腺癌治疗进入了保乳手术和乳房再造的新时代。不但将乳腺癌5年治愈率提高到90%以上，并且实现仍可保有乳房的美容效果。WHO指出，通过实施乳腺癌群体筛查和早诊早治等，使乳腺癌成为可以治愈疾病。世界多项研究结果均证实筛查使乳腺癌死亡率降低20%。我国尚无乳腺癌筛查体系，使我国女性乳腺癌患者远期生存率远低于发达国家。

随着我国社会经济的发展及全面建成小康社会，提高乳腺癌防治水平是我们面临的重要任务。中国女性乳房不同于西方欧美国家女性，体积普遍偏小，多属于致密型乳腺，且我国女性乳腺癌发病高峰年龄起始于40-50岁之间，比西方国家年轻5-10岁。因此制定适合中国女性特点的群体性乳腺癌筛查指南势在必行。

中国抗癌协会协同国家肿瘤临床医学研究中心（天津医科大学肿瘤医院）组织专家团队先后主持开展了针对城市妇女为主的中央财政转移支付乳腺癌筛查、针对农村妇女的国家重大公共卫生“两癌”筛查项目中的乳腺癌筛查和中国多中心乳腺癌优化筛查方案研究三项女性乳腺癌群体筛查项目，覆盖126万人。获取了我国乳腺癌群体筛查的基础数据，特别是多中心乳腺癌优化筛查项目获得了以乳腺X线、乳腺超声及乳腺触诊三种筛查方法全覆盖、互盲法、同步进行的群体性乳腺癌筛查对照研究数据。在分析总结中国女性乳腺癌筛查数据的基础上，参考了欧美及东亚等国的最新乳腺癌筛查指南，

并结合我国当前经济社会发展实际水平，分别从筛查起始年龄、筛查方法、筛查时间间隔三方面，针对中国女性乳腺癌一般风险人群和高危风险人群制定了首部以人群为基础的规律性女性乳腺癌筛查指南。

此外，鉴于乳腺癌具有家族聚集性，携带BRCA突变基因已成为欧美国家预测乳腺癌发病风险的证据并采取积极干预措施。但中国人群BRCA突变与欧美人群有显著差异。在高危人群中，中国人BRCA突变率为14.4%低于欧美46.2%。基于此，我们自主研发了适合中国女性的6基因预测试剂盒，使检出率提高到23%。利用该试剂盒检出的23个可能致病性突变位点，其中9个新发现的突变位点为中国人群所特有，在乳腺癌高危家系中新发现9个“先证者”。

我们还制定完善了早期乳腺癌个体化治疗规范。早期乳腺癌的比例不断提高，保乳手术加放疗成为当今经典的治疗方案。我中心1986年首开保乳手术，07-16年完成6892例，10年总生存率为86.4%。总结我院757例不同分子类型

的保乳手术病例，5年总生存率高达96.7%，证实不同分子分型的乳腺癌，保乳手术后都取得了良好的治疗效果。此外，乳房再造已成为独立的学科领域。我们开展了四种不同类型的个体化乳房再造方案，完成了我国最大组的1856例再造手术，5年总生存率达97%，达到国际领先水平。同时，我们还建立了对于术后1-3枚腋窝淋巴结阳性是否放疗的评估模型，可将术后复发风险的患者筛选出来，补加放疗。该成果被美国ASCO诊治指南引用。

最后，积极开展乳腺癌防治的探索，建立乳腺癌预后预测分子模型。分别构建了含79基因、8基因和6基因乳腺癌相关基因群，从而将各病理类型乳腺癌进行分子分型，依照不同基因类型进行个体化精准化治疗。

此外，我们还与中国科学院计算技术研究所开展合作，基于深度学习的医疗图像分类技术，建立乳腺癌影像计算机辅助诊断平台，开展人工智能的乳腺癌X线诊断效能研究等。

王存玉： HPV16 impairs cancer stem cell self-renewal and resistance to apoptosis

癌症干细胞（CSC）假说提示CSC负责肿瘤的发生、发展、转移和治疗抵抗或复发，表明CSC是关键的治疗靶点。在过去十几年来，高危人乳头瘤病毒16（HPV16）阳性鳞状细胞癌（SCC）的发病率急剧增加。虽然HPV16有效促进SCC肿瘤发生，但矛盾的是，HPV阳性SCC对癌症治疗反应良好，并且与HPV阴性SCC相比具有更好的预后。

目前，很难理解控制HPV阳性SCC独特特征的潜在分子机制。我们发现HPV16促进HNSCC肿瘤发生与CSC数量增加，但意外地降低CSC自我更新能力和使SCC中的CSC对的细胞凋亡敏感。使用体内谱系

示踪和标记Bmi1 + CSC，我们发现HPV16促进了与SCC的HPV16转基因小鼠模型中的CSC增加，促进SCC的发生和进展。然而相反，与HPV阴性SCC相比，HPV16阳性SCC中Bmi1 + CSC自我更新潜能显著降低。此外，HPV16阳性SCC中的Bmi1 + CSCs对顺铂诱导的体内细胞凋亡敏感。顺铂治疗显著抑制HPV16阳性SCC的生长和淋巴结转移，但不抑制HPV16阴性SCC的生长和淋巴结转移。总之，我们的结果解释了为什么HPV阳性SCC具有更好的治疗结果，而HPV感染促进SCC肿瘤发生，为靶向治疗提供了新的分子学基础。

林东昕： 结直肠癌新型标志物

卞修武： 肿瘤病理表型与智慧病理诊断



田志刚 院士



李兰娟 院士



王学浩 院士



张志愿 院士



谭蔚泓 院士

中外院士论坛

田志刚：NK细胞与免疫治疗

一、全世界已经进入基于T细胞的肿瘤免疫治疗新时代

以激活机体静默的T细胞为目的的树突状细胞肿瘤疫苗或得2011年诺贝尔医学奖，以免疫卡控点PD-1/CTLA4和CAR-T细胞治疗为代表的、逆转T细胞功能耗竭的肿瘤免疫治疗技术被《科学》杂志评选为2013年度科学突破之首，其中PD-1/CTLA4的卡控点免疫治疗于2018年再次获得诺贝尔医学奖，使免疫治疗作为肿瘤的一线治疗成为现实。

免疫组学技术全景解析肿瘤免疫微环境并发现新的Checkpoint。合成免疫学技术奠定肿瘤免疫治疗基础。干细胞技术使免疫细胞治疗走向

“货架式”模式。免疫人源化小鼠提前预测免疫治疗的疗效。

二、基于NK细胞的肿瘤免疫治疗所具有的巨大前景

目前公认NK细胞与杀伤性T细胞是体内二类直接杀灭肿瘤的效应细胞，由于各自特性不同而担负不同抗癌功能。因此，NK细胞是机体抗癌免疫系统中并列于T细胞的另一把杀癌利剑。

基于NK细胞的免疫治疗有望在整个免疫治疗领域开辟T细胞免疫治疗之外的另一“半壁江山”，可极大弥补目前T细胞免疫治疗的巨大天然缺憾，达到优势互补、协同抗癌，可能将肿瘤免疫治疗

推向新的水平和高度，以此引领全球的肿瘤免疫治疗，占领新一轮世界肿瘤免疫治疗的主战场，是我国引领并占领这一战略领域的难得机会。

三、中国科大基于NK细胞的肿瘤免疫治疗研究进展

中国科学技术大学免疫学研究团队在基于NK细胞免疫治疗领域有近30年的长期积累。在我国最早系统引入肿瘤免疫治疗理论，创建我国第一家肿瘤生物治疗专门机构—山东省生物治疗研究中心（1989年）并临床实践10余年，较早与美国国立癌症研究所的肿瘤免疫治疗专题（BRMP/NCI/NIH）开展合作研究（1993-1996）。

李兰娟：肠道微生物与肿瘤

人体微生态是近年来发现的具有重要作用的“新器官”，是人类适应环境生存、健康、遗传、疾病和衰老的主导者之一，而且是药物代谢、微生物耐药的重要载体。

肠道微生态对人体的健康至关重要，破坏人体微生态就是损害人类健康。传染病诊治国家重点实验室早在1994年就开始了肠道微生态的研究。2002年提出了感染微生态理论。在肝病微生态的研究方面首次提出将B/E值作为肠道微生态失衡的快速诊断指标。其基于鸟枪法测序的肝硬化患者粪便菌群分析及疾病关联分析研究，精确揭示了肝硬化患者肠道菌群物种结构和功能构成的变化规律，研究成果于14年在Nature《自然》杂志在线发表。

肿瘤与微生态之间存在着非常复杂的关系。尽管癌症被认为是宿主遗传背景与环境因子共同导致的，但近年有研究揭示微生物参与了约20%的恶性肿瘤的发生发展。微生物定植于宿主组织黏膜，构成呼吸道及消化道恶性肿瘤微环境的组成部分，而肿瘤内的微生物可以影响癌症的生长，并借肿瘤血管扩散到体循环。

在机体和菌群相互作用的过程中，肠道微生物群降解食物中的有毒成分，减少炎症的发生，保持宿主细胞的增殖和分化。

以结肠为例，近期许多人类宏基因组研究开始揭示了结肠癌微生物群改变，确定了结肠直肠癌患者的病毒组特征，提示微生物王国在结肠直肠癌发生中的潜在作用。胃和结肠直肠外，胃肠道微生物群与远端器官的癌症，包括肝脏、胰腺、前列腺、乳房等亦有报道。

未来人体微生态与健康 and 疾病研究应紧密围绕“人体与微生态相互作用”这一核心，希望我国在微生态领域的产学研用在未来疾病预防控制中发挥更加重要的作用。

王学浩： 原发性肝癌现代综合治疗

原发性肝癌发病率和死亡率在全球恶性肿瘤中分别排第六和第四，每年全球新增约841000例，死亡782000例。中国原发性肝癌例数约占全球55%，其发病率和死亡率在中国分别排第四和第三。在我国原发性肝癌不仅发病率高，而且其预后很差，5年生存率只有12.5%，远远低于乳腺癌等其他恶性肿瘤。近年来肝癌的诊治水平有了一定的进步，形成了以手术切除为主，结合介入治疗、化疗、放疗、免疫治疗和中医中药等辅助治疗，使我国肝癌治疗逐步形成标准化、精准化的综合治疗模式。

回顾肝胆中心30年万例肝切除经验报告，截止2018年底，肝胆中心收治肝脏相关疾病患者20282例，肝癌患者14744例，其中行肝脏手术患者11256例，肝癌患者1,3,5,10年生生存率分别为：82%、58%、47%、22%，而近十年的肝癌患者1、3、5、10年生生存率上升至83%、64%、52%、36%，整体疗效国内领先达到国际先进水平。肝癌行肝切除和行肝移植相比较：对于无血管侵犯（I期、II期），肝移植5年内生存率略高于肝切除，但肝移植更长期的生存略优于肝切除。

早期肝癌的手术治疗仍然是公认的首选方法。肝癌术后长期生存率与手术方法的选择，肿瘤大小、数目，肿瘤分化，微血管癌栓，AFP，病毒感染，肿瘤分期都有着密切联系。除了外科手术，在肝癌的综合治疗方面，以碘化油为载体集化疗、局部放疗、栓塞治疗为一体的现代介入治疗方

法尤为重要。肝癌的免疫治疗和靶向治疗是目前的热点，但是单用PD-1抑制剂或靶向药物，对肝癌疗效有限，联合这两种治疗可以获得最佳的疗效。另外现代放射治疗在肝癌的治疗也有了较前明显进步，并且副作用较前减少。在中医中药治疗肝癌方面，一项大样本多中心临床研究证实槐耳颗粒可显著降低肝癌切除术后患者复发风险。

在中国供肝紧缺、肝癌发病率极高情况下，多数米兰标准内的肝癌，优先推荐行肝切除；肝癌切除后，出现肿瘤复发者，可以考虑行Salvage肝移植，其效果与Primary肝移植类似；PD-1联合靶向治疗为肝癌的现代综合治疗提供了新的发展方向；精准医学理念在肝癌外科中应用，super-PD1TX为肝癌精准综合治疗提供了科学实验依据；多学科协作的肝癌综合治疗是提供肝癌长期生存的关键。

主旨报告



蒋国梁

上海市质子重离子医院技术委员会主任，复旦大学肿瘤医院教授。美国放射学院 Honorary Fellow of American College of Radiology。2015 年获得美国 M.D. Anderson 肿瘤中心 Gilbert H. Fletcher 肿瘤放射治疗学会金奖，2017 年被人民日报、人民网、中华医学会评为“国之名医”。从事肿瘤放疗临床和基础研究 49 年，是上海市质子重离子医院的主要设计和建设者之一，领导和主持了国家食品药品管理局的质子重离子放疗临床注册试验。

首批教育部长江学者特聘教授，复旦特聘教授。现任复旦大学肿瘤研究所所长、乳腺癌研究所所长，大外科主任兼乳腺外科主任，中国抗癌协会乳腺癌专业委员会名誉主委，中华医学会肿瘤学分会副主任委员，中华医学会肿瘤分会乳腺癌学组组长，上海市抗癌协会乳腺癌专业委员会名誉主任委员，上海市医学会肿瘤专科委员会主任委员，第八届亚洲乳腺癌协会主席、St.Gallen 乳腺癌大会专家团成员。



邵志敏

质子重离子放疗完美么？

上海市质子重离子医院于 2015 年 5 月获我国食品药品监督管理局批准正式开始用质子重离子治疗肿瘤。其中头颈部和脑肿瘤 1068 例，胸部肿瘤 354 例，腹盆腔肿瘤 644 例。使用碳离子放疗或加质子放疗 1935 例，质子放疗 131 例。

(1) 放疗后复发鼻咽癌：用碳离子放疗 151 例，剂量 50-66GyE，2-3GyE/次。I/II 期研究 112 例，2 年总生存率 (OS) 85%。II 期研究 39 例，1 年 OS 95%。放疗期间没有发生 ≥ 2 级毒性，后期毒副作用有黏膜坏死 3%-17%，颞叶坏死 1%-3%。(2) 头颈部腺样囊性癌 108 例：1.5 年 OS 99%，局控率 (LPFS) 95%，无肿瘤进展率 (PFS) 84%。未见 ≥ 3 级的急性和后期毒性反应。(3) 颅底和颈椎脊索瘤及软组织肉瘤 91 例：2 年 LPFS 85%。未见 3-4 级急性和晚期毒性反应。(4) 头颈部复发或放射诱导骨软组织肉瘤 19 例：1 年 OS 87%，1 年 PFS 54%。毒副反应：2 例出现 ≥ G3 急性反应 (1 例放疗后 G5 大出血)。(5) 脑高级别胶质瘤 50 例：1.5 年 OS 73%，PFS 60%。其中胶质母细胞瘤 34 例，1.5 年 OS 61%，PFS 43%。未见明显的 3 级以上毒性反应。(6) I-II 期 (T1aN0M0-T2aN1M0) 非小细胞肺癌 55 例：2 年 OS 89%，LPFS 88%，PFS 63%。G3 毒性 2%。(7) 气管腺样囊性癌 10 例：有可见病灶 9 例中，3 例完全缓解，2 例部分缓解，4 例疾病稳定。1 例 G4 级气管狭窄，其余未见 ≥ 3 级放疗反应。(8)

恶性胸腺肿瘤 13 例：1 年 LPFS 100%，1 年 OS 100%。放射性肺炎 2 级 2 例。(9) 肝癌 73 例 (肝细胞癌 HCC 50 例，肝内胆管细胞癌 ICC 23 例)：均为不能或拒绝手术。HCC：2 年 LPFS 87%，OS 76%；ICC：2 年 LPFS 83%，OS 48%。其中 35 例远端消化道 HCC，2 年 LPFS 94%，OS 84%。肝功能损伤 G32%。(10) 局部晚期胰腺癌 31 例：碳离子放疗 (合并化疗)，1.5 年 LPFS 81%，OS 64%。胃肠道毒性 G32 例。(11) 颅底颈椎以外的脊索瘤及软组织肉瘤：23 例，中位肿瘤体积 10 cm。2 年 LPFS 84%，PFS 80%，OS 100%。没有 1 例发生 ≥ 2 级的急性和后期放射相关毒副作用。(12) 乳腺癌手术后质子放疗 35 例：放疗相关副作用主要为 G1-2 级皮肤反应。(13) 局限期前列腺癌 115 例：用碳离子放疗加内分泌治疗 (中高危)，中位随访 28.7 月，4 年生化控制率 91%。放射相关泌尿道 G2 毒性 16%。(14) 老年眼底黄斑变性 (息肉状脉络膜血管病变) 质子放疗 22 例：疗效待随访。

和常规光子放疗相比，质子和碳离子放疗治疗的毒副作用明显小，疗效改善，特别是对那些对光子放疗抗拒的恶性肿瘤疗效更好。需要长期的随访以观察远期疗效和放疗毒副作用，还存在以下问题：①技术要求高。②需要更精准的照射。③最佳的照射剂量需要进一步研究。④生物学剂量存在不确定。⑤经济效益比差。

质子重离子放疗是一个正在发展中的技术，需要谨慎的临床摸索和实践。在短期内收回投入是困难的。如果以商业盈利为目的，会使先进技术的发展走入歧途。

攻克三阴性乳腺癌：路在何方？

目前，乳腺癌已经进入分类治疗的时代。抗雌激素内分泌治疗和抗 HER2 靶向治疗已经分别成为腔面型和 HER2 过表达型乳腺癌的重要治疗手段，针对 ER、PR 和 HER2 均表达阴性的三阴性乳腺癌，目前仍以化疗为主，未找到可广泛应用的治疗靶点，这类早期易复发转移、预后最差的乳腺癌亚型，是乳腺癌治疗的难点。

对三阴性乳腺癌治疗的早期探索始于认识其分子本质。在这一阶段，研究人员认识到三阴性乳腺癌本质上是一群混合型乳腺癌，可以被分为 4-6 个亚型，进而提出了三阴性乳腺癌分子分型的概念。此外，研究人员发现三阴性乳腺癌中存在一些高频的、特异性的基因组学事件，如 BRCA1/2 基因的胚系突变、PD-L1 的高表达和雄激素受体的高表达，是潜在的治疗靶点。在此基础上，三阴性乳腺癌的治疗模式逐步从一刀切的“群体治疗”转换为“分类而治”和“靶向治疗”。分类治疗如本中心运用全转录组数据建立预测模型，根据三阴性乳腺癌的复发风险将患者分为高危和低危组，并正开展前瞻性临床试验针对高危组患者进行强化化疗。此外，本中心还尝试运用转录组数据将三阴性乳腺癌分为四个亚型，并提出四个亚型潜在的治疗策略。靶向治疗如 IMPassion130 证实，在免疫细胞表达 PD-L1 的转移性乳腺癌中，一线治疗在传统化疗基础上加用 PD-L1 拮抗剂可以显著改善患者预后。OlympiAD 则表明 PARP 抑制剂在 BRCA1/2 胚系突变阳性、HER2 阴性的转移性乳腺癌患者中，可以提高患者无进展生存期。尽管如此，我们注意到“分类而治”和“靶向治疗”的治疗策略均存在

一定缺陷。“分类而治”时，分类很难做到足够精细、足够彻底，每个亚组内部仍存在一定的异质性；“靶向治疗”时，治疗靶点阳性的人群往往较少，检测和治疗的效价比不高。三阴性乳腺癌的治疗仍需要新模式、新策略。

分子分型基础上的靶向精准治疗是三阴性乳腺癌未来潜在的治疗模式。考虑到三阴性乳腺癌存在较高的群体异质性，该治疗策略提出首先对三阴性乳腺癌进行分子分型，在此基础上挖掘每个亚型内部的治疗靶点并制定治疗方案。本中心于 2019 年在《Cancer Cell》期刊发文阐明了这一治疗策略。通过建立目前世界最大的三阴性乳腺癌多组学队列，本中心提出了三阴性乳腺癌的“复旦分型”：基地样及免疫抑制型 (BLIS)、免疫调节型 (IM)、腔面雄激素受体型 (LAR) 和间充质型 (MES)。在此基础上，进一步挖掘了每个亚型内部的分型靶点，如 LAR 亚型内部的 HER2 突变和细胞周期调节紊乱等。这种治疗策略既考虑到了肿瘤间的异质性，也在亚型内部对治疗靶点进行了富集，提高了效价比。在前期研究的基础上，本中心首先尝试简化三阴性乳腺癌的分子分型。研究发现，利用 AR、CD8、FOXCl 三个免疫组化指标简化的分型与基于表达谱数据构建的分型可以达到 75% 的吻合度，极大的促进了三阴性乳腺癌分子分型的临床推广。

基于上述治疗策略，本中心正在开展一项针对局部晚期或复发转移性三阴性乳腺癌的伞形临床研究——FUTURE 临床试验，将分子分型和靶向治疗有机结合，力求为三阴性乳腺癌患者的治疗带来更大的获益。

主旨报告



范先群

上海交通大学医学院附属第九人民医院眼科教授，主任医师，博士生导师。教育部长江学者特聘教授、国家百万人才，上海市眼耳鼻喉眼肿瘤重点实验室主任，上海交通大学医学院眼科视觉科学研究所所长。中国抗癌协会眼肿瘤专委会主任委员，中华眼科学会眼整形眼眶病学组组长。亚太眼肿瘤眼病理学会主席，英国皇家眼科学院 Fellow 和爱丁堡皇家外科学院 Fellow Ad Hominem 等，曾任亚太眼整形外科学会主席。

视网膜母细胞瘤：进展与挑战

视网膜母细胞瘤是儿童最常见眼内恶性肿瘤，90% 以上发生于 3 岁以内婴幼儿。约 1/3 视网膜母细胞瘤可遗传，遗传型患者大多数累及双眼，且子代遗传风险可高达近 50%。视网膜母细胞瘤可致盲、致残、致死，眼球摘除率和死亡率居高不下，是亟待解决的临床难题。上海九院眼科眼肿瘤团队开展多中心回顾性队列研究和前瞻性多中心研究，建立视网膜母细胞瘤治疗新模式和新策略，提高保眼率和生存率。阐明肿瘤发生新机制，提出靶向治疗新方法，建立 PDC 和 PDX 模型队列，开展药物筛选和转化研究。

一、开展回顾性队列研究，摸清我国诊疗现状

对我国 31 个省、自治区和直辖市 38 家单位，开展了视网膜母细胞瘤多中心回顾性临床队列研究，首次摸清我国视网膜母细胞瘤发病和治疗现状，发现我国眼内晚期 (D、E 期) 患儿高达 83.9%，眼球摘除率超过 60%，死亡率超过 10%。存在治疗方案不统一，水平参差不齐，总体治疗水平不高等问题。

二、开展前瞻性多中心研究，提高保眼率

化疗是眼内期视网膜母细胞瘤的主要治疗方法，静脉化疗为经典给药方式。但其全身副作用大，复发率高，且复发后再次化疗疗效不佳，常需摘除眼球。开展眼动脉超选择介入化疗，眼内药物浓度增高，杀伤作用显著增强，副作用明显减小，显著提高眼内晚期患儿保眼率。在国家卫生行业专项的资助下，主持全球首个视网膜母细胞瘤介入化疗多中心 RCT 研究，发现动脉介入化疗组保眼率显著高于静脉化疗组。

三、建立综合治疗新模式，提高生存率

视网膜母细胞瘤早期局限眼内，随着病程进展，肿瘤可突破眼球，向眶内、沿着视神经向颅内浸润，甚至发生全身转移。不同阶段治疗方法不同，需要多种治疗方法联合使用。依据视网膜母细胞瘤 TNM 分期，将化疗 (动脉化疗、静脉化疗、玻璃体腔灌注化疗)、激光、冷冻、放疗和手术等方法综合应用，建立视网膜母细胞瘤综合序列表治疗方案，降低视网膜母细胞瘤死亡率。

四、阐明发生新机制，开展靶向治疗研究

视网膜母细胞瘤是一种基因缺陷疾病，抑癌基因 RB1 缺失是导致肿瘤发生的最主要原因。但近来研究发现，部分视网膜母细胞瘤的发生与 RB1 缺失无关。开展视网膜母细胞瘤表观遗传发病机制研究，首次发现 GAU1、EAST1 等视网膜母细胞瘤新致病 lncRNA，阐明其作用机制，并可做为预后判断的生物标志物。溶瘤腺病毒联合抑癌基金和癌基金小干扰 RNA，开展多靶点治疗研究。

五、建立 PDC 和 PDX 动物模型，开展药物筛选研究

建立我国最大的眼肿瘤生物样本库，并据此建立眼肿瘤人源性肿瘤细胞 (PDC) 和人源性肿瘤移植动物模型 (PDX)。从 1400 多种上市药物中，筛选出 5 种对视网膜母细胞瘤有效的药物，并进行 PDX 队列进行验证。

相关研究成果发表 SCI 论文 86 篇，5 篇 IF > 10，获国家发明专利 2 项。成立我国首个视网膜母细胞瘤患儿关爱基金。

北京大学肿瘤医院，主任医师、教授，博士生导师。现任北京大学肿瘤医院家族遗传性肿瘤中心主任，乳腺中心实验室主任，大外科教研室副主任。北京大学国际医院乳腺外科主任。中国抗癌协会家族遗传性肿瘤专业委员会主任委员，中国抗癌协会乳腺癌专业委员会常委。长期致力于中国家族遗传性乳腺癌相关的基础研究和临床工作，领导的团队不断揭示中国家族遗传性乳腺癌易感基因突变特征及临床表型并将研究成果应用于临床。



解云涛

家族遗传性乳腺癌——中国之路

笔者团队长期致力于中国乳腺癌的易感基因相关研究，取得了系列原创成果，简要如下。

一、中国乳腺癌患者 BRCA1/2 突变特征

BRCA1 和 BRCA2 基因是与家族性乳腺癌发病最密切相关的高外显率易感基因。课题组利用自主设计的 62-gene panel 完成了 8085 例连续的乳腺癌患者易感基因胚系突变检测，发现 BRCA1/2 基因在未经选择的中国乳腺癌患者中突变频率为 5.3%，在家族性乳腺癌患者中的突变频率为 18.1%，提示中国乳腺癌患者的 BRCA1/2 突变频率不低欧美人群，有必要在中国乳腺癌患者中进行 BRCA1/2 基因检测。

二、中国乳腺癌中其他易感基因的突变特征及临床意义

本课题组研究发现，TP53 基因在发病年龄 ≤ 30 岁的乳腺癌中胚系突变频率为 3.8%，其突变乳腺癌具有发病年龄早、预后差和对卡铂为基础的化疗方案更敏感的特点；首次发现 RAD51D 胚系突变与乳腺癌风险升高相关，且 RAD51D 突变乳腺癌患者预后显著差于野生型。

三、中国 BRCA1 突变三阴性乳腺癌的化疗选择

课题组发现，三阴性乳腺癌 (ER-、PR-、HER2-) 的 BRCA1 突变率为 7.4%。并比较了 956 例中国三阴性乳腺癌患者中 BRCA1 突变携带者和非携带者对新辅助化疗药物的反应，发现中国 BRCA1 突变携带者比非携带者对蒽环类新辅助化疗更敏感，而两组对紫杉醇敏感性无差异，提示

BRCA1 突变乳腺癌可以从蒽环新辅助化疗中受益。

四、携带 BRCA1/2 突变的中国乳腺癌患者对侧乳腺癌发病风险

课题组回顾性研究发现，BRCA1/2 突变患者发生对侧乳腺癌的 10 年累积风险显著高于非携带者，且有乳腺癌家族史的 BRCA1/2 突变患者发生对侧乳腺癌的 10 年累积风险分别高达 33.1% 和 28.7%。在该研究数据支持下，临床实践中严格筛选有明确乳腺癌家族史的 BRCA1/2 突变患者，在考虑患者年龄、意愿及充分告知风险与收益的前提下，开展预防性对侧乳房全切术和 (或) I 期双侧重建，能极大程度上降低对侧乳房的发病风险。

五、中国 BRCA1/2 突变健康携带者乳腺癌发病风险

本课题组发现携带 BRCA1/2 突变中国健康女性 70 岁时乳腺癌累积发病风险分别为 37.9% 和 36.5%，近期本课题组通过增大样本量 (10196 名患者) 和延长随访时间，计算出携带 BRCA1/2 突变的 中国健康女性 80 岁时乳腺癌累积发病风险分别为 45.0% 和 40.7%，为不携带突变健康女性 (终身累积风险 3.6%) 的 10 倍。

六、中国 BRCA1/2 突变健康携带者的预防干预

在考虑年龄、意愿及充分告知风险与收益的前提下，率先为中国携带突变致病 BRCA1/2 胚系突变的高风险人群实施预防性双侧乳房全切加 I 期重建术。既可保证乳房外观，又能降低至少 90% 以上的乳腺癌发病风险。

主旨报告



缪长虹

主任医师、教授、博士生导师，上海市优秀学科带头人，中国农工民主党上海市委委员及复旦大学副主委。

现任复旦大学附属肿瘤医院麻醉科和ICU主任、中国心胸血管麻醉学会副会长、中国医师协会麻醉学医师分会副会长、中国心胸血管麻醉学会胸科分会主任委员、中国抗癌协会麻醉与镇痛专业委员会候任主任委员、中国研究型医院学会麻醉学分会副主任委员、上海市医学会麻醉学分会主任委员、上海市抗癌协会常务理事等。

麻醉策略：
如何影响肿瘤免疫？

笔者所在团队历时10年攻关，从基础研究、技术创新到临床实践，提出围手术期具有保护抗肿瘤免疫功能的麻醉综合技术，并进一步阐明机制，为寻找肿瘤治疗靶点，加快患者术后恢复乃至改善患者中远期预后提供了理论依据和临床指导。主要创新成果如下：

(1) 建立围手术期保护肿瘤患者免疫功能的麻醉和镇痛方法：在国际上率先总结并提出在围术期可通过采用联合麻醉及镇痛方式减少肿瘤患者术后转移复发的新观点。并研究发现联合麻醉及镇痛方式是通过改善患者抗肿瘤免疫功能达到改善远期预后的具体机制。该方式可在围手术期通过降低肿瘤微环境中促血管生成因子 VEGF-C 和白介素 (IL)-6 的水平，并减少 T 细胞免疫向 Th2 型漂移等机制减轻手术应激对患者抗肿瘤免疫的抑制作用，从而改善患者远期预后。作为项目发起单位，我们已组织开展了多项国际多中心临床研究。

(2) 提出保护肿瘤患者抗肿瘤免疫功能的麻醉药物选择和围术期禁食策略：国际上首次发现全凭静脉麻醉 (TIVA) 中的关键药物丙泊酚可以作用于 NMDA 受体，通过 CAMKII-ERK 通路抑制肿瘤细胞的有氧糖酵解作用，从而降低肿瘤细胞的增殖和侵袭潜能。并在国际上首次提出了通过围手术期禁食抑制 M2 型巨噬细胞极化，改善患者抗肿瘤免疫功能并减少肿瘤转移的新方法。

(3) 发现手术创伤抑制抗肿瘤免疫功能并促进肿瘤转移复发的新靶点：国际上首次报道了 MFHAS1、COL11A1 等作用于抗肿瘤

免疫系统并参与调节肿瘤恶性进程的治疗新靶点，并提出手术创伤可以通过程序性死亡受体-1 (PD1) 通路抑制 T 细胞免疫功能的新机制，为围术期保护患者抗肿瘤免疫功能提供了新线索。

本研究团队先后在国内外科期刊发表论文 60 余篇，其中 SCI 收录 47 篇，累计影响因子超 150 分，累计他引共 280 余次，多次被 Nature Reviews Clinical Oncology、Ann Oncol、Clin Cancer Res、Ann Surg、JAMA Surg 等刊物正面引用。主编及参编专著 10 余部，编写专家共识 2 部。笔者先后在 2014-2017 年全球肿瘤患者围术期管理大会、2016 年世界麻醉医师大会、全国麻醉年会上发言 20 余次，得到了国内外同行专家的高度肯定和赞扬。连续主办七届全国“围术期麻醉管理”学术研讨会，与患者术后康复、转归及预后新进展”学习班，学员总数已达 2500 余人次。

研究实施期间，先后培养国家自然科学基金面上项目 3 人，国家自然科学基金青年基金 1 人，上海市优秀学术带头人 1 人，上海市“浦江人才”计划 2 人，博士研究生 6 人，硕士生 5 人。

复旦大学附属肿瘤医院施行肿瘤手术例次在国内四大肿瘤中心连续六年居于首位，麻醉科也获得上海市卫计委首批“重点学科建设”项目 (肿瘤患者围术期麻醉策略优化) 资助。本研究成果在全国 26 家著名三甲医院推广应用，使众多患者接受到更合理有效的肿瘤患者麻醉综合策略，有效地提高了肿瘤患者的治疗效果，延长了患者术后生存期。

主任医师、教授、博士生导师，北京大学肿瘤医院副院长、消化肿瘤内科主任、北京市肿瘤防治研究所副所长。

中国抗癌协会肿瘤药物临床研究专业委员会主任委员，中国抗癌协会肿瘤精准治疗专业委员会候任主任委员，中国抗癌协会胃癌专业委员会秘书长，中国老年医学学会肿瘤分会会长，中国医师协会外科医师分会 MDT 专业委员会主任委员，中国研究型医院学会消化道肿瘤专业委员会副主任委员等。



沈琳

中国抗癌药 I 期研究的破与立

中国恶性肿瘤发病率及死亡率较高，目前已成为死亡的主要原因之一。近年来，我国 I 期临床研究发展较快，但仍存在诸多不足。本报告着重分析我国恶性肿瘤 I 期临床研究的现状、不足以及相应的改进措施，帮助我国的 I 期临床试验提供更好的发展。

首先，我国 I 期临床试验的研究中心分布极不平衡。据统计，2017 年我国共有 180 项 I 期研究在 18 个研究中心开展，其中 59% (106 项) 仅由 5 个研究中心承担 (北京大学肿瘤医院，中国医学科学院肿瘤医院，中山大学肿瘤防治中心，广东省人民医院，四川大学华西医院)。鉴于此，我国进行了政策的改革：取消既往临床试验机构认证系统，发布新制度下首批药物临床试验批准文件，培育创新友好型药物研发生态系统：严进宽出→宽进严出，更加注重临床研究的质量控制和上市后的药品监管。改革后，研究中心数目较前增多、均匀发展。

第二，I 期试验各方沟通存在障碍。各研究中心、申办方 (国内 外药企) 和 CRO 公司之间的沟通耗时、低效，导致研究进展缓慢。中国胸部肿瘤研究协作组于 2007 年成立，并开展了一系列高质量的肺癌 II-III 期临床研究。借鉴其经验，我们也成立了“I 期临床研究联盟”，通过定期举办的联盟峰会，与国家药品评审中心的专家一同讨论当前 I 期临床研究的问题与挑战，推动新药研发进展。在该联盟的推动下，我国的新药研发数量较前明显增多，且其他 80% 以上为中国生物制药公司申办。

第三，目前的 I 期临床试验多跟随国外步伐，而忽略我国的国情特点。比如，我国是乙肝大国，但

是 29 项关于抗 PD-1/PD-L1 抗体研究中，仅 1 项允许纳入 HBV 阳性的肿瘤。另外，我国肝癌、鼻咽癌、胃癌和食管癌的高发病率，但这些瘤种的 I 期研究数目极少。认识到该问题后，目前胃癌相关的临床研究已呈升高趋势，但是其他瘤种仍需要进一步的重视。

第四，I 期临床研究缺乏设计和药物类型的创新。2017 年的药物研究中，绝大多数属于仿制药，真正创新药物的首次人体试验仅占 9%。而在诸多研究热点药物 (EGFR-TKI、PD-1 单抗、PD-L1 单抗，共 38 项) 中，仅有 2 项药物为新型分子实体。鉴于此，我国出台了《进口药品注册管理条例》，大大降低了进口药物在国内注册、获批的门槛，同时，提高了“创新药物”的定义、鼓励真正意义上的创新。其中共将药物分为四区，其中无灯区优先级最高，适用于全球均未上市的创新药物；绿灯区次之，为其他国家已上市，但我国未上市的急需药物；黄灯区则为我国的仿制药物；最末是红灯区，为受限制适应症目录中的药物。经过努力，我国已取得了诸多成绩，如免疫治疗药物，我国已有 3 家医疗机构跻身全球前 15 名。

此外，创新性的试验设计也逐渐增多。目前已知，精准筛选人群可以改善 I 期临床试验的结局。我们在 2017 年，采用精准筛选策略的研究有 29%，已明显高于世界平均水平；在 2018 年，这一比例在我国进一步上升，提示我们创新设计的明显增多。

