

医师报讯(融媒体记者 王丽娜 发自海口)在中国肿瘤领域的创新中,血液肿瘤一直勇立潮头。从拓荒到建立,从追赶到创造,是一代代血液人肩负起民族重任不忘初心,拼搏奋斗,大胆创新的结果。

为传承已有优秀成果,畅想未来血液学创新之路,1月26~28日,老中青三代血液人汇聚海口,参加“中国临床肿瘤学会(CSCO)白血病专家委员会、淋巴瘤专家委员会及骨髓瘤筹备委员会工作会议暨2024年CSCO血液及淋巴瘤、骨髓瘤疾病学术大会”。会议由CSCO、CSCO白血病专家委员会、CSCO淋巴瘤专家委员会和北京市希思科临床肿瘤学研究基金会主办,哈尔滨血液病肿瘤研究所和北京大学肿瘤医院承办。

大会主席、CSCO白血病专家委员会主委、哈尔滨血液病肿瘤研究所所长马军教授介绍,本次会议注册参会专家近1500人,包括医政领导,还有265位血液科和肿瘤科的主任和主任医师;参会企业代表近2000人,包括16家跨国企业和65家国企和民企领导,充分体现了医政一家、医药一家、医患一家。

马军教授

朱军教授

沈志祥教授

宋瑞霖执行会长

邱景贵教授

毕井泉主任

黄晓军院士

Owen O' Connor教授

邹丽敏主审评员

下坂皓洋教授

秦叔逵教授

2024年CSCO血液及淋巴瘤、骨髓瘤疾病学术大会在海口召开 血液人齐聚畅想创新之歌

开幕式

马军教授表示,近30年血液淋巴系统肿瘤领域发生了翻天覆地的变化,主要是新技术、新方法的引进,以及我国党和政府高度重视让中国血液学领域飞速发展,还源于老一辈血液学家坚定不移地用创新引领发展。年轻一代要继承他们的创新精神,让中国血液学融入世界血液学发展中,让中国患者的治疗跟上血液学发展步伐。

CSCO淋巴瘤专家委员会主委、北京大学肿瘤医院党委书记朱军教授表示,15年来,淋巴瘤诊疗取得了长足进步,治愈率不断改善。我们还欣喜地看到,许多新药为淋巴瘤的治疗带来了治愈性的改变,而且进口新药在中国上市速度明显增快。本土新药相继获批,而这些药物的批准上市,为中国淋巴瘤患者的治疗

带来新的机会。中华医学会血液学分会原主委、上海交通大学医学院附属瑞金医院沈志祥教授希望在CSCO和中华医学会血液学分会带领下,全国同道共同努力使中国血液学登上更高的山峰。

中国医药创新促进会执行会长宋瑞霖表示,很高兴地看到如今医学发展和医药创新的发展紧密连接,中国医药创新促进会将和医药企业及学术组织合作创新共同进步,推动医药创新迈上新台阶。

朱军教授和马军教授分别介绍了CSCO白血病、淋巴瘤专委会2023年度回顾和2024年工作展望。CSCO骨髓瘤专家委员会筹备组组长、中国医学科学院血液学研究所(血液病医院)邱景贵教授对CSCO骨髓瘤专家委员会筹备小组工作进行了汇报。

学术报告

中国健康产业大有作为

中国国际经济交流中心主任毕井泉对生物医药产业遭遇资本“寒冬”、医疗服务价格长期偏低、农村人口健康挑战、人口老龄化中的医疗问题、污水处理地下管网建设等五方面健康领域问题给

出了具体建议。



扫一扫
阅读具体建议

造血干细胞移植的新时代

中国科学院院士、北京大学人民医院黄晓军院士介绍了他创立的“北京方案”诞生过程和心路历程。一直以来,“供者来源匮乏”是限制移植应用的世界级难题。当时,国外专家进行的去T半相合移植效果不理想。那么,能否改造T细胞?有了科学联想就开始一系列试验,他带领团队首创G-CSF和抗胸腺球蛋白临床免疫耐受新方案。

