

于金明 院士



邵峰 院士



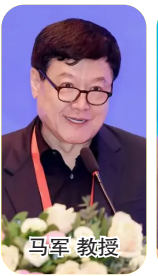
宋尔卫 院士



徐兵河 院士



江泽飞 教授



马军 教授



秦叔逵 教授



邵志敏 教授



刘荫华 教授



吴灵 教授



苏士成 教授



江一舟 教授

秉承中国特色
注重创新学习
汇聚专家智慧

2024 年全国乳腺癌大会在京开幕 患者生命之光 医者希望之约



扫一扫 阅读全文

医师报讯（融媒体记者 王丽娜 秦苗 管颜青）这场大会，不仅是一次学术的盛宴，更是一次关于生命、关于希望的盛会。在这里，我们看到了乳腺癌防治事业的未来与希望，也感受到了医者仁心的力量与温暖。4月12~13日，2024年全国乳腺癌大会在京开幕。为更多患者带来福音。几十位国内知名乳腺肿瘤专家将分别从“科学前沿、诊疗指南、名家视角、转化医学、分类治疗、临床实践”等不同角度、不同层面对乳腺癌的发病机制、诊断方法、治疗手段以及预后管理等方面进行了深入探讨。



开幕式

大会主席、中国临床肿瘤学会副理事长兼秘书长江泽飞教授强调了乳腺癌防治工作的重要性和紧迫性，指出乳腺癌作为当前发病率增长最快的恶性肿瘤之一，已经成为威胁女性健康的一大杀手。因此，加强乳腺癌的研究和防治，提高早期诊断率和治疗效果，是医学同道共同的责任和使命。

中国临床肿瘤学会监事会监事长、哈尔滨血液病研究所所长马军教授指出，肿瘤临床肿瘤学会乳腺癌专委会（CSCO BC）自2003年成立以来，经20余年发展，始终在引领和推动乳腺癌诊疗的整体发展中发挥着重要作用。

中国临床肿瘤学会副理事长、南京天印山医院院长秦叔逵教授表示，CSCO BC 不仅为乳腺癌防治领域注入了新的活力和动力，也为推动我国乳腺癌防治事业的发展奠定了坚实的基础。为乳腺癌防治事业做出更大的贡献。

于金明院士

我国乳腺癌治疗仍存挑战

山东省肿瘤医院于金明院士指出，我国乳腺肿瘤及其他肿瘤治疗效果与发达国家存在差距。数据显示，中国乳腺癌五年生存率低于美国，且早期乳腺癌保乳手术比例较低。他分析了三大主要原因：一是肿瘤发病谱差异；二是发达国家在预防筛查和疫苗应用上更完善，其筛查效果显著、费用低、患者痛苦少；三是技术水平和治疗依从性，以及规范诊疗的普及程度。

他强调，乳腺癌全程管理需精准且系统，包括预防、筛查、诊断、治疗等多个环节，每个环节都需严格遵循规范，以提升治疗效果和患者生活质量。为此，我国应借鉴发达国家的经验，加强肿瘤预防筛查体系建设，提升技术水平和治疗依从性，普及规范诊疗，以缩小与发达国家的差距，提高我国肿瘤治疗水平。



科学前沿

邵峰院士

从原创科学发现走向创新药研发

北京生命科学研究院邵峰院士指出，新药研发旨在满足未满足的临床需求，推动医药产业发展。新靶点、新技术、新药物是医药发展的关键动力，但研发过程风险高、挑战大。中国生物医药行业在制药技术方面取得显著成果，但生物医学基础研究尚不足。

现阶段应引导工业界研发人员提升基础科学水平，鼓励他们利用全球基础科学研究成果，开发创新性药物。盲目鼓励年轻科学家创业并非明智之举，而应重视基础科学在药物研发中的关键作用。通过加强基础研究和应用创新的结合，推动医药产业的持续进步，满足更多临床需求，助力创新型国家建设。

宋尔卫院士

肿瘤免疫研究进展现况

中山大学孙逸仙纪念医院宋尔卫院士从抗肿瘤免疫的角度，深入探讨了固有免疫和获得性免疫在肿瘤治疗中的重要地位。固有免疫作为低免疫原性肿瘤的主要抗肿瘤机制，发挥着快速而直接的作用。它涵盖了自然杀伤细胞（NK）、巨噬细胞、 $\gamma\delta T$ 细胞以及中性粒细胞和嗜酸性粒细胞等多种细胞类型。这些细胞在机体内迅速响应，对抗肿瘤细胞的生长和扩散，为肿瘤治疗提供了重要的防线。