综上，我国 I 期药物临床试验还有很多不足，但是随着肿瘤学家以及政府部门的重视和支持，其必将逐渐发展、不断壮大、最终繁荣。

主旨报告



张志谦

北京大学肿瘤医院细胞生物学研究室及基础教研室主任、恶性肿瘤发病机制和转化研究教育部重点实验室副主任、医院学术委员会副主任。兼任全国卫生产业企业管理协会基因技术研究与应用专业委员会副主任委员、中国转化医学联盟常务理事、中华医学细胞生物学分会常委、中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会常委、中国细胞生物学会医学细胞生物学分会常委、PLOS One 学术编辑及 Cancer Science 副编辑等。

肿瘤治疗怎能斩草除根？

肿瘤干细胞 (CSC) 的存在被认为是肿瘤发生、发展和治疗失败的根本原因，对这一类细胞的清除，有可能达到斩草除根的效果。本报告将报道本课题组近年来在肿瘤干细胞标志物、调控的分子机制、靶点干预以及预后判断的研究进展。

在前期工作中，我们发现电压依赖性钙离子通道组成的亚单位 $\alpha 2\delta 1$ (由基因 CACNA2D1 编码) 的亚型 5 是一个新的肝细胞癌肿瘤干细胞的成球能力，能引起抗体依赖性的细胞毒杀伤效应和补体依赖性的杀伤效应。动物实验表明该人源化抗体可以抑制 $\alpha 2\delta 1$ 阳性肝癌干细胞的成球能力，能引起抗体依赖性的细胞毒杀伤效应和补体依赖性的杀伤效应。动物实验表明，该人源化抗体对 Hep-12 细胞的抑瘤率可达 70%，对 HuH7 细胞的抑瘤率为 52%。进一步采用第三代 CAR-T 载体，制备了针对 $\alpha 2\delta 1$ 阳性的 CAR-T，体外实验表明针对 $\alpha 2\delta 1$ 的 CAR-T 可以有效杀伤 $\alpha 2\delta 1$ 阳性肝癌干细胞，而对阴性的非癌干细胞作用不明显。在杀伤 $\alpha 2\delta 1$ 阳性肝癌干细胞的同时，IFN- γ 和 IL-2 的释放水平显著增高。将针对 $\alpha 2\delta 1$ 的 CAR-T 与 $\alpha 2\delta 1$ 阳性肝癌干细胞 Hep-12 细胞共同注射到 NOD/SCID 小鼠皮下，则 Hep-12 细胞致瘤性被完全抑制。利用治疗模型的研究结果表明，针对 $\alpha 2\delta 1$ 的 CAR-T 对荷 Hep-12 细胞和 Huh7 细胞小鼠的抑瘤率分别为 68% 和 52%。进一步表明靶向 $\alpha 2\delta 1$ 有望用于高表达 $\alpha 2\delta 1$ 肿瘤的治疗。

最后，我们探讨了通过利用 $\alpha 2\delta 1$ 抗体 1B50-1 在肿瘤显像中的应用潜能。发现 1B50-1-Cy5.5 肿瘤靶向的特异性强、成像灵敏度高，可作为相关肿瘤临床诊断的探针。上述研究表明电压依赖性钙通道 $\alpha 2\delta 1$ 是多种肿瘤来源肿瘤干细胞的标志物和治疗靶点，靶向该分子的抗体 1B50-1 可以清除肿瘤干细胞，为相关肿瘤的“斩草除根”式的治疗提供了可能。

主任医师，教授；复旦大学附属中山医院肝脏外科副主任；复旦大学肝癌研究所副所长。

中国抗癌协会肝癌专业委员会常委、秘书，兼青年委员会主任委员；中国抗癌协会肿瘤转移专委会副主任委员；中国医师协会肝癌专业委员会常委；上海医学会肿瘤靶分子学会副主任委员等。



孙惠民

肝癌领域的中国声音

原发性肝癌 (主要是肝细胞癌，简称肝癌) 是我国常见的恶性肿瘤之一，其病因和发病机制尚未确定，已成为影响我国人民健康的重要疾病。

据统计，2008 年全球共有新发 748 300 例肝癌；死亡 695 900 例，一半以上在我国。相比其他国家，我国肝癌病人总体生存率仍处于较低的水平。

近年来，肝癌患者术后的整体生存有所提高，但复发仍是主要问题。肝癌术后复发主要有两种类型：早期复发和晚期复发。肝癌术后辅助治疗也有进展，但至今尚无标准的治疗方案。

对比最近 20 年间肝癌治疗的效果，我们发现肝癌病人术后生存已有较大的改善。首要原因是更多病人在疾病早期得以明确诊断，从而接受了治疗。因此建立肝癌早期发现、早期诊断的机制和新技术有助于从整体上提高肝癌病人的生存率。

来自复旦大学中山医院团队发明的七个 microRNA 诊断试剂盒有助于提高肝癌的早期诊断率，并在临床推广使用。其二，肝癌的治疗技术也有很大改进。

在早期肝癌领域，来自复旦大学中山医院和中山大学肿瘤医院的 2 个独立临床随机对照 (RCT) 研究证明术后复发高危病人接受经肝动脉化疗栓塞 (TACE) 治疗可以减少复发改善术后生存。

此外，来自海军军医大学第三附属医院的 RCT 研究发现，在乙肝病毒低载量病人中，术后接受抗病毒治疗仍能改善患者生存。在中期肝癌领域，来自复旦大学中山医院的 RCT 研究显示，TACE 联合射频消融 (RFA) 好于单纯 TACE 治疗。而更引人瞩目的研究来自中山大学肿瘤医院的持续肝动脉灌注化疗 (HAIC)。RCT 研究显示持续 HAIC 联合索拉非尼治疗晚期肝癌的效果显著好于索拉非尼。

在晚期肝癌领域，肝癌一线、二线的药物均有更新。通过非劣效性研究设计，REFLECT 研究证明乐伐替尼在主要评价指标总体生存时间上，与索拉非尼的作用相近，乐伐替尼成为第二个被监管部门批准的晚期肝癌一线治疗药物。

瑞戈非尼、卡博替尼和雷莫卢单抗也相继获批成为晚期肝癌二线治疗药物。而更受关注的是，PD-1 抗体治疗肝癌的研究。尽管最近 2 个对照研究结果均为达到设计预期，但 PD-1 抗体单药对于肝癌的抑制作用获得确认。而 PD-1 抗体联合其他靶向 VEGF 的 TKI 药物，甚至化疗药物可获得较高的肿瘤反应率已被多个研究证实，目前已成为未来研究的重点，并有望拓展到潜在可切除肝癌的转化治疗或者新辅助治疗中。

总之，早期发现早期诊断仍是大幅度提高肝癌疗效的重要手段；联合治疗，特别是药物治疗与局部治疗手段的联合，或将成为肝癌治疗的主要模式。

主题会场

学科发展报告专场

权威性、前瞻性、时效性、全局性

2018年,我国肿瘤医学领域在基础研究、应用研究和交叉学科研究方面取得了许多突出性的科研成果,学科建设投入不断增长,学科队伍不断优化和成长,学科优势和特色显著,学科间交叉融合孕育着创新,正在逐步改变学科结构。但同时,学科发展也存在一些问题,主要表现在学科发展不平衡、科技成果转化难、学科划分存在一定局限性等,一定程度上影响了学科的创新和发展。

为了梳理2018年度我国肿瘤学的研究进展,推动肿瘤学科建设,更好地服务肿瘤临床,中国抗癌

协会组织各专业委员会,对各自领域在2018年的研究进展进行总结和梳理。

肺癌作为发病率、死亡率高居全球首位的恶性肿瘤,一直困扰着临床医生与患者。会中,肿瘤患者的营养治疗在我国长期不被重视,认识不足,首都医科大学附属北京世纪坛医院石汉平教授将在会中进行《我国肿瘤营养学科的发展历程与展望》的报告,指导我国肿瘤患者的营养治疗。上海交通大学附属胸科医院陆舜教授将就《中国肺癌治疗现状与未来》进行分享,力求全面刻画我国肺癌诊疗概况。乳腺癌严重危害着女性的健康,重庆医科大学

附属第一医院任国胜教授将就《2018乳腺癌研究治疗进展与展望》进行专题报告。针对我国高发的肝部肿瘤,复旦大学附属中山医院周俭教授将分享《肝癌的精准治疗》,展现精准医疗时代的肝癌临床诊疗策略。

重庆大学附属肿瘤医院周琦教授将进行题为《妇科肿瘤防治未来看点》的专题演讲,结合临床诊疗经验,分享妇科肿瘤发展概况。天津医科大学肿瘤医院王平教授将就《砥砺前行——中国放射治疗现状与进展》这一主题展开分享。南京医科大学沈洪兵教授将进行《肿瘤流行病学研究进展》的主题报

告。应急总医院王洪武教授将分享《中国肿瘤光动力治疗发展现状》。

第二军医大学曹广文教授将针对《“癌症进化发育学”证据链中的关键环节》这一专题进行报告。北京大学肿瘤医院张小田教授将分享《中国胃癌年度进展》,结合中国经验,分享胃癌进展。天津中医药大学第一附属医院贾英杰教授将分享《我国肿瘤内科事业的发展现状与研究方向》。中山大学肿瘤防治中心姜文奇教授将分享《我国肿瘤内科事业的发展现状与研究方向》这一报告,就中国肿瘤内科学的发展发表见解,与参会嘉宾共

同探讨肿瘤诊疗“最优解”。

肿瘤的发生与发展是一个复杂的过程,尽管临床医生与研究学者一直在探索,却仍有很多未解之谜等待破译。中国肿瘤患者图谱与国外不同,探寻适合中国患者的诊疗方法至关重要。本次学科发展报告从肿瘤学科发展的高度,全面梳理、归纳肿瘤医学各领域的国内外研究现状与进展、存在问题,并提出解决方案与建设性意见,体现权威性、前瞻性、时效性、全局性。

期待这一针对性的梳理,对肿瘤临床诊疗指引方向,惠及患者。相约重庆,不见不散!

指南新进展名家论坛

解读名家指南,探寻中国实践

近年来,国际指南的制订出现了一个新的趋向,即基于资源可及性的指南,这尤其适合发展中国家和地区差异性显著的国家及地区。中国是一个幅员辽阔但地区经济和学术发展不平衡的发展中国家,各个地区的临床诊疗水准和诊疗理念存在差异,因此临床诊疗中需要指南用于指导临床实践,推动全国

临床肿瘤学科的规范化建设,帮助各级医务人员提高诊治和研究水平。指南的产生,需要兼顾地区发展差异、药物和诊疗手段的可及性以及肿瘤治疗的社会价值三个方面。

2019年中国肿瘤学大会(CCO)汇聚了来自各个地区、不同瘤种的专家,他们在自己的领域中深耕多年,拥有丰富的临床经验,同时对国内外临床指南拥有自己的独特见解。值此契机,本次CCO会议中特设指南新

进展名家论坛专场,会中将由国内各肿瘤领域知名专家以讲座和报告的形式对指南和2018年度最先进研究进行解读和研讨,同时分享自己对指南的理解,结合临床实践,提出最适合中国人的临床方案。

会中,首都医科大学附属北京天坛医院江涛教授将解读《中国胶质瘤临床诊疗规范》,中国医学科学院血液病医院邱录贵教授将对《中国慢性淋巴细胞白血病诊断与治疗指南》进行解读,复旦大学附属肿瘤医院吴小华教授将以自身临床实践为例,进行《妇科肿瘤规范化治疗实践之路》的报告,海

军军医大学东方肝胆外科医院丛文铭教授将进行题为《中国肝癌规范化病理诊断在实践中创新发展》的报告,辽宁省肿瘤医院于韬教授将分享《宫颈癌磁共振检查及诊断规范专家共识》。中南大学湘雅医院肖志强教授将针对《鼻咽癌标志物临床应用专家共识》进行分享与解读,上海交通大学医学院附属瑞金医院张俊教授将分享《胃癌临床研究的若干热点问题》,来自复旦大学附属肿瘤医院的邵志敏教授将就《中国抗癌协会乳腺癌诊治指南(2019年)》更新的内容进行分享与解读,天津医科大学附属肿

瘤医院强万敏教授将分享《中国癌症症状管理实践指南》,厦门大学附属翔安医院谢良喜教授将进行《以现代传播手段为基础的肿瘤规范化治疗推广体系建设的思考》的报告,中山大学肿瘤防治中心张福君教授将对《实体肿瘤放射性粒子临床应用指南》进行解读。

本次指南进展名家论坛是中国肿瘤学大会的新颖尝试,聚焦最贴近临床的指南共识,进行全面系统的理论知识梳理,用于临床实践的指导。诚挚您参与本次学术盛会,共同探讨肿瘤的临床诊疗,探寻中国指南!

瘤医院强万敏教授将分享《中国癌症症状管理实践指南》,厦门大学附属翔安医院谢良喜教授将进行《以现代传播手段为基础的肿瘤规范化治疗推广体系建设的思考》的报告,中山大学肿瘤防治中心张福君教授将对《实体肿瘤放射性粒子临床应用指南》进行解读。

本次指南进展名家论坛是中国肿瘤学大会的新颖尝试,聚焦最贴近临床的指南共识,进行全面系统的理论知识梳理,用于临床实践的指导。诚挚您参与本次学术盛会,共同探讨肿瘤的临床诊疗,探寻中国指南!

主题会场

肿瘤名家手术示范专场

名家云集,演绎手术精粹

2019中国肿瘤学大会(CCO)将于2019年8月16日-19日在重庆市隆重召开。会中将举办肿瘤名家手术示范专场,邀请来自结直肠癌、肺癌、乳腺癌、卵巢癌、食管癌等领域的名家大咖,进行手术经验分享,传递最新的手术技术,共同解决临床难题。

肿瘤的治疗经历了多年演变。外科手术治疗肿瘤已经有200多年的历史,随着手术环境的改善、营养支持的进步、输血术的完善,外科治疗恶性肿瘤适应症与手术范围不断扩大。但单纯地依靠手术并未使肿瘤根治率得以进一步提高。近年来,

多学科综合治疗日益成为肿瘤治疗的主流模式,外科在现代肿瘤治疗中的角色发生了变化,微创、快速康复的理念被广泛接受,使得肿瘤病人个体化的综合治疗能够更快、更好地开展,让肿瘤的治疗真正成为一个整体。本次肿瘤名家手术示范专场的召开,旨在分享肿瘤大咖的手术治疗经验,解决临床难题,探寻精准医疗时代手术治疗的发展与应用,同时为中青年外科医生提供交流学习的平台,将手术中的疑难问题与现场嘉宾进行讨论,提高手术技巧,更新手术理念,更好地服务于患者。

届时,北京大学首钢

医院顾晋教授将就《结直肠癌一微创时代的开放手术》进行分享,对结直肠癌领域的微创治疗手段与经验进行阐述;福建省肿瘤医院杨春康教授将分享《腹腔镜下超低位直肠癌ISR术》,天津医科大学肿瘤医院梁寒教授将在会中分享《改良垂直褥式缝合技术在机器人胃切除消化道重建中的应用》,天津医科大学肿瘤医院张真发教授将分享《单孔腹腔镜右肺S2b+3a联合亚段切除术》,重庆市肿瘤医院江跃全教授将在会中分享《食管癌新吻合术》,

以期解决食管癌手术吻合相关难题,重庆医科大学附属第一医院厉红元教授将带来《带蒂腹直肌乳房重建技术在乳腺癌外科治疗中的应用》的报告,浙江省肿瘤医院朱青教授将展现《晚期卵巢癌超根治术》,为卵巢癌手术治疗提供诊疗方向。

现代肿瘤外科已经进入了一个新理念、新技术不断涌现,经典理论、技术不断革新和完善的阶段。多学科渗透和学科协作是肿瘤外科发展的必然趋势,也是肿瘤规范化综合治疗的要求和体现。外科手术仍是肿瘤治疗的

基本手段,放化疗、分子靶向治疗及生物基因治疗等综合治疗手段将使肿瘤亚临床病灶及播散转移的控制成为可能。但如何使患者尽快地完成手术康复以完成综合治疗方案是我们面临的难题。现代肿瘤外科学应在多种治疗手段的联合应用下利用微创技术和快速康复理念为综合治疗打下良好基础。

三千年江州府,八百年重庆城。巴山渝水,钟灵毓秀。我们诚挚邀请各位专家同道出席本次会议,共绘盛筵,见证肿瘤手术治疗的历史变迁,展望精准医学时代的手术革命!

2019全国青年医师
肿瘤科普能力大赛俊彦展风采,妙手匠心话抗癌
佳作竞风流,科普大赛铸品牌

当今世界,尤其是在发展中国家,人们对癌症的理解普遍存在误区。我国舆情数据统计,“癌症”、“肿瘤”、“抗癌”等关键词在过去一年的健康科普搜索点击量,引发的网友关注度最高。癌症防控,当今已经不仅仅是卫生问题,同时也是重要的民生问题、经济问题和社会问题。

肿瘤防控,科普先行。作为国内首个专注肿瘤科普工作的专业委员会,中国抗癌协会肿瘤防治科普专委会致力于推动我国肿瘤防治科普事业的发展,组织开展各类肿瘤科普教育活动,开展行业引领工作:广泛联系政府、科研院所、医院、企业,积极开展肿瘤科普领域的交流合作等,组织创作各类科普作品,大力推动我国科普信息

化建设,开展健康科普专业人员培训,推动人才培养,承担政府有关部门赋予协会的工作任务和职能,与媒体建立战略合作关系,广泛开展合作,加大肿瘤科普宣传和推广力度,为我国的肿瘤防治和科学普及作出贡献。

由中国抗癌协会主办的中国肿瘤学大会(CCO)大会一直以来秉承学术与科普并重的理念,积极推动学术资源科普化,让学术活动惠及大众,除了每年CCO大会同期举办万人科普大会活动之外,肿瘤

防治科普专委会牵头,并联合青年理事会、康复会等共同举办“2019全国青年医师肿瘤科普能力大赛”。

青年医师是医务人员中的新生力量,中坚力量和骨干力量。“全国青年医师肿瘤科普能力大赛”旨在促进我国青年医师在肿瘤科普方面的经验交流,展现当代青年医师的风采,发现和培养肿瘤科普人才,提高肿瘤科普能力,调动和提高广大青年医生积极参与肿瘤科普工作的热情,致力于培养和打造出一支适应新时期卫生与健康工作和国民健康需求的肿瘤科普宣教队伍,为大众提供更符合时代特点的精准、科学、权威、多形式的高质量科普知识,掀起“科学抗癌、专业抗癌”的热潮。

大赛主题是“健康中国科学抗癌专业力量科普

声音”。参赛内容包括科普文章、个人演讲、科普情景剧、科普才艺(如诗朗诵/快板/相声/歌舞等)、科普短片(如动漫/多媒体/微电影等)等多种形式。大赛分为网络预赛和现场总决赛两个环节,其总决赛将作为2019CCO大会重点主题会场活动之一,首次隆重召开。

全国青年医师肿瘤科普能力大赛大咖云集,支修益、张晓东(东大夫)、李治中(菠萝)、陈小兵等一批国内知名科普专家参与活动,并做精彩点评,各类科普作品精彩展演,专家评委、媒体评委、患者评委,分别从选手的参赛主题、内容科学性、语言表达、仪态举止、演讲/表演效果等多个维度进行综合评分,现场评选出一等奖、二等奖、三等奖和优秀奖,并在大会上为获胜选手颁奖。

大赛的决赛将全程现场直播。本次大赛将整合肿瘤权威专家、专业人员和癌患群体、综合媒体、医疗媒体、肿瘤专业媒体资源对活动进行推送导流,精准覆盖,帮助打造医生品牌形象。今日头条、百科医典、光明网、人民网等权威媒体全面参与活动的推介宣传。赛后,大赛作品将在中国抗癌协会肿瘤防治科普平台、公众号持续展示、传播,助力肿瘤科普作品的持续传播。



主题会场

第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛

聚焦肿瘤精准医疗，国际交流共促发展

第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛将于2019年8月16日至19日在重庆举办。会议将邀请国内外顶尖专家及知名学者分享肿瘤精准治疗最新动态，促进国内外交流、加强合作、推动精准医学快速发展和进步。

本次高峰论坛第一环节由美国加州大学圣地亚哥分校 Webster K. Cavenee 教授及美国 Wake Forest 综合癌症中心张微教授共同主持。郝希山院士在会中进行《中国女性乳腺癌筛查与早诊早治》，Raju

Kucherlapati 教授将进行《肿瘤的基因改变》的分享，徐瑞华教授将进行题为《胃肠道肿瘤的精准医学—中国的经验与探索》的分享。

第二板块由哈佛大学医学院 Raju Kucherlapati 教授和中山大学附属肿瘤医院徐瑞华教授共同主持，哈佛大学医学院 Bruce Johnson 教授将进行《肺癌患者靶向治疗和免疫治疗中的精准医学应用》的报告分享，美国加州大学圣地亚哥分校 Webster K. Cavenee 教授将进行题为《新靶标：PTEN 翻译后

修饰介导的放射或激酶抑制剂应答》的报告，美国 Wake Forest 综合癌症中心张微教授将分享《肿瘤精准医疗的影响：我们学到了什么？》。

夏建川教授、杨安钢教授共同主持第三板块，Moffitt 癌症中心 Alan List 教授将带来《体细胞驱动突变通过 cGAS / STING 途径驱动 MDS 表型》的报告，MD Anderson 肿瘤研究中心 Samir Hanash 教授将就《精准医学的延续：从风险评估和早期检测到个体化治疗》进行学术分

享，Moffitt 癌症中心魏升教授将进行题为《靶向骨髓来源的抑制性细胞在骨髓增生异常综合症中的研究》的报告。会中还将针对肿瘤基础研究进行专题分享，并进行研讨会。蒋敬庭教授及任秀宝教授共同主持本环节，邢金良教授将进行《线粒体 DNA 突变作为新的肿瘤标志物》的分享，钱程教授将进行《CAR-T 细胞治疗肿瘤：从基础到临床》的报告。

中国医学科学院肿瘤医院张叔人教授、天津医科大学肿瘤医院李慧教授

将在会中共同主持第四板块，焦宇辰教授将进行题为《肝癌基因组学和液体活检》，张宁教授将进行题为《肝癌分子遗传学研究进展》的分享，王盛典教授将分享《靶向肿瘤反应性 T 细胞的 IL-21 可增强记忆 T 细胞应答和 PD-1 抗体疗效》相关内容。同时将在本环节中开展精准医疗的商业化的专题研讨会，共同探讨精准医疗时代的肿瘤发展。

八月的重庆热情似火，我们诚挚邀请您参与本次会议，共赴肿瘤盛会！

海峡两岸暨港澳四地肿瘤学术专场

2019 中国肿瘤学大会 (CCO) 期间将举办海峡两岸暨港澳四地肿瘤学术会议，邀请来自海峡两岸多位知名专家出席。中国抗癌协会理事长樊代明院士、大林慈济医院赖俊良博士进行开幕致辞。两岸四地代表将共同签署两岸四地学术合作备忘录，共同就肿瘤防治工作进行交流分享。

第一板块学术环节将由台北医学大学 / 台北癌症中心彭汪嘉康院士、中国抗癌协会张启凡教

授共同主持，洪世凯博士将进行题为《Stereotactic ablative radiotherapy (SABR) in hepatocellular carcinoma》的报告，林宇博士将进行题为《The effects of hypoxia microenvironment combined with radiotherapy on non-small cell lung cancer》的分享，刘峻宇博士将会进行题为《Immune microenvironment of Triple Negative Breast Cancer (TNBC)》的报告，叶再生博士将进行题为《食管胃结合部癌微创手术新进展》的报告，赖弘志博士将分享《Evaluation of dqPCR Platform as a Liquid Biopsy ctDNA Diagnostic Tool for NSCLC

Patients》。

学术报告第二板块将由新光医院高尚志教授、厦门弘爱医院应敏刚教授共同主持，中山附医达文西微创手术中心彭正明博士将进行题为《Da Vinci Robotic single incision pancreaticoduodenectomy: single port or single port plus one》的报告，厦门大学附属中山医院肖莉博士将分享《mCRC 患者 Rechallenge 治疗的价值和优化策略》，台大医院外科部胸腔外科林孟喙博士将针对《Minimally invasive thoracic surgery—the NTUH experience》进行分享，台大医院外科部郭文宏博士将关注精准检测的相关进展，分享《液体活检中生物标志物的探索并应用于早期乳腺癌的侦测》，湖北省

肿瘤医院陈健教授将分享《软组织瓣在上颌骨恶性肿瘤术后修复中的应用》。

台湾新光医院徐培松教授、中山大学肿瘤医院中心曾木圣教授共同主持第三板块，司徒达麟教授将进行题为《Lung Cancer Surgery: Current Status, Future Directions》的报告，崔久嵬教授将在会中分享《长链非编码 RNA 在肿瘤诊治应用中的思考及转化研究》，彭向红博士将进行题为《Real World Study on the CDK4/6 inhibitor palbociclib for Metastatic Breast Cancer in Macau》的报告，卢璇璇副教授将针对《消化道肿瘤非编码 RNA 研究》进行经验分享，李俊博士将分享《抑制免疫蛋白酶体在肿瘤防治中

的展望》。

第四板块将由中国抗癌协会王瑛教授、港澳抗癌协会赵宗杰教授主持。刘志斌医生将分享《肿瘤科专家如何更有效使用抗 PD1/PDL1 免疫治疗的策略》，陈宏医生将分享《精准引经无毒治癌中医体系于整合医学中的探究》，周圣涛教授将进行题为《Systems biology approaches to identify key regulators of ovarian cancer progression》的报告，陈颖志副教授将针对《MiR-30a-5p mimics overcome EGFR-inhibitor resistance in Non-small Cell Lung Cancer》进行分享，温晓斐教授将进行题为《Combination irreversible electroporation with immune checkpoint blockade in the management of pancreatic cancer》的报告。

主题会场

“一带一路”国家肿瘤防控专场

在“一带一路”促进癌症防控的重大机遇之际，国际抗癌联盟 (UICC) 和中国抗癌协会 (CACA) 将联合起来，探讨中国如何在 2011 年“一带一路”成员国就特定主题开展合作。值 2019 年中国肿瘤学 (CCO) 大会召开之际，将召开“一带一路”国家肿瘤防控专场会议，旨在通过“一带一路”倡议解

中澳肿瘤护理及放疗专场

为促进国际交流，提升中国影响力，在 2019 年中国肿瘤学大会期间将召开中澳肿瘤护理及放疗专场会议。来自澳大利亚 ICON 医疗集团 Mark Middleton 将带领与会者虚拟访问澳大利亚 ICON 肿瘤治疗中心，并就肿瘤患者的临床诊疗与研究进行探讨与分享。中国

肿瘤人工智能专场

人工智能主题专场将介绍我国肿瘤人工智能研究在产学研各层面最新最前沿的研究成果。由中国抗癌协会肿瘤人工智能专业委员会秘书长郝继辉教授主持开幕。首届肿瘤人工智能专业委员会主任委员徐波教授、中国抗癌协会副理事长郭小毛教授进行致辞。

“携 AI 前行”板块中，在医学人工智能领域深耕多年的专家们将分享最前沿的研究成果。四川大学华西医院

盛夏相逢论肿瘤，一带一路共发展

决或利用主要差距和挑战 (数据、全民健康覆盖、全球肿瘤坏死监测标准、国家癌症控制规划)。会议还将探讨如何利用下一个活动，包括 2019 年在哈萨克斯坦举行的世界癌症领导人峰会和下一次 CCO (2020 年 8 月)，以促进 2020 年 10 月在阿曼举行的世界癌症大会上的关键合作倡议。希望通过本次会

中澳对话，提升肿瘤放疗及护理水平

抗癌协会秘书长王瑛、中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会陆箴琦教授将进行开幕致辞，澳大利亚 ICON 医疗集团 CEO Mark Middleton 将在会中分享《ICON 癌症中心运营管理模式》。

本次中澳交流将关注精准医疗时代放射治疗的应用与发展以及肿瘤护理模式

议的召开，促使 UICC 成员和及相关国家的癌症研究学者共同交流癌症防控领域的最佳做法，支持“一带一路”国家在癌症防治方面的合作。

本次会议将以专题讲座、案例研究形式为主体，中国抗癌协会理事长樊代明院士、UICC 主席 Anil D' Cruz 教授进行开幕致辞，同时 Anil D' Cruz

的演变。学术板块将由两部分组成。来自澳大利亚 ICON 医疗集团的四位学者将针对《为明天的癌症治疗奠定基础，今天 -Icon 集团与临床研究》、《深入探析立体定向放疗技术及其在澳大利亚的新进展》、《为中国拓展癌症医疗服务》、《粒子植入治疗早期前列腺

教授将在会中进行题为《UICC as a Collaborative Platform for the Cancer Community in Belt & Road Countries》的大会报告。来自中国、俄罗斯、蒙古、马来西亚、韩国、日本、以色列等十余个国家和地区的肿瘤临床医生及研究学者将在会中进行大会报告，内容涵盖胃癌、乳腺癌等恶性肿瘤诊疗进展、

各地区肿瘤防治现状及经验等。大会报告内容丰富，重点突出，代表了现阶段部分国家的肿瘤防治现状，为未来癌症防控的发展指明了方向。

八月的重庆，热情似火。来自“一带一路”多个国家的癌症领域专家共聚山城，倾情分享，带来这个夏天最火热的肿瘤盛会！

交流的平台。本次中澳肿瘤护理及放疗专场会议不仅注重国际放疗知识的分享，还关注了肿瘤护理模式的规范化，以期使肿瘤临床医生及护理人员提升专业技术，了解国际前沿资讯，将最新的肿瘤技术应用到临床，造福于中国肿瘤患者。

聚焦产学研教最新成果 盛享人工智能学术盛宴

步宏教授就人工智能技术融合病理组学的研究进展做进一步剖析，阐明应用人工智能技术将大幅度提高临床诊断的准确率和效率。中国科学院自动化研究所研究员、长江学者田捷教授则将分享人工智能技术在构建辅助诊断模型和预后预测模型等研究方向上最新最前沿的成果。来自哈佛

大学医学院的蔡文立博士则将带来国内外肿瘤影像量化分析和疗效评估的最新进展。

“以 AI 赋能”环节中，各位专家通过人工智能技术应用的典型案例将诠释构建智慧医疗体系的方法和路径。天津医科大学肿瘤医院副院长陈可欣教授将阐述有关人工智能技术在甲状腺癌诊断中的应用；腾讯优图实验室总监郑冶枫教授分享最前沿的图像处理技术；电子科技大学蒲晓蓉教授则将带来有关基

于跨域大数据的疾病致病评估与辅助诊断的报告。

在随后的“因 AI 而动”环节中，中国工程院詹启敏院士将带来主旨报告，从我国医学人工智能发展的总体情况进行介绍，深入剖析人工智能在肿瘤学研究中的应用前景及未来将会面临的困难。

最后的“与 AI 共赢”板块中，大会邀请了中国医学人工智能领域处于领先发展水平的神州医疗、IBM Watson、百洋智能科

技和睿博公司的专家分享了产业界医学人工智能技术的发展现状。

本次会议内容聚焦人工智能技术在肿瘤学研究中的多个重要环节，旨在进一步推动临床转化。相信本次大会上所提出的问题和所发出的声音将会为人工智能技术的蓬勃发展注入新的动力，让交叉学科的示范平台登上新的台阶，也衷心希望人工智能专场将成为 CCO 大会的一种标志。



16个新建专委会即将成立

亮相 2019 中国肿瘤学大会!