国外专家对这一方案从质疑到接受。黄晓军院士表示,研究路上的质疑是让研究者深入思考的助推器。在有了国外投稿的经

验、审稿人的建议后,让“北京方案”走得更快。如今“北京方案”已发展和完善形成了一个造血干细胞移植治疗血液恶性疾病的一个新型体系,并改变了全球40多项指南,成为白血病一线治疗,并已拓展至其他疑难血液病。

自“北京方案”诞生后,全世界移植人数和移植中心数量都大幅增加。“北京方案”已经覆盖中国95%、全球50%以上半相合移植病例,成为目前全球治疗白血病的主流方案,让无数以前不能成功配型患者的生命再次绽放。

细胞治疗中的关键点

亚洲细胞治疗学会主席下坂皓洋教授介绍了细胞治疗中的思考。他表示,如今一些细胞治疗已成为某些血液肿瘤的常规疗法,但仍有很多问题需要研究,如还需要发现更多靶点特异的细胞疗法、还需新抗原、如何解决CD19 CAR-T不良反应问题、CAR-NK和CAR-T孰优孰劣等。

目前,共刺激因子结构域(CD)被广泛应用于CAR-T,主要包含CD28和4.1BB。CD28和4.1BB功能上存在差异。CD28促进CAR-T增殖能力强于4.1BB,但易发生CRS。4.1BB不良反应更少,或许更适合体弱患者。CAR-T转染使用的病毒载体中的病毒基因有潜在风险,电穿孔转染等无病毒系统或许是更好的方案。

肿瘤领域的真实世界研究

中国药科大学附属南京天印山医院院长秦叔逵教授详细介绍了真实世界研究和真实世界研究证据、真实世界研究数据的关系。他表示随着肿瘤患者生存时间的延长,临床肿瘤学传统研究方式遇到新挑战。以往常用的随机对照研究(RCT)受到很多限制,而真实世界研究(RWS)可以克服RCT局限性。RWS研究在治疗相关、治疗结果、预后预测、医疗政策等方面都有优势。可以用于严格对照的有效性研究、医疗质量改进研究、卫生保健系统研究、安全性监测等多个方面。肿瘤领域,RWS在赋能和加速药物开发、新药上市后评价及支持医疗决策制定方面都有应用价值。



扫一扫
关注阅读全文

图片新闻



新书签赠现场

会上,新书《B细胞淋巴瘤抗CD20单抗临床应用病例集》发布。

书籍主编马军教授、朱军教授、中华医学会血液学分会主委吴德沛教授和书籍主审阅沈志祥教授均表示,新书的发布将对B细胞淋巴瘤治疗中正确、高效地使用CD20单抗,提高药物使用的规范性发挥重要作用。



扫一扫
关注新书发布

PTCL如何取得更好的疗效?

弗吉尼亚大学医学院Owen O' Connor教授表示,外周T细胞淋巴瘤(PTCL)尚缺乏标准的治疗方案。PTCL被证实最有效的靶点是表观基因组。PTCL是唯一一种全球已批准4种组蛋白去乙酰化酶抑制剂(HDACi)的疾病,也是一种经强有力证据证实对DNMT3和

EZH2等其他表观遗传学药物也表现出敏感性的疾病。

靶向表观遗传学药物(Aza/Romi)联合治疗,是该疾病的最佳联合治疗数据,也为未来对联合治疗探索提供了新思路,HDACi启动免疫微环境的能力也提示,联合用药作用的实现或与补充或修复相关生物因子有关。

戮力创新、科学监管:一切以患者为中心

国家药品监督管理局药品审评中心邹丽敏主审评员用一个个鲜活的案例介绍了在血液肿瘤创新药研发中的监管要点和思考。她表示,临床研究关系到患者生命,因此研究者应多想该做哪些研究才能解决患者的问题,少问哪些研究可以不用做。

她阐述了为何不再豁免有价

值境外创新药的境内注册临床试验?这是因为发现其不利于获得最适合中国患者的给药方案、不利于创新药上市后的风险管理、不利于中国创新药临床研发环境的优化,长期数据来看有损于中国患者利益,因此,逐步推动境外创新药将国内患者加入全球同步研发,实现同步申报/获批。