对于获得性免疫则是高免疫原性肿瘤的主要抗肿瘤机制，分为细胞免疫和体液免疫两大类。细胞免疫由细胞毒性淋巴细胞（CTL）和辅助性 T 细胞（TH Cells）等关键细胞构成，它们通过激活和调节其他免疫细胞，有效识别并攻击肿瘤细胞。这些细胞为肿瘤治疗提供了有力的支持。



精准分型

徐兵河院士 基于分子分型的乳腺癌个体化精准治疗

中国医学科学院肿瘤医院徐兵河院士介绍，中国乳腺癌发病率持续上升，但生存率低于发达国家。乳腺癌由不同亚型组成，分子分型的发展开启了精准治疗新时代。

HR+/HER2- 型乳腺癌内分泌治疗日益精准，DAWNA 系列研究和 MIRACLE 研究为治疗提供了新标准。TNBC 治疗从化疗发展到联合靶向治疗、免疫治疗，

铂类药物和 Trop- II 抑制剂等新药展现疗效。HER2+ 型乳腺癌治疗药物发展迅速，吡咯替尼等新药提升了疗效。随着研究的深入，乳腺癌精准治疗将不断进步。

邵志敏教授 乳腺癌的分型精准治疗

复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授指出，乳腺癌诊疗将迎来第四次变革——分型精准治疗，以实现广覆盖和高特异。要系统解析中国乳腺癌的分型特征，需

绘制国人图谱、突破三阴分型并拓展亚型研究。邵教授团队已绘制出亚洲人群乳腺癌多维组学图谱，揭示其独特特征，并开展“复旦分型”等精准研究。面对

腔面型乳腺癌的挑战，需明确分子分型并精准施策。未来，应加强多中心合作，利用人工智能等技术，共同推动乳腺癌精准治疗的发展，改变临床实践。

江一舟教授 构建乳腺癌多组学图谱

复旦大学附属肿瘤医院江一舟教授介绍了复旦大学附属肿瘤医院团队提出的 TNBC “复旦分型”，包括 LAR、IM、BLIS 和 MES 四种类型。团队通过构建大规模、高质量的

TNBC 多组学队列，深入探索各型机制，并提出精准治疗策略。针对 LAR 和 BLIS 亚型，团队发现其关键代谢特征，并总结出相应的精准治疗策略。目前，

“FUTURE”系列临床研究正验证“复旦分型”的临床价值，并挖掘潜在治疗靶点。未来团队将继续开展临床研究，探索更精准的中国方案，为 TNBC 患者提供更好的治疗选择。



外科治疗

刘荫华教授 2024 版指南更强调术前 TNM 分期

北京大学第一医院刘荫华教授在大会上介绍了乳腺外科及其指南的发展历程，重点解读了《中华医学会乳腺外科临床实践指南（2024 版）》的更新要点。该指南自 1977 年起不断修

订，2024 版新增了 6 个章节，包括术前评估、男性乳腺癌等，紧跟临床发展。

指南重申了乳腺癌 TNM 分期标准和早期乳腺癌 R0 切除原则，并提高了非手术治疗前病理学诊断率

的要求。同时，针对乳腺外科四级手术目录进行了修订，新增了多个四级手术。

这些更新旨在提供更加全面、规范的乳腺外科临床实践指导，为乳腺癌的防治工作提供有力支持。

吴灵教授 乳腺癌肿瘤整形保乳和乳房重建决策

复旦大学附属肿瘤医院吴灵教授介绍了我国肿瘤整形保乳手术（OPS）的现况和趋势。随着治疗理念改变，保乳手术规模增加，但 OPS 开展比例仍低，

需规范化培训和推广。

OPS 手术扩展了保乳适应症，改善术后美观度，需综合考虑多种因素选择手术方式。乳房重建方式不断创新，但应严格把握适应症，

做好随访。我国乳腺肿瘤整形保乳和乳房重建以外科独立开展为主，但学习曲线长、资源紧张。未来需加强多学科协同，制定个性化方案，让患者获益。

苏士成教授 乳腺癌微创手术、机器人手术渐入佳境

中山大学孙逸仙纪念医院苏士成教授表示，乳腺手术学习曲线长，因手术难点如浅筋膜浅层皮瓣分离需长时间学习。国内专家在此领域有丰富经验，如华西医院逆序建腔、人

民医院吸脂法联合膜解剖等。机器人手术在乳腺癌整形重建中具优势，可缩短学习曲线。

腹腔镜和机器人手术需考虑安全性，研究显示其与传统手术预后无显著差异。乳

腺癌微创技术从保乳根治术发展，切口更小、治疗更精准，腔镜下术中导航保乳手术等创新技术不断涌现。全切自体重建手术也发展出系列微创技术，形成完整微创手术体系。