中国抗癌协会肿瘤与微生态专业委员会

经中国抗癌协会八届三次常务理事会审议,批准通过了新建“中国抗癌协会肿瘤与微生态专业委员会”申请,专委会现有注册正式会员954名,委员候选人117名,将于2019年8月中国肿瘤学大会期间举办正式成立大会,选举产生第一届委员、常务委员、副主任

和主任委员,并召开肿瘤与微生态学术研讨会。肿瘤与微生态专委会将主要致力于推动我国肿瘤领域微生态相关的高水平研究以及国内国际的学术交流和国际合作,为转化医学工作者和临床医生搭建一个合作与交流的平台,共同促进产、学、研有机结合。

中国抗癌协会纵隔肿瘤专业委员会

原发性纵隔肿瘤较其他胸部实体肿瘤发生率相对较低,因此临床研究形成的高级别证据较少,至今为止在肿瘤分期、组织学分型和治疗指南等方面均较落后,诊疗效果长期以来进步缓慢。纵隔肿瘤的复杂多样性和相对罕见性均要求通过多中心、多学科的紧密协作才有可能尽快加深对其的认识了

解,同时提高临床诊疗的效果。纵隔肿瘤是亟待深入专业的专业领域,建立纵隔肿瘤专业委员会的意义即在于搭建全国性多中心合作平台和多学科合作平台,与国际相关学术组织接轨,整体参与国际合作,同时推广纵隔疾病的诊疗模式及规范,为更多的病患服务。

中国抗癌协会肿瘤放射防护专业委员会

随着核技术在医疗领域的广泛应用、极大地提升肿瘤疾病诊疗水平,专业队伍不断的壮大和受益病人的数量增加,肿瘤放射防护已成为肿瘤科学及其相关生物技术研究的前沿热点和关注问题,同时具有重要的研究科学意义和广阔的应用前景。相较于基础研究突飞猛进,肿瘤放射治疗防护研究成果的应用转化则是

我国肿瘤放射防护学科的短板。同时由于标准制定、政策监管和措施保障滞后等原因,肿瘤放射防护技术的临床应用方面明显不足,无法满足日益增长的放射防护需求,放射防护所带来的副作用不仅增加了病人的痛苦,影响了患者疾病的预后,在中国抗癌协会下组建肿瘤放射防护专业委员会势在必行。

中国抗癌协会肿瘤样本整合研究分会

对中国而言,肿瘤生物样本库的建设无疑具备无与伦比的资源优势。作为一个多民族国家,中国组织学、遗传学资源极其丰富,加上国家和政府的高度重视,肿瘤生物样本库的信息化、标准化、规模化工作势在必行。为此,我们应该充分发挥现有优势,抓住良好的政策环境机遇,针对目前国

内大多数组织库存在的不足,整合肿瘤资源,建立肿瘤样本库平台,并在此基础上实现平台信息化、服务共享化、资源多样化、采集规模化、处理标准化、存储规范化、数据关联化及业务全球化,为生命科学和生物医药的研究提供有效的资源、有力的工具并奠定坚实的基础。

中国抗癌协会肿瘤微环境专业委员会

肿瘤微环境的众多细胞成分和生物大分子往往决定了肿瘤细胞的生存能力、肿瘤细胞的转移能力、以及肿瘤组织对抗各种治疗的耐受能力。针对肿瘤微环境的深入研究,必将提升我们对肿瘤生物学的认知水平、提高各种抗肿瘤治疗的疗效、为

最终征服癌症奠定坚实的基础。为此,中国抗癌协会决定创建肿瘤微环境专业委员会,旨在致力于创立各种平台以促进肿瘤微环境领域的学术交流与合作,推动肿瘤微环境领域的快速发展,为我国肿瘤防治事业和人类健康做出积极的贡献。

中国抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专业委员会

多原发和不明原发肿瘤目前在诊断和治疗上还存在很多问题。目前临床上对多原发肿瘤的认识存在很大不足,多原发肿瘤往往被误诊为转移性肿瘤,然而其实际预后往往优于转移性肿瘤,甚至单发恶性肿瘤。同时,不明原发肿瘤的治疗基本无人问津。不明原发肿瘤患者往往不知道如何就诊,

医生处理这类患者也非常棘手。近40年来其治疗和预后没有很大的改善。目前国内不明原发肿瘤的研究基本空白,对于其准确的发病率和生物学特点没有中国人的数据。因此急需成立专门的委员会,对其进行规范的流行病学调查和临床基础研究,尝试建立统一的诊疗标准,让更多的患者受益。

中国抗癌协会近距离放射治疗专业委员会

近距离放射治疗学作为一门独立的亚学科,其发展已经有一百多年的历史。和体外照射相比,近距离放疗最大的特点是:肿瘤区域可以接受局部高剂量治疗,同时大大降低周围正常组织的受量。因此,近距离照射和体外照射具有良好的互补作用,合理、科学地应用两种治疗

方法,可以显著提高肿瘤局控率、远期生存率及降低并发症发生率。为了进一步推动临床近距离放疗的标准统一和规范化,促进学术交流,提高本专业整体水平,有利于进行继续教育和业务培训,亟需成立中国抗癌协会近距离放射治疗专业委员会。

中国抗癌协会肿瘤超声治疗专业委员会

目前,以超声为治疗和监测手段的微创治疗呈现快速发展趋势,以超声为手段参与肿瘤治疗的医务人员不断增多,但目前尚没有与之匹配的专业组织机构,只能立足于传统组织机构的边缘地带。因此,建立与之对应的学科组织,以进一步规范肿瘤超声治疗技术的呼声愈发高涨。将肿

瘤超声治疗技术进行总结研究,将其学科化和专业化已经势在必行。在中国抗癌协会平台上建立肿瘤超声治疗专业委员会——这一新型的肿瘤绿色治疗的学科交流平台,将会汇集全国范围内肿瘤超声治疗领域的专家,使肿瘤超声治疗朝向规范化、专业化方向发展。

中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会

肿瘤的传统治疗方法以化疗、放疗或外科手术治疗为主。目前随着微创技术的发展,微创介入治疗已渗透到肿瘤治疗的各个领域,具有微创、安全、有效、并发症少、术后恢复快、住院时间短等优点。肿瘤消融治疗是其中重要的手术方式,是直接通过化学或能量作用于肿瘤病灶以根除或实质性毁

损肿瘤的局部疗法。随着肿瘤消融技术的迅速发展,目前全国各大医院的肿瘤科、介入科等相关科室均在实施开展。作为国内肿瘤防治的领军学术团体,中国抗癌协会有责任并且有义务成立肿瘤消融治疗专业委员会,制定行业规范,促进肿瘤消融行业的良性发展。

中国抗癌协会肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会

我国每年新发肿瘤患者400多万,随着肿瘤患者生存率的提高和肿瘤患者多程治疗的特点,肿瘤临床检验成为医疗机构最重要的检验项目之一。同时随着肿瘤精准医学理念的普及,作为肿瘤精准医疗最重要支撑的精准检验发展日新月异,不断发现新的肿瘤标

志物、研发新的检测技术,新的检验项目得到临床验证和推广应用,伴随诊断技术帮助筛选上市新药的最受益人群。目前在中国抗癌协会尚无类似专业委员会,迫切需要在协会下建立专门的专业委员会为相关从业人员交流提供平台。

中国抗癌协会肿瘤人工智能专业委员会

人工智能技术是对人类思维和意识等信息处理过程的模拟。经过多年的持续积累,我国已在人工智能领域取得重要进展。在肿瘤学的研究中,人工智能技术的应用使得肿瘤的临床诊疗水平得到了极为显著的提升。

为推广应用人工智能技术在肿瘤诊疗中的新模式新手段,建立高效精准的肿瘤智能医疗体系,中国抗癌协会拟建立中国抗癌协会肿瘤人工智能专业委员会,推进以肿瘤学为基础的跨平台跨学科数据整合,从肿瘤的基础与临床研究的各个方面实现人工智能技术的融合应用,从而为我国的医疗健康事业做出必要贡献。

中国抗癌协会肿瘤整形外科专业委员会

肿瘤整形外科学是一门新兴的交叉、边缘学科,未来要实现肿瘤外科、整形外科、显微外科、组织修复与再生等学科的进一步融合,并以此为基础促进肿瘤外科治疗的新理念、新方法、新体系的构建与形成。肿瘤整形外科学的出现符合近年来外科领域的精细化与专业化发展趋势,也从一定程度上代表着广大需要接收

外科手术的颈项、乳腺等体表肿瘤患者对于医生进一步提高修复能力的期望与要求。为推动全国肿瘤医院建立整形外科,培养专业肿瘤整形外科人才,中国抗癌协会批准成立肿瘤整形外科专业委员会,培养在综合医院工作的整形外科医生,在多学科综合治疗的基础上规范化完成常见肿瘤的切除与重建。

中国抗癌协会癌症筛查与早诊早治专业委员会

癌症早诊早治是最重要的二级预防策略,成熟有效的癌症筛查能够在发现早期肿瘤,从而达到降低癌症死亡率,提高生存率和生存质量的目的。在我国现阶段,探寻并全面实施符合卫生经济学效益的癌症早诊早治策略,是深入贯彻落实习近平总书记

在十九大报告中提出的实施健康中国战略以及坚决打赢脱贫攻坚战指示的重要抓手,是降低我国医疗卫生资源支出以及居民疾病负担的重要举措。“癌症筛查与早诊早治专业委员会”正是在此背景下,组织专业人员共同组建的学术专业委员会,为我国的癌症筛查与早诊早治事业的开展和推进提供技术支持和保障。

中国抗癌协会肿瘤大数据与真实世界研究专业委员会

毋庸置疑,在当前大数据时代,建设先进的健康医疗数据与计算平台已成为国家创新战略的需要。但相比发达国家,我国尚无统一的肿瘤数据和样本资源平台,各单位之间的病历难以共享和整合;肿瘤数据和标本的收集、储存和利用的标准尚未建立,医疗信息和资源

无法高效整合共享及充分有效利用。而国家级肿瘤监测网络的缺位,一定程度上造成了我国肿瘤发病与诊疗的权威数据的不完善,也让肿瘤防治、临床研究以及指南制定和卫生决策带有一定盲目性。基于以上背景和现实经验,成立“肿瘤大数据与真实世界研究专委会”势在必行。

中国抗癌协会医学伦理学专业委员会

为进一步落实和推进中共中央办公厅、国务院办公厅发布的《关于深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新的意见》中为保护受试者的安全、健康和权益,临床试验机构应成立伦理委员会,提高伦理审查效率,国家临床医学研究中心及承担国家科技重大专项和国家重点研发计划支持项目的

临床试验机构,应整合资源建立统一的伦理审查平台,逐步推进伦理审查互认等意见。中国抗癌协会拟成立医学伦理学专业委员会,由伦理学家从研究者和伦理审查者不同的角度,对精准医学、生物治疗等伦理问题进行剖析,同时对未来伦理建设问题提出思考。

中国抗癌协会腹膜肿瘤专业委员会

腹腔恶性肿瘤发病率呈上升趋势,多数患者确诊时已发生腹膜转移甚至恶性腹水,是影响患者预后的主要原因。腹膜转移(腹膜肿瘤)是腹腔恶性肿瘤的最常见的转移方式和主要死因(占50%),预后极差,生存期不超过6个月。虽然我国腹膜肿瘤临床诊疗和基础研究已具备了一

定的基础,但诊疗技术仍需规范化、许多前沿的科学问题仍有待于探讨和阐明,因此亟需一个专业的学术组织来推动腹膜肿瘤诊疗技术推广、临床研究、学术发展和诊疗规范等各方面的工作,同时组织协调开展多中心随机对照临床研究和腹膜肿瘤相关基础研究,提高我国腹膜肿瘤的防治和研究水平。

分会场

名称	时间	地点
8月16日		
中国抗癌协会纵膈肿瘤专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:00-17:00	喜悦厅 A
高通量测序及生物信息培训班(第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛培训班)	8月16日 8:00-18:00	喜悦厅 B
中国抗癌协会肿瘤与微生态专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:30-12:30	欢悦厅 A
中国抗癌协会肿瘤人工智能专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 15:00-18:00	欢悦厅 A
中国抗癌协会肿瘤微环境专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 9:00-17:10	欢悦厅 B
中国抗癌协会肿瘤临床检验与伴随诊断专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:30-16:00	欢悦厅 C
中国抗癌协会腹膜肿瘤专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:20-17:00	相悦厅
CCO 青年理事会第二届青年辩论赛	8月16日 9:00-18:05	温德姆宴会厅 A
中国抗癌协会肿瘤消融治疗专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 14:00-21:30	温德姆宴会厅 B
中国抗癌协会肿瘤样本整合研究专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:15-12:10	温德姆会议室 1+2
中国抗癌协会大数据与真实世界研究专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 13:30-17:20	温德姆会议室 1+2
中国抗癌协会近距离放射治疗专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:00-12:15	会议中心 101
中国抗癌协会癌症筛查与早诊早治专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 14:00-18:00	会议中心 101
中国抗癌协会医学伦理学专业委员会成立大会暨肿瘤研究伦理审查能力研讨会	8月16日 8:30-11:50	会议中心 102
中国抗癌协会肿瘤整形外科专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 14:00-16:00	会议中心 102
中国抗癌协会肿瘤放射防护专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 8:00-12:00	会议中心 203
中国抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专业委员会成立大会暨学术会议	8月16日 13:30-17:20	会议中心 203

名称	时间	地点
8月17日		
中国肿瘤学大会开幕式及颁奖仪式	8月17日 8:30-9:00	N2 馆
大会主旨报告	8月17日 9:00-11:00	N2 馆
人文专场	8月17日 11:05-12:00	N2 馆
中外院士论坛	8月17日 14:00-17:35	N2 馆
第四届国际肿瘤精准医学高峰论坛	8月17日 13:30-17:15	两江厅 A
	8月18日 8:30-15:30	两江厅 A
肿瘤名家手术示范专场	8月17日 14:00-18:10	喜悦厅 A
《中国恶性肿瘤学科发展报告(2018)》新书发布会	8月17日 14:00-14:30	欢悦厅 B
学科发展报告专场	8月17日 14:00-18:15	欢悦厅 B
指南新进展名家论坛	8月17日 14:00-17:25	欢悦厅 C
肿瘤人工智能专场	8月17日 14:00-18:00	相悦厅
“一带一路”国家肿瘤防控专场	8月17日 13:30-16:50	温德姆宴会厅 A
肝癌分会场	8月17日 13:30-17:30	温德姆宴会厅 B
肿瘤内镜学分会场	8月17日 13:00-21:00	融汇丽笙酒店
	8月18日 08:00-12:00	融汇丽笙酒店

分会场

名称	时间	地点
8月18日		
妇科肿瘤分会场	8月18日 8:00-17:25	喜悦厅 A
医院管理分会场	8月18日 8:30-16:10	喜悦厅 B
肿瘤核医学分会场	8月18日 8:00-16:30	欢悦厅 A
小儿肿瘤分会场	8月18日 8:00-17:50	欢悦厅 B
全国青年医师肿瘤科普能力大赛【肿瘤防治科普分会场】	8月18日 8:00-17:00	欢悦厅 C
放射治疗分会场	8月18日 8:00-15:30	欣悦厅
海峡两岸暨港澳四地肿瘤学术大会	8月18日 8:30-15:45	相悦厅
中澳肿瘤护理及放疗专场	8月18日 08:30-12:00	温德姆宴会厅 A+B
肿瘤护理分会场	8月18日 13:30-17:00	温德姆宴会厅 A+B
胆道肿瘤分会场	8月18日 8:15-11:25	温德姆会议室 1+2
鼻咽癌分会场	8月18日 8:30-13:40	温德姆会议室 9
肿瘤光动力治疗分会场	8月18日 8:10-11:48	国博 N301
中西医整合肿瘤分会场	8月18日 8:30-17:30	国博 N302
大肠癌分会场	8月18日 08:00-11:55	国博 N303
胃肠间质瘤分会场	8月18日 13:00-18:05	国博 N303
眼肿瘤分会场	8月18日 8:30-17:40	国博 N304
肿瘤微创治疗+介入学分会场(一)	8月18日 08:00-12:00	国博 N305
肿瘤微创治疗+介入学分会场(二)	8月18日 13:30-16:40	国博 N305
胃癌分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 N306
肿瘤临床化疗分会场	8月18日 8:30-17:20	国博 N307
2019年全国肿瘤麻醉与镇痛学术年会【肿瘤麻醉与镇痛分会场】	8月18日 8:20-12:00	国博 N308
肿瘤标志+分子医学分会场	8月18日 8:30-17:15	国博 N309
整合肿瘤学分会场	8月18日 14:00-17:55	国博 N310
头颈肿瘤+甲状腺癌分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 N311
肿瘤流行病学+病因学分会场	8月18日 8:10-17:25	国博 N312
	8月18日 12:30-17:20	会议中心 101
纳米肿瘤学分会场	8月18日 8:00-18:30	国博 N101
肿瘤病理分会场	8月18日 8:10-16:30	国博 N102
淋巴瘤分会场	8月18日 8:30-15:00	国博 N103
整合肿瘤心脏病学分会场	8月18日 7:50-16:50	国博 N104
肺癌分会场	8月18日 8:00-15:30	国博 N105
肿瘤热疗分会场	8月18日 8:00-18:00	国博 N106
肿瘤转移分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 N107
腔镜与机器人外科分会场	8月18日 8:00-12:40	国博 N108
肿瘤精准治疗分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 N109
泌尿男生殖系肿瘤分会场	8月18日 8:00-12:30	国博 N110
肿瘤靶向治疗分会场	8月18日 7:20-12:00	国博 N111
期刊出版专业委员会学术年会	8月18日 8:30-16:30	国博 N112
神经肿瘤分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 N113
脑胶质瘤分会场	8月18日 13:30-17:05	国博 N113
肿瘤临床药学分会场	8月18日 8:00-13:30	国博 N114
抗癌药物分会场	8月18日 14:10-17:24	国博 N114
肿瘤影像分会场	8月18日 8:30-17:00	国博 N115
食管癌分会场	8月18日 8:00-16:00	国博 N116
血液肿瘤分会场	8月18日 7:50-15:40	国博 M105
血液病转化医学分会场	8月18日 8:00-11:35	国博 M107
癌症康复分会场	8月18日 8:30-11:40	国博 M201
肿瘤传统医学分会场	8月18日 13:40-17:20	国博 M201
肿瘤代谢分会场	8月18日 8:00-18:30	国博 M202
肿瘤心理学分会场	8月18日 8:00-12:00	国博 M204
肉瘤分会场	8月18日 14:00-18:00	国博 OR-N-2005
乳腺癌分会场	8月18日 8:00-18:00	国博 OR-N-2009
肿瘤生物治疗分会场	8月18日 8:00-17:00	国博 OR-N-2033
肿瘤支持治疗分会场	8月18日 8:00-11:15	会议中心 101
癌症康复与姑息治疗分会场	8月18日 8:30-12:00	会议中心 102
肿瘤营养分会场	8月18日 13:00-16:30	会议中心 102
肿瘤药物临床研究分会场	8月18日 8:30-11:40	会议中心 203
家族遗传性肿瘤分会场	8月18日 13:30-17:10	会议中心 203

CCO 学术分会场

关注胃肠间质瘤，学术研究与临床实践并存



李勇

中国抗癌协会胃肠间质瘤(GIST)专委会于2018年成立。在首任主任委员梁小波教授的领导下,分会在普及GIST规范化诊疗方面做了一系列工作。2019年3月,梁晓波教授因病辞世,李勇教授接任专委会主任委员。2019年8月18日重庆中国肿瘤大会将举行GIST分会暨GIST专委会年会,同时成立GIST专委会。会议将首先成立GIST专委会,然后由继任的李勇主任委员回顾专委会一年来的工作重点并布置来年工作安排。GIST专委会的成立对于培养GIST诊治研究的后备力量至关重要,利于在本病防治工作中形成良好的专家梯队结构。随后专委会学术会议将由国内常年从事GIST基础和临床研究的专家学者进行主题报告,同时邀请专委会常委担任会议主持和点评,学术性和临床实践指导性兼顾。主要亮点如下:

1. 针对GIST疑难病理诊断和2017版专家共识新增的治疗后病理效应评价,会议邀请了复旦大学肿瘤医院的病理科主任王坚教授进行讲解,并邀请了专委会顾问、著名的复旦大学肿瘤医院病理专家朱雄增教授进行点评;参与点评的还有消化病理的著名病理专家、中山大学附七院的薛玲教授。期望透过病理解读为临床指引方向。
2. GIST内科治疗随着BLU-285(Avapritinib)的I期临床试验结果公布,立即引起广泛关注。近2年随着新型靶向药物包括BLU285、DCC2618等的

出现,可能改变今后GIST二三线靶向治疗的策略。北大肿瘤医院李健教授将带来内科治疗的最近进展。复旦肿瘤医院的周焯教授会就目前突变状态预测靶向治疗疗效方面进行解读。中大肿瘤医院伍小军教授将就GIST靶向治疗的不良反应管理进行解读。

3. GIST外科治疗近年进展主要集中在特殊部位GIST手术原则、腹腔镜手术适应症和手术效果以及晚期GIST的手术价值的研究。主委单位河北四院赵群教授将分享GIST微创治疗经验;复旦附属中山医院沈坤堂教授将讲解GIST肝转移的外科治疗;北大人民医院叶颖江教授将分享直肠GIST治疗经验;中大附一院张信华副教授将分享晚期GIST围手术期治疗策略。

4. 国内GIST临床研究近年持续增长,华西医院张波教授将结合华西经验,对GIST这一少见病如何进行真实世界研究进行介绍。南京大学附一院徐皓教授将回顾其中心建立多年的伊马替尼药物浓度检测体系,介绍从基础到临床的研究经验。

5. 目前,局限性GIST围手术期治疗一直存在剂量、治疗时限、手术时机不确定等临床问题,武汉协和医院张鹏副教授和解放军总医院吴欣教授将分别带来GIST术前、术后辅助治疗文献解读及经验分享。会议每节都有充分的讨论和答疑时间,以供大家交流互动。

针对临床医生的困惑,本次胃肠间质瘤专场,将从GIST的规范化诊疗、多种治疗模式的临床应用技巧、相关临床研究数据回顾及病例分析等角度对GIST的诊治进行了深入探讨,实用性强,极具临床指导意义。

(稿源:张信华、李勇)

胃肠间质瘤分会场

胆道肿瘤分会场

大咖同行,共议胆道肿瘤诊疗

胆道系统肿瘤是起源于胆管上皮细胞的一种恶性程度很高的肿瘤,在中国消化道肿瘤中位居第5位,包括肝内胆管癌、肝外胆管癌和胆囊癌,约占肝脏原发肿瘤的10%~15%和胃肠道肿瘤的3%。对于没有远处转移和血管侵犯的患者手术切除和肝移植是唯一可能治愈胆道肿瘤的手段。但是,由于胆道系统肿瘤起病隐匿,辅助诊断方法特异性和敏感性

不高,大多数患者发现时均为晚期,无法手术治疗,即使行根治性手术的患者5年生存率也只有10%~40%。

2019年中国肿瘤学大会将于8月16-19日在山城重庆召开,大会主题为“肿瘤防治·赢在整合”,将邀请中外院士、知名专家、学者以及来自全国各省、市、自治区的20000余名肿瘤医学界精英共聚重庆。值此会议契机,中国抗癌协会胆道肿瘤专业委员会特开设分会场,邀请全国同道,共同就胆道肿瘤的临床研究与诊疗策略进行探讨。

本次会议将由陆军军医大学西南医院别平教授、第三军医大学新桥医院李靖教授、东方肝胆外科医院刘辰教授、重庆市肿瘤医院李庆东教授、重庆医科大学附属第二医院刘作金教授共同主持。

肝门部胆管癌(HC)是发生在胆囊管开口以上的肝总管和左右肝管的恶性肿瘤,由于肝门走廊空间狭小、解剖复杂,肿瘤存在多极化浸润转移,且尾叶易受累,手术作业难度高,导致HC成为极具挑战的跨世纪难题。来自东方肝胆外科医院姜小清教授将在会中进行题为《肝门部胆管的外科治疗》的分享,为与会嘉宾带来外科治疗相关经验。

胰腺癌是胰腺常见的恶性肿瘤,其发病率近年来呈上升趋势,然而手术仍然是目前所有治疗措施中能够有可能给患者提供治愈机会的唯一手段,会中陆军军医大学西南医院王槐志教授将带来《联合血管切除重建的胰十二指肠切除术》的分享。

长期以来,肝门部胆管癌被认为是无法手术根治性切除的癌肿。近20年来,随着影像学和手术技术的进步,使肝门部胆管癌的诊断和治疗取得重大进步,手术切除率逐步提高,生存率得到明显改善。川北医学院李敬东教授将在会中就针对腹腔镜肝门部胆管癌切除的相关问题提出自己的思考与见解。东方肝胆外科医院李斌教授将



彭承宏

就《胆道肿瘤焦点问题真实世界研究方向》进行专题分享。

随着腹腔镜手术经验的不断积累和高清腹腔镜、超声刀、内镜切割闭合器等的普及应用,腹腔镜胰十二指肠切除术(LPD)发展较快,不少地市级医院热衷于开展LPD,其中多数医院处于具有潜在风险的学习曲线期。因此,亟待总结和充分交流开展LPD的经验,加强围手术期管理和规范手术操作,降低和规避学习曲线期的风险。重庆医科大学附属第一医院李德卫教授将分享《LPD术中出血的处理》相关临床经验。

由于肝门部胆管癌早期临床表现缺乏特异性,且解剖位置特殊,并具有侵犯毗邻血管神经、淋巴组织及临近肝组织的特性,故其诊断及治疗难度大,预后差。如何在根治的基础上尽量保留残肝功能,始终是外科医生面临的难题。陆军军医大学西南医院何宇教授将在会中进行题为《肝门部胆管癌肝切除范围的规划与抉择》的分享,为困扰临床医生的切除范围问题提出自己的见解。

约80%的恶性梗阻性患者就诊时已失去手术机会,病变发展快,预后极差,平均生存期7个月,是一组临床难治的疾病。经皮肝穿穿刺胆道引流术(PTCD)或置入支架是目前姑息性治疗此类疾病的一种首选治疗方法,但其操作有一定难度。重庆市肿瘤医院邓和军教授将在会中分享自己在《高位恶性胆道梗阻的微创治疗》中的临床经验。

第三军医大学新桥医院郑璐教授将在会中分享《腹腔镜肝切除术中止血初步体会》,为与会嘉宾阐述腹腔镜肝切除术中止血技巧及处理。东方肝胆外科医院易滨教授将在会中进行题为《扩大半肝联合门静脉整块切除治疗肝门胆管癌—改良Notouch技术的初步效果》的报告。两位专家将结合自己多年的临床经验,为与会嘉宾答疑解惑,共同交流、讨论。

三千年江州府,八百年重庆城。巴山渝水,钟灵毓秀。诚挚邀请各位专家同道出席本次会议,共襄盛举,共议胆道肿瘤诊疗!

CCO 学术分会场

新观点、新技术 新方法、新成果



聂勇超

2019中国肿瘤学大会(CCO)将于8月16-19日在重庆召开。整合肿瘤学分会紧紧围绕CCO大会主题“肿瘤防治 赢在整合”,聚焦整合医学、精准医学、转化医学等前沿观点,设置三个部分,将邀请9位在肿瘤基础研究或临床研究取得丰硕成果的专家和学者进行报告。

首都医科大学附属北京世纪坛医院石汉平教授:“整体营养疗法”。营养治疗是一种整体营养疗法(holistic nutrition therapy),要从时间(time, T)、空间(space, S)、内涵(notation, C)及外延(denotation, D)四个维度上延伸肿瘤患者的营养治疗,构建TSCD立体整体营养治疗体系。最充分地发挥营养治疗在肿瘤一、二、三级预防中的核心作用,还营养为一线治疗,延长患者生存时间,提高患者生活质量,节省医疗费用及社会经济资源,从而提高我国肿瘤防治整体水平。

中科院昆明动物研究所陈策实教授:KLF5转录因子参与Hippo信号通路促进乳腺癌干性的研究。KLF5是在基底型乳腺癌高表达的一个转录因子,抑制KLF5表达可降低乳腺癌干性。KLF5和Hippo信号通路TAZ和TEAD4相互作用,形成转录复合物调节大量下游基因表达,上游受到炎症因子和糖皮质激素的诱导,本研究为乳腺癌防治提供新的靶点。

厦门大学附属翔安医院张国君教授:家族性乳腺癌易感基因的研究,与欧美国家相比,我国家族性乳

癌研究起步较晚,临床转化成果较少,目前仍缺乏针对中国人群的家庭性乳腺癌预防、检测与治疗指南。因此,本讲座将从家族性乳腺癌的基本定义、临床表现、易感基因检测、预防措施及治疗靶点入手,结合目前国内及本课题组主要研究成果,对家族性乳腺癌进行全面介绍,以期深化大家对家族性乳腺癌的认识,推动我国家族性乳腺癌的研究成果向临床运用的转化。

清华大学李梢教授:胃癌发生的生物网络与中西医结合防治。其团队从“生物网络”角度研究胃癌发生机制和中西医诊疗原理,通过多组学检测和智能计算,构建胃炎癌转化的多层次生物网络,发现胃癌极早期细胞标志物、中医寒热证分子标志物、舌苔菌群标志物、靶向网络的中药活性成分,提出基于生物网络的肿瘤精准医学。

汕头大学医学院许丽艳教授:整合分析鉴定食管鳞癌的一种新病理分型及其临床意义。其团队研究鉴定出一种伴透明细胞化的食管鳞癌新亚型,与常规型相比,伴透明细胞化新亚型食管鳞癌患者预后更差,但是术后辅助化疗更敏感。中间丝蛋白KRT14和KRT6B的丢失是鳞癌细胞透明化的因素之一。这种新亚型的鉴定对食管鳞癌分型治疗具有重要的临床意义。

中山大学第一附属医院陈洁教授:神经内分泌肿瘤整合治疗策略的临床探索。神经内分泌肿瘤是一大类复杂异质性肿瘤,临床治疗涉及手术治疗、放射介入治疗(射频消融、TAE、放射性粒子植入等)、放疗(外照射)、肽受体介导的放射性核素治疗、药物治疗(包括化学治疗、生物治疗、分子靶向治疗等),临床上需要在精准的病理诊断和影像诊断基础上综合运用这些手

段,对肿瘤进行整合治疗。厦门大学附属翔安医院徐立教授:精准抑制肿瘤转移。其团队和美国俄勒冈奈特癌症研究中心的Raymond Bergan课题组经过上万次的合成、改构和功能实验,最终研发出一种新的小分子化合物,可以非常特异性地抑制肿瘤细胞的运动,但对正常细胞无副作用。新药迄今已完成在前列腺癌、肺癌、乳腺癌、结肠癌的体外和动物体内实验。近期,Bergan教授已在美国临床积极推进IND(研究性新药)研究。

中国科学院大连化学物理研究所秦洪强教授:面向肿瘤精准医学的蛋白质糖基化分析新技术研究。糖基化直接调控蛋白的功能,其异常与肿瘤的发展密切相关。然而,糖基化存在高度微观不均一性。发展高灵敏度的完整糖肽解析技术,构建针对糖基化位点、糖型与蛋白之间的功能草图,可以为糖基化推向临床应用提供技术支撑。

南京医科大学第二附属医院张发明教授:菌群移植治疗肿瘤:增效减毒。菌群移植用于肿瘤治疗不是“万金油”,重点体现在“减毒增效”两方面,即聚焦在治疗放疗、化疗和免疫治疗后的肠病以及提高抗癌疗效的研究。我们需要思考微生物的属性、传统疾病分类的局限性和人体微生态的整合性。

整合肿瘤学分会场专题报告的设置体现了肿瘤研究领域科研及临床新观点、新技术、新方法、新成果的整合,内容精彩。

三千年江州府,八百年重庆城。2019年8月18日下午,与您相约重庆国际博览中心N3馆N310,不见不散。

整合肿瘤学分会场

康复分会会场

向以患者为中心的医疗模式转变



史安利

2019中国肿瘤学大会中,将有近200人参与中国肿瘤学康复分会会场学术活动,人数为历届之最。同时UICC主要领导将参与康复分会会场活动,成为规格最高的一届中国肿瘤学康复分会会场学术活动。

国际抗癌联盟项目M élanie Samson主任和原国际抗癌联盟主席莅临会场,和中国大陆的54家癌症康复患者组织代表分享国际抗癌联盟患者教育的经验。

23个癌症患者组织将登台亮相,同台展现各自的康复特色。

康复分会会场围绕“向以患者为中心的医疗模式转变”这一主题,聘请知名专家就患者组织在康复工作的特点,做中国肿瘤调查报告、2019抗癌领域的前沿突破以及肿瘤患者的心理等,通过报告、分享交流、上下互动,指导患者科学开展康复工作,普及健康知识,引导群众建立正确健康观,提高患者组织和患者参与度,加强早期干预,形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境,提高健康素养,为全方位、全周期保障患者康复、建设健康中国奠定坚实基础。

2018年8月16日上午7点30在重庆市国际博展中心广场,举行“同一天一起行”拐杖健步走活动,邀请国际抗癌联盟、中国抗癌协会领导、专家和来自全国各地康复会代表、重庆癌症康复会患者、志愿者300人共同参加。本次健步走活动一改以往的徒手健步走,升级为今年的持杖健步走,让我们继续手牵手,为了健康,为了传播战胜疾病的决心和信心,我们同一天一起持杖健步走!

2019年8月16日14:30在重庆雾都宾馆·太阳城举行读书会。为响应在会议期间开展“万人肿瘤科普”活动号召,让学术惠及百姓,让大众知晓癌症的可防、可控、可治,在西南地区掀起科学防癌、精准康复的热潮,组织300人的读书会。专家解读癌症预防、早期筛查、早期诊断、营养干预;患者分享他们的心路历程和感人故事和专题报告。

2019年8月16日18:30在重庆雾都宾馆重庆癌症康复协会的患者们举行大型文艺汇报演出。他们用自己的抗癌历程与感悟,向社会诠释“肿瘤是可防可控可治”的抗癌理念。他们凭借对生命的热爱,对生活的乐观态度,用自己的亲身经历鼓励更多患者,以乐观的心态面对疾病、接受科学规范治疗,帮助患者建立自信,尽展风采!

八月的重庆,热情似火,2019中国肿瘤学大会诚邀您的到来!

CCO 学术分会场

鼓励多学科交叉 促进肿瘤创新融合



谢恬

中西医整合肿瘤专委会是为了响应当今我国整合医学发展趋势，鼓励多学科交叉，促进肿瘤学创新融合发展，提高肿瘤患者诊治的效果而建立的学术平台。本次会议响应中国抗癌协会号召，践行“四个整合”理念，安排了丰富多彩的多学科交叉整合的学术报告内容。通过本次会议，必将在全国肿瘤相关医疗、药学、基础研究、临床研究及产业化领域产生较大学术感召力和影响力。

在本次会议中，有来自新加坡国立癌症研究院 Hui Kam Man 教授的《Whole genomestrategies to decipher the underlying molecularmechanisms of HCC recurrence》，对国际上肝癌基因组学研究新进展进行了汇报。新加坡国立大学 LIM Chwee Teck 教授的报告《Microfluidics for Cancer Diagnosis and Precision Therapy》就微流体在癌症诊断和精准治疗的应用进行了讲解，专委会主委谢恬教授进行《整合肿瘤学研究的理念与实践》的专题讲座，结合自己几十年来中西医整合研究，基础与转化整合以及今后中西医整合研究的方向进行了阐述。

在临床转化方面，来自中国医学科学院肿瘤医院深圳医院吴式琇教授的《食管癌免疫治疗：基于多学科整合的有益探索》对食管癌基于基因编辑技术的临床治疗进行了探讨；重庆肿瘤医院李配富教授的《中医整体象思维 - 五诊五辨治肿瘤》则在中医角度对肿瘤诊治提出独到的见解。

在本次会议上，还将有两本新书的独家发布，一本是来自谢恬主委的《槐香脂质体抗肿瘤基础与临床研究 - 中西医结合分子配伍研发抗癌新药的理论与实践》（六位院士作序，人民卫生出版社出版），另一本是来自王维教授的肿瘤防治新模式研究与实践：《中医“六位一体”整合模式》新书发布会。每一位到会参会的中国抗癌协会会员均有机会免费获得这两本新书的主编签名版。数量有限，先到先得！

在青委会专场中，在青委会主委朱利明教授的带领下，与会嘉宾将就国内新兴的“叙事医学”进行深入讨论。其中来自北京积水潭医院赵斌教授、南方医科大学杨晓霖教授、首都医科大学附属天坛医院郭伟教授将带来报告，相信会给大家带来耳目一新的感觉。

总之，在本次会议中，中西医整合肿瘤专委会将打破目前中医肿瘤与西医肿瘤学术研究与交流分离的现状，打造中医与西医取长补短、医药融合研究、实验与临床整合创新发展、提高肿瘤防治水平、服务广大肿瘤患者的学术平台。

中西医整合肿瘤分会场

肿瘤营养分会场

期刊出版专场

聚焦前沿，直击热点 关注营养治疗

中国肿瘤学大会是我国影响力最大的肿瘤医学领域学术会议。肿瘤营养分会场作为本届大会的重要组成部分，是在中国抗癌协会的统一领导下，由中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会（CSNO）具体负责筹备、组织、实施。

营养状况与肿瘤患者的治疗反应、临床结局、生存时间及医疗费用密切相关。目前，约40%-80%的肿瘤患者存在营养不良，20%的患者死于营养不良。肿瘤患者的营养不良风险贯穿于整个肿瘤治疗过程中，但在我国的临床工作中认识不足，严重影响了该领域的快速发展。2019年中国肿瘤学大会肿瘤营养分会场，邀请国内知名学者、专家以及来自全国各地的同道齐聚山城，奉献一场学术盛宴。会议围绕“肿瘤营养诊断”和“肿瘤营养治疗”两大主题，既有聚焦前沿、直击热点的主旨报告，又有展现我国学

者研究成果的优秀论文报告环节。

本次会议中将公布由肿瘤营养专委会石汉平主委牵头进行的中国肿瘤患者营养状况与临床结局相关性研究（INSCOC）相关数据，为开展我国肿瘤营养特色研究提供数据基础。同时主题报告将呈现肿瘤营养诊治的进展，针对肿瘤患者膳食状况，提出切实可行的评估方法，切实推动肿瘤营养事业的发展。

“工欲善其事，必先利其器”，优秀论文报告中，针对现有营养评估方式，通过对真实世界中的应用研究，明确现有评估方法的应用可行性、对临床结局的预测价值以及对患者生存的反应程度，从而为现有营养评估办法提出新思考，试图为未来应用评估的方向提供可行性线索，便于更多的专家学者开展相关研究。

“还营养为一线治疗”既是医务人员的执念和坚守，



石汉平

更是肿瘤患者的呼唤和保障。营养治疗部分的优秀论文报告中，将就营养治疗对食管癌患者营养状况的改善情况、围手术期卵巢恶性肿瘤中的应用价值以及早期营养干预对头颈部肿瘤放疗患者口腔黏膜炎和基本状况的影响展开探讨，进一步明确营养治疗在肿瘤患者中的应用价值。

伴随着全国各界对肿瘤营养事业未来的期许与关注、在“利国利民、养人养己”的不懈追求中，专委会将通过此分会场会议为同道搭建交流合作平台，展开广泛、热烈的研讨，从而推广肿瘤营养最新的诊疗成果，造福更多的肿瘤患者。

规范科研设计，加强科研诚信 提升中国肿瘤学论文水平与影响力

中国抗癌协会期刊出版专业委员会联合中国抗癌协会系列期刊为支持肿瘤专科人才的培养，搭建会员与期刊之间的桥梁，兹定于2019年8月18日召开“2019中国肿瘤学大会科研设计与论文写作培训班”，特邀国内外肿瘤学和期刊出版领域权威专家分享5个学术报告。

针对如何撰写并发表高水平的学术论文，专委会特邀 Nature 系列期刊执行主编杨晓虹教授做“关于发表高影响力论文的几个建议”学术报告。天津医科大学肿瘤医院药物临床试验机构主任阎昭教授结合其在临床试验方面的丰富经验，以“肿瘤临床试验设计与伦理学考量”

为主题，介绍临床试验设计、实施和质控，以及伦理审查的要点。科研诚信和学风建设是医学事业健康发展的内在要求，求真求实永远是科学精神的核心。培训班邀请资深期刊出版专家，浙江大学学报（英文版）前总编张月红教授结合“医学诚信、伦理和写作”等问题与大家展开交流与探讨。《亚太卫生管理杂志》主编兼澳大利亚卫生管理学院出版部主任刘亚平教授将详解“如何使用检索工具帮助选刊”，剖析精准选择期刊和论文快速发表的要点与技巧。Cancer Communications 编辑部主任阮继教授将从一名科研人员与编辑的角度与参会代表分



张宁

享其“开放获取及科研数据共享”的经验。

培训班的内容设置集科学性、知识性与实用性于一体，从临床试验设计、论文撰写、期刊选择到成果推广与共享，涵盖论文发表全流程，对深化学术交流，助力我国肿瘤学专业人员发表高水平论文起到积极的作用。

CCO 学术分会场

肿瘤学 + 心脏病学 全方位的跨界交流



张志仁

由于肿瘤患者伴随或因抗肿瘤治疗诱发的心血管疾病严重影响肿瘤患者的预后和生活质量，所以肿瘤与心脏两大学科交汇而成的肿瘤心脏病学近年来受到广泛关注。本次肿瘤学大会首次设立整合肿瘤心脏病分会场，开展多层次、多角度、全方位的跨界交流。

会议由各肿瘤亚专业、心血管、放疗、影像等领域的众多专家共同倾力打造，设置肿瘤心脏病指南与共识解读、肿瘤患者的心血管问题临床实践、肿

瘤医师和心血管医师面对面、肿瘤心脏病真实病例分享四大版块，聚焦化疗、放疗、靶向治疗和免疫治疗的相关心血管并发症及其保护策略等。

本次会议的亮点有：①最新欧美肿瘤心脏病指南与共识的精髓解读：特别是免疫检查点抑制剂诱导心肌炎专题报告，由心血管专家清晰阐述其监测、诊断、鉴别诊断和管理的过程，从而避免严重心肌炎所导致的死亡或错误停用免疫检查点抑制剂，影响肿瘤治疗；②血栓性疾病系列报告：血栓是肿瘤的常见并发症，包括深静脉血栓形成的预防、肺栓塞的识别、静脉港及PICC等导管相关性血栓的规范管理，严重困扰肿瘤医师，因此特设三个专题报告对此进行深入讲解；③肿

瘤医师和心血管医师面对面环节：由具有丰富肿瘤心脏病诊疗经验的医师回答现场观众提问、微信提问等，通过面对面的互动交流解决您在工作中遇到的实际困惑；④幸存者偏差使得肿瘤医师很少看到真实的肿瘤心脏病患者，病例分享环节让肿瘤医师看到鲜活而真实的肿瘤心脏病案例，促进大家在临床中关注对抗心血管并发症的预防和正确管理。

期待通过本次整合肿瘤心脏病分会场的精彩内容分享，进一步普及肿瘤心脏病的理念，让患者在治愈或大幅度延长患者生命的同时，确保癌症存活者的心血管预后达到可能的最佳程度。

整合肿瘤心脏病分会场

医院管理分会场

肿瘤传统医学分会场

融合、创新、践行

2019年8月18日，作为2019中国肿瘤学大会唯一一个以医院管理为主题的分论坛，由中国抗癌协会医院管理分会、重庆市肿瘤医院主办的医院管理分会暨2019医院院长论坛将以融合、创新、践行为主题，探讨在科技日新月异、政策不断迭代变革的时代大背景下，医院如何实践创新的医院管理理念，推动医院与创新产品和技术的

有效融合，将创新更好应用在医院管理和患者服务中。本次论坛汇聚全国的多名肿瘤专科医院和综合医院的管理实践代表，以主题演讲与圆桌讨论相结合的形式呈现精彩纷呈的医院管理真知。

北京大学肿瘤医院院长季加孚的报告将以北京大学肿瘤医院为案例，系统阐释在公立医院改革发展的新时代，为什么要发挥领导力，发挥什么样的领导力，怎样发挥领导力，怎样检验领导力等重要命题，是从理论和实践上对加强公立医院领导力建设这一命题的一次有益探索和总结。

重庆市肿瘤医院院长吴永忠将以自身医院为案例，对医院目前发展中在医院综合管理、保障医疗服务质量、学科建设、成本控制等方面所做的创新实践进行全面的介绍，引发观众对于现代医院进行医院管理创新实践的讨论。

再鼎医药的首席商务官、大中华区总裁梁怡作为民族创新医药的代表分享中国医药产业发展的大趋势，并探讨医药产业的发展如何与现代医院的发展相结合，互相协作和支持以提升中国整体医疗服务水平。

本次论坛的第一个圆桌将邀请到医院管理者分享各自医院的“精益管理之道”，探讨如何在新形势下通过创新提高医院管理和



季加孚

运营效益、控制和降低医院运营成本。北京大学肿瘤医院党委副书记薛冬将介绍如何将整合思维运用于专科医院管理，提高管理效率，促进医院协调发展的实践特色。浙江省人民医院葛明华院长将以自身案例剖析综合性医院如何结合自身特点发展肿瘤学科，并探讨发展过程中碰到的问题和挑战。

肿瘤学科的发展对于医院尤其是肿瘤专科医院的管理发展尤为重要。随着肿瘤诊断治疗技术的发展，肿瘤早筛、诊断、治疗均呈现跨领域的协作和融合之势，这必然对于医院肿瘤学科发展提出了更加高的要求。来自于全国专科医院和综合医院的管理者代表将上台共同分享目前肿瘤学科发展的新趋势，来自不同医院类型的创新思路必然产生碰撞的思想“火花”。

越来越多的创新诊断治疗技术的诞生大幅提高了疾病的早期诊断与精准治疗。然而创新的治疗技术往往也代表着较高的价格，在如今医保基金、医院绩效考核的压力下，医院管理者将分享他们如何在医院管理中寻找创新技术应用价值与成本之间的平衡，最终为老百姓提供最佳的医疗服务体验。

信息化一直是新时代医疗赋能的原动力，国家的一系列政策的出台进一步规范和推动了医疗信息化落到实处。圆桌将邀请医院管理者分享各自医院在信息化建设方面的创新经验、以及信息化建设如何赋能医院管理，优化患者服务，为医院管理和肿瘤治疗带来的改变，同时探讨面临挑战、应对举措和未来发展趋势。

传承创新，走向国际



贾英杰

天津中医药大学第一附属医院作为中国抗癌协会肿瘤传统医学专业委员会主任委员单位，承办肿瘤传统医学分会场学术会议。届时，将会有多位知名中西医结合治疗肿瘤专家围绕我国传统医学治疗肿瘤当前诊治的难点及热点问题，进行精彩的学术报告及讨论。

近年来，中医药国际化步伐不断加快。随着国际上治疗肿瘤理念的转变，在“人类命运共同体”、“一带一路”等国家战略布局的推动下，中国传统中医

药(包括传统医药肿瘤学)更加阔步走上了国际舞台，国际间的交流与合作日益增多，使全球更多的患者获益于中医药的治疗。中西医结合综合治疗在中国已经成为恶性肿瘤的最佳治疗模式之一，可以认为是中国对世界人类健康的贡献。

会中，来自广州中医药大学第一附属医院的林丽珠教授将为大家分享“中医药防治结直肠腺瘤癌变的研究”，孙红教授将为我们带来“癌因性疲乏的中西医结合治疗进展”的精彩演讲，王维教授将分享他们的成功经验，“中医六位一体肿瘤全程管理模式的构建”。

此次分会场会议旨在深入发掘中医药宝库中的精华，充分发挥中医药的特色和优势，“继承好、发展好、利用好”传统医学在肿瘤治疗中的作用。

来前沿的知识和最新的进展。

来自安徽医科大学第一附属医院的李平教授将为我们详细讲解“复发卵巢癌的中西医结合治疗”，分享李平教授团队对于难治复发卵巢癌的经验，以启迪临床。此外，程海波教授将为大家分享“中医药防治结直肠腺瘤癌变的研究”，孙红教授将为我们带来“癌因性疲乏的中西医结合治疗进展”的精彩演讲，王维教授将分享他们的成功经验，“中医六位一体肿瘤全程管理模式的构建”。

此次分会场会议旨在深入发掘中医药宝库中的精华，充分发挥中医药的特色和优势，“继承好、发展好、利用好”传统医学在肿瘤治疗中的作用。

CCO 学术分会场

聚焦前沿
“肺”同凡响

陆舜

由中国抗癌协会主办、重庆大学附属肿瘤医院、重庆抗癌协会承办，国际抗癌联盟(UICC)、中国整合医学发展战略研究院协办的2019中国肿瘤学大会将于2019年8月于重庆召开。大会主题为“肿瘤防治·赢在整合”，肺癌会场内容精彩纷呈，涵盖了肺癌内科、外科和放疗等议题，聚焦肺癌临床、转化、基础研究的最前沿，就肺癌诊治的新观点、新技术、新方法，广泛开展学术交流与研讨。

肺癌分会场将由中国抗癌协会肺癌专业委员会主任委员陆舜教授主持开幕式，由来自天津医科大学附属肿瘤医院王长利教授主持第一环节。学术部分将由陆舜教授围绕“肺癌内科治疗进展”发表主题演讲，近几年肺癌治疗发展迅速，体现在靶向治疗药物的更新换代、免疫治疗进展显著、传统化疗药物不断优化，同时精准检测指导治疗、优化选择标志物，显著延长肺癌患者生存。在内科治疗进展迅速的同时，肺癌手术治疗中微创手术日益重要。辽宁省肿瘤医院刘宏旭教授就“微创外科进展”进行演讲，内容涉及肺癌胸腔镜外科技术多元化使其便于实施，治疗肺癌适应症扩大，尤其是III期治疗等有争议的焦点问题。

同时，肺癌放疗方面也有一些进展，例如，如何更为精准地放疗，如何更好地将放疗与近年来火热的免疫检查点抑制剂进行联合等。杭州市第一人民医院马胜林教授将就“肺部肿瘤放疗进展”展开深入探讨，内容包括放疗在晚期肺癌中治疗地位的转变、放疗在联合治疗中的意义等。上海交通大学附属胸科医院虞永峰教授将就III期NSCLC免疫治疗发表主题演讲。本次肺癌分会场还特设了免疫治疗研讨会，由陆舜教授和马胜林教授担任主持，邀请国内多位知名肺癌专家分享介绍2019年度肺癌诊治领域国际国内免疫治疗的最新进展，尤其关注肺癌多学科诊疗的热门话题。

此外，会议还特别关注肺癌中青年学者的培养与发展，上午和下午分别有两场中青年专家环节，分别由广东省人民医院杨学宁教授和华中科技大学协和医院肿瘤中心董晓荣教授担任主持人，内容将涉及时下肺癌热点话题，包括分子生物学联合治疗和未来展望等等。

本次会议内容聚焦肺癌诊治各个重要环节和多种治疗手段，推动临床转化研究，针对目前相关热点问题进行现场及讨论，必将进一步推动、提高肺癌全程管理和精准诊疗的水平。

肺癌分会场

乳腺癌分会场

肿瘤护理分会场

直击临床难点，共议乳腺癌诊疗

中国肿瘤学大会是我国影响力最大的肿瘤医学领域学术会议之一。乳腺癌分会场作为本届大会的重要组成部分，是在中国抗癌协会的统一领导下，由中国抗癌协会乳腺癌专业委员会具体负责组织、筹备等相关工作。

2019年中国肿瘤学大会乳腺癌分会场将邀请国内知名学者、专家、教授以及来自全国各地的同道齐聚山城，为广大乳腺癌诊疗领域

工作者奉献一场不容错过的学术盛会，对大众乳腺癌防治的观念也将产生深远影响。会议共分为4个专场，包括：“主题演讲”、“靶向治疗”、“内分泌治疗”、“外科病理及放射”。本次会议将围绕主题、聚焦前沿、直击热点，展开广泛、热烈的研讨，从而推广乳腺癌最新的诊疗成果、搭建国际、国内交流合作平台。

主题演讲部分将结合当前乳腺癌诊疗的现状，展望

未来发展方向，并从乳腺癌的外科治疗、内科治疗及基础研究方面进行重点的阐述。乳腺癌的外科治疗方面，既有乳腺癌外科治疗的年度回顾，又有乳腺癌外科治疗中重建选择策略的介绍；内科治疗方面，将重点分享乳腺癌新辅助治疗专家共识、晚期乳腺癌内科治疗进展以及AI时代下乳腺癌的治疗策略；而基础研究方面，大会也将对我国乳腺癌基础研究领域取得的进展进行年度总结汇报。

靶向治疗专场将围绕我国乳腺癌抗HER2治疗的现状，展开激烈的讨论。治愈时代下HER2阳性早期乳腺癌靶向治疗该如何精准进阶？HER2晚期乳腺癌治疗策略该如何选择？中国抗HER2治疗面临怎样的理想和现实？随着CDK4/6抑制剂联合时代的到来，受体阳性进展期乳腺癌的治疗又有怎么的突破？本次大会我们将逐一揭晓。与此同时，大会还将对乳腺癌内分泌治疗

关注肿瘤护理，惠及肿瘤患者

目前，知识转化已成为全球卫生保健关注的热点。但如何在临床开展循证实践，促进高质量证据向临床的转化成为困扰护理人员的关键问题。复旦大学护理学院与全球最大的循证护理中心—澳大利亚JBI循证卫生保健中心合作，于2004年11月成立国内第一个循证护理中心，带领全国各大医院开展数百个临床证据转化项目，传授最新方法学。本次分会场邀请来自复旦大学JBI循证护理合作中心周英凤副教授，作《肿瘤护理中的循证决策及证据转化》主题报告，以临床问题为出发点，系统阐述如何开展基于证据的临床决策，为广大肿瘤临床护士提供思路和方法学指导。

海军军医大学护理学院近年来在患者参与领域做了多项深入的研究，取得一定的成果。本次分会场邀请邀请第

二军医大学护理学院叶旭春教授，作《肿瘤患者参与健康照护：进展与展望》的主题报告，将聚焦肿瘤患者，梳理患者参与疾病诊治及健康照护的研究进展、影响机制、促进策略等，并基于互联网+时代以及老年社会的特征与未来需求，展望未来发展趋势。

癌症相关经济毒性是癌症治疗的经济层面不良反应，描述了癌症治疗相关的经济负担对患者疾病结局及生活质量的影响。复旦大学护理学院邢雅杰副教授将就Meta整合《癌症的经济毒性：现状、评估与对策》进行阐述，完整绘制出肿瘤患者面临的经济毒性症状的全貌。

全程管理模式指以病人为中心、团队协同合作的照护模式，湖南省湘雅医院张京慧主任护师将就肿瘤患者全病程管理模式进行分享，包括肿瘤



任国胜

进行大盘点，并对早期乳腺癌内分泌治疗的相关热点问题进行深入而激烈的探讨。

外科病理及放射专场是本次大会的特色之一。内乳前哨淋巴结活检已受到越来越多乳腺外科医生的关注，其对判断乳腺癌预后的指导价值也逐渐体现；晚期乳腺癌的外科治疗是乳腺癌治疗的难点，乳腺外科医生该如何做好晚期乳腺癌外科治疗的“加与减”；乳房肿瘤整形与重建技术代表了乳腺外科的发展方向，如何看待乳房肿瘤整形与保乳，更好的将肿瘤整形技术应用于乳腺外科。

欢迎各位同道相聚乳腺癌分会场，共议临床诊疗！



陆箴琦

患者院前准备、入院评估、住院管理、出院准备、双向转诊、院后随访均有院内外个案管理师全程介入跟进，藉由评估、宣教，治疗方案，跟踪随访连续患者院中、院后健康管理，实施信息化、系统化整合，建立完整健康电子档案，形成全程闭环管理新模式。

最后由邓本敏主任护师报告《肿瘤临床护理重点专科建设实践》，分享重庆市临床护理重点专科建设的实践过程，为肿瘤护理提供管理思路和经验。

CCO 学术分会场

多学科交流，共议淋巴瘤诊疗



石远凯

淋巴瘤专场将从石远凯教授和姜文奇教授进行开场致辞拉开帷幕。会议将从霍奇金淋巴瘤(Hodgkin lymphoma, HL)、侵袭性非霍奇金淋巴瘤(non-Hodgkin lymphoma, NHL)、惰性非霍奇金淋巴瘤的最新研究亮点等不同角度进行专题报告，并且设有多学科会诊(MDT)病例分享专题，针对临床上的疑难病例进行汇报和交流。

HL是累及淋巴结和淋巴系统的恶性肿瘤，发病率约占所有淋巴瘤的18%，目前通过个体化分层治疗策略，大部分HL的疗效较好，但仍然有一

部分患者出现复发或者耐药，疗效较差。随着近年来靶向治疗、免疫治疗等治疗策略的兴起，HL在治疗方面也取得了许多新进展，在HL的部分，何小慧教授将给我们分享《霍奇金淋巴瘤治疗进展》。

侵袭性NHL中弥漫大B细胞淋巴瘤(diffused large B cell lymphoma, DLBCL)是最常见的一类，是一类具有高度侵袭性及异质性的疾病，目前R-CHOP方案仍是DLBCL的标准一线方案，但仍有30%-50%的患者无法通过该方案达到治愈。复发难治的患者后续采用大剂量化疗联合造血干细胞移植疗效不甚理想。对于DLBCL如何进行个体化的诊疗是淋巴瘤治疗中的热点和难点，张会来教授将对《弥漫大B细胞淋巴瘤的个体化诊疗策略》进行分享。套细胞淋巴瘤是一类兼具侵袭性淋巴瘤的侵袭性和惰性淋巴瘤的不可治愈性的

关注胃癌，聚焦合理化精准治疗



徐惠绵

胃癌是世界范围内常见的恶性肿瘤之一，其发病率在所有恶性肿瘤中高居第五位，致死率居第三位，胃癌的防治研究工作依旧任重道远。在本次中国肿瘤学大会胃癌分会中，中国抗癌协会胃癌专业委员会前任主任委员季加孚教授、现任主任委员徐惠绵教授以及中国抗癌协会胃癌专业委员会微创外科学组组长余佩武教授将担任大会主席，邀请国内外20余位知名胃癌专家，围绕我国胃癌当前诊疗的难点及热点问题，以胃癌的合理化精准治疗为主题，进行精

彩的学术报告及讨论。

中国抗癌协会胃癌专业委员会前任主任委员、北京大学肿瘤医院季加孚教授将围绕胃癌新辅助治疗进行讲解，特别是针对近年来开展的RESOLVE系列研究进行分析。中国医科大学附属第一医院徐惠绵教授将以《中国胃癌临床研究传承创新之路》为题，梳理我国自建国以来的胃癌临床研究方面所开展的工作及取得的成就，也对现阶段胃癌临床研究存在的问题提出了今后的发展方向。天津肿瘤医院梁寒教授以《第8版UICC胃癌分期的思考》为题，依据本中心研究结果，对新版胃癌TNM分期提出独到的见解。解放军总医院陈凛教授以当前机器人手术这一热点为题，结合自身经验提出机器人手术淋巴结清扫应需注意的问题及应对策略。

第二节报告中北京大学

NHL，目前治疗模式的方向在于如何选择“高效+低毒”的药物组合，如何选择化疗、靶向治疗的顺序，如何实现“无化疗”的治疗，郭晔教授将对《套细胞淋巴瘤的治疗探索》进行分享。

滤泡性淋巴瘤是一类异质性很高的淋巴瘤，目前仍被认为不能治愈，目前治疗策略是根据患者分期进行个体化分层治疗，白鸥教授将带来《滤泡性淋巴瘤的挑战与思考》讲题，分享滤泡性淋巴瘤治疗相关进展。嗜血综合征是淋巴瘤治疗中较为常见的合并症，王昭教授也将分享《淋巴造血系统肿瘤嗜血综合征诊断治疗进展》。

MDT专题中，中国医学科学院肿瘤医院、中山大学肿瘤防治中心、天津医科大学肿瘤医院、四川大学华西医院将进行淋巴瘤相关病例分享与讨论。

淋巴瘤分会场

血液肿瘤分会场

胃癌分会场

血液肿瘤诊疗的个体化探寻之路

血液肿瘤一直引领肿瘤领域诊治进展，从精确诊断与预后分层治疗，到分子靶向治疗，再到目前热门的免疫治疗和个体化精准治疗。随着新技术的应用和靶向新药的

不断研发，各学科之间越来越交叉融合，多学科协作在血液肿瘤诊治中正如如火如荼进行。本届中国肿瘤学大会血液肿瘤青年论坛紧扣大会主题，国际先进诊疗理念与进展，并紧密结合中国国情重点阐述我国在淋巴瘤、骨髓瘤方面的最新研究进展。

青年人才的培养是各个学科均要面临的一大难题，这也是本次大会设立青年论坛的目的所在。血液肿瘤专委会主任委员邱录贵教授将阐述我国血液肿瘤人才培养方面的优点与不足，并分享他在血液青年人才培养以及团队建设方面的经验，值得聆听。

近十年来，多发性骨髓瘤(MM)的诊治在我国取得了长足的进展，少数单位患者的缓解率和总体生存与国外相比无显著差别，预后分层治疗甚至优于国外。本次大会聚焦我国MM的基础与临床研究，安刚教授将介绍我国在骨髓瘤免疫微环境异常的研究进展，杜鹏教授将阐述少见的IgD型MM临床与生物学特性，李剑教授将全面阐述MM全程管理的中国经验。

易树华教授将全面阐述我国在淋巴瘤分子遗传学方面的研究进展，着重比较我国特征性遗传学异常。NK/T细胞淋巴瘤好发于我国患者，黄亮教授将介绍其团队在侵袭性NK细胞白血病方面的组学研究进展。缪伟博士将介绍其团队在慢性淋巴细胞白血病(CLL)方面的工作，朱华渊教授将着重介绍CLL的主要进展。BTK抑制剂近年来在淋巴瘤治疗中大放异彩，范磊教授将介绍我国具有自主知识产权的BTK抑制剂泽布替尼在淋巴瘤中的研究进展，值得期待。

细胞免疫治疗是血液肿瘤领域的研究热点，也是血液肿瘤治愈的一把利器，王茜茜博士将介绍其团队利用异基因造血干细胞移植治疗高危骨髓增生异常综合征(MDS)的经验。张曦教授将全面阐述免疫检查点抑制剂PD-1抑制剂在淋巴瘤中的应用进展。

此外，围绕预后分层治疗和多学科协作方面，胡晓霞教授将介绍其在年轻中危急性髓系白血病方面的预后再分层数据，俞文娟教授将介绍弥漫大B细胞淋巴瘤的预后分层治疗。吕奔教授将介绍弥散性血管内凝血(DIC)的治疗，袁燕博士将阐述其团队在中枢神经系统淋巴瘤诊治中的相关经验。

CCO 学术分会场

推动肝癌规范化诊治，
探讨治疗新策略



周俭

原发性肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一，高发于东南沿海地区。我国肝癌病人的中位年龄为40~50岁，男性比女性多见。随着原发性肝癌早期诊断、早期治疗和肝外科手术技术的进步，总体疗效有所提高。但肝癌即使获得根治性切除，5年内仍有60%~70%的病人出现转移复发。因此，肝癌整体诊疗仍不容乐观，需要肝癌学科同道及时学习最新诊疗进展，分享临床思维。

由中国抗癌协会主办，重庆大学附属肿瘤医院、重庆抗癌协会承办，国际抗癌联盟(UICC)、中国整合医学发展战略研究院协办的2019中国肿瘤学大会(CCO)将于2019年8月16日-19日在山水之城·美丽之地重庆市隆重召开。大会主题为“肿瘤防治·赢在整合”，将邀请中外院士、知名专家、学者以及来自全国各省、市、自治区的20000余名肿瘤医学界精英共聚重庆。值此契机，为及时传播临床诊疗进展、规范诊疗行为，由中国抗癌协会肝癌专业委员会承办的2019中国肿瘤学大会肝癌专场将于8月17日13:30-17:00召开。复旦大学附属中山医院院长樊嘉院士，中国抗癌协会肝癌专业委员会主任委员、复旦大学附属中山医院副院长周俭教授，中国抗癌协会肝癌专业委员会前任主任委员、天津医科大学副校长李强教授和中国抗癌协会肝癌专业委员会候任主任委员、中山大学肿瘤防治中心陈敏山教授共同担任大会主席。

在本次大会上，我们将针对当今肝癌防治方面最前沿和最关心的问题，秉承传输新理念、新观点和学习新技术的会议宗旨，力争将肝癌诊疗最新的国际国内进展介绍给大家，为广大肝癌肿瘤领域工作者奉献一场不容错过的学术盛宴。

巫山七百里，巴水三回曲。八月的重庆已经整装待发，迎接来自全球的专家同道，共议肿瘤诊疗！

新知识和新技术。

大会的主题是以循证医学为基础，推动肝癌的规范化诊治，探讨肝癌治疗新策略。本次会议将突出临床研究新进展，依据循证医学，规范肝癌诊断及治疗，专题报告内容非常丰富，热点讨论立意新颖，精彩纷呈。会中，复旦大学附属中山医院周俭教授将对《肝癌术后转移复发的防与治》进行专题分享，阐述自己的临床经验；中山大学肿瘤防治中心陈敏山教授将在会中进行题为《TACE在肝癌综合治疗中的应用》的报告；海军军医大学东方肝胆外科医院沈锋教授将分享《肝癌微血管侵犯预测技术的进展》；复旦大学附属中山医院任正刚教授将针对《中期肝癌的多模式治疗》进行专题演讲；四川大学华西医院文天夫教授则会结合自己的临床实践，对《提高肝癌切除率的途径》这一话题进行精彩阐述；华中科技大学同济医学院同济医院黄志勇教授将就《肝硬化分级与肝癌肝切除的科学决策》这一专题进行分享，并与参会嘉宾进行互动讨论。

同时，在会中，还将举办肝癌多学科诊疗讨论(MDT)，这种形式既集聚了国内著名专家的新观点、新理念，也活跃了学术交流的气氛。华中科技大学同济医学院同济医院张必翔教授、天津医科大学肿瘤医院张佩教授、陆军军医大学第一附属医院马宽生教授将分别针对肝癌自发破裂出血的外科处理、肝细胞癌靶向治疗相关高血压的处置、ALPPS时代PVE的价值三个专题进行病例分享。来自全国的MDT专家将在会中开展专题讨论，值得期待！

在本次大会上，我们将针对当今肝癌防治方面最前沿和最关心的问题，秉承传输新理念、新观点和学习新技术的会议宗旨，力争将肝癌诊疗最新的国际国内进展介绍给大家，为广大肝癌肿瘤领域工作者奉献一场不容错过的学术盛宴。

巫山七百里，巴水三回曲。八月的重庆已经整装待发，迎接来自全球的专家同道，共议肿瘤诊疗！

大咖齐聚，共享疾病诊治新理念



高明

根据国际流行病学研究机构提供的资料，我国近年头颈部肿瘤的年发病率为15.22/10万，占全身恶性肿瘤的4.45%。在性别上，除甲状腺肿瘤女性(14.2%)明显多于男性(5.40%)外，其余以男性居多。因生活环境不同及致病因素的不同，我国各地头颈部肿瘤的发病情况也不同，甲状腺肿瘤以沿海和内陆缺碘地区发病较高。

由中国抗癌协会头颈肿瘤及甲状腺癌专业委员会联合主办的头颈肿瘤及甲状腺癌分会场将于2019年8月18日隆重开幕，本次会议聚集了全国众多顶级头颈及甲状腺肿瘤专家，上百位行业专家、从业者，以及相关人士汇聚一堂，共享疾病诊治新理念、新发现、新技术，是头颈及甲状腺领域顶级盛会，下面将此次会议的学术亮点进行预告：

颌骨是维持面部外形的骨性支架，是保证咀嚼、吞咽和言语等生理功能的重要器官。颌骨缺损重建的目标即完成框架修复的同时，恢复生理功能，是对修复重建医生的极大挑战。由上海交通大学医学院附属第九人民医院的张陈平教授带来了“颌骨重建实践与创新”的学术报告，张教授率先提出了“功能导向的颌骨重建”理论，创建了关键技术体系，从而实现了功能性颌骨重建技术的推广应用。

微创外科是现代耳鼻咽喉头颈外科肿瘤治疗中的重要手段，即有着明显的优势，也存在着巨大的争议。伴随着争议一路走来，在不断完善和进步中，日益受到关注。来自首都医科大学附属北京同仁医院的房居高教授本次学术会议给大家带来了题为《耳鼻咽喉肿瘤微创外科治疗》的学术讲座，将就鼻腔鼻窦颅底肿瘤鼻内镜微创外科、鼻咽癌及舌根癌经



葛明华

口机器人手术、喉癌下咽癌经口微创手术等耳鼻咽喉肿瘤微创外科领域中的热点问题一一做出系统阐释。

由于绝大多数分化型甲状腺癌(DTC)预后优异，DTC的术后管理具有长期性、动态性和复杂性，随访过度及随访不足现象并存，目前国外的甲状腺癌术后管理已经形成了较完整的体系，但我国的制度仍存在较多问题，来自昆明医科大学第一附属医院的程若川教授将就DTC术后综合治疗和管理的概念进行详细的分析解读，以期推动国内就甲状腺癌术后管理达成更多的共识。

TSH抑制治疗是DTC三大治疗手段之一，也是术后管理最重要的内容，一项研究显示中国DTC患者随访1年后TSH抑制治疗达标率仅61.4%，抑制过度及不足非常常见。来自中国医科大学附属第一医院的关海霞教授将带来“甲状腺癌术后管理之骨质疏松”的学术报告，关海霞教授从骨质疏松的角度指出DTC的抑制治疗应关注肿瘤复发风险、副作用的评估，以保证患者得到最大获益。

AJCC第8版甲状腺癌分期系统已在全球应用，本次更新推动了甲状腺癌预后和预测评价体系的完善和提高，较前一版本，该分期最引人注目的改动是将分化型甲状腺癌预后分期所需的诊断年龄切点值从45岁增加至55岁，这提示55岁以上DTC患者有着更高的肿瘤不良事件发生风险，需要引起重视，来自四川省肿瘤医院王朝晖教授将聚焦55岁以上PTMC患者，详细阐述该类患者中央区淋巴结转移情况及其风险因素，为其合理治疗提供依据。

本次头颈及甲状腺癌分会场的内容设置将从头颈及甲状腺肿瘤的诊疗技术、研究进展、规范解读等多个维度进行分享，力求为与会专家奉献一场精彩纷呈的学术大餐！

肝癌分会场

头颈肿瘤及甲状腺癌分会场

CCO 学术分会场

大肠癌防治，重在合作，赢在整合



顾晋

结直肠癌是我国第三大常见恶性肿瘤，严重威胁国人健康。全球疾病负担数据显示：2016年我国新发病例39.2万余例，同年因结直肠癌死亡病例16.7万余例。且其发病率正以2%-4%的速度递增，预计到2025年我国结直肠癌新发病例可达64.2万余例。

我国结直肠癌的预后与国际先进水平存在一定差距，总体5年生存率约为47%，明显低于美国(65%)等发达国家。其主要原因是我国结直肠癌的早诊率低、中晚期比例高占

90%以上)。另外，我国幅员辽阔，城市、地区之间诊疗水平的巨大差别也是结直肠癌总体生存率较低的重要原因。

针对上述现象，本次会议特别设置了2019年国内外结直肠癌领域诊治的热点问题回顾，更新总结，以期让听众能在短时间内把握最新临床方向。

同时为了紧密围绕“大肠癌防治 重在合作 赢在整合”这一会议主题，会议内容还围绕转化医学，临床研究设计和科研基金申请等内容进行了专题讲座，希望能够让科研成果真正从实验室到病人床边，推动临床诊疗技术的发展。

郑树教授在会中将进行题为《精准医学时代大肠癌的转化研究》的报告，袁瑛教授将就《2019 大肠癌国际进展亮点》进行解读分享，徐辉教授将对

《2019 大肠癌国内研究进展》进行分享，从亚丽教授将解读《临床试验的伦理学要点》，王振宁教授将分享《大肠癌临床研究的科学问题与基金申请》相关问题及注意事项。

理论指导临床实践，本次会议特别针对目前结直肠癌诊治的热点问题，即结直肠癌肝转移和结直肠癌微创手术，结合病例进行讨论。结直肠癌肝转移是目前临床常见的情况，非常适合开展MDT讨论，并进行全程管理。结直肠癌微创手术作为外科技术的重要组成部分，国内各级医院微创手术所占的比重在不断增加，同时，对新的手术路径的探索也在不断成熟。对这两种情况的充分讨论，抽丝剥茧，让思路更加清晰。

聚焦免疫靶向诊治现状，
解读免疫靶向前沿未来



徐瑞华

近年来，免疫治疗的发展突飞猛进，在基础研究、转化研究及临床研究中取得突破性进展，目前临床研究几乎遍布各个癌种，更有多个适应症获得FDA批准。

2018年被称为中国免疫治疗的元年。纳武利尤单抗注射液在中国获准上市，批准用于治疗EGFR基因突变阴性和ALK阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的晚期或转移性非小细

胞肺癌患者，正式开启了属于中国的肿瘤免疫治疗时代。随后特瑞普利单抗、信迪利单抗、卡瑞利珠单抗等国产PD-1单抗相继获批上市，开启了中国免疫治疗新局面。

中国免疫靶向治疗取得了跨越式的发展。虽然中国免疫治疗和药物研发比西方国家晚，但正迎头赶上和缩小差距，相关临床试验正在如火如荼地开展中，相关指南也将其更新至推荐治疗中。但目前肿瘤免疫治疗临床应用仍存在些问题，主要包括在多数肿瘤中免疫治疗反应率低、耐药性、治疗后爆发性进展和免疫相关不良反应管理、不同机制药物之间的协同联合、识别高效低毒的免疫治疗获益人群、PD-1和肿瘤突变负

荷(TMB)的规范检测等。

2019年CCO肿瘤靶向治疗专业委员会分会场学术设定围绕免疫靶向治疗，主题“聚焦免疫靶向诊治现状，解读免疫靶向前沿未来”。国内知名专家带来系列精彩报告，内容包括免疫靶向治疗的进展、展望及在中国的实践，围绕在各大常见肿瘤的实践及探索就当前免疫治疗的焦点和热点话题展开。不同肿瘤诊治领域的专家们聚首，加强各学科的交流与协作，求同存异，直面问题、解决问题，群策群力关注免疫治疗的标准化和规范化在中国的推进，促进中国特发的肿瘤的原发性研究开展，为恶性肿瘤免疫治疗临床应用研究提供新方向。

期待与您重庆相聚！

大肠癌分会场

食管癌分会场

肿瘤靶向治疗分会场

食管癌诊疗——规范化、
精细化



于振涛

由中国抗癌协会食管癌专业委员会主办，重庆大学附属肿瘤医院胸部肿瘤中心承办的2019中国肿瘤学大会(CCO)食管癌专场将于8月18日上午8点在重庆市召开。本次大会将围绕食管癌早诊早治、术前评估及新辅助、快速康复，以及放疗、化疗、靶向及免疫治疗等综合治疗新进展做全面报告。同时还将结合名家手术视频，深入探讨食管癌手术淋巴结清扫技巧及微创手术治疗进展。内容不仅新颖、全面而且实用，既能给全国同道带来最前沿全面的食管癌治疗动态，还能积极推动全国食管癌规范化、精细化治疗进程。

本次大会由重庆大学附属肿瘤医院江跃全教授致欢迎辞。中国抗癌协会食管癌专业委员会主任委员于振涛教授行大会开幕致辞。本次会议日程将开设“治疗新进展”、“围手术期管理”、“MIE专场”及“名家视频分享”四个版块。

在“治疗新进展”版块，首先由中国医学科学院肿瘤医院肿瘤外科专家毛友生教授做“食管癌术前新辅助放化疗与辅助放化疗的比较”报告，他将结合最新的Meta分析和临床试验结果，探讨两种治疗的特点，强调食管癌个体化治疗的重要性。目前关于食管癌靶向及免疫治疗证据较少。中国医学科学院肿瘤医院肿瘤内科专家黄镜教授将结合所主持的最新临床研究，在大会展示埃克替尼等TKI类靶向药物及PD-1单抗等免疫治疗药物在食管癌中的应用，探讨靶向、免疫治疗的安全性及疗效，为食管癌治疗提供更多选

择。食管癌的早诊早治一直都是食管癌防止工作重点。中国医学科学院肿瘤医院流行病学资深专家魏文强教授基于多年在我国食管癌高发区的调查研究，结合肿瘤基因表达调控、食管癌生物特征等方面，将带来最新的食管癌早诊早治相关策略。在“围手术期管理”版块，中国医学科学院肿瘤医院李印教授将展示食管癌快速康复的最新临床研究成果，详细阐述快速康复的技术细节及优势，进一步普及“免管免禁、早期进食”等概念。在“MIE专场”中，首都医科大学附属北京朝阳医院李辉教授首先就“食管癌淋巴结清扫中国专家共识”进行深入解读，提出我国自己的淋巴结清扫规范。随后，福建省肿瘤医院柳硕岩教授及四川省肿瘤医院韩泳涛教授将分别就食管癌颈部及胸部淋巴结清扫策略进行分享，阐述重点区域淋巴结清扫技巧。近年达芬奇外科系统发展迅猛，为手术发展最新方向。本次大会将由四川大学华西医院王允教授介绍机器人在食管癌中的应用，对比分析机器人治疗的安全性及疗效。

会议最后，将由4名国内著名胸外科专家分享自己手术视频，精湛的讲解，必将成为一场难得的视觉盛宴。相信本次会议、全面、精彩的会议，能够将先进的食管癌治疗理念，规范的治疗策略广泛传播，促进我国食管癌防治工作蓬勃发展。

CCO 学术分会场

关注肿瘤患者心理健康 推进癌痛诊疗不断发展



刘晓红

2019 中国肿瘤学大会 (CCO) 于 8 月 18 日上午特设中国肿瘤学大会肿瘤心理学专题分会场暨癌痛新进展研讨会。中国癌症呈井喷式增长, 目前医学水平还不能治愈半数的肿瘤病人, 如果不能治愈, 我们应该努力从全人的角度给病人以照顾和安慰, 提高病人的生存质量是肿瘤学专业不可或缺的评价指标。

中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会举办本次会议, 旨在研究癌症患者心理痛苦的心理和社会干预, 探讨癌症病人生命末期的安宁疗护, 解读癌痛治疗新指南, 开展肿瘤患者人文关怀, 提高我国心理社会肿瘤学的整体水平。

学术分享, 精彩纷呈

中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会主任委员刘晓红教授将在会中进行开幕致辞, 细数肿瘤心理学的重要性。癌症患者的痛苦直接影响到临床治疗转归和患者生存质量, 已引起高度重视, 针对癌症患者痛苦的发生发展, 我们需要了解和关注到更多。考虑到痛苦的发生发展各类因素, 我们需要选择最优的沟通和决策方案, 为癌症患者提供个性化的心理社会支持。同时, 刘晓红教授将在会中进行题为《癌症患者心理痛苦的心理社会干预》讲座, 系统性的梳理中国癌症患者的心理痛苦现状并总结临床医护人员能为癌症患者提供有效的心理社会干预的方式方法。

癌痛无论是对于患者本

人还是家属来说都会带来沉重的心理负担, 如何识别癌症患者的心理问题并对其进行有效的心理干预措施, 是每一位肿瘤临床工作者都不应忽视的。来自重庆市肿瘤医院的汪波教授在本次会议上将就这一议题进行具体的阐述。指导医护人员在临床工作中如何认识到癌症患者常见的社会文化背景, 心理过程, 理解患者的情绪及行为反应, 提供多种心理援助途径, 减轻肿瘤患者的痛苦。癌痛从心理、生理、精神及社会等多方面降低癌症患者的生活质量, 影响治疗效果, 缩短癌症患者的生存时间, 因此, 有效控制癌痛具有极为重要的意义。

四川大学华西医院的李金祥教授将在会上回顾医学界癌痛缓解的临床与基础研究历史并探讨不同的治疗方法及治疗药物的临床应用。通过分析多项国内外相关研究, 对中国癌痛合理用药情况, 阿片类药物配备使用以及麻醉药品的管理和检测等问题进行详细的解读为癌痛治疗达到最佳的临床疗效提供临床指导, 为患者提供最大限度的舒适。

生老病死, 这是每一个人必经的人生旅程。即将走到人生的终点, 是选择继续与疾病“战斗”, 还是接受事实从容地告别, 优雅地离去? 对于生命末期的患者, 可能出现多种难以预料的复杂的躯体和心理健康的痛苦症状, 也随时可能发生各种危急重症。

华中科技大学同济医学院附属同济医院的于世英教授将以《生命末期癌症患者的安宁疗护》为题进行讲座, 阐述癌症患者生命末期的困境与迫切需求, 以改善生命末期舒适度为主要目标的疗护, 从躯体照护、社会心灵照护等方面来全方位照护患者。

优秀病例, 一会展览

2019 中国肿瘤学大会

肿瘤心理学专题分会会场
2019 癌痛全过程管理临床优秀病例全国总决赛在当天上午举行, 中国抗癌协会王瑛秘书长将在决赛中进行致辞。「2019 癌痛全过程管理临床优秀病例征集项目」对强化癌痛规范化诊疗理念, 推动癌痛全过程管理在临床中的应用, 提高基层医院癌痛诊疗水平具有十分重要的意义。希望场上选手们沉着冷静, 赛出风采, 赛出水平。

经过前期西南、华东、华北赛区各个赛区的层层筛选与激烈的角逐, 由各赛区的第一名获得决赛资格, 参与本次全国总决赛。选手们将根据自己的真实临床病例, 围绕癌痛的全程管理, 针对癌痛患者及早干预、充分镇痛、合理用药和肿瘤心理干预进行详细病例解析与经验分享, 并与点评专家进行交流互动。

本次中国肿瘤学大会肿瘤心理学专题分会会场暨癌痛新进展研讨会将为临床医护人员搭建肿瘤心理学交流平台, 强化了心身兼备的整体医学观念。

经过十几个年的发展, 中国抗癌协会肿瘤心理学专业委员会成绩斐然, 包括各省级或地区级肿瘤心理学专业委员会纷纷成立, 也为各省培养了众多肿瘤心理骨干。希望将来在指南的指引下, 能真正践行肿瘤心理, 捍卫医学人文。

本次中国肿瘤学大会肿瘤心理学专题分会会场暨癌痛新进展研讨会的成功开展, 必将加速中国肿瘤心理学专业的发展, 提高临床医护人员癌痛管理水平, 增强广大医生和患者进行肿瘤心理治疗的意识, 最大限度的解除肿瘤病人的痛苦, 造福于广大肿瘤患者。

肿瘤心理学分会场

梳理肉瘤进展 推动诊疗发展



牛晓辉

骨和软组织肉瘤发病率低, 病理复杂, 临床表现多样化, 诊治困难, 为提高全国各级医院骨与软组织肉瘤的诊治水平, 同时对国际上骨与软组织肉瘤研究进展进行更新, 对国内学者在骨与软组织肉瘤领域所做的贡献进行总结, 以期梳理过去一年骨与软组织肉瘤的研究进展, 推动肉瘤的学科建设, 更好的服务于临床。

由中国抗癌协会肉瘤专业委员会主办, 重庆大学附属肿瘤医院、重庆抗癌协会承办的 2019 中国肿瘤学大会 (CCO) 肉瘤分会会场将于 2019 年 8 月 18 日下午于重庆悦来国际会议中心召开。这是去年在沈阳举办的 2018 中国肿瘤学大会后的又一次盛会。

肉瘤分会会场将采用专题发言、学术交流等方式, 由肿瘤外科 (骨肿瘤科)、肿瘤内科 (化疗科)、生物治疗科、放疗科教授, 讨论骨与软组织肉瘤的多学科联合治疗进展, 会场将分别设立骨与软组织肉瘤的内科治疗和综合治疗专题, 以及骨与软组织肉瘤的外科治疗专题。北京大学人民医院郭卫教授将在会中分享《骨肉瘤的靶向药物治疗》的相关进展, 华中科技大学同济医学院附属协和医院陈静教授针对《2019 年 ASCO 软组织肉瘤临床研究进展》进行报

告, 上海交通大学附属第六人民医院沈赞教授将分享《难治性肉瘤临床研究趋势及治疗经验分享》, 吉林大学第一医院肿瘤中心吴获教授将分享《晚期软组织肉瘤的免疫治疗》, 中山大学附属肿瘤医院张星教授则分享了《聚乙二醇修饰脂质体阿霉素联合顺铂治疗晚期骨肉瘤的 I 期剂量递增研究》, 上海长征医院肖建如教授将分享《复杂脊柱肿瘤精准切除与 3D 打印重建》, 四川大学华西医院屠重棋教授将针对《3D 打印生物型肿瘤假体: 设计理念及疗效评价》进行分享。届时必将大咖云集, 精彩纷呈。同时, 为了增加和各级医院的互动交流, 我们欢迎参加会议人员携带本院疑难病例资料参与讨论。

随着骨与软组织肉瘤诊疗技术的提高, 借助基因组学等方法对骨与软组织肉瘤发病机制的深入研究, 今后我国在骨与软组织肉瘤治疗上必将呈现精细化和个体化治疗的特点。化疗、放疗、手术、基因和免疫治疗等的精细化选择, 必将使骨与软组织肉瘤患者获益。道路曲折, 前途光明, 相信在广大临床和科研人员的共同努力下, 骨与软组织肉瘤的治疗必将取得更好的效果。

三千年江州府, 八百年重庆城。诚挚邀请国内知名专家、教授、学者以及来自全国各地的同道齐聚美丽山城, 分享实践经验和科研成果, 以

肉瘤分会会场
CCO 学术分会场

支持与姑息 使癌症治疗更有效



黄诚



梁后杰



余慧青

中国肿瘤学大会是我国影响力最大的肿瘤医学领域学术会议之一。癌症康复与姑息分会会场作为本届大会的重要组成部分之一, 是在中国抗癌协会的统一领导下, 受中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会领军人物王杰军教授以及主任委员秦叔逵教授的委托, 由中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会和重庆大学附属肿瘤医院缓和医疗科具体负责组织、筹备等相关工作。于 2019 年 8 月 18 日上午在重庆国际博览中心 102 分会场举行。

已有很多研究证明, 支持与姑息治疗不仅提高了恶性肿瘤患者及其照顾者的生活质量, 同时也延长了患者的生存时间, 支持与姑息治疗已经成为肿瘤规范治疗中不可或缺的重要组成部分。今年中国肿瘤学大会癌症康复与姑息分会会场, 将邀请国内知名专家、教授、学者以及来自全国各地的同道齐聚美丽山城, 分享实践经验和科研成果, 以

期全面、准确地反映当前肿瘤支持与姑息治疗研究领域的新成就和新进展。

本次会议由有幸邀请到中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会副主任委员黄诚教授、中国临床肿瘤学会常务理事梁后杰教授担任大会主席, 重庆大学附属肿瘤医院缓和医疗科主任余慧青教授、中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会秘书李栋教授为大会执行主席。会议分为两个部分, 包括: “专题讲座”、“病例分享”。

恶性肿瘤患者因疾病消耗、慢性失血, 机体会出现负氮平衡, 营养不良的患病率高达 40% ~ 80%。对于肿瘤患者, 术前肠道准备、术后禁食及手术应激所导致的炎症反应, 不但限制了营养的摄入和吸收, 而且增加了营养的消耗, 从而增加了术后营养不良的发生率。专题讲座环节中, 浙江大学医学院附属邵逸夫医院肿瘤中心肿瘤科主任王凯峰教授将作《中国消化道肿瘤营养治疗现状调查及 EMR 治疗模式介绍》专题授课。北京大学肿瘤医院姑息治疗中心科主任刘巍教授就《CRF——探索在路上》进行专题分享; 解放军东部战区总医院肿瘤中心科主任陈映霞教授将进行抗肿瘤治疗相关恶心呕吐预防和治疗指南方面的解读, 同时进行专题讲解, 主要围绕当前癌症康复与姑息治疗的现状, 展望未来发展方向, 分享前沿科研成果, 以及临床诊疗规范的深入剖析和解读。

病例分享环节, 复旦大学附属中山医院疼痛科葛峰副主任医师作《难治性癌痛微创介入病例分享》, 重庆大学附属肿瘤医院缓和医疗科田玲医师带来《难治性疼痛规范化诊疗病例分享》, 这个环节由理论转为实践, 让参会者更加直观的从实战中获取经验, 取其精华, 去其糟粕, 为广大肿瘤康复与姑息诊疗领域工作者带来一场思想盛宴和学术大餐, 对大众肿瘤姑息治疗的观念也将产生深远影响。

三千年江州府, 八百年重庆城。巴山渝水, 钟灵毓秀。欢迎您来到癌症康复与姑息治疗分会会场, 与各位大咖共议姑息治疗新进展。相聚重庆, 不见不散!

癌症康复与姑息治疗分会会场亮点
肿瘤支持治疗分会会场

干货满满——肿瘤相关血栓性疾病, 从理论到实践

肿瘤支持治疗能够在治疗肿瘤患者机体和心理症状的临床实践中提供指导, 以更加有效地改善和提高患者的生活质量。肿瘤诊断后尽快制订完善的姑息治疗原则, 即基于多学科综合治疗指南, 从不同的视角, 相互协作, 提供一个均衡有益的治疗方法。

血栓栓塞性疾病是恶性肿瘤疾病过程中常见的并发症, 其存在与肿瘤本身的进展、治疗及预后密切相关。2019 年 8 月 18 日下午, 中国肿瘤学大会肿瘤支持治疗专业委员会分会会场的大咖们将为大家呈上“肿瘤相关血栓性疾病”从理论到实践的“干货大餐”。

血栓是恶性肿瘤重要的相关并发症之一, 发生率 4%~20%, 也是导致肿瘤患者死亡的重要原因之一。肿瘤患者发生静脉血栓的概率是非肿瘤患者的数倍, 而住院治疗的患者发生血栓的概率更高。因此“肿瘤相关性疾病”的产生及防治机制、理论及防治策略是肿瘤支持治疗领域亟待探讨的问题。因此支持治疗专委会将就这一主题展开讨论。

在理论与进展部分, 专家们从“肿瘤药物相关的血栓与出血”、“肿瘤血栓性疾病的发病机制及流行病学”、“围手术期”及“放疗”深静脉血栓 (DVT) 的预防和管理四个维度分享心得, 展开讨论。

随着越来越多的抗血管形成的肿瘤治疗药物的使用, 评估这些药物对于肿瘤患者的风险显得尤为重要, 尤其是已存在其他危险因素的患者。除了抗肿瘤治疗, 一些支持治疗也会增加相关风险, 如用于治疗肿瘤患者贫血的重组人促红细胞生成素的使用与血栓栓塞并发症有关。此外, 输血也可能增加风险。袁响林教授将为我们分享如何正确规范的规避“肿瘤药物相关性学术及出血”。

肿瘤住院患者一般长时间卧床, 尤其是手术患者处于长期制动状态, 术后伤口疼痛、使用止血药等, 导致血流缓慢、血液淤滞; 腹腔大手术后各种增加腹



巴一

压的因素如腹胀、尿潴留和使用腹带以及盆腔水肿增加了下肢静脉回流的阻力, 导致血流速度减慢, 导致血栓产生。深入了解肿瘤血栓产生机制及流行病学特点也将助肿瘤科医师“知己知彼, 百战不殆”。瑞金医院的张俊教授将带来他的观点。

肿瘤患者住院期间住发生率为 0.6%~18%, 随后带来的治疗延迟、血栓相关危害是肿瘤患者治疗的绊脚石。而有效的血栓预防及管理措施能降低住院患者特别是高危患者的发生, 林源及张小田教授将分别为我们带来围手术期及化疗期间 DVT 预防及管理的最新进展及经验。

“实践是检验真理的唯一标准”, 因此, 会议的第二部分, 我们将从实战出发, 通过分析讨论临床实践中的典型案例, 检验“真理”, 提出问题, 在不同观点及意见的碰撞中找到问题的最优解。来自浙江省人民医院的杨柳及来自天津医科大学肿瘤医院及“放疗”深静脉血栓 (DVT) 的预防和管理四个维度分享心得, 展开讨论。

中国抗癌协会肿瘤支持治疗专业委员会主任委员巴一教授将在会议尾声对其主要内容进行总结, 并对肿瘤相关血栓性疾病的诊疗进行展望。肿瘤相关性血栓性疾病与恶性肿瘤患者死亡密切相关, 肿瘤患者也是其高危人群。对于“卧床”及“非卧床”患者, “手术”及“放疗”患者的防治策略亟需系统归纳, 相信通过本次肿瘤支持治疗专委会的分会场的会议, 能够为临床医生“答疑解惑”!

CCO 学术分会场

聚焦鼻咽癌诊疗
热点难点全面剖析

郎锦义

一年一度的中国肿瘤学大会将于2019年8月16日-19日在美丽的山城重庆如期举行，在本次大会的鼻咽癌专场中，将为与会代表呈上一场精彩的学术大餐。届时中国抗癌协会鼻咽癌专委会主任委员、中华放射肿瘤治疗学前任主任委员郎锦义教授，中国抗癌协会鼻咽癌专委会前任主任委员胡超苏教授，候任主任委员马骏教授，杜克大学医学中心 Vujaskov Vujaskovic 教授等国内外放射肿瘤学领域的大咖将围绕鼻咽癌靶区雕刻、鼻咽癌诱导化疗、复发鼻咽癌治疗进展、鼻咽癌新型免疫治疗、人工智能及技术革命、区域复发及远处转移鼻咽癌的治疗等话题进行精彩报告。

现代放疗模式下的鼻咽癌治疗已经走向精准时代，鼻咽癌的靶区设计，不仅应依据肿瘤位置、体积、分期及分化程度，还要充分考虑到个体放疗敏感性的差异。如何根据功能影像获得以上信息进行“剂量绘画”或“剂量雕刻”，如何选择符合肿瘤放射生物学特征的分割剂量以获得最佳局控率，在本次大会中，中国抗癌协会鼻咽癌专委会主任委员、中华放射肿瘤治疗学前任主任委员、四川省肿瘤医院院长郎锦义教授将分享精确靶区勾画的艺术和经验。

在IMRT时代，新辅助化疗能否进一步提高局部晚期鼻咽癌的疗效仍存在争议。中国学者对鼻咽癌流行地区的1,193例患者进行了个体数据合并分析，发现相对于单纯同期放疗，诱导化疗联合同期放疗可将患者的5年远处转移率降低7%，5年总生存率提高

6%，明确了诱导化疗可通过降低局部区域晚期鼻咽癌的远转风险而转化为生存获益，确定了诱导化疗在鼻咽癌治疗中的地位。中山大学肿瘤医院马骏教授等发表的研究发现GP方案诱导化疗联合同步放疗对比单纯同步放疗，可将3年无瘤生存率从76.5%提高到85.3%，3年总生存率从90.3%提高到94.6%。由此可见，在调强放疗时代，诱导化疗对局部晚期鼻咽癌患者的生存获益已逐渐得到证实。本次大会中，我们将邀请该研究的主要研究者，中山大学附属肿瘤医院马骏教授带来鼻咽癌诱导化疗的系统性综述和汇报。

局部/区域复发和远处转移是鼻咽癌最常见的失败原因。复发鼻咽癌局部治疗方式的选择，放疗的剂量、方式及分割次数等尚未形成国际国内统一的指南和规范，复发鼻咽癌的治疗面临更多的挑战，本次大会中将邀请中国医学科学院肿瘤医院侯俊林教授带来复发鼻咽癌治疗进展的精彩报告。

鼻咽癌新型免疫治疗、人工智能、放疗技术变革是目前鼻咽癌治疗的热点和前沿，伴随着新技术、新药物、新方法的产生和应用，鼻咽癌的治疗发生着显著的变革，在这些新技术新方法新药物的治疗和应用中将会产生怎样的实际问题，未来鼻咽癌的治疗将迎来怎样的挑战和机遇，中山大学附属肿瘤医院麦海强教授将带来《鼻咽癌新型免疫治疗的临床研究及应用前景》、上海交通大学附属胸科医院徐志勇教授带来《人工智能促进放疗改变技术变革拉开帷幕》，大会还将邀请杜克大学医学中心 Vujaskov Vujaskovic 教授带来《Emerging Role of Radiotherapy and Thermal therapy in Cancer Treatment》。

期待本次大会能带给参会代表耳目一新的参会体验和非同寻常的收获。

鼻咽癌分会场

肿瘤放射治疗分会场

聚焦肿瘤放射治疗——新机遇，新挑战，新发展

2019中国肿瘤学大会（CCO）肿瘤放射治疗分会将于2019年8月18日上午8:00在重庆国际博览中心召开。本次大会邀请了众多肿瘤学知名专家，中国抗癌协会肿瘤放射治疗专业委员会名誉主任委员于金明院士、卢泰祥教授，主任委员王平教授，候任主任委员郭小毛教授等都将参与本次大会。围绕肺癌、食管癌、淋巴瘤等肿瘤临床研究热点问题进行广泛交流及深入研讨，充分展现肿瘤放射治疗学的最新进展，将为参会代表献上精彩的学术饕餮盛宴。

根据WHO统计，目前全球肿瘤的5年生存率约55%，其中放疗贡献23%，约50%—70%的癌症患者在病程中需要接受放射治疗。随着治疗技术的发展，越来越多的肿瘤从单一治疗模式发展为综合治疗模式。

近年来，随着靶向药物和免疫治疗的广泛应用，肺癌的生存率得到了较大的提高。放疗联合免疫治疗在肺癌治疗中会产生什么样的效果，一直是关注的热点问题。在本次会议中，天津医科大学肿瘤医院的王平教授将对非小细胞肺癌的放疗与免疫进行详细阐述，揭开放疗与免疫的神秘面纱。

放射治疗在淋巴瘤治疗中的重要性是否减弱，为了正本清源，中国医学科学院肿瘤医院李晔雄教授将做淋巴瘤的放疗进展与挑战的精彩报告。食管癌新辅助治疗的模式目前还存在诸多顾虑，山东省肿瘤医院李宝生教授将带来食管癌新辅助治疗进展的精彩报告，相信一定可以解答我们心中的疑惑。

直肠癌的低位保肛术和新辅助治疗如何能够进一步提高生活质量及长期生存率，一直是讨论的重点，吉林省肿瘤医院刘士新教授分享的低位直肠癌保肛策略的精细化管理和中国医学科学院肿瘤医院金晶教授带来直肠癌新辅助放疗进展的报告，一定会对我们有所启迪。

脑转移癌治疗方式选择的多样性一直带给我们困惑，空军军医大学西

本次中国肿瘤学大会肿瘤放射治疗分会为临床医务工作者搭建肿瘤放射治疗学术交流平台，强化肿瘤多学科综合治疗模式，同时也针对放射治疗的热点问题展开讨论，此次会议的成功开展，必将加速中国肿瘤放射治疗学的发展，提高临床医务人员放射治疗水平，最大限度的解除肿瘤病人的痛苦，造福于广大肿瘤患者。



王平

京医院石梅教授报道的VMAT治疗脑转移癌将展示相关治疗的前沿。北京医院的李高峰教授带来前列腺癌大分割放疗的报告，详细展示通过放疗模式的改变使患者最大程度的获益。随着人工智能的发展，越来越多的人工智能技术应用于肿瘤治疗事业，复旦大学附属肿瘤医院徐志勇教授将作人工智能促进放疗改变技术变革拉开帷幕的精彩报告。相信通过专家们的不吝赐教，一定会为肿瘤综合治疗开启新的篇章。

2019中国肿瘤学大会（CCO）肿瘤放射治疗分会优秀论文汇报在2019年8月18日下午举行，围绕乙肝病毒感染的鼻咽癌患者行根治性放疗的急性期毒性及预后的前瞻性研究、Halofuginone combine with Irradiation synergistically promote antitumor immunity in mice by inhibiting TGF-β、Factors relevant to survival and treatment failure in resected gastric and gastroesophageal junction cancer after adjuvant chemoradiotherapy: a secondary analysis of a phase III trial、MIF, IL-8 and MIP-1β: three promising predictive biomarkers for chemoradiotherapy response in human esophageal squamous cell carcinoma、紫杉醇为基础的三种化疗方案联合同期放疗治疗局部晚期食管鳞癌的III期随机试验（ESO-Shanghai2）的安全性结果和Development and validation of an immune checkpoint-based signature to predict prognosis in nasopharyngeal carcinoma using computational pathology analysis进行汇报，各位点评专家针对上述论文进行热烈讨论和精辟点评，相信各位参会代表一定会收获良多。

CCO 学术分会场

搭建平台
热聊“热疗”

杨道科

随着基础与临床研究的深入、热疗设备的研发与技术的改进，热疗越来越成为肿瘤综合治疗中一种不可或缺的治疗手段，发挥着越来越重要的治疗作用。中国抗癌协会肿瘤热疗专委会成立后，致力于学术研究与培训平台的搭建，吸引了一批致力于中国肿瘤热疗事业的专家学者，为本次年会呈递了一份内容丰富、亮点纷呈的饕餮学术盛宴。

亮点一：日程安排脉络清晰，层次兼顾。专家讲座涵盖热疗的历史与未来，前沿与实用，与会者一次参会，即会对肿瘤热疗产生深刻的认识，满足不同层次参会者的实际需要。大会上，杨道科主任委员的“热疗的过去、现在和未来”，刘勋教授的“热疗技术进展与质控”不仅会让初入行者全面了解热疗，更为从事热疗基础及临床研究的科研医务人员深入理解和实施热疗、研究热疗技术及应用指明了方向；戈伟教授、陈锦飞教授、吴稚冰教授多位专家紧跟前沿所做的热疗与免疫治疗的专题讲座，也会让关注肿瘤免疫治疗的跨界专家耳目一新。

亮点二：会议接地气，讲座专业务实。本次会议安排的讲座，注重热疗技术临床实际应用的疗效展示及规范化培训。王维虎教授的“肝癌的热消融治疗与精确放疗”、冯卫健教授的“肺癌热消融-瘤周微环境-全身免疫激活的临床应用”将在热消融方面为大家做精彩展示；党诚学教授、李雁教授、许洪斌教授的讲座将让大家对热灌注化疗有更加确实而深刻的认识，改观许多疾病的治疗理念；郑颖娟教授、李庆霞教授以及梁宗志教授也分别从临床实践出发，畅谈了热疗在肿瘤综合治疗中的应用价值以及所引发的科研思考，不仅促进热疗技术的普及和推广，同时更促发肿瘤热疗基础及临床研究的开展。

亮点三：日程安排与专委会建设紧密衔接，助推专委会各学组学科发展。肿瘤热疗专委会成立后，积极推动各分支学科学术平台的建设，目前已经成立了微波热疗学组、热灌注化疗学组、热疗护理学组，热消融学组、基础研究及临床技术转化学组也在积极筹建之中。在此次会议上，各学组积极筹备，推荐筛选本学组大咖在年会平台上大秀功力，不仅很好展示了学科发展，也必将吸引更多优秀人才的加入，促进学科和专委会更好、更快地发展。

肿瘤热疗分会场

肿瘤药物临床研究分会场

肿瘤核医学分会场

优化临床研究立项审评流程，
改进临床研究质量

沈琳

中国抗癌协会肿瘤药物临床研究专委会致力于加速抗肿瘤新药研发速度，提高新药研发质量，推动我国抗肿瘤药物临床研究整体水平的发展与提高。专委会成立三年以来，为药企研发人员与政府药审部门搭建了顺利沟通的桥梁，在优化临床研究立项审评流程、改进临床研究质量方面开展了大量工作。

本届学术会议恰逢专委会换届，首届专委会主委沈琳教授将对过去三年工作进行全面回顾，系统分析专委会在过去三年工作中的亮点与不足，为专委会今后工作的开展提供宝贵的经验。新任主委将会对未来三年药物临床研究工作进行展望，提出新的希望与要求，更好地服务于抗肿瘤新药临床研究的每个环节，从而整体提高我国抗肿瘤新药的研发水平与质量。

同时，本届专委会学术会议同样精彩，依据临床研究工作的特点与现状，仍旧更多采用对话的方式，对现阶段临床研究中从业者最关心的热点问题进行面对面的讨论沟通，参与讨论专家来自抗肿瘤新药研发的各个环节，包括国内外知名药企、CRO公司、国内肿瘤研究领域顶级研究者、药代专家、统计专家、药理机构、伦

理委员、国家药审专业人员等。本次会议讨论议题之一关注在药物临床研究过程中的质量控制与改进，邀请国家药物临床研究核查会审专家团资深专家，结合大量的现场核查数据进行分析与问题，对现阶段临床研究质量主要存在的问题以及解决方法进行分析总结，并引导发言，与来自药理机构、伦理委员会、申办方人员进行现场对话分析，共同探寻改进研究质量的科学流程与最佳方法。

第二个讨论话题聚焦在国际研发热点药物——双抗类药物的研发，这是引起国内外研究者广泛关注的新一代抗肿瘤生物制剂，也是近些年国内外制药企业重点研发药物。双抗类药物代表着目前国际药物研发的高水平，我国药企在双抗类药物设计与研发领域正在逐渐追赶着西方高水平国家的脚步，但限于起步晚，双抗类药物研发难度较高，我国在该类药物的研发设计与临床研究方法的选择均存在大量功课去弥补，因此，国家药审中心资深审评员、药学专家、药企研发部分与顶尖研究者共同对这个热点话题进行讨论，献计献策，相信必将会对提升我国双抗类药物研发的速度与质量提供重要的指导作用。

第三个讨论话题与国内肿瘤患者的临床实际需求息息相

关，即生物类似药物的研发设计，由于国外进口生物制剂的审批上市过程与进口药物专利的保护，我国患者很难及时接受最新的生物类似药物治疗，因此，国内的生物类似药物研发上市成为迫切需求，而国内企业已具备较强的生物类似物研发能力，但如何能够设计科学合理的临床研究，既能快速高效，又可达到CDE的要求，是目前困扰申办方与研究者的难题。

因此，会议专门设计这样的讨论环节，由申办方、研究者、统计专家对话CDE药审专家，为我国生物类似药物的研发与临床研究设计共同商榷，寻求更加快捷高效的研发道路，使我国肿瘤患者能尽快接受到生物类似物药物治疗，改善患者的总生存期。

相信本届学术会议一定会为抗肿瘤药物研发领域的同道们提供更多更前沿的交流学习机会，共同为抗肿瘤药物研发在我国快速发展贡献力量！

肿瘤核医学：推陈出新
——团队、学术、指南、成长

8月18日，借助2019 CCO召开的契机，中国抗癌协会肿瘤核医学专业委员会将在此次会议上设立分会场，并将于本次大会上召开专委会换届选举会议，在本次换届会上将选出新一届全体委员会、常委会与候任主任委员，增选副主任委员两名。

在学术分享方面，本分会场将遵循“一病种”的宗旨，学术环节将聚焦淋巴瘤的诊疗一体化，通过专家讲座等方式邀请内科、外科、病理科等多学科医

生共聚重庆，共同就淋巴瘤的诊疗一体化进行分享与探讨。

在工作成果展示方面，本次会上中国抗癌协会肿瘤核医学专业委员会将与中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会共同推出我国第一个PET/CT在淋巴瘤中应用的指南，相信这一指南的推出必将为核医学在淋巴瘤诊疗中的应用提供依据。

在青年医师培养方面，今年分会场与以往不同的是增设了青年讲师选拔赛环节，旨在培养一批优秀青年讲师，组建



徐文贵

肿瘤核医学专业委员会青年讲师团，为推广核医学新技术奠定基础。

盛会在即，期望各位同道拨冗出席，共聚重庆，共享盛宴！

CCO 学术分会场

关爱女性 从“巢”开始



周琦

卵巢癌是最常见的妇科恶性肿瘤，发现晚、死亡率高。既往治疗模式以手术+化疗为主，治疗后复发、耐药、难治，临床十分棘手。近年来，手术改进，新药出现，为卵巢癌带来新的治疗模式，PARP抑制剂、免疫检测点抑制剂的出现，为卵巢癌的治疗带来了新的希望，打破了卵巢癌传统治疗，改善卵巢癌患者生命质量。本次中国肿瘤学大会妇科肿瘤将聚焦卵巢癌，围绕卵巢癌全程管理、治疗探讨与展望，分四个话题进行深入研讨。

卵巢癌全程管理概念及临床实践，如何使卵巢癌早发现、早诊断及高风险人群的筛查，高危因素的人群的管理、BRCA基因检测，预防性输卵管卵巢切除术(RRSO)运用，降低卵巢癌患病风险。彻底手术与规范治疗给患者带来获益，新药的上市，新的临床研究结果公布，维持治疗的概念提出，提高卵巢癌的治愈率指日可待。

晚期卵巢癌手术，是卵巢癌最热门的话题。卵巢癌手术彻底程度与患者预后密切相关，如何实施理想的肿瘤减灭术是关键。卵巢癌对化疗敏感，但如果肿瘤负荷太大，无法实施理想的肿瘤减灭术，化疗效果就会下降。提倡卵巢癌手术由妇科肿瘤医生完成，全面分期，多学科协作，R0手术为卵巢癌手术最佳目标，为后续的化疗提供更大获益、减少耐药，为患者提高总生存率，重视患者生命质量。

卵巢癌的规范化疗，合理选择化疗药物，足量足疗程化疗，是卵巢癌治疗的另一关键。卵巢癌耐药有原发耐药，更可能人为造成耐药，如化疗疗程不够、任意减量、对化疗毒副作用处理不当，任意延长化疗间期等，都可能导致获得性耐药。化疗药物的应用剂量经过了大量的临床研究和药效药理学研究，不应该随意减少剂量。改变“生命不息，化疗不止”模式，为挽救卵巢癌患者生命勤耕不辍，不断探索。

卵巢癌经过彻底手术与规范化疗可以达到完全缓解，但PFS随复发增加越来越短，30年来卵巢癌5年生存率没有提高，贝伐单抗联合化疗进入指南，PARP抑制剂从gBRCA突变，到铂敏感复发卵巢癌应用，从复发卵巢癌应用到一线维持治疗，已批准的三种PARP抑制剂，各自疗效优势不同，不断公布的临床研究结果，适应症扩大，换来更多患者的获益。免疫治疗在卵巢癌治疗将显现疗效，我们特别关注PARP抑制剂联合抗血管生成剂及免疫治疗剂为难治性卵巢癌患者带来的获益。

难得的学术盛会，国内外顶级妇科专家再次相聚，共话卵巢癌治疗的前沿，共同探讨“整合资源，服务患者”，四个板块前后衔接与呼应，专题报告与讨论，真正的学术盛宴。

妇科肿瘤分会场
**家族遗传性
肿瘤分会场**
脑胶质瘤分会场

规范临床诊疗推进家族遗传性肿瘤学科发展

为解决当前我国家族遗传性肿瘤患者的个性化需求与临床不能提供相关服务的矛盾，更好的为家族遗传性肿瘤患者提供高质量、专业化临床服务，中国抗癌协会家族遗传性肿瘤专委会于2018年应运而生，并成功举办了一届全国学术会议。

中国人群的基因突变谱不完全同于欧美人群，临床诊疗方案的完善亟需本土研究数据的支持。专委会秉承“坚持中国人群的数据，坚持临床问题为导向，坚持专业特色及合作，坚持务实及学术创新”的理念，推动临床试验和探索性研究，规范临床诊疗，为家族遗传性肿瘤相关指南及政策的制定提供中国人群的临床依据，推进中国家族遗传性肿瘤的学科发展。

本届肿瘤学大会家族遗传性肿瘤分会场上，专委会邀请到了家族遗传性肿瘤领域中临床科研一线专家，

立足本土数据，跟大家分享自己的研究成果和经验。在遗传性卵巢癌研究和诊疗方面：北京协和医院妇科专家吴鸣教授将分享他们在中国人群卵巢癌遗传易感基因方面的多中心研究成果；重庆市肿瘤医院王冬教授将分享她在遗传性卵巢癌临床诊疗方面积累的经验。在遗传性胃癌研究方面，北京大学肿瘤医院分子诊断中心主任贾淑芹教授将就中国胃癌遗传易感基因和大家分享他们2000多例胃癌最新研究数据。在家族遗传性乳腺癌方面：北京大学肿瘤医院解云涛教授团队的张娟教授将分享中国1万例乳腺癌患者BRCA1/2突变特点，姚璐教授将展示携带BRCA1/2突变健康人群乳腺癌发病风险，徐晔教授将基于近万例乳腺癌样本分享BRCA1/2突变乳腺癌患者对侧乳腺发病风险，为家族遗传性乳腺癌精准医疗方案的制定提供研究数据。针对精准医学这一话题，重庆市肿瘤医院肿

瘤学实验室主任犍伟奇教授将分享遗传性肿瘤精准诊疗进展与实践。四川大学华西医院尹如铁教授将针对近期在研究与治疗方面取得很好效果的靶向治疗药物PARP抑制剂，向大家介绍PARP抑制剂治疗PSR的中国专家共识及未来方向。同时，来自北京大学肿瘤医院孙洁博士和张濛博士也将就高通量测序、基因检测Panel选择、基因突变解读等共性问题分享他们的经验。

希望本届学术年会的召开能促进中国家族遗传性肿瘤本土研究成果的深入交流，吸引更多的年轻学者加入到本领域研究队伍中来，推动家族遗传性肿瘤学科发展。



解云涛

瘤学实验室主任犍伟奇教授将分享遗传性肿瘤精准诊疗进展与实践。四川大学华西医院尹如铁教授将针对近期在研究与治疗方面取得很好效果的靶向治疗药物PARP抑制剂，向大家介绍PARP抑制剂治疗PSR的中国专家共识及未来方向。同时，来自北京大学肿瘤医院孙洁博士和张濛博士也将就高通量测序、基因检测Panel选择、基因突变解读等共性问题分享他们的经验。

希望本届学术年会的召开能促进中国家族遗传性肿瘤本土研究成果的深入交流，吸引更多的年轻学者加入到本领域研究队伍中来，推动家族遗传性肿瘤学科发展。

搭建平台促进多学科交叉的学术交流

脑胶质瘤是临床常见的神经系统肿瘤，需要包括手术、放疗、化疗、靶向与免疫治疗在内多学科的综合治疗。中国抗癌协会脑胶质瘤专委会(CBCA)致力于在全国范围搭建沟通合作的平台，促进多学科交叉的学术交流，整合与融合学科优势，带动脑胶质瘤诊疗技术的提高，使脑胶质瘤患者得到更好的治疗，共同推动我国脑胶质瘤基础研究及临床诊疗事业向前发展。本届专委会学术年会以交流、合作、创新为基本宗旨，将介绍神经肿瘤基础研究及转化医学研究、胶质瘤临床试验等方面的最新进展，为神经外科、病理科、放疗科、神经影像科、肿瘤内科医生及

基础科研科研人员搭建交流合作的平台，进一步促进我国脑胶质瘤领域的学术发展与进步。

本届学术年会将邀请美国M.D.安德森癌症中心的John Groot教授分享全球脑胶质瘤治疗的最新进展；在基础研究方面具有丰富经验的三位资深专家康春生、康德智、刘云会教授将分享脑胶质瘤代谢、微环境与靶向投递治疗等基础研究及转化医学研究的经验，为广大脑胶质瘤临床医师和科研人员提供更广阔的思路。本次学术年会的一大亮点是“脑胶质瘤临床试验专题讨论会”环节。本环节将由七位国内临床试验的重量级研究者分享经

验，并展开深入讨论，创造更通畅的学术交流环境，集思广益，创造更多的临床试验新思路和新机会。

届时还将举办脑胶质瘤专委会西南学组成立仪式，邀请更多国内致力于脑胶质瘤诊疗研究的优秀工作者共同参与专委会工作中，也将为国内脑胶质瘤临床医生和科研人员提供更加开阔的学术交流与技术合作平台。



江涛

验，并展开深入讨论，创造更通畅的学术交流环境，集思广益，创造更多的临床试验新思路和新机会。

届时还将举办脑胶质瘤专委会西南学组成立仪式，邀请更多国内致力于脑胶质瘤诊疗研究的优秀工作者共同参与专委会工作中，也将为国内脑胶质瘤临床医生和科研人员提供更加开阔的学术交流与技术合作平台。

CCO 学术分会场

探索肿瘤病因 推动肿瘤防控进程



邓大君

在2019年8月18日进行的肿瘤病因专业委员会专场学术会议上，来自全国各地的20位讲者进行了学术热烈的学术交流，邓大君教授、刘芝华教授、覃文新教授、缪小平教授、谭文教授、杨明教授等主持了相关会议。

第一部分由来自北京大学肿瘤医院的邓大君教授担任主持，来自浙江大学医学院附属邵逸夫医院的特邀讲者金洪报告了他们在肿瘤细胞代谢的表观遗传调控研究结果。他们发现肿瘤化疗耐药过程中糖酵解异常活化，抑制糖酵解能有效逆转耐药，PDK3-HSF1复合物诱导的丙酮酸脱氢酶激酶3表达上调可能在其中发挥了关键作用。他们的研究还表明，HSF1可招募DNMT3a到miR137HG启动子，抑制其转录，从而上调了miR137靶基因谷氨酰胺酶GLS1的表达，促进谷氨酰胺代谢。来自北京大学肿瘤医院胃肠中心的特邀讲者邢蕊报告了他们对168例胃癌样品进行全基因组测序的研究结果。他们的工作发现胃癌基因组中存在大量的大片段基因结构变异，这些结构变异多存在于突变频率低而基因组稳定性差的胃癌中；串联重复变异是ERBB2、MYC、KLF5等癌基因扩增的原因；他们的工作还发现一个以前未知的ZFP36L2基因在18例胃癌中存在串联重复扩增，功能研究表明，该基因可能是潜在的癌基因。来自首都医科大学北京世纪坛医院的特邀讲者贾平介绍了他们在DNA修复研究方面的研究进展。他们的工作发现错配修复蛋白MLH1

参与维持端粒的完整性，该基因功能缺失能够促进中间端粒序列插入到染色体中间部位，引起基因组的不稳定，导致肿瘤的发生和发展。他们还发现MLH1可通过N-端ATP酶结合到双链断裂DNA上，对其修复至关重要。

第二部分由来自上海市肿瘤研究所的覃文欣教授和华中科技大学同济医学院的缪小平教授担任主持。宁夏医科大学基础医学院的杨文君医生和大家分享《Three novel genetic variants in NRF2 signaling pathway genes are associated with pancreatic cancer risk》、浙江省肿瘤医院金娇医生带来《A novel approach identifies the biomarkers of drug sensitivity in esophageal squamous cell carcinoma》、内蒙古医科大学附属医院的崔宏伟医生带来的《生物活性胎介导miR-1915-3p抑制胃癌干细胞生长机会的机制研究》、中国科学院遗传与发育生物学研究所的梅玫医生带来的《PRMT5通过修饰组蛋白H4R3的对称性双甲基化介导儿童B系前体细胞白血病的细胞分化》一文供大家探讨、浙江大学医学院附属邵逸夫医院的冯利锋医生带来一篇《EGFR TKIs impair lysosome-dependent degradation of SQSTM1 to compromise its effectiveness in lung cancer》。

第三部分由山东省肿瘤医院的杨明教授和谭文教授担任主持，福建医科大学的陈法、首都医科大学基础医学院的赵春娟、北京大学肿瘤医院的刘兆君、中国医学科学院肿瘤研究所的左乔竹、中国医学科学院肿瘤医院的盛彬以及石河子大学医学院的马英华都将带来他们的学术亮点供大家学习探讨。

分享流行病学新进展， 展现领域研究新成果

肿瘤病因学分会场

肿瘤流行病学主要研究肿瘤在人群中的分布及其影响因素，探索肿瘤病因，制定相应的防治策略和措施并加以评价，以最终达到降低人群肿瘤发病率和死亡率的目的。

围绕上述研究内容及目标，本专委会分会场将邀请近20位国内外知名专家和学者，通过特邀报告、专题讲座和青年论坛等多种形式，

围绕中国肿瘤的流行现状和变化特征、癌症进化发育学及肿瘤分子与遗传流行病学等内容进行学术报告，同时关注人工智能、大数据以及“1+N”癌症防治联合体模式等新技术新方法在肿瘤防治中的应用。

来自全国各省市100余名肿瘤流行病学领域的精英将就肿瘤流行病学热点领域的新理论、新方法等开展广泛交流与讨论，积极推广肿瘤流行病学研究的新成果，以期对肿瘤的防控做出新贡献。

主要学术亮点：
1. 中国肿瘤流行现状及防控工作进展：随着我国人口老龄化逐渐加剧、工业化和城镇化进程的不断加快，与慢性感染、不健康生活方式、环境暴露等危险因素的累加，肿瘤负担日益加重，防控形势严峻。近年来，肿瘤防控已经成为健康中国战略及健康行动的重要内容。以国务院重大疾病部际联席会议制度为核心的国家肿瘤防控工作机制及综合防治网络已初步形成；国家及21个省成立癌症中心；肿瘤登记及监测随访网络覆盖4.3亿人口；肺癌、食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、乳腺癌、宫颈癌等主要癌症筛查及早诊早治工作广泛开展；肿瘤临床规范化诊疗质控平台体系已经建立；全国抗肿瘤药物合理用药监测平台正式启用，国家肿瘤临床医学研究网络稳步推进。我国肿瘤防控体系初步建立，为健康中国战略实施奠定了良好基础，国家肿瘤防控行动蓄势待发。

2. 癌症进化发育学的系列证据：慢性炎症恶性转化是绝大多数癌症发生发展的共性特征。根

据相关基因组学、分子流行病学、能量物质代谢以及信号传导机制研究形成的证据链，我们提出了癌症进化发育学(Cancer Evolution-Development, Cancer Evo-Dev)理论框架：先天免疫遗传因素与后天环境暴露的交互作用引发并维持了慢性非可控性炎症；炎症环境下遗传突变修复的平衡被打破，诱导大量体细胞突变产生；绝大多数变异细胞被生存竞争淘汰，少数则通过体细胞变异和表观遗传修饰改变了信号转导和能量代谢模式，经去分化过程而获得干性特性，通过并适应了炎症微环境的选择，发展成癌症起始细胞。这一过程遵循“变异-选择-适应”的进化规律，该学说的提出不仅仅有利于阐明炎症-癌转化的一般规律，而且对癌症的特异性预防、预测和靶向治疗有重要指导作用。

3. 肿瘤基因组流行病学研究进展：肿瘤的发生受生殖系遗传变异和体细胞突变的共同影响。近年来，全基因组关联研究在探索肿瘤遗传易感机制方面取得了突破性进展，研究成果有望应用于肿瘤药物预防、高危人群筛查以及个体化用药。同时，肿瘤基因组研究通过大规模测序以建立肿瘤基因组图谱，鉴定出一批肿瘤驱动基因以及致肿瘤发生的重要生物学通路，对肿瘤的靶向治疗、免疫治疗、分子分型以及预后评估具有重要意义。因此，我们对上述肿瘤研究领域的相关进展进行了简要阐述，并提出了面临的挑战及发展方向。



沈洪兵

围绕上述研究内容及目标，本专委会分会场将邀请近20位国内外知名专家和学者，通过特邀报告、专题讲座和青年论坛等多种形式，围绕中国肿瘤的流行现状和变化特征、癌症进化发育学及肿瘤分子与遗传流行病学等内容进行学术报告，同时关注人工智能、大数据以及“1+N”癌症防治联合体模式等新技术新方法在肿瘤防治中的应用。

来自全国各省市100余名肿瘤流行病学领域的精英将就肿瘤流行病学热点领域的新理论、新方法等开展广泛交流与讨论，积极推广肿瘤流行病学研究的新成果，以期对肿瘤的防控做出新贡献。

主要学术亮点：
1. 中国肿瘤流行现状及防控工作进展：随着我国人口老龄化逐渐加剧、工业化和城镇化进程的不断加快，与慢性感染、不健康生活方式、环境暴露等危险因素的累加，肿瘤负担日益加重，防控形势严峻。近年来，肿瘤防控已经成为健康中国战略及健康行动的重要内容。以国务院重大疾病部际联席会议制度为核心的国家肿瘤防控工作机制及综合防治网络已初步形成；国家及21个省成立癌症中心；肿瘤登记及监测随访网络覆盖4.3亿人口；肺癌、食管癌、胃癌、肝癌、大肠癌、乳腺癌、宫颈癌等主要癌症筛查及早诊早治工作广泛开展；肿瘤临床规范化诊疗质控平台体系已经建立；全国抗肿瘤药物合理用药监测平台正式启用，国家肿瘤临床医学研究网络稳步推进。我国肿瘤防控体系初步建立，为健康中国战略实施奠定了良好基础，国家肿瘤防控行动蓄势待发。

2. 癌症进化发育学的系列证据：慢性炎症恶性转化是绝大多数癌症发生发展的共性特征。根

据相关基因组学、分子流行病学、能量物质代谢以及信号传导机制研究形成的证据链，我们提出了癌症进化发育学(Cancer Evolution-Development, Cancer Evo-Dev)理论框架：先天免疫遗传因素与后天环境暴露的交互作用引发并维持了慢性非可控性炎症；炎症环境下遗传突变修复的平衡被打破，诱导大量体细胞突变产生；绝大多数变异细胞被生存竞争淘汰，少数则通过体细胞变异和表观遗传修饰改变了信号转导和能量代谢模式，经去分化过程而获得干性特性，通过并适应了炎症微环境的选择，发展成癌症起始细胞。这一过程遵循“变异-选择-适应”的进化规律，该学说的提出不仅仅有利于阐明炎症-癌转化的一般规律，而且对癌症的特异性预防、预测和靶向治疗有重要指导作用。

3. 肿瘤基因组流行病学研究进展：肿瘤的发生受生殖系遗传变异和体细胞突变的共同影响。近年来，全基因组关联研究在探索肿瘤遗传易感机制方面取得了突破性进展，研究成果有望应用于肿瘤药物预防、高危人群筛查以及个体化用药。同时，肿瘤基因组研究通过大规模测序以建立肿瘤基因组图谱，鉴定出一批肿瘤驱动基因以及致肿瘤发生的重要生物学通路，对肿瘤的靶向治疗、免疫治疗、分子分型以及预后评估具有重要意义。因此，我们对上述肿瘤研究领域的相关进展进行了简要阐述，并提出了面临的挑战及发展方向。

重庆之约，期待相聚！

CCO 学术分会场

纳米肿瘤学面临的挑战与转化



崔大祥

纳米肿瘤学是一门充分交叉的学科，充分利用纳米技术的独特优势，解决临床肿瘤预防、早期诊断、治疗过程中面临的挑战与关键科学问题，推动研究成果

的临床转化；它的研究范围涉及到肿瘤学的各个方面，包括肿瘤的预警、预防，早期筛查，可视化诊断，手术边界的示踪成像，纳米药物及纳米递送系统，靶向治疗，抗耐药治疗，纳米免疫治疗，纳米传感器，纳米治疗机器等。

特别是随着新型纳米材料的不断出现，高生物相容性表面处理技术的快速发展，如何应用纳米小尺寸效应、纳米表面效应、量子效应、纳米结构独特的声、光、电、热、磁等性质来提高肿瘤标志物检测的灵敏度与特异性，设计良好生物相容性的肿瘤相关分子探针并解决在病变局部活体成像理论问题，设计并可控合成纳米药物、纳米药物递送载体，发展新型的纳米治疗技术，纳米技术在肿瘤研究中如何发挥关键作用等，是目前临床肿瘤学对纳米科技提出的最具挑战性的问题，也是纳米科技发展面临的一项重大国家需求。

本次分会场以“纳米肿瘤学面临的挑战与转化”为主题，由上海交通大学崔大祥教授和山西省肿瘤医院张瑞平教授担任纳米肿瘤学的进展与转化专题的主持人；纳米肿瘤学青年论坛的主持人由中国科学院上海药物所的海军教授和来自上海交通大学的潘云翔教授担任主持。带来的题目有《微流控肿瘤液体活检技术》；《近红外线探针的设计及其应用研究》《多功能防病毒载体递送 CRISPR/CAS 基因编辑系统在肿瘤治疗中的作用研究》等供大家学习。同时设立的议题还包括：肿瘤标志物纳米检测技术；肿瘤纳米疫苗与免疫治疗；肿瘤纳米探针与分子影像及诊疗一体化；肿瘤纳米诊疗技术的转化；设置的重要论坛有纳米肿瘤学青年委员论坛，纳米肿瘤学博士生论坛。

上午邀请知名专家作报告，介绍纳米肿瘤学研究进展以及面临的技术挑战，包括肿瘤标志物的超敏感纳米检测技术、多功能纳米影像探针与肿瘤诊疗一体化技术、创新型纳米药物和纳米递送载体、DNA 与 RNA 纳米技术、纳米自组装技术、纳米传感器、智能化纳米机器人、结合人工智能的肿瘤手术边界示踪系统，肿瘤纳米疫苗与免疫治疗技术；部分进入临床试验/应用阶段的纳米检测技术；下午是青年委员专场与博士生论坛，让青年委员与博士生充分交流各自的研究进展，讨论存在的问题与挑战。

纳米肿瘤学分会场

神经肿瘤分会场

攻克神经肿瘤，多学科在行动

中国抗癌协会神经肿瘤专业委员会 (CSNO, Chinese Society of Neuro-oncology) 成立于 2004 年，专业委员会涵盖神经外科、神经肿瘤放疗/化疗、神经病理、神经影像学及神经肿瘤基础研究等相关领域。现有委员 133 人，青年委员 62 人，学组委员 258 人，专业

委员会人数达 2500 余人；已成立专业学组 5 个，发展省市地方专业委员会 21 个。神经肿瘤专业委员会一直奉行“围绕神经肿瘤主线，多学科积极合作”为发展原则，坚持每年组织高水平学术会、开办各种专科培训班、组织专家参加专业领域重要国际会议，推动我国神经肿瘤学科发展。

2019 中国肿瘤学大会神经肿瘤分会场，CSNO 将在积极响应大会主题“肿瘤防治·赢在整合”的前提基础上，进一步深化今年 6 月在福州举行的主题为“攻克神经肿瘤，多学科在行动”的 2019CSNO 学术年会内涵，安排一场具有独特风味的学术盛宴。

神经肿瘤分会场将以复旦大学附属华山医院神经外科吴劲松教授题为《神经肿瘤—勇攀高峰》的特别报告展开。吴劲松教授是神经肿瘤专委会常委，胶质瘤学组组长。今年 5 月曾携 CSNO 会旗成功登顶世界第一高峰—珠穆朗玛峰，成为医学界勇攀高峰的楷模，被专委会授予“勇攀高峰”奖牌。吴劲松教授不仅勇于征服自然界的高峰，更是神经肿瘤专业学术上“勇攀高峰”的突击手。

神经肿瘤分会场设有三个环节交流：专家报告、基础研究和临床研究交流。专家报告环节，由陆军医科大学第一附属医院冯华教授、哈尔滨医科大学第一附属医院赵世光教授、天津大学总医院于士柱教授、北京大学

第一医院高献书教授担任第一部分的主持人，来自首都医科大学附属北京天坛医院影像科马军教授的报告题目是《脑肿瘤影像学的历史与未来》、来自中山大学肿瘤防治中心胶质瘤首席专家陈忠平教授的报告题目是《胶质瘤抗血管治疗的困惑与希望》、来自中国医学科学院肿瘤医院放疗科肖建平教授的报告题目是《精准放疗时代难治性中枢转移瘤的治疗策略》以及来自首都医科大学三博脑科医院神经肿瘤化疗科张俊平教授的题为《难治性胶质瘤治疗探讨：免疫/靶向治疗组合》。几位专家的学术前沿的精彩报告将把分会场学术氛围推向高潮。由四川大学华西医院游潮教授、中山大学肿瘤防治中心夏云飞教授、陆军军医大学第二附属医院吕胜青教授、中国医科大学第二附属医院吴安华教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院苏君教授讨论并提出问题。接下来

的基础研究和临床研究交流内容，是在 134 篇 CSNO 推荐投稿论文中，经组织专家精心评审挑选出来的代表性论文。内容涵盖了神经肿瘤领域诸多方面，特别是一些热点话题：肿瘤微环境、化疗耐药、AI 在神经肿瘤应用、分子影像和分子病理、以及外科手术经验。代表们将展示我国神经肿瘤领域多学科协作的研究成果。第二部分由重庆大学附属肿瘤医院的蔡润教授、天津医科大学肿瘤医院的李文良教授、辽宁省肿瘤医院的朴浩哲教授、复旦大学肿瘤医院的胡超苏教授以及武汉大学人民医院的陈谦学教授担任主持，来自中山大学附属第二医院的沈君教授的报告题目是《胶质瘤诊疗一体化分子成像》、来自空军军医大学京西医院的章翔教授的报告题目是《垂体肿瘤累及海绵窦经鼻内镜下切除》、来自北京清华长庚医院刘东康教授的报告

题目《延—颈髓肿瘤精准外科治疗与围手术期管理》。中国人民解放军南部战区总医院王国良教授的报告题目是《长节段椎管内肿瘤的显微手术治疗》，广西医科大学附属肿瘤医院神经外科莫立根教授的报告题目是《侧颅底肿瘤的手术治疗策略》、来自河南省肿瘤医院赵明教授的报告题目是《术中持续神经导航在脑低级别胶质瘤手术中的应用》、四川大学华西医院王翔教授的报告题目是《Retractorless surgery for deep cerebral gliomas》、吉林大学白求恩第一医院李蕴茂教授的报告题目是《浅谈颅脑手术脑血管的保护》、复旦大学附属华山医院谢嵘教授的报告题目是《破坏脊柱结构的椎管肿瘤治疗策略》。第三部分由深圳市第二人民医院李维平教授、山西省人民医院吉宏明教授、北京大学第一医院李良教授和山东省立医院庞琦教授担任主持。外国专家 John F.de Groot 带来《New advances in the treatment of brain glioma》。福建医科大学附属第一医院康德智教授的报告题目是《基于多光子显微成像技术的胶质瘤代谢和微环境研究》等诸多专家将带来学术报告供大家学习讨论，一起见证本次学术盛会！



陈忠平

神经肿瘤分会场将为与会专家搭建多方位的交流平台，通过这些热点话题的深入讨论，参会者必将收获多多，为其临床工作和学术研究带来更多新思路。中国神经肿瘤的诊疗水平会再次推向新的高峰，神经肿瘤领域“勇攀高峰”的精神将不断传承。

CCO 学术分会场

论道新思·医同创新——聚焦肿瘤免疫标志物



陈志南

中国抗癌协会肿瘤标志物专业委员会与肿瘤分子医学专业委员会积极响应抗癌协会的部署安排，将于 8 月 18 日在重庆国际博览中心举办“论道新思·医同创新—聚焦肿瘤免疫标志物”专场学术会议。将围绕新型肿瘤标志物检测技术及临床应用、肿瘤免疫检测点 (PDI/PDL1) 靶向治疗、肿瘤免疫细胞治疗 (CART/TCRT)、肿瘤免疫新抗原及肿瘤免疫治疗相关标志物五个方面进行深入交流。本次会议共收到投稿 121 篇，其中 42 篇获评进行壁报交流，并最终评选出 10 篇优秀论文现场颁奖。

本次学术会议在陈志南院士的指导和帮助下，经过两个专业委员会共同努力，安排了内容丰富的学术交流活动。首先由中山大学肿瘤防治中心/中山大学附属肿瘤医院的曾木圣教授和来自中国人民解放军北部战区总医院的谢晓冬教授担任主持。将由三位来自基础和临床的专家从不同角度集纳肿瘤免疫标志物领域最新进展，分别是本次论坛主席、空军军医大学邢金良教授介绍新型肿瘤标志物创新转化之基础工程，空军军医大学消化病医院聂勇战教授介绍肿瘤免疫细胞治疗最新进展，重庆大学附属肿瘤医院钱程教授介绍肿瘤免疫新抗原最新进展。第二



邢金良

部分由来自空军军医大学的李玲教授，西南大学的崔红娟教授和重庆医科大学附属第一医院的向廷秀教授担任主持。邀请 Memorial Sloan-Kettering 肿瘤研究中心 Nadeem Riaz 教授介绍 Current landscape and future directions of biomarkers for predicting responses to immune checkpoint inhibitors。陆军军医大学新桥医院朱波教授介绍肿瘤免疫检测点 (PD-1/PD-L1) 最新进展，中山大学肿瘤防治中心蔡修宇教授介绍肿瘤免疫治疗标志物最新进展。此外还邀请企业技术专家从肿瘤标志物技术产品研发角度进行交流。

下午会议特设肿瘤标志物优秀青年学者论坛，邀请了五位 35 岁左右的青年学者从肿瘤标志物基础研究和临床应用两个方面介绍团队最新成果，并邀请多位青年专家担任讨论嘉宾，促进青年学者交流互动。主持人由来自南京市第一医院的王书奎教授，中国医科大学的郑华川教授和空军军医大学的黄启超教授担任主持为年轻学者抛砖引玉。空军军医大学的唐娟教授分享了 RIP3 调控 MDSC 趋化募集促进肝癌免疫逃逸的机制研究；空军军医大学的吴俊教授分享 Intercellular interaction dictates cancer cell ferroptosis via

肿瘤标志物 + 分子医学分会场

肿瘤微创治疗分会场

Merlin-YAP signalling; 重庆医科大学唐霓教授分享了 GSTZ1-1Deficiency Activates NRF2/IGF1R Axis in HCC via Accumulation of Oncometabolite Succinylacetone。第二部分由南方医科大学南方医院的李荣教授；华中科技大学同济医院附属同济医院的张明生教授一同主持。辽宁省肿瘤医院的徐君南教授介绍基于 Biomarker 的晚期乳腺癌精准治疗，陆军特色医学中心易良教授介绍中枢神经系统肿瘤脑脊液肿瘤标志物研究与思考。

同时会议还设立精彩的肿瘤标志物 MDT 比赛环节，由辽宁省肿瘤医院孙涛教授担任主持。届时将由北大深圳医院国际肿瘤临床医学研究中心、成都市第五人民医院和重庆医科大学附属第一医院三个代表队展开激烈角逐，华中科技大学同济医学院附属同济医院袁响林教授，福建省肿瘤医院陈燕教授，南方医科大学南方医院申鹏教授，重庆医科大学附属第三医院邹岚教授，重庆大学附属肿瘤医院张海伟教授，五位经验丰富的临床专家担任评委，为大家穿针引线，希望碰撞出肿瘤标志物指导临床实践的新思路。

我们致力于搭建医研企合作交流平台，将在本次会议上集中展现“创新、转化、合作、共享”理念，期望通过热点话题的多角度讨论启迪肿瘤免疫标志物新思，创新推动领域交流合作。

推动肿瘤微创与多学科综合治疗



张福君

中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会作为抗癌协会肿瘤整合治疗的重要组成部分，以微创、精准为特点，旨在全国构建肿瘤微创治疗临床与科研学术平台，促进国内肿瘤微创治疗规范化开展，推广肿瘤微创与介入治疗的新技术、新产品；提高国内肿瘤微创和精准治疗的综合学科发展水平。

中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会内设粒子治疗学组、影像引导下肿瘤消融治疗学组、疼痛学组、肿瘤外科微创学组、青年委员会、肿瘤微创与生物治疗学组、肝癌微创治疗与多学科综合治疗学组、乳腺癌微创治疗与多学科综合治疗学组、胰腺癌微创治疗与多学科综合治疗学组、肺癌微创治疗与多学科综合学组、肿瘤急症微创治疗学组、颅内肿瘤微创综合治疗学组、骨与软组织肿瘤微创治疗学组、肿瘤微创与个体化治疗专家委员会、胆道肿瘤微创与综合治疗学组等，各学组形成齐头并进、精诚合作的良好发展势头。

本届 CCO 的肿瘤微创治疗专场将邀请国内放射性粒子、肿瘤消融、影像与人工智能引导等领域的知名专家、教授及学者，由天津医科大学附属肿瘤医院邢文阁教授和珠海市人民医院陆骥工教授担任第一部分主持人；中山大学肿瘤防治中心高飞教授和陆军军医大学附属医院黄学全教授担任第二部分主持人，为演讲嘉抛砖引玉，就现在及未来肿瘤微创治疗发展的新理念、新技术、新方法进行精彩讲座，讲者就粒子的研究方

向、肿瘤消融治疗存在的问题及展望、结直肠癌肝转移—消融 or 切除？TACE 联合低功率微波消融治疗特殊部位中晚期肝癌的临床应用等题目展开演讲，围绕“肿瘤防治·赢在整合”的大会主题及当前肿瘤微创治疗的热点、难点进行专题讨论，并邀请不同领域的专家参与讨论、点评，同时也将为国内青年医生、学者提供更加广阔的学习交流平台，培养更多肿瘤微创治疗领域的青年才俊。随着全球科技的飞速发展，新技术、新方法的不断研发，肿瘤微创介入治疗步入了日新月异的告诉发展轨道，本次大会将肿瘤微创治疗聚焦在整合医学、精准医学、转化医学等前沿，充分体现微创介入技术及方法在肿瘤预防、诊断、治疗及康复等方面的重要作用和发展潜能。微创与精准是新时代肿瘤治疗的趋势和方向，学科的相互渗透交叉是当今医学发展的一大特点，本次大会积极倡导和推动肿瘤微创与多学科综合治疗的学术理念，将微创治疗同传统治疗手段有机结合，提高肿瘤治疗的疗效、改善患者的生活质量。

2019 CCO 中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会学术专场不仅是肿瘤微创介入界的一次盛会，更是与肿瘤内、外、放疗等传统科室共同交流的一次盛会！让我们相约重庆，不见不散。


CCO 学术分会场

如何将新技术运用到儿童肿瘤领域



赵强

近年来，新技术推动肿瘤疾病的诊疗水平取得巨大的进步，但是儿童肿瘤仍面临诸多疑难问题有待解决，目前我国儿童肿瘤的发病率日益增高，儿童恶性肿瘤已经成为了儿童期第二位的死亡原因，如何将新技术运用到儿童肿瘤领域成为重大课题。为了进一步促进儿童肿瘤学事业的发展，开展广泛学术交流与研讨，值 2019 中国肿瘤学大会 8 月 16 日至 19 日在重庆召开之际，中国抗癌协会小儿肿瘤专委会第十四届全国小儿肿瘤学术会议也将召开。

中国抗癌协会小儿肿瘤专业委员会邀请了美国、新加坡、香港等国内外小儿肿瘤界著名专家、教授、学者齐聚一堂，从肿瘤理论、基础研究、临床应用、手术技巧、治疗规范、前沿进展等全方位展示儿童肿瘤研究方面近年来的最新成就，介绍儿童肿瘤临床诊治方面的新进展新理念，多视角聚焦肿瘤防治前沿，推广最新肿瘤防控研究成果；本次会议汇集了小儿肿瘤内科、小儿肿瘤外科、病理学科、影像学科、放疗学科等专业学者，通过大会专题讲座、大会发言、协作组报告和讨论、MDT 病例讨论等多元化的交流形式，围绕儿童恶性肿瘤诊治主题，聚焦整合医学、精准医学及转化医学等前沿，从基础研究到临床转化，从发病机制到靶标筛查，从肿瘤筛查到多学科治疗，从积极治疗到舒缓安宁，从多个角度、多个层面分享新思维、新理念、新进展，对儿童肿瘤精准医疗、无血无瘤手术技巧、微创治疗、放射治疗、免疫治疗、靶向治疗，诊疗规范共识等儿童肿瘤领域热点问题进行深入讨论及经验交流，同时，特别增加了社会慈善机构对儿童肿瘤的关注环节，希望能够为推进儿童恶性肿瘤的诊治研究、规范诊疗、科普宣传、医者培训、病儿关爱等做出贡献。会议由天津医科大学肿瘤医院的赵强教授，浙江大学医学院附属儿童医院的唐永民教授和华中科技大学同济医学院附属协和医院的金润铭教授担任主持。生殖细胞瘤专题及颅外生殖细胞瘤主题会由来自首都医科大学附属北京儿童医院的马晓莉，首都医科大学附属北京同仁医院黄东升和复旦大学附属儿童医院的董焱然一同担任主持。为专家学者们抛砖引玉。

本次会议收到来自全国各地小儿肿瘤相关医务人员参加会议稿件 195 篇，相信本次会议的举办，将进一步促进我国儿童肿瘤医务工作者在肿瘤预防、诊断、治疗、康复领域的交流与合作，提高我国儿童肿瘤工作者的临床与科研水平，更好的服务于众多儿童肿瘤患儿，为推动我国儿童肿瘤诊疗的规范化做出贡献，提高生活质量。

小儿肿瘤分会场

肿瘤病理分会场

肿瘤精准治疗分会场

促进病理学科建设，提升我国整体医疗水平

病理被视为医学之本，是肿瘤诊断的金标准，也是实现精准医疗中的最重要一环。然而国内病理科却时常因工作压力大、培养周期长、科室创收低等原因，面临医生极度缺乏的现状。这一现实矛盾倒逼病理科应用信息手段来规范标本处理，病理诊断质量管理，病理诊断，优化病理实验室工作流程等问题。

面对种种挑战，中国抗癌协会肿瘤病理专委会希望运用大数据技术对病理数据进行收集和回顾分析，来找到问题的突破口。病理数据不仅包括病理诊断报告，还包括病理在内的检验、影像、随访甚至是遗传信息。利用好肿瘤大数据资源，对于促进病理学科建设，提升我国整体医疗水平，具有重要意义。中国抗癌协会肿瘤病理专业委员会先后启动“中国肝癌病理大数据多中心研究”、“中国肺癌病理

大数据多中心研究”、“中国鼻咽癌病理大数据多中心研究”以及“中国淋巴瘤病理大数据多中心研究”等项目。在 2018 年 8 月 19 日的中国肿瘤学大会上，中国抗癌协会肿瘤病理专委会正式启动了“中国肿瘤病理大数据多中心研究”计划。该计划旨在通过回顾中国近五年来十大恶性肿瘤的病理诊断报告及病理图像数据，研究该领域病理流行病学特点，评估病理诊断现状和规范化水准，发现目前诊断体系中的问题，并为制定新一代病理诊断标准提供科学依据及数据支撑。对于病理文本，“中国肿瘤病理大数据多中心研究”的平台主要实现结构化，同时帮助流行病学分析和报告规范化评估。海量医学图像数据，迫切的现实需求，强大的图像识别算法，为病理切片智能诊断带来了巨大的机遇。医学图像数据呈爆发式增长，但智能图像诊断方式的发展似乎并未跟上。对于病理图像，“中国



杜祥

肿瘤病理大数据多中心研究”的平台主要帮助协会分析抗体性能和专家读片的差异并形成典型标注集合，然后再运用人工智能来形成标准读片辅助体系，最终形成各癌种的病理规范化诊断体系。

精准医学大数据收集处理与分析能够提高疾病预防和诊断水平，病理信息作为诊断的金标准，是其中关键一环。建设病理大数据平台，开展病理规范化和流行病学研究分析。对于促进病理学科建设，提升我国整体医疗水平，具有重要意义。让我们共同努力，造福患者。

精准时间精准治疗

中国抗癌协会肿瘤精准治疗专委会是搭建肿瘤精准个体化治疗平台，主要运用分子表达谱特征（基因组学、蛋白组学和代谢组学）、分子影像学、术前评估、个体化手术方案制定、分子病理诊断、精准放疗及生物治疗（靶向治疗、免疫治疗）等各种治疗手段综合运用，使肿瘤的诊疗与治疗进入精准时代，制订满足不同患者实际需求的个体化治疗策略。肿瘤精准医学包括多组学技术及大数据（个人的大数据、群体的大数据），除了基因和蛋白检测，包括遗传、分子及细胞学信息、生活方式、环境信息在内的大数据综合分析。肿瘤精准治疗的总体思路是将肿瘤防控“预防、诊断和治疗”三个环节与精准医学“精确、高效、安全、经济”结合到一起，实现“合

适的病人、合适的时间、合适的治疗”完美结合。

本届学术年会我们精心组织了一场学术盛宴，将邀国内在肿瘤精准治疗领域的知名专家教授来给我们做专题讲座，其中复旦大学附属华山医院钦伦秀教授做“抗癌转移研究进展”的报告，韩宝惠教授讲述“晚期肺癌抗血管靶向治疗的中国之路”，大连医科大学刘强教授谈谈“从中国文化看肿瘤精准治疗”，天津肿瘤医院郝继辉教授从自己临床实践谈“胰腺癌精准免疫治疗的进展与思考”；浙大一附院徐骁教授总结了“肝癌肝移植精准治疗”；西南医院梁后杰教授做“基于分子分型的胆道肿瘤精准治疗”的精彩报告；另外还邀请国内青年才俊刘秀峰教授报告“肝癌的免疫治疗”、殷保兵教授报告“胆道肿瘤的



钦伦秀

免疫治疗进展”、陈进宏教授报告“肝癌的精准治疗进展”和彭智教授报告“肿瘤免疫精准治疗的思考”等。

本届学术年会将聚焦肿瘤精准治疗的研究热点，尤其是肝胆肿瘤靶向和免疫治疗现状，展示前沿技术，欢迎各位同道就目前肿瘤精准治疗的热点问题进行交流，感谢您的拨冗参与及鼎力支持！我们相约重庆，共同见证盛大的学术盛宴。


CCO 学术分会场

沟通、协作、创新聊影像



彭卫军

中国抗癌协会肿瘤影像专委会的职责是在全国范围内搭建用于肿瘤影像技术和、诊断及科研交流的平台，促进国内肿瘤影像检查技术、影像诊断的规范化，提高肿瘤检查和诊断整体水平。本届专委会学术年会以沟通、协作、创新为主要宗旨，基于国内外肿瘤影像的最新动向，交流抗肿瘤影像的最新进展，为肿瘤影像学专家、肿瘤影像医技人员搭建交流沟通平台，进一步促进我国肿瘤影像检查技术和诊断水平的提高，为国内广大肿瘤患者提供更多、更精准的治疗机会，改善患者生存期。

本届学术年会由广西壮族自治区肿瘤医院苏丹柯教授、河北医科大学第四医院时高峰教授和湖南省肿瘤医院于小平教授等担任主持。将邀请清华大学经济管理学院医疗管理中心张晓鹏主任从战略决策层面解析医院管理模式；肿瘤影像领域享誉盛名的专家、天津医科大学肿瘤医院叶兆祥教授、辽宁省肿瘤医院罗娅虹教授、湖北省肿瘤医院刘玉林教授、四川大学宋彬教授、吉林大学第一附属医院张惠茅教授、北京大学第一医院王霄英教授、北京协和医院冯逢教授、中山大学肿瘤防治中心谢传淼教授、山西省肿瘤医院于韬教授带来的《MRI 与超声融合成像的临床应用》、云南省肿瘤医院丁

莹莹教授、天津医科大学肿瘤医院刘佩芳教授、复旦大学附属儿科医院乔中伟教授、北京大学第一医院张建华教授分别分享影像组学和人工智能在肿瘤影像中的应用进展、肿瘤影像检查技术和诊断新进展，相信这些热点话题的深入讨论会为从事肿瘤影像事业人员创造通畅的交流沟通平台，最终为广大患者提供个性化影像检查、精准影像诊断服务，改善患者预后。

同时本届学术年会邀请国内致力于肿瘤影像研究的优秀青年研究者交流优秀研究论文，也将为国内青年研究者提供更加广阔的学习交流平台，激发从事肿瘤影像的青年人员科研热情，互相学习，共同进步。

肿瘤影像分会场

肿瘤内镜学分会场

与时俱进 领跑外科



陈孝平

其团队国家科技进步奖的核心技术，通过高选择自主呼吸麻醉模式减少肌松药物及机械通气的副作用，实现自主呼吸麻醉下微创胸外科手术，达到“无管”微创肺癌手术。通过精准微创切除—重建手术模式，实现因癌、因人制宜的精准肺癌手术体系。同时展示国际同台裸眼 3D 显示系统。

2. 郑民华教授将展现利用 5G+VR 技术应用于结肠癌手术，达到 5G、超高清视频与智慧医疗、智慧教育等应用深度融合，给人以视觉的冲击。在本环节中，刘荣教授将展示 5G 远程机器人微创肝切除手术。上述分享将对中国乃至世界外科的发展具有深远影响。

本次会议将展现部分我国微创外科的成绩。

1. 何建行教授将阐述

会上时，吴鸣教授将总结我国多中心的治疗效果，与国外的研究结论互相碰撞。

4. 郑树国教授将展示我国腹腔镜与机器人复杂肝切除手术。刘连新教授将他们团队在肝癌耐药领域的基础研究及其转化方面做深入的阐述。

5. 在大会投稿的稿件中，我们优中选优，筛选出国内一些其他顶级的微创专家，他们将以视频的方式讲解胃肠肿瘤、肝胆胰肿瘤、肺癌、妇科肿瘤、泌尿系统肿瘤等微创手术，其中很多手术如胰腺中段切除并吻合、肾癌合并下腔静脉癌栓等机器人外科手术均为我国医生创立或改进。

8 月 18 日，我们相约重庆，不见不散！

腹腔镜与机器人外科分会场

“消化”盛宴，精彩演绎



徐国良

由国抗癌协会主办，重庆大学附属肿瘤医院及重庆抗癌协会承办的 2019 中国肿瘤学大会将于 2019 年 8 月 16 日-19 日在重庆召开。为促进我国消化内镜及肿瘤内镜事业的发展，重庆抗癌协会肿瘤内镜专委会及重庆西南医院将于 2019 年 8 月

17 日-18 日承办 2019 中国抗癌协会肿瘤内镜学分会年会，届时将特邀众多国内外著名消化、消化内镜及肿瘤内镜专家对消化内镜领域的最新进展、诊疗策略及诊疗管理新模式进行专题讲座及操作演示。肿瘤内镜分会拟设立 1 个主会场，6 个主题分会场及 1 个手把手学习班（肿瘤内镜论坛、青年内镜论坛、重庆消化内镜论坛、食管疾病专场、重庆胃癌筛查联盟论坛、消化道癌

光动力治疗论坛及 EUS 诊疗学习班），会议预计 600 人，130 余名中、外肿瘤内镜领域知名学者、专家进行学术讲座及操作演示。

本次肿瘤内镜学分会年会开幕式将由中国抗癌协会肿瘤内镜学分会副主任委员、中华医学会消化内镜学分会常务委员、重庆市西南医院彭贵勇教授担任主持，中国工程院院士、中华医学会消化内镜学分会前任主任委员、中国抗癌协会肿瘤内镜学专业委员会候任主任委员、中国医师协会内镜医师分会会长、上海长海医院消化内科主任李兆申教授，中国抗癌协会肿瘤内镜学专委会主任委员徐国良教授等领导出席大会并致辞。

第一部分由天津医科大学肿瘤医院周德俊教授、浙江大学一附院许国强教授和中国医学科学院肿瘤医院赵东兵教授担任主持。第二部分由中国人民解放军总医院第七医学中心盛剑秋教授、中南大学湘雅三医院王晓艳教授以及重庆市涪陵中心医院刘爱民教授担任主持。中华医学会消化内镜学分会主任委员令狐思强教授、中华医学会消化内镜学分会前任主任委员张澍田教授、中华医学会消化内镜学分会候任主任委员金震东教授、日本国立癌症研究中心齐藤豊教授、日本东京医科大学福泽诚克教授、日本虎门病院布袋屋修教授等国内外著名消化、消化内镜专家 130 余人将为大会呈献 50 余场关于消化、消化内镜诊疗的精彩绝伦学术讲座及 40 余台现场手术演示，就消化道早癌内镜诊治、特殊内镜治疗围手术期管理、并发症处理、超声内镜、幽门螺杆菌、消化道早癌筛查、ERCP 等重点问题进行深入探讨和精彩演绎，同时展示 10 余例具体病例并进行具体点评，堪称一场非常值得所有消化、消化内镜医生翘首期待的学术盛宴。会议期间将同时召开中国抗癌协会肿瘤内镜专委会常委会、全委会及大肠学组成立会，就今后肿瘤内镜分会的具体工作及学组工作的开展进行深入讨论和研究。

CCO 学术分会场

微创介入技术最新的诊疗成果



邹英华

2019年中国肿瘤学大会肿瘤介入分会将邀请国内知名学者、专家、教授以及来自全国各地的同道齐聚山城，为广大肿瘤介入诊疗领域工作者奉献一场不容错过的学术盛会，对大众肿瘤微创介入学科的观念也将产生深远影响。会议内容包括肝癌（HCC）合并门静脉癌栓（PVTT）介入治疗、肝癌冷冻消融技术、肝动脉化疗栓塞术（TACE）联合细胞免疫治疗以及肝动脉持续化疗灌注技术等介入治疗技术的介绍，本次会议将围绕主题，将微创介入技术在肿瘤领域取得令人振奋的成绩向各位介绍，从而推广肿瘤介入学最新的诊疗成果、搭建国际、国内交流合作平台。

HCC 合并 PVTT，病情将急剧恶化，自然病程仅为 2.7-4.0 个月，而能够手术切除的患者比例更少，PVTT 的分型目前常见为我国的程氏及日本 VP 分型，对于不同分型的患者采取介入治疗策略也有所不同，最常见的为肝动脉化疗灌注及 TACE，有的文献报道对于 HCC 合并 PVTT III 型经 TACE 治疗后中位生存期达到 10.39 个月，取得了令人满意的疗效。同时对于 PVTT I、II 有

的专家采用局部物理性消融及放射性粒子植入，大部分患者生存期明显延长。主题演讲部分将结合当前肝癌合并门静脉癌栓诊疗的现状，展望未来及发展方向，形成合理有效的诊疗规范，进一步提高循证医学证据等级，并从 HCC 合并 PVTT 具体病例及操作技术方面进行重点的阐述。

随着肝癌射频消融技术的进步，不同的消融手段产生不同效果，有文献报道冷冻消融灭活癌细胞可能比 RFA 具有较低的转移风险等；冷冻消融术中患者没有明显疼痛，常不需要镇痛处理，而且还能缓解肿瘤引起的剧烈疼痛。冷冻消融不仅可实现精准调控，并且肿瘤损伤坏死更彻底，同时肿瘤组织相关抗原暴露，机体通过产生大量抗肿瘤因子及抗体，增强抗肿瘤免疫力；激活的免疫系统可以逆转肿瘤的耐药及免疫逃避。尽管氩氦刀有这些优点，但肝癌作为一种全身疾病，应根据肿瘤的类型、分期，与周围重要结构的关系，患者身体可耐受程度等因素，如何选择氩氦刀与其他方式综合治疗。氩氦刀联合 TACE？冷冻治疗联合放射性粒子植入？冷冻治疗联合微波消融？因此可展开激烈的讨论，制定个体化治疗策略。对于相关热点进行深入而激烈的探讨。

重庆，不见不散！

肿瘤介入学分会场
泌尿男生殖系肿瘤分会场

泌尿大咖齐聚山城

由中国抗癌协会主办，重庆大学附属肿瘤医院及重庆抗癌协会承办的 2019 中国肿瘤学大会将于 2019 年 8 月 16 日-19 日在重庆召开。届时由北京大学第一医院何志嵩教授，中山大学肿瘤防治中心周芳坚教授担任第一部分主持人；第二部分由上海交通大学医学院附属新华医院齐隽教授和复旦大学附属中山医院郭剑明教授主持；还有来自重庆医科大学附属第一医院吴小侯和中国人民解放军第五医学中心陈立军教授担任主持亮点一；以及来自陆军特色医学中心靳凤朝教授、重庆市肿瘤医院罗宏教授和复旦大学附属肿瘤医院戴波教授进行主持。以及来自各大医院专家学者进行讨论。

亮点一：
叶定伟教授讲授《前列腺癌中国发病趋势及流行病学》。近年来，随着我国生活方式的西化及 PSA 筛查工作的积极开展，前列腺癌的发病率也在逐年增高。尤其在国，前列腺癌的发病率及死亡率仍处于上升阶段。根据 2018 年全球癌症统计学数据，美国每十万人中前列腺癌发病人数远超出中国，而死亡患者却低于中国。由于国内患者检出前列腺癌时，往往处于中晚期状态，因此这也是死亡率高出西方国家的重要原因之一。

精准医学借助遗传标志物，在确定疾病亚型、预测患者预后、明确治疗方案、选择药物剂量等方面的发展中起到了重要的作用。东西方患者前列腺癌相关 SNP 位点及分子亚型不同，对常规内分泌治疗及化学治疗的反应也有一定程度上的差异。而国内开展的新药物临床试验却寥寥无几，因此我们希望更多的前列腺癌相关的临

床试验在国内各中心开展，为中国患者带来更多的福音。

亮点二：
那彦群教授讲授《全息影像技术在泌尿外科的应用》。虚拟现实（VR）、增强现实（AR）、混合现实（MR）推动着医学图像从三维到可交互的转变，在医学教育、术前规划、精准手术、远程医疗方面正在发挥重要作用，是医学领域的一场革命。那彦群教授团队 2010 年起持续在此领域深耕，开发出世界首创的具有自主知识产权的“全息影像/腹腔镜实时融合”系统，该系统既可以帮助医生进行手术前规划，也可以在手术中将患者全息影像与腹腔镜图像相叠加，快速准确地了解肿瘤与周围器官的关系和肿瘤的血管分布范围，最大限度地保证手术安全和精准手术。

亮点三：
戴波教授讲授《寡转移前列腺癌的治疗》。Hellman 和 Weichselbaum 在 1995 年第一次提出了肿瘤寡转移的概念。那时的证据表明恶性肿瘤的进展是分步骤发生的，寡转移就是一个处在局限性疾病和大范围转移之间的中间状态。因为肿瘤的转移灶负荷较小，有些寡转移患者可以通过积极的针对原发灶和转移灶的治疗而获得治愈。

寡转移前列腺癌的治疗一定是需要多学科综合治疗，其中尤以全身系统性治疗最为重要。常用的全身系统性治疗包括内分泌治疗单用，或联合多西他赛化疗，或联合阿比特龙治疗。对于初诊寡转移前列腺癌，需要在全身系统性治疗的基础上，联合针对前列腺癌原发灶灶的有效治疗措施，包括：根治范围的前列腺切除术或前列腺癌原发灶放疗。对于寡复发前列腺癌除了需采用全身系统性治疗外，还需要根据复发灶和转移灶的部位采取个体化的治疗措施。常用的措施包括：挽救性



那彦群

淋巴结清扫、转移灶手术切除术，及转移灶放疗等。

亮点四：
刘南教授讲授《膀胱癌性 TURBT 术后联合同步放化疗保膀胱综合治疗的疗效和安全性初探》。

膀胱癌是最常见的泌尿系恶性肿瘤之一，根治性膀胱全切术 + 盆腔淋巴结清扫术是治疗肌层浸润性膀胱癌的金标准。但膀胱全切术存在以下一些问题如：手术创伤大；伴有严重内科并发症患者难以耐受；术后排尿方式改变，部分患者难以接受；术后并发症发生率高，特别是晚期并发症发生率更高。

国外积极探讨浸润性膀胱癌的保膀胱综合治疗（trimodal therapy, TMT）。TMT 治疗 = MTURBT + CRT。国外研究显示 TMT 治疗方式与膀胱全切术相当。目前 TMT 治疗已成为肌层浸润性膀胱癌 NCCN 指南的一类推荐。

国内 TURBT 术后正规同步放化疗的研究较少且不够系统。重庆大学附属肿瘤医院泌尿科在此做了积极的尝试，与患者签订知情同意后，共入组 13 例患者，对不愿或不能行膀胱根治性切除术的膀胱癌患者（极高危 cT1HGNMIBC 和 MIBCT2-T4a），在膀胱肿瘤最大化电切术基础上，行规范同步放化疗综合治疗，可以取得很好的治疗效果，本组有近 90% 的患者保留了正常的膀胱，并发症可控，对国人安全性较好，是一种较好的膀胱癌治疗选择方式。

CCO 学术分会场

了解光动力治疗的前沿知识，提高患者的生活质量



王洪武

中国抗癌协会肿瘤光动力治疗专业委员会承办的“光动力临床治疗分会场”将于 2019 年 8 月 18 日上午在重庆隆重召开！本届会议分会场邀请光动力肿瘤治疗领域的学术带头人和专家，就光动力治疗肿瘤的新进展、诊疗规范及不良反应防治进行学术讲座。希望通过本次学术交流，参会人员能够在遵循规范治疗的同时，进一步了解光动力治疗的前沿知识，提高患者的生活质量。

首先，应急总医院王洪武教授将以“光动力治疗的规范化培训和临床应用展望”进行了学术报告，指出 PDT 治疗肿瘤取得了相当大的成就，得到国内外同道和患者的极大认同，但还存在一定问题，PDT 治疗肿瘤的研究仍然任重道远。我们只有在既往 PDT 治疗的基础上，不断提高 PDT 研究队伍的整体水平，合理利用现代最新的科研成果，将科研、临床与研发有机结合，才能使 PDT 研究成果能得到国际学术界的认可并造福患者，使患者达到真正的获益。

上海市皮肤病医院王秀丽教授就“ALA-PDT 在中国皮肤科应用十年回顾”展开分享，ALA-PDT 是加拿大学者 Kennedy 于 1990 年首先创导的一种肿瘤消融疗法，是一种继手术、放疗、化疗及免疫治疗等肿瘤传统疗法之后的一种新疗法。

ALA-PDT 的优势：① ALA 分子小，可局部皮肤用药，无明显刺激性，且在细胞内代谢快，不产生蓄积，无需避光；② 皮肤肿瘤及部分增生性病多发生于面部及生殖器部位，ALA 仅被病变组织选择性吸收，对正常组织无破坏作用，美容效果好；③ 无明显痛苦，耐受性好，是年迈体弱和其他不能耐受手术患者的最佳选择；④ 可重复治疗，无耐药性出现。

来自河南科技大学第一附属医院高社干教授结合大量文献指南为大家详细讲解“食管癌光动力治疗及科学研究”，指出光动力疗法在食管癌治疗中因为选择性和安全性较好，尤其适用于食管癌前病变及早期食管癌。中晚期患者，PDT 能缩小肿瘤，缓解吞咽困难，提高生活质量，使患者达到真正的获益。

来自中国医学科学院肿瘤医院李长岭教授在多个方面对难治性膀胱癌的光动力治疗进行讲解，指出光动力代替电切灌注，治疗周期短，痛苦和副作用都非常小，五年复发率远远低于常规治疗。对光动力应该成为治疗膀胱癌的主要手段和首选方案进行演讲。

南方医科大学中西医结合医院李黎波教授提出“光动力疗法 - 让癌症患者活的更有尊严”观点，提高患者生活质量。来自北京协和和医院杨毅教授、解放军总医院第七医学中心刘慧龙教授、河南科技大学第一附属医院张梦曦教授、中国医学科学院肿瘤医院陈煜锋教授、上海市皮肤病医院王佩茹教授对光动力治疗在宫颈癌、高龄晚期食管癌、膀胱癌、口唇鳞状细胞癌中的应用进行了详细介绍，丰富

了大会的内容，让大家在学术的“海洋”里获取自己想要的知识。

来自哈尔滨医科大学第二附属医院胡韶山教授对“脑胶质瘤的精准切除与光动力靶向技术”和“光动力靶向技术附属治疗功能区恶性脑胶质瘤的长期随访研究”进行详细阐述；应急总医院邹珩教授结合多年临床经验详细讲解了血卟啉 - 光动力治疗恶性中央气道狭窄的疗效分析；北京世纪坛医院李力军教授分享超声引导经皮穿刺光动力靶向治疗高龄原发性周围型（贴胸壁）肺部恶性肿瘤的临床经验。

另有青岛大学附属医院林存智教授、医科院生物医学工程研究所阴慧娟教授、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院谢蕊教授、福州大学杨德潮教授则对光动力治疗及光敏剂的基础研究为大家带来详细阐述。此外，王洪武、胡效坤、王秀丽、陈谦明、李迎新等各位教授倾情主持会议，现场解惑，医学盛宴，百看不厌。

本次会议涉及多学科、多癌种、大咖云集、聚焦最新临床基础资讯，会议专家精选国内外、内科、皮肤科等领域的顶级光动力专家论道，充分体现了肿瘤多学科综合治疗的理念。从颅脑肿瘤、头颈部肿瘤、到胸部肿瘤、腹部肿瘤、妇科肿瘤等全链条、多瘤种覆盖，无论是从事哪个专业的同道，都能在会上汲取最新的肿瘤资讯；关注临床实操性，让与会者可以系统、有针对性地汲取最实用前沿信息。

肿瘤光动力治疗分会场
肿瘤临床药学会分会场

肿瘤治疗，“药”伴同行



李国辉

中国抗癌协会肿瘤临床药学会的职责是在全国范围内搭建抗肿瘤药物临床合理使用的学术交流平台和肿瘤临床药学会学科发展平台，促进抗肿瘤药物的合理使用，提高抗肿瘤药物的疗效，提升用药安全。本届专委会学术年会以沟通、协作、创新为主要宗旨，基于肿瘤临床药学会的前沿发展动向，交流最新进展，并对相关指南、共识进行深度解读，促进肿瘤临床药师提供更优质的药学服务。

本届学术年会的第一部分由中山大学肿瘤防治中心的黄红兵教授和复旦大学附属肿瘤医院的翟青教授担任主持。届时将发布备受期待的《抗肿瘤药物处方审核专家共识》，中国医学科学院肿瘤医院药剂科李国辉主任将对新发布的专家共识进行解读，为全国各医院抗肿瘤药物处方审核的标准化工作提供重要参考；来自英国伦敦大学附属医院（UCLH）的 Louisa Davies 教授将分享英国的肿瘤药学服务模式和经验，并与中国学者充分互动，促进中英肿瘤药学的对比和学术思想的碰撞；学术会议的第二部分由西安交通大学第一附属医院封卫毅教授和哈尔滨医科大学附属肿瘤医院的董梅教授担任主持。中国医学科学院肿瘤医院医务处邱亭林副处长将介绍国家抗肿瘤药物临床应用监测网的工作情况；上海复旦大学附属中山医院的李晓宇教授将为大家分享 TDM 在肿瘤治疗中的应

用情况，第三部分由四川大学华西医院徐珽教授和浙江省肿瘤医院的黄萍教授担任主持。中国医科大学附属盛京医院肇丽梅教授为大家分享基于药物代谢的抗肿瘤药物的临床应用，北京大学人民医院崔恒教授为大家分享卵巢癌药物的治疗进展，重庆大学附属肿瘤医院药剂科陈万一主任将与大家探讨近年来备受关注的生物类似药的话题，为大家解读生物类似药从审批到上市后药物警戒等各流程中药师所面临的机遇和挑战。来自全国多家医院的药学专家将针对讲者涉及的具体专业问题进行学术探讨。美国基力福卫星会将请来重庆医科大学附属第一医院的邱峰教授为大家讲解肿瘤治疗药物的更新要点、陆军军医大学附属新桥医院的张喆教授将和大家一起探讨人血白蛋白临床合理应用及质量安全性。

本届学术年会之前，还将举办肿瘤临床药学会青委会的成立仪式。青委会的成立将促进国内更多致力于抗肿瘤药物合理使用的优秀青年药师共同参与到专委会工作中，也将为国内青年肿瘤药师提供更广阔的学习、交流平台。



交流麻醉镇痛新知识、搭建创新新桥梁



王国年

中国抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛专委会(OAA)的职责是在全国范围内搭建围术期肿瘤患者麻醉与镇痛相关临床研究的平台,促进肿瘤患者麻醉策略和围术期快速

康复策略的规范化开展,通过研究发现手术创伤抑制抗肿瘤免疫功能促进肿瘤转移复发的新靶点,以制定针对于肿瘤患者最佳的麻醉策略,在全国范围内推进痛痛的规范化治疗。本届专委会学术年会以交流沟通、合作创新为主旨,基于国内外肿瘤患者免疫研究的最新动向,交流肿瘤患者抗肿瘤免疫的麻醉药物和围术期ERAS的最新进展与政策解读,为肿瘤患者围术期相关领域研究者搭建学术交流沟通平台,使众多患者接受到更加合理有效的肿瘤患者麻醉综合策略,有效提高肿瘤患者的治疗效果,改善患者生存期。

本届学术年会第一部分由来自复旦大学附属肿瘤医院的缪长虹教授和首都医科大学附属北京世纪坛医院的李天佐教授来担任主持,邀请四川大学华西医院麻醉科主任刘进教授分享《建立人工气道的麻醉方法选择》;来自俄罗斯Sechenov大学第一临床医院的A.G.Yavorovsky教授分享《肿瘤患者术后在重症监护病房中的治疗策略》。

第二部分由来自河北医科大学第四医院的贾慧群教授和来自天津医科大学肿瘤医院的李锦成教授担任主持,第一个讲者是中国医学科学院肿瘤医院深圳医院副院长、国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院麻醉科主任孙莉教授分享《麻醉与肿瘤预后研究进展》;来自广西医科大学附属肿瘤医院的潘灵辉教授就《晚期癌痛多学科多模式治疗》一文供大家分享;中山大学肿瘤防治中心手术麻醉科主任曾维安教授分享《肾上腺素受体及多巴胺受体在肿瘤中的作用》。相信这些热点话题及深入讨论会为肿瘤患者抗肿瘤免疫的麻醉药物和围术期ERAS提供有力的循证依据,最终为广大患者提供更加合理有效的麻醉综合策略,延长患者生存。

本届学术年会期间,还将举办中国抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛专委会癌痛学组成立仪式,邀请更多国内致力于肿瘤麻醉与镇痛研究的优秀学者共同参与专委会工作中,进一步规范癌痛的诊治流程,在全国肿瘤专科医院培养一批专门从事癌痛诊疗工作的医师,提高我国癌痛诊疗水平,也将为国内肿瘤麻醉与镇痛领域的医生提供更加广阔的学习交流平台。

肿瘤麻醉与镇痛分会场

肿瘤代谢分会场

肿瘤代谢：开启肿瘤防控的新视界

代谢是生命的主旋律,而代谢异常变化是肿瘤细胞的主要特征标志之一,且与肿瘤的发生发展互为因果关系。肿瘤代谢已经成为后基因组时代肿瘤基础研究最重要、最活跃的领域之一。为了完善肿瘤代谢学的相关理论,发展肿瘤代谢组学相关技术,提升我国在相关研究领域的整体水平与国际地位,由中国工程院王红阳院士作为主发起人,在来自全国各地100多位肿瘤代谢领域专家及中外嘉宾与中国抗癌协会部分领导共同见证下,“中国抗癌协会肿瘤代谢专业委员会(CSCaM)”分支机构一年前在沈阳“2018中国肿瘤学大会”上正式成立了。为了迎接CSCaM即将到来的周岁生日,由肿瘤代谢专业委员会主办、重庆医科大学承办的“2019肿瘤代谢与肿瘤精准治疗国际研讨会”分会场,是我们专委会为大家精心组织的一场院士与大咖名家荟萃、国际与国内融合、代谢前沿理论与技术、肿瘤防控经验与哲学思辨同台展现的饕餮学术盛宴。

本次肿瘤代谢分会场内容丰富、亮点纷呈。首先,我们有幸邀请了享誉海内外的资深院士、与引领并活跃在肿瘤代谢相关领域的国内外中青年学者,他们包括中国工程院院士、复旦大学中山医院肝癌研究所所长汤钊猷院士,海軍军医大学国家肝癌中心主任王红阳院士,国家癌症中心林东昕院士,美国科学促进会会士、台湾中央研究院院士、中国医药大学(台湾)校长洪明奇教授,与美国休斯顿大学药学院系主任、冠名终身教授 Ruiwen Zhang,美国德州大学San Antonio分校终身教授 Xianlin Han,美国Kentucky大学肿瘤中心终身教授、系副主任 Peter BH Zhou,美国德州农工大学(TAMU)终身教授 Chaodong Wu,美国夏威夷大学癌症中心终身教授 Wei Jia;还有已经全职回国并入

选国家“千人计划”创新人才的国家或省市级特聘专家,包括浙江大会生命科学院冯新华教授、中山大会命科学院松阳洲教授、浙江大会生命科学技术学院金建平教授等;以及国家“973首席专家”、国家“杰出青年基金”获得者等,包括华东师范大学生命科学院的刘明耀教授、复旦大学生命科学院唐惠儒教授、广州华南科技大学生命科学院高平教授、北京大学肿瘤医院研究中心副主任张宏权教授、中国科技大学生命科学院张华凤教授、浙江大学公共卫生学院王福梯教授、华东理工大学药学院杨弋教授、复旦大学附属华山医院外科主任、生物医学研究院PI钦伦秀教授、及上海交通大学基础医学院院长程金科教授。其次,为了满足不同参会对象的需求,方便同行之间的深入交流,会议在组织架构上,将分别推出四个主旨报告论坛:即“院士论坛”、“海外嘉宾论坛”、“千人与国内嘉宾论坛”、以及“973首席专家与杰青论坛”。可谓大咖名家云集、阵容豪华,此为其亮点之一。

在这豪华的演讲嘉宾阵容后面,真正的亮点是他们带来的精彩纷呈的学术大餐!大会将首先由开创并奠定我国肝癌临床研究国际领先地位的汤钊猷院士分享“局部与整体互补——控癌战的重点”的主旨演讲。汤院士将以他行医65载,尤其是从肝癌诊疗实践与临床研究中,辩证思考并系统归纳整理出来的肿瘤防控新理念与新思想。汤院士的演讲,从医学人文与哲学思辨的高度,引导我们肿瘤研究者如何从基础研究到临床转化、局部与整体互补结合、传统医学与现代医学技术的融汇贯通,去开垦肿瘤代谢研究这片新领域,并从整体上把握肿瘤演化与肿瘤防控的大局。

最后,在本次会议中,为了助推肿瘤代谢专委会各学组学科发展,积极推动肿瘤代谢各分支学科的建设,并为本学科未来的发展培养后备人才和学术队伍,我们专委会还将举办国家级继续医学教育课程“全国肿瘤代谢理论及代谢组学技术学习班(重庆班)”(学习班开课时间是8月19日到8月21日,学习班地点在重庆红楼宾馆)。开设这个继续教育学习班的目的,就是为感兴趣并致力于肿瘤代谢研究的研究生、青年学者与临床工作者,提供一个肿瘤代谢基础理论与研究技术相关知识的系统培训与互动交流学术平台。在本次继续教育学习班同期,还将举行“肿瘤生酮治疗学组”、“免疫代谢学组”、“细胞代谢与炎癌转化学组”,以及“肿瘤代谢专业委员会全国青年委员会”的成立仪式。通过此次会议及各学组的积极筹备,既将助推肿瘤代谢相关分支学科的发展,也将吸引更多优秀青年人才的加入,共同促进肿瘤代谢学科与专委会学术队伍更快、更好地发展。



廖勇

院外科主任、生物医学研究院研究员钦伦秀教授,华东理工大学药学院院长杨弋教授等特邀嘉宾,分享有关“代谢组学精密检测技术及其在肿瘤精准治疗中的应用”、“铁稳态、铁死亡与肿瘤及代谢性疾病”、“肿瘤转移的代谢重编程”、“活细胞代谢的实时成像与定量检测技术及其应用”等肿瘤代谢研究领域的前沿与热点话题。

此外,在本次会议中,为了助推肿瘤代谢专委会各学组学科发展,积极推动肿瘤代谢各分支学科的建设,并为本学科未来的发展培养后备人才和学术队伍,我们专委会还将举办国家级继续医学教育课程“全国肿瘤代谢理论及代谢组学技术学习班(重庆班)”(学习班开课时间是8月19日到8月21日,学习班地点在重庆红楼宾馆)。开设这个继续教育学习班的目的,就是为感兴趣并致力于肿瘤代谢研究的研究生、青年学者与临床工作者,提供一个肿瘤代谢基础理论与研究技术相关知识的系统培训与互动交流学术平台。在本次继续教育学习班同期,还将举行“肿瘤生酮治疗学组”、“免疫代谢学组”、“细胞代谢与炎癌转化学组”,以及“肿瘤代谢专业委员会全国青年委员会”的成立仪式。通过此次会议及各学组的积极筹备,既将助推肿瘤代谢相关分支学科的发展,也将吸引更多优秀青年人才的加入,共同促进肿瘤代谢学科与专委会学术队伍更快、更好地发展。

最后,在本次会议中,为了助推肿瘤代谢专委会各学组学科发展,积极推动肿瘤代谢各分支学科的建设,并为本学科未来的发展培养后备人才和学术队伍,我们专委会还将举办国家级继续医学教育课程“全国肿瘤代谢理论及代谢组学技术学习班(重庆班)”(学习班开课时间是8月19日到8月21日,学习班地点在重庆红楼宾馆)。开设这个继续教育学习班的目的,就是为感兴趣并致力于肿瘤代谢研究的研究生、青年学者与临床工作者,提供一个肿瘤代谢基础理论与研究技术相关知识的系统培训与互动交流学术平台。在本次继续教育学习班同期,还将举行“肿瘤生酮治疗学组”、“免疫代谢学组”、“细胞代谢与炎癌转化学组”,以及“肿瘤代谢专业委员会全国青年委员会”的成立仪式。通过此次会议及各学组的积极筹备,既将助推肿瘤代谢相关分支学科的发展,也将吸引更多优秀青年人才的加入,共同促进肿瘤代谢学科与专委会学术队伍更快、更好地发展。

最后,在本次会议中,为了助推肿瘤代谢专委会各学组学科发展,积极推动肿瘤代谢各分支学科的建设,并为本学科未来的发展培养后备人才和学术队伍,我们专委会还将举办国家级继续医学教育课程“全国肿瘤代谢理论及代谢组学技术学习班(重庆班)”(学习班开课时间是8月19日到8月21日,学习班地点在重庆红楼宾馆)。开设这个继续教育学习班的目的,就是为感兴趣并致力于肿瘤代谢研究的研究生、青年学者与临床工作者,提供一个肿瘤代谢基础理论与研究技术相关知识的系统培训与互动交流学术平台。在本次继续教育学习班同期,还将举行“肿瘤生酮治疗学组”、“免疫代谢学组”、“细胞代谢与炎癌转化学组”,以及“肿瘤代谢专业委员会全国青年委员会”的成立仪式。通过此次会议及各学组的积极筹备,既将助推肿瘤代谢相关分支学科的发展,也将吸引更多优秀青年人才的加入,共同促进肿瘤代谢学科与专委会学术队伍更快、更好地发展。



青年护理学者绽放光彩



强万敏

2019中国肿瘤学大会(CCO)期间,中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会青年委员会举办青年学术专场,该会场学术内容包括《中国癌症症状管理实践指南》最佳证据解读、《做有人文情怀的医者》演讲报告、优秀青年论文交流三个部分。

首先,在《指南》最佳证据解读环节,特别邀请中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会前任主任委员、现青年委员会主任委员强万敏主任、青年委员会副主任委员王盈、天津医科大学肿瘤医院硕士张方圆、重庆市肿瘤医院硕士田旭的部分内容进行解读。

《中国癌症症状管理实践指南》是由中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会发起,并于2017年9月正式启动,天津医科大学肿瘤医院牵头,来自全国42家癌症中心共同参与,武汉大学中南医院循证与转化医学中心给予指南制订方法学支持。《中国癌症症状管理实践指南》具有以下几大特点:一是指南的构建以WHO标准指南制订方法学为依据,证据分级及推荐意见的制订采用了目前国际通用的GRADE(Gradingof Recommendations Assessment, Development and Evaluation)方法学,确保了指南制订过程的科学性和严谨性。二是指南的推荐意见是综合考虑证据等级和有效性、安全性、经济性、患者的意愿和价值观基础上的形成;三是每条推荐意见均具有相应的解释说明,确保指南具有较强的临床可操作性。即将于本次大会发布的指南范围共涉及呼吸困难、放射性皮炎、抑郁、口腔黏膜炎、厌食、化疗相关恶心

呕吐、腹泻、睡眠障碍和化疗所致皮肤反应9个症状。本指南的使用人群为各级医疗机构的肿瘤科护士,同时为临床医师处理癌症相关症状提供借鉴和参考。《中国癌症症状管理实践指南》是一本凝结着全国肿瘤护理人心血和心愿的指南,希望通过本指南的发布和实践,为规范我国癌症症状控制与护理管理工作提供科学实践指引,为广大肿瘤护理工作提供最全面、有效的症状护理管理范本,确保各地区护理工作的同质性、科学性,从而促进我国肿瘤护理事业的进一步发展。

为培养青年护理学者人文情怀,体现对生命的理解与尊重,让其在临床工作中能够如希波克拉底所说,将医学视为艺术(art)而非技术(skill),在医治躯体外更去关怀心灵。此次会议特别邀请哈尔滨医科大学人文社会科学学院院长尹梅教授进行题为《做有人文情怀的医者》演讲报告,尹梅教授是国内知名的医学人文大家,希冀通过尹梅教授的精彩演讲,让青年一辈切实体会“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”这段话言的意义所在。让青年护理学者在追求科学护理的基础上,加深医学人文情怀,成为新时代有温度的优秀青年肿瘤护理人员。

另外,在优秀论文交流环节,经过层层遴选、脱颖而出的6位青年护理学者同参会者分享了她们(他)们的最新科研成果及临床护理实践,内容涉及临床护理路径制定、放疗皮肤反应相关临床证据现状及内容分析等方面,研究选题新颖、内容前沿,为与会者带去了精彩的科研分享。

中国抗癌协会肿瘤护理专业委员会青年委员会分会将秉承大会主题“肿瘤防治 赢在整合”,旨在向肿瘤护理青年学者传播肿瘤护理发展最前沿知识,分享护理新成果,探讨肿瘤护理的专业内涵和未来发展方向,为进一步推动我国肿瘤护理的未来发展青年力量。

肿瘤护理专委会青年委员会分会场

肿瘤临床化疗分会场

新靶点、新理念和新技术带来肿瘤内科临床诊治新突破

当今肿瘤内科诊疗手段日新月异,新靶点、新理念、新技术如雨后春笋般不断涌现,国际和国内肿瘤领域药物治疗的临床研究成果也令人目不暇接。

本次在重庆举办的CCO大会中肿瘤临床化疗专委会分会场特别邀请来自国内肿瘤化疗界各个亚专业的著名专家,就肺癌、消化系统肿瘤、乳腺癌、淋巴瘤、泌尿系肿瘤的化疗、靶向治疗、免疫治疗等内容带来精彩的讲座。

淋巴瘤方面,最近,PI3K抑制剂、BTK抑制剂、HADCi等相继获批用于临床,靶向治疗遍地开花;尤其是随着PD-1抑制剂及CAR-T治疗的临床研究大放异彩,淋巴瘤已经进入免疫治疗新时代。我国自主研发新药也不断推出。ORIENT-1研究结果显示信达利单抗药物治疗复发难治霍奇金淋巴瘤疗效显著,CHIPEL研究结果显示西达本胺对外周T细胞淋巴瘤具有明确的临床疗效,还有其他多种新药研发上市;这些药物的研发明显改善了复发难治淋巴瘤患者预后。会中,姜文奇教授将针对《复发难治弥漫大B细胞淋巴瘤治疗策略》进行分享

肺癌方面,近年来发现的新靶点日渐增多,靶向治疗药物蓬勃发展,免疫治疗的也有重要进展,靶向和免疫性药治疗较单用化疗OS显著延长,近16%的患者实现长期生存,从二线到一线(PD-L1高表达患者),从单药到联合(扩大运用人群),中国选课题新颖、内容前沿,为与会者带去了精彩的科研分享。

中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会是一个由肿瘤内科医师组成的临床学术团体,今年恰逢专委会成立30周年。风雨同舟三十载,我们不断创造历史,见证和参与了我国肿瘤内科学的成长。我们相信本次中国肿瘤学大会及肿瘤化疗专业委员会专场的召开,必将进一步促进广大同道的学术交流,推广肿瘤临床规范化诊疗,推动我国临床肿瘤事业的发展,共创美好未来。

在本次大会中,姜文奇教授将针对《复发难治弥漫大B细胞淋巴瘤治疗策略》进行分享



姜文奇

乳腺癌治疗理念不断变化,随着对乳腺癌生物学的不断了解,其治疗也发生了巨大的变化;乳腺癌已细分为多种疾病类型,也需要更加针对性的治疗方案;乳腺癌治疗正转向基于分子基础上的精准检测和分型,以及在分子标志物指导下的精准治疗。张清媛教授、冯继锋教授、胡夕春教授、马飞教授将进行乳腺癌领域报告。

肠癌治疗方案也在不断优化演变;根据不同部位的结肠与生物标志物特征,选择相应的靶向药物和免疫治疗药物,是肠癌精准治疗的新趋势,因此生存率也有了稳步的提高。治疗晚期肠癌方面,中国的贡献受到世人瞩目。中国的临床研究重磅研究成果陆续发布,许多成果都被欧美的临床指南引用。

在中国抗癌协会肿瘤临床化疗专委会倡导肿瘤规范化治疗“百城行”的活动专场中,还将有多位知名专家就肿瘤的精准治疗和姑息支持治疗等热点话题分享最新成果和进展。希望通过化疗专委会专场的交流,增加大家思维碰撞,为推进国内肿瘤化疗领域学术研究,提高临床诊治水平发挥积极的作用。

中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会是一个由肿瘤内科医师组成的临床学术团体,今年恰逢专委会成立30周年。风雨同舟三十载,我们不断创造历史,见证和参与了我国肿瘤内科学的成长。

我们相信本次中国肿瘤学大会及肿瘤化疗专业委员会专场的召开,必将进一步促进广大同道的学术交流,推广肿瘤临床规范化诊疗,推动我国临床肿瘤事业的发展,共创美好未来。

CCO 学术分会场

搭建平台 规范发展 提高整体水平



田志刚

中国抗癌协会肿瘤生物治疗专委会的职责是在全国范围内搭建用于肿瘤免疫治疗研究及临床转化的平台,促进国内肿瘤免疫临床研究的规范化开展,提高肿瘤免疫临床前研究与临床转化的整体水平。

本届专委会学术年会以沟通、协作、创新为主要宗旨,基于国内外肿瘤免疫治疗的最新动向,交流肿瘤免疫研究的最新进展与政策解读,为肿瘤免疫所涉及的各个环节包括肿瘤免疫学者、临床研究者、优秀青年研究者及企业研发、国家审核部门等搭建交流沟通平台,进一步促进我国肿瘤免疫新技术的研发过程、提高免疫治疗的研究质量与转化水平,为国内广大肿瘤患者提供更多、更精准的治疗技术,延长患者的生存期。

本届学术年会首先由中国科技大学的田志刚院士分享基于NK细胞的卡控点免疫治疗;陆军军医大学西南医院的钱程教授和中国医学科学院基础医学研究所的刘玉英教授分别分享肿瘤免疫治疗热点的CAR-T细胞治疗癌症的基础与转化研究与CAR-T治疗的细胞因子风暴机理阐释;来自美国西北大学的张

斌教授分享

Targeting CD73

promotes antitumor immunity;华中科技大学的甘璐分享基于胞外囊泡的靶向抗肿瘤纳米药物;中国医学科学院基础医学研究所的黄渤教授分享细胞微颗粒:肿瘤治疗之路;中山大学的郑利民教授分享肝癌组织PD-L1的表达、调控与意义;天津医科大学的任秀宝教授分享免疫治疗相关心脏毒性诊疗;中国医学科学院基础医学研究所的张建民教授分享 γ δ T细胞介导的治疗免疫治疗。

郑州大学的张毅教授分享二甲双胍调控肿瘤免疫的机制探讨;中国医学科学院系统医学研究所的QIN FRANK XIAOFENG分享Immune modulation by CD38 mediated extracellular NAD⁺ metabolism in tumor microenvironment;第三军医大学新桥医院的朱波教授分享肿瘤免疫治疗转化研究;复旦大学的储以薇教授分享基于T淋巴细胞的肿瘤免疫综合治疗;

本届学术年会,带来了肿瘤免疫治疗领域最前沿的研究成果和临床试验的经验分享,创新的研究理念和科研方向为致力于肿瘤免疫治疗领域的优秀青年研究者提供更加广阔的学习与交流的平台,为广大肿瘤患者的诊疗和康复带来新的希望!

肿瘤生物治疗分会场
眼肿瘤分会场

携手攻坚,推动眼肿瘤诊疗快速发展

眼肿瘤是可致盲、致残、致死,危害最大的眼病。本次CCO大会眼肿瘤专委会共收到146篇投稿,范围覆盖眼肿瘤、眼眶肿瘤和眼内肿瘤,内容包括基础研究进展和转化、临床诊疗创新,系统展示了近年来我国眼肿瘤领域研究的最新成果。

视网膜母细胞瘤是儿童最常见眼内恶性肿瘤,90%以上发生于3岁以内婴幼儿。约1/3视网膜母细胞瘤可遗传,遗传型患者大多数累及双眼,且子代遗传风险可高达近50%。我国视网膜母细胞瘤患者眼球摘除率居高不下。北大人民医院梁建宏教授以“Cases that are Easily Confused with Retinoblastoma”为题、首都医科大学附属北京儿童医院赵军阳教授以“全身系统化疗和延迟摘眼对眼内晚期视网膜母细胞瘤患儿生存率的影响”为题、中山大学中山眼科中心杨华胜教授以“视网膜母细胞瘤的治疗抉择”为题、河南省儿童医院孙先桃教授以“视网膜母细胞瘤D期联合治疗的临床观察”为题、上海交通大学医学院附属新华医院季迅达教授以“视网膜母细胞瘤综合治疗后发生孔源性视网膜脱离的临床分析”为题、广州妇女儿童医疗中心姜华教授以“First-line intra-arterial chemotherapy versus two cycles of intravenous plus intra-arterial chemotherapy for treating retinoblastoma: A comparative study”为题、首都医科大学附属北京儿童医院张燕教授以“镶嵌型RB1突变视网膜母细胞瘤患儿不同组织中突变细胞的分布研究”为题、广州妇女儿童医疗中心夏杰军教授以“视网膜母细胞瘤的MRI预测筛板后视神经侵犯与广泛脉络膜侵犯研究”为题、首都医科大学附属北京同仁医院项

晓玲教授以“虹膜新生血管在RB诊断治疗中的临床意义”为题、中山大学中山眼科中心卢睿教授以“生物信息学方法揭示细胞周期信号在视网膜母细胞瘤发生中的作用”为题,集中报告了我国视网膜母细胞瘤领域研究进展。

睑板腺癌是眼睑特有的肿瘤,恶性度高,易复发、转移。上海交通大学医学院附属第九人民医院贾仁兵教授以“睑板腺癌队列研究”为题,展示了如何通过多中心回顾性队列研究和前瞻性随机对照研究,解决该领域的治疗争议。青岛眼科医院王殿强教授以“眼睑恶性肿瘤切除术后眼睑重建的方法选择及疗效分析”为题,展示了如何对睑板腺癌等眼睑恶性肿瘤手术切除后的眼睑缺损进行系统修复重建。

眼眶肿瘤主要包括海绵状血管瘤、泪腺肿瘤、淋巴瘤等,是眼肿瘤研究的重点。上海交通大学医学院附属第九人民医院林明教授以“常见泪腺肿瘤的诊断与治疗”、北京大学人民医院王毅教授以“眼眶及附属器非黏膜相关组织淋巴瘤组织淋巴瘤的种病及临床特征”为题、重庆医科大学第三附属医院秦伟教授以“神经相关眼眶肿瘤的诊断”为题、甘肃省第二人民医院薛尚才教授以“眶尖区视神经内侧面肿瘤手术摘除的临床体会”为题、大连医科大学附属二院卢苇教授以“儿童眶内神经母细胞瘤合并肾上腺神经节细胞瘤病例分析”为题、陆军军医大学袁洪峰教授以“178例经结膜入路眼眶海绵状血管瘤切除术临床分析”为题,而分享眼眶常见肿瘤的诊疗要点、最新进展。

眼肿瘤专委会注重其他一些恶性度高、诊疗棘手恶性肿瘤的临床研究。中南大学湘雅医院谭佳教授以“结膜黑色素瘤手术切除联合局部干扰素化疗的临床观察”为题、苏

州大学附二院张积教授以“放射和PD-1抗体联合治疗泪腺腺样囊性癌前期评估研究”为题,探讨了如何利用新型治疗理念和方法,破解结膜黑色素瘤和泪腺腺样囊性癌的治疗难题。此外,南昌大学眼科医院廖洪斐教授、天津医科大学眼科医院唐东润教授、四川大学华西医院何为民教授、解放军总医院第三医学中心李月月教授、上海市第一人民医院程金伟教授、山东省眼科医院孙红教授、武汉大学人民医院武犁教授、辽宁省肿瘤医院赵月皎教授、河南省人民医院张黎教授,分别从导航技术联合内镜经蝶筛入路摘除眶尖肿瘤的初步研究、眼眶肌锥内肿瘤的手术体会和保护视力的对策、伴有全身病变的眼部淋巴瘤造血组织肿瘤26例、眶内蔓延的葡萄膜黑色素瘤的临床病理特征及预后观察、泪腺多形性腺瘤初发和复发的影像学诊断和治疗、小儿视网膜肿瘤的鉴别诊断、原发性眼附属器黏膜相关组织淋巴瘤的诊治、上颌窦癌眶下壁侵犯治疗方式选择、脱细胞真皮修补眼眶肿瘤术后缺损的临床观察、伴有全身病变的眼部淋巴瘤造血组织肿瘤26例等方面,对眼肿瘤的技术创新、多学科领域的合作等进行了报告。

本次大会是我国眼肿瘤最新研究成果的集中展示,一系列新知识、新技术、新思路,通过与会专家的大脑风暴,必将进一步推动眼肿瘤专业又好又快发展。

相约重庆,不见不散。



范先群

州大学附二院张积教授以“放射和PD-1抗体联合治疗泪腺腺样囊性癌前期评估研究”为题,探讨了如何利用新型治疗理念和方法,破解结膜黑色素瘤和泪腺腺样囊性癌的治疗难题。此外,南昌大学眼科医院廖洪斐教授、天津医科大学眼科医院唐东润教授、四川大学华西医院何为民教授、解放军总医院第三医学中心李月月教授、上海市第一人民医院程金伟教授、山东省眼科医院孙红教授、武汉大学人民医院武犁教授、辽宁省肿瘤医院赵月皎教授、河南省人民医院张黎教授,分别从导航技术联合内镜经蝶筛入路摘除眶尖肿瘤的初步研究、眼眶肌锥内肿瘤的手术体会和保护视力的对策、伴有全身病变的眼部淋巴瘤造血组织肿瘤26例、眶内蔓延的葡萄膜黑色素瘤的临床病理特征及预后观察、泪腺多形性腺瘤初发和复发的影像学诊断和治疗、小儿视网膜肿瘤的鉴别诊断、原发性眼附属器黏膜相关组织淋巴瘤的诊治、上颌窦癌眶下壁侵犯治疗方式选择、脱细胞真皮修补眼眶肿瘤术后缺损的临床观察、伴有全身病变的眼部淋巴瘤造血组织肿瘤26例等方面,对眼肿瘤的技术创新、多学科领域的合作等进行了报告。

本次大会是我国眼肿瘤最新研究成果的集中展示,一系列新知识、新技术、新思路,通过与会专家的大脑风暴,必将进一步推动眼肿瘤专业又好又快发展。

相约重庆,不见不散。

相约重庆,不见不散。

CCO 学术分会场

打破基础医学与临床医学 促进医学可持续发展



金洁

转化医学的核心是要将医学生物学基础研究成果迅速有效地转化为可在临床应用的实际应用的理论、技术、方法和药物。在血液病研究领域,转化医学的发展为其提供了全新的研究模式,大大促进了肿瘤基础研究与临床应用研究之间的转换。基础研究的重点包括肿瘤基因组、相关基因的转录与调控、肿瘤微环境、抑癌机制、肿瘤分子标记物等。然而,肿瘤转化医学研究涉及自然和社会环境等诸多因素之间的相互作用,涉及众多学科领

域。因此需要多学科密切的交叉合作。但是,目前在我国血液病转化医学研究的学术团体却寥寥无几,中国抗癌协会血液病转化医学专业委员会将打破基础医学与临床医学、预防医学、药物研发和健康促进之间的人为屏障,加强多学科的合作,为基础和临床研究构建更广阔交流和沟通平台,促进医学的可持续发展。

本届学术年会将邀请具有资深的临床和转化研究的百余位专家、学者共聚一堂。由第三军医大学西南医院陈浩平教授和军事医学科学院王立生教授担任主持,云南第一人民医院曾云教授和山东大学齐鲁医院彭军教授担任讨论嘉宾。北京大学张宏权教授的报告题目是《上皮间质转化与肿瘤的耐药和转移》,中山大学张翼鸢教授的报告题目是《EB病毒与

淋巴瘤》等。各位专家学者从白血病、淋巴瘤等多病种:临床、基础研究等多角度探讨血液病转化研究的热点、难点问题。相信这些热点话题的深入讨论会为血液病的治疗提供通畅的交流沟通平台,为广大血液科医生提供更多的诊疗新思路,最终延长患者生存期,改善患者生活质量,造福广大的血液病患者。

本届学术年会之前,还将举办中国抗癌协会血液病转化委员会青委会成立仪式,会邀请更多国内致力于血液病转化研究的优秀青年研究者共同参与专委会工作中,也将为国内青年研究者提供更加广阔的学习交流的平台。

血液病转化医学分会场
肿瘤转移分会场

推动青年科研工作者 发展“药”先行



邵荣光

1983年中国抗癌协会抗癌药物专业委员会在大连市召开了第一届全国肿瘤药理与临床化疗学术会议。36年来,先后在14个城市,举办了16届学术会议。

历届会议对我国抗癌药研究的历史及目前抗癌药研究热点领域的进展:如:肿瘤靶向治疗药物、肿瘤化学预防药物、抗侵袭转移药物、肿瘤细胞信号转导治疗药物、肿瘤化

疗辅助药物、抗癌植物药、逆转癌细胞多药耐药性药物、肿瘤免疫与生物治疗、肿瘤的中医疗法以及肿瘤临床化疗与抗癌药研究方法等方面的研究进展都进行了全方位的展示,对全面检阅我国抗癌药物与肿瘤化学治疗的新成果,对抗癌药物研究、生产和临床化疗新知识的提高及推广应用起了很大的促进作用,成为专业人员展示科研成果的大舞台和相互学习的好机会。

同时,抗癌药物专业委员会也积极参与中国肿瘤学大会的组织工作。为了推动中青年科研工作者的发展,我们从第一届中国肿瘤学大会开始,就举办抗癌药物研究中青年学者论坛,目前已经连续举办了十届分论坛。

抗癌药物研究

中青年学者论坛的特色,就是特邀在本专业领域有突出成绩的中青年科学家作为大会报告人,还从投稿摘要中遴选更年轻的科研工作者做学术交流。每届会议超过90%的报告人都是45岁以下的中青年科研工作者。这样的安排,充分发挥了中青年科研工作者的积极性,涌现了更多高水平的摘要和高水平的报告人。本次向第十一届中国肿瘤学大会推荐了四篇优秀论文,其中两篇获得大会优秀论文二等奖和一篇优秀论文奖。

青年人是我们事业发展的希望,推动青年人的发展,是我们责无旁贷的历史使命,我们也将继续做出不懈的努力。

抗癌药物分会场

传递新理念 推广新进展



卞修武

恶性肿瘤的转移往往是肿瘤治疗失败的主要原因,其转移方式有四种:

①直接蔓延到邻近部位;②淋巴转移:原发癌的细胞随淋巴引流,由近及远转移到各级淋巴结,也可能超级转移;或因癌

阻碍顺行的淋巴引流而发生逆向转移。转移癌在淋巴结发展时,淋巴结肿大且变硬,起初尚可活动,癌侵越包膜后趋向固定,转移癌阻碍局部组织淋巴引流,可能引起皮肤、皮下或肢体的淋巴水肿;③血行转移:癌细胞进入血管随血流转移至远隔部位如肺、肝、骨、脑等处,形成继发性肿瘤;④种植:瘤细胞脱落种植到另一部位,如内脏的癌播种到腹膜或胸膜上。显然,恶性肿瘤转移将增加对机体的损害作用,而且影响转归。

为普及相关肿瘤知识,推广国内外防治肿瘤转移的最新疗法,确保肿瘤治疗效果,提高我国肿瘤患者5年生存率,中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会将在2019年中国肿瘤学大会(CCO)期间举办肿瘤转移学术专场,来自全球的肿瘤名家进行学术分享,推广最新前沿进展,传递肿瘤转移治疗新理念。

本次会议将由四川大学华西医院周清华教授、北京大学医学部张宏权教授进行开幕致辞。南方医科大学病理学系梁莉教授将进行题为《预防肿瘤转移的策略》的报告,复旦大学附属华山医院董璋教授将在针对《肝癌转移

复发的精准预测与干预》真意专题进行分享,中国科学院上海生命科学研究院生物化学与细胞生物学研究所季斌教授将针对《肺癌异质性与转移》专题发表演讲,北京大学基础医学院战军教授将分享题为《肺癌耐药和转移的新机制》的报告,中山大学孙逸仙纪念医院苏士成教授将针对《靶向促转移的微环境代谢通路》这一专题进行报告,陆军军医大学西南医院余时伦教授将进行题为《胶质瘤沿白质纤维侵袭:进展与挑战》的报告。

上半场学术分享亮点颇多,下半场论文报告也毫不逊色。汕头大学医学院杨晓骏将分享《CRISPR/Cas9介导的Nf1, p53和Rb通路的协同作用建立转基因胶质瘤斑马鱼模型》相关研究进展,浙江大学医学院附属第一医院陈伟教授则针对《长链非编码RNA POIR通过调控miR-182-5p介导肝细胞肝癌上皮间质转化及索拉非尼耐药》这一专题进行分享。

学术研究与临床诊疗并重,国际前沿与诊疗规范并行。相信通过本次会议的分享,与会嘉宾将对恶性肿瘤的转移有更深刻的认识,更有利于肿瘤的临床诊疗,惠及更多患者,同时提升我国肿瘤诊疗水平,诚邀大家参会交流,携手同行!

青年优秀论文一等奖



PRMT5 基因的功能缺失通过促进病理性多倍体肝细胞的产生诱发早期的肝硬化和晚期的肝癌

王进城 中国科学院遗传与发育生物学研究所

关键词：多倍体，肝癌，肝硬化，表观修饰

目的 临床上，绝大多数人肝癌的发生都伴随着早期的肝脏损伤炎症和漫长的肝硬化阶段，病理性多倍体肝细胞在肝癌产生的各阶段都广泛存在，但关于病理性多倍体肝细胞在慢性肝脏疾病特别是肝硬化和肝癌中的致病作用却至今未知。病理性多倍体肝细胞是否只是慢性肝病的结果，还是推动肝脏疾病发生和发展的原因，这个问题一直是慢性肝脏疾病领域重要的科学

问题。另外，病理性多倍体肝细胞产生的细胞学以及分子机制，也是我们聚焦的科学问题，特别是表观遗传在病理性多倍体肝细胞的命运决定和维持中的作用。

方法 我们通过基因肝脏特异性敲除小鼠，筛选组蛋白精氨酸甲基化这一大类表观修饰，在病理性多倍体肝细胞命运决定和维持中的作用，并进一步研究，病理性多倍体肝细胞在肝硬化和肝癌发生中的驱

动作用。并且在临床上进一步研究精氨酸甲基化表观修饰在肝癌中的作用。

结果 通过筛选，我们发现 PRMT5 介导的组蛋白对称性精氨酸甲基化修饰 H4R3me2S 是肝细胞倍体命运的核心控制因子，PRMT5 的功能缺失促使肝细胞从生理性双核多倍体命运状态转换为病理性单核巨核多倍体命运状态。进一步研究发现，病理性巨核单核多倍体的产

生主要通过 P21 依赖的细胞周期内复制。特别有意思的是，早期的病理性多倍体肝细胞的聚集，是造成小鼠 6 月龄的严重肝纤维化，特别是肝硬化病变的驱动原因，并且进一步诱发小鼠 12 月龄后发生肝腺瘤和肝癌。

结论 我们的研究阐明了临床上广泛存在的病理性多倍体肝细胞不是慢性肝脏疾病的简单结果，而是驱动慢性肝脏疾病，如肝硬化、肝癌的重要

原动力。其次，我们的结果表明，组蛋白精氨酸甲基化修饰是控制肝细胞从生理性多倍体转变成病理性多倍体命运状态的核心。最后，我们的研究还意外的发现，作为重要的已经被广泛认可的促癌基因—PRMT5，且其抑制剂已经进入临床研发阶段，还具有明确的抑癌功能，这一发现，有助于我们更深刻，更准确地理解和应用靶向 PRMT5 的策略治疗肿瘤。



Spectrum of TP53 gene mutations in circulating tumor DNA and the associated response to first-line trastuzumab-based therapy in breast cancer patients in China

易宗毕 中国医学科学院肿瘤医院

Keywords: Breast neoplasms; Next-generation sequencing; Circulating tumor DNA; TP53; Mutation

BACKGROUND: TP53 mutations are common in breast cancer. There is a lack of large-scale cohort studies investigating the TP53 landscape in breast cancer in the Chinese population. The predictive value of TP53 mutation for anti-cancer therapy in breast cancer is controversial. Therefore, we analyze the spectrum of TP53 mutations among 804 breast cancer patients in China and analyzed the relationships between TP53 mutations and their impact on the prognosis and efficacy of first-line trastuzumab-based therapy.

METHODS: Target-region capture deep sequencing was used to analyze the whole exome and introns of the TP53 in circulating tumor DNA. We analyzed the spectrum of TP53 mutations in different breast cancer subtypes. We evaluated the prognostic and predictive values of TP53 mutation in our cohort of patients through a multivariate Cox proportional hazards

model. We also validated our results in the MSK-IMPACT cohort.

RESULTS: A total of 804 patients were ultimately analyzed, and 53.6% harbored a TP53 mutation, which was higher than that observed in the 35.9% of MSK-IMPACT cohort. The majority of the mutations were missense (55.7%) and 75.1% of the mutations clustered in exons 5-8, mostly spanning the DNA-binding domain of the protein. TP53 mutations were differentially distributed in different molecular subtypes ($p < 0.001$). The triple-negative breast cancer (TNBC) and HER2-positive/hormone receptor (HR)-negative patients had a higher TP53 mutation frequency than luminal-type breast cancer ($p < 0.01$). TP53 mutation located in exons 5-8 was significantly associated with poor disease-free survival (DFS) compared to TP53-wild patients. The median DFS for patients with TP53 point mutations versus that of patients

with non-TP53 mutations was 28.5 months versus 40.6 months, respectively (hazard ratio=1.32, confidence interval (CI) 95%, 1.09-1.61, $p=0.005$). TP53 was an independent marker for poor overall survival (OS) in breast cancer patients of the MSK-IMPACT cohort. The median OS for patients with TP53 mutations versus that of patients without TP53 mutations was 104.3 months versus 265.0 months, respectively, in this cohort (hazard ratio=3.12, CI 95%, 2.50-3.90, $p < 0.0001$). The multivariate Cox regression analysis also indicated that TP53 was a predictive biomarker for poor OS in breast cancer patients. TP53 mutation status was not significantly associated with progression-free survival (PFS) in patients who received first-line trastuzumab-based therapy. Interestingly, we found that in the taxane-based treatment group patients with TP53 mutations had better PFS than patients without TP53 mutations, and the

median PFS was 12.1 months versus 2.7 months, respectively (hazard ratio=0.27; 95% confidence interval (CI), 0.09-0.97, $p < 0.001$). However, in the non-taxane-treated group the result was the opposite; patients with TP53 mutation had poor PFS compared with TP53 wild-type patients (median PFS was 3.9 months versus 9.5 months, respectively; hazard ratio=5.51, 95% CI, 1.66-18.22, $p=0.005$).

CONCLUSIONS: TP53 somatic mutations are common in Chinese breast cancer patients and are more frequently observed in HER2-positive/HR-negative patients and in those with the TNBC subtype. TP53 mutations could be a prognostic biomarker of OS in breast cancer patients, but only TP53 mutations located in exons 5-8 could be an independent prognostic marker for worse DFS. The impact of TP53 mutations on trastuzumab+taxanes and trastuzumab+nontaxanes chemotherapy was the opposite.

青年优秀论文一等奖



孙勇 重庆大学附属肿瘤医院

目的 前瞻性比较乙型肝炎病毒 (HBV) 感染与未感染的鼻咽癌患者行根治性放化疗 (RCRT) 的急性期毒性及预后。

方法 研究纳入我院在

乙肝病毒感染的鼻咽癌患者行根治性放化疗的急性期毒性及预后的前瞻性研究

2013 年 02 月至 2016 年 01 月 3 年期间收治的鼻咽癌局部晚期患者，根据是否存在 HBV 感染分组，受试者均接受根治性放化疗治疗 (RCRT) 进行前瞻性、观察性队列研究。

结果 在研究期间 1277 名接受鼻咽癌治疗的患者中，961 名 RCRT 的局部晚期鼻咽癌患者纳入本研究。66% 的受试者 (961 人中的 632 人) 患有 II/III 期鼻咽癌，34% 的受试者 (961 人中的 329 人) 患有 IV a 期鼻咽癌。其中 17% (163/961) 感染了乙肝病毒，所有乙肝病

毒感染的患者在接受抗乙肝病毒治疗 (anti-HBV therapy)。我们发现乙肝病毒感染者和未感染者在接受根治性放化疗后其急性期毒性没有明显区别，其中包括口腔黏膜反应、皮肤黏膜毒性及重点关注的血液学毒性；感染乙肝病毒的患者 2 年内出现局部复发比率为 8% (95% 置信区间 [CI]5%-11%)，远转比率为 14% (95% 置信区间 [CI]9%-18%)，未感染乙肝病毒的患者 2 年内出现复发比率为 6% (95% 置信区间 [CI]3%-

9%， $P > 0.05$)，远转比率为 8% (95% 置信区间 [CI]4%-12%， $P=0.03$)，3 年总生存率 (OS) 为 72% (95% 置信区间 [CI]65%-81%)，未感染乙肝病毒的鼻咽癌患者为 87% (95% 置信区间 [CI]79%-94%) ($P=0.02$)。在多变量分析中，与 3 年生存率较好相关的因素还包括诱导化疗 (危险比 [HR]0.37, 95% 可信区间 0.17-0.73, $P=0.002$)，总辐射剂量 $>72\text{Gy}$ (HR 0.52, 95% 可信区间 0.22-0.91, $P=0.04$)。

结论 我们发现本中心鼻

咽癌受试人群中乙肝病毒感染率高于我国平均人群感染率 (17% vs10%)，局部晚期鼻咽癌合并乙肝病毒感染的患者如果经规范的抗病毒治疗，再接受根治性放化疗，其急性期毒性并没有增加，包括肝毒性在内的血液学毒性。两类人群治疗存在明显差异，合并乙肝人群 2 年远转风险高于未感染人群，3 年 OS 明显低于未感染人群，除外乙肝病毒感染状态，诱导化疗、总辐射剂量均与总生存率相关。



李明阳 空军军医大学西京医院

Helper innate lymphoid cells (ILCs) were recently recognized as lineage-negative lymphoid cells that do not express rearranged receptors and have important effector and regulatory functions in innate immunity. However, to our knowledge,

Helper innate lymphoid cell lymphoma: a new entity?

Keywords: innate lymphoid cell, lineage negative, lymphoma, TP53, IGLV2-14/IGLL5 fusion.

no cases of hematological malignancies arising from helper ILCs have ever been reported in the literature. Here, we report a case of a 17-year-old man with multiple lymphadenopathy who was diagnosed with lineage-negative lymphoma that displayed a helper ILC phenotype. Histological examination showed large monomorphic atypical lymphoid cells with prominent nucleoli and abundant eosinophilic cytoplasm with scattered and patchy distributions. Large amounts of histiocytes and

infiltrating lymphocytes were observed in the background. Immunostaining revealed positive LCA and CD79a expression but negative expression of all lineage markers. IG and TCR rearrangement analysis showed prototype. Tumor cells strongly expressed helper ILC phenotypic markers, such as CD127, IL-1R, GATA3, ST2, IL-17R β , and RANKL, and helper ILC-produced cytokines, such as IL-4 and GM-CSF, PD-L1/PD-L2-positive histiocytes and FOXP3-positive Tregs were observed in

the tumor microenvironment. Flow cytometry of bone marrow at recurrence was positive for IL-1R and negative for T, B, NK and myelogenous lineage markers. TP53 sequencing showed that exon 5 was replaced with an intergenic sequence of chromosome 21. Next-generation sequencing demonstrated a novel IGLV2-14/IGLL5 fusion and mutations or deletions of tumor suppressor genes, such as PTPRB, PPP2CB and UPK1A. This tumor was very aggressive, resistant to

chemotherapy, recurred with bone marrow involvement, and caused the death of the patient within 6 months. To our knowledge, this is the first report of a hematological malignancy potentially arising from helper ILCs. We propose negativity for lineage markers and positivity for CD127/IL-1R in combination with specific transcription factor expression as markers of this tumor. This finding represents a novel addition to the growing spectrum of hematological malignancies.



高静 北京大学肿瘤医院

目的 胃癌具有高频体细胞拷贝数变异 (somatic copy number variation, SCN) 和高度基因组不稳定性 (genomic instability, GI)，且原发于空腔脏器、易发生腹膜转移、高

基于循环肿瘤 DNA 的基因组不稳定性变化可预测晚期胃癌化疗或靶向治疗的疗效

度异质性等特性，导致难以通过现有影像学评价标准准确评估药物治疗的疗效，亟待探索更有效的疗效评估手段。近年来有文献报道，循环肿瘤 DNA (circulating tumor DNA, ctDNA) 的基因组不稳定性变化可预测化疗和免疫治疗在多种恶性肿瘤中的疗效。本研究旨在探索晚期胃癌患者接受化疗或靶向治疗过程中基因组不稳定性动态改变及其意义。

方法 前瞻性收集了 26 例晚期胃癌患者接受化疗或靶向

治疗前后的 101 例血浆 (治疗前 26 例，治疗后 75 例) 和 26 例配对的血细胞样本，分离出血浆 ctDNA 及血细胞 DNA，通过全基因组测序 (whole genome sequencing, WGS) 评估各样本中的 SCN 模式并计算全基因组不稳定性评分 (whole genome abnormality score, WGAS)。分析 ctDNA 的基因组不稳定性动态改变，及其与患者疗效的相关性。

结果 26 例患者中，基线血浆 ctDNA 的 WGAS 显著高

于其配对血细胞 (67.6215.99 vs. 49.882.47, $P=0.001$)；接受治疗后，血浆 ctDNA 的 WGAS 显著低于基线值 (56.9415.50 vs. 67.6215.99, $P=0.001$)。若根据 26 例患者血细胞中 WGAS 的平均值 + 标准差 (52.35) 为 cut-off 值将患者分为基因组不稳定性组和基因组稳定组，在接受药物治疗前，77% (20/26) 的患者血浆 ctDNA 呈现出基因组不稳定性，这些患者对化疗或靶向治疗的缓解率 (55%，11/20) 高于治疗前基因组稳定的患者

(17%，1/6; $P=0.17$)。此外，血浆 ctDNA 的 WGAS 在治疗过程中随着治疗疗效发生动态改变；93% (14/15) 的患者在药物治疗有效时出现 WGAS 的下降，而 52% (13/25) 的患者在药物治疗耐药时出现 WGAS 的重新升高，并且耐药时的 SCN 模式与治疗前一致。

结论 基于 ctDNA 的基因组不稳定性分析可用于预测和监测胃癌患者对化疗和靶向治疗的疗效，该结论有待于在大样本队列中进一步加以验证。



重庆大学附属肿瘤医院
重庆市肿瘤医院
重庆市肿瘤研究所
重庆市癌症中心



重庆大学附属肿瘤医院、重庆市肿瘤医院、重庆市肿瘤研究所、重庆市癌症中心是集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的国家三级甲等肿瘤专科医院，牵头重庆市肿瘤防治和技术研究、培训肿瘤专科人才。是国家肿瘤药物临床试验机构、重庆市肿瘤临床医学研究中心、重庆市肿瘤医疗质量控制中心、重庆市肿瘤放射治疗质量控制中心；是重庆市肿瘤防治办公室挂靠单位、重庆市医疗保险恶性肿瘤特殊疾病确认与办理唯一市级单位。

医院占地 70 亩，坐落在歌乐山麓，嘉陵江畔。现有编制床位 1480 张，设有临床和医技科室 41 个，其中国家级重点专科 1 个、省级重点学科 4 个、省级临床重点专科 7 个、省级临床诊疗中心 3 个。医院现有在岗职工 2036 人，其中高级专业技术人员 208 人，享受国务院政府津贴专家 10 人，国家“973”“863”重大科研项目主持人 1 人，重庆市首席医学专家 2 人，重庆市医学领军人才 2 人，重庆市特聘专家 1 人，重庆市学术技术带头人（含后备）10 人，重庆市“百人计划”特聘专家 1 人，重庆市首批“科技创新领军人才”1 人，重庆市有突出贡献中青年专家 3 人。博士研究生导师 5 人，硕士研究生导师 22 人，博（硕）士学位获得者 507 人。住院病员外埠比例达 22%，辐射四川、

贵州、湖北、云南等全国 31 个省市区，病员来源实现全国所有省市区与重庆市所有区县的全覆盖。

医院是国家人社部批准的博士后科研工作站、国家住院医师规范化培训基地、重庆市院士专家工作站、重庆市肿瘤学首席专家工作室、重庆大学附属肿瘤医院、重庆大学研究生培养点、重庆市肿瘤专科护士培训基地，已经建成完备的实习生、进修生、住培生、硕士、博士、博士后全序列教学体系。

医院着力打造的肿瘤精准医学科研实验平台与智力平台具备各类细胞水平、蛋白水平、基因水平分析能力，拥有重庆市首个肿瘤转移与个体化诊治转化研究省部级重点实验室，重庆市肿瘤个体化用药检测协同创新中心。近五年，医院先后承担国家自然科学基金、国家卫生健康委重大专项等各级科研课题 244 项，获得科技成果奖 4 项，专利 57 项，出版专著 8 部，主编国家“十二五”规划教材 2 部，发表论文 1100 余篇。国家级学会主委 1 人、副主委 8 人次，在国家与省级医学会、医师协会、抗癌协会及其专业委员会任职达 399 人次。

医院积极践行肿瘤多学科联合会诊及首席专家负责诊疗模式，形成了肿瘤外科治疗、肿瘤内科治疗、肿瘤放射治疗、肿瘤姑息治疗、中西医结合治疗的综合诊疗体系，在肿瘤外科治疗、精准放射治疗、分子分型与靶向药物应用、姑息治疗、中医

抗癌治疗等方面建立了特色显著的技术体系。拥有先进的外科手术平台（复合手术室），包括术中放疗、术中移动 CT、术中 DSA，以及内窥镜手术器械控制系统（第四代达芬奇手术机器人）；拥有 TOMO、EDGE（速锋刀）、PET-CT 和双源 CT、3.0T MRI 等完备的肿瘤诊疗设备，配备循环肿瘤细胞检测（CTC）与 PGM 高通量基因测序等肿瘤分子生物诊断平台，为肿瘤手术、放疗、化疗等综合治疗，基于精准医学的个体化治疗以及肿瘤基础与转化研究提供强大的技术保障。

近年来，医院以“向善向上、尚德尚学”的核心文化为引领，积极构建“一网一链”区域肿瘤防治体系。在重庆及周边地区构建以重庆市肿瘤医院为核心，二级医院为枢纽，基层医疗机构为重点的相互协作、上下联动的肿瘤防治体系，建立肿瘤防控“横到边，纵到底”的立体防线；形成涵盖肿瘤登记、科普宣传、早期筛查、规范诊疗、康复管理的完整肿瘤诊疗服务链，推行肿瘤全过程管理模式及理念，制定统一的全过程管理规范与路径，实现网络单位同质化服务。

按照重庆市的战略定位及卫生区域规划，医院将秉承“敬业、诚信、求实、创新”的院训，“向善向上、尚德尚学”的核心文化，积极构建“一网一链”肿瘤防治体系，不断倡导创新理念与革新技术，提高医疗服务品质，努力建成国家区域性肿瘤医疗中心，满足西部地区乃至全国各地肿瘤患者的需求。



重庆市肿瘤医院
重庆大学附属肿瘤医院

