

2024 中国临床肿瘤学会指南大会召开

8 年 154 本
220 万册

指南兼顾肿瘤患者的疗效与安全

医师报讯（融媒体记者 管颜青 发自济南）4月26~27日，由中国临床肿瘤学会（CSCO）和北京市希思科临床肿瘤学研究基金会联合主办的2024 CSCO指南会在济南召开，本次会议发布了31本更新指南和1本首发指南，自2016年CSCO推出第一部肺癌诊疗指南至今，8年间CSCO系列指南已累计出版154本，总发行量超过220万册，成为指导中国肿瘤医生治疗的重要“口袋书”。

值得注意的是，本次大会首次发布了《肿瘤药物相关肝损伤诊治指南》。CSCO监事会监事长马军教授表示，该指南是CSCO抗肿瘤药物安全管理专委会继肿瘤治疗相关血小板减少、贫血、静脉血栓等不良反应后推出的又一部药物安全性相关指南，旨在保障患者在治疗时兼顾疗效和安全性。

在CSCO指南新闻发布会后，2024中国临床肿瘤学会（CSCO）指南大会正式开幕。2天的会议处处是亮点，160位讲者团，在覆盖全癌种的23个专场中深入解读各项指南的发布要点。

《医师报》在医师报肿瘤频道、医师网、头条号等热门平台共发布稿件30余篇，为广大肿瘤医生学指南、用指南提供支持。

关联报道专题
扫一扫

2024 CSCO 指南会新闻发布会现场，左起专家依次为江泽飞教授、秦叔逵教授、马军教授、徐瑞华教授、于金明院士、李进教授、郭军教授

制定符合中国国情的肿瘤诊疗指南

“自2016年CSCO推出第一部肺癌诊疗指南至今，8年间CSCO系列指南已累计出版154本，总发行量超过220万册。”CSCO理事长徐瑞华教授介绍，CSCO指南编委会循序客观、科学、

公正、规范的原则，定期更新，确保指南的实效性和权威性。在此基础上，CSCO关注新型疗法和不良事件的处理，本次发布的《肿瘤药物相关肝损伤诊治指南》将保障患者获益，避免抗肿瘤治疗带来

的肝损伤隐患。

“与欧美患者相比，我国肿瘤患者有自身特点。例如，中国的黑色素瘤中75%是肢端型和黏膜型，但这在欧美只有5%。”CSCO副理事长兼秘书长郭军教授指出，

为制定符合中国国情的肿瘤诊疗策略，近年来我国肿瘤学者开展了较多国际水平的临床研究。为此，CSCO指南吸纳了国际上最新的持续进展和循证研究证据，为中国患者提供实用的诊疗推荐体系。

CSCO指南助力临床医生精准施治

临床肿瘤医生该如何在指南的指导下开展个体化诊疗？CSCO副理事长秦叔逵教授认为，要在遵循指南的基础上，精准施治。针对临床中存在的有待解决的个体化诊疗难题，建议医生根据具体

问题结合指南内容具体分析，寻找最佳的治疗思路。“为进一步帮助基层医生将指南内容融会贯通，提高诊疗水平，CSCO还将进行指南的基层推广上。”希思科基金会理事长李进教授表示，

CSCO各专委会还将陆续开展多场规范化诊治学习和肿瘤科室建设等活动，促进CSCO系列诊疗指南推广落地。

此外，针对指南的社会推广途径问题，CSCO副理事长兼秘书长江泽飞

教授强调，学会与基金会领导高度重视指南盗版问题，一方面将尽快出版指南实体书，及时递送给一线医生；另一方面，学会也将与出版社通力合作，积极推动电子版指南线上普及。

指南会亮点

亮点1
讲者权威深入解读

本次大会共有160位参与指南编撰的专家学者组成的讲者团队，在本次大会的23个专场中为广大同道深入解读各项指南的发布要点。

亮点2 双会场并行 覆盖癌种全面

本次大会一改往年一个主会场、各专场依次进行的会议形式，改为更加高效便捷的双会场并行模式，促进专题的深入探讨。

大会首日，主会场1聚焦鼻咽癌、食管癌、肾癌、胃癌、结直肠癌、乳腺癌、妇科肿瘤、骨与软组织肿瘤、免疫治疗等；

主会场2则关注头颈肿瘤、肾癌、前列腺癌、尿路上皮癌、神经内分泌瘤、胃肠间质瘤、肿瘤营养治疗等。

大会次日，主会场1主要进行肝胆胰肿瘤、黑色素瘤、肺癌等实体瘤专场讨论，主会场2则主要对血液恶性肿瘤相关指南进行深入解读。

乳腺癌专场

郝春芳

用药选择回归疾病特征及药物可及性

天津医科大学肿瘤医院郝春芳教授带来《HR阳性晚期乳腺癌内分泌治疗》部分2024版更新解读。

其中，联合内分泌治疗I级推荐不再区分不同CDK4/6抑制剂，建议根据患者既往治疗获益、不良反应耐受等情况，选择合理的CDK4/6抑制剂。基于CAPitello-291研究，CDK4/6抑制剂治疗失败分层的Ⅲ级推荐新增AKT抑制剂+内分泌方案。基于医保和研究结果等利好消息，芳香化酶抑制剂+依维莫司方案证据级别上调，由2A调整为1A。

在内分泌联合治疗时代，靶向内分泌药物发展快速，如何做到优选？并不能一概而论。如在未应用过CDK4/6抑制剂的内分泌敏感人群，该联合方案成为不二的优选方案。但不同CDK4/6抑制剂可以根据其治疗适应证、疗效获益人群、不良反应、可及性等方面做区分选择。CDK4/6抑制剂治疗失败人群是目前研究热点，这两年已有一系列不同治疗方向的研究药物带来确切的临床获益。如CDK4/6抑制剂跨线换药治疗、其他不同作用机制的靶向药物等。此外，发展迅速的领域是PAM通路抑制剂及新型抗体偶联药物（ADC）。整体而言，药物的优化选择还是要回归到疾病特征及药物可及性。

非小细胞肺癌专场

王哲海 中国数据为临床实践提供有力支持

山东省肿瘤医院副院长王哲海教授表示，越来越多的中国学者不断引领非小细胞肺癌（NSCLC）的研究方向，研究中的中国数据更加符合中国民族性、种族性的特点，为中国临床实践提供有力支持。例如，ALK抑制剂洛拉替尼的全球Ⅲ期临床研究结果提示，洛拉替尼非亚裔患者无进展生存期的获益度是亚裔患者的2.47倍。2023年，石远凯教授报告了伊鲁阿克一线治疗局部晚期或转移性ALK阳性

NSCLC的Ⅲ期临床研究结果，有效率及首次期中分析的中位无进展生存期显著优于克唑替尼。伊鲁阿克作为我国的一类创新药，从临床Ⅰ期到Ⅲ期的数据均来自于中国患者，更加符合中国民族性、种族性的特点。

近期，中国学者分析了帕博利珠单抗和信迪利单抗联合化疗用于新辅助治疗NSCLC的疗效。结果两组的客观缓解率、病理学完全缓解等均无统计学意义。2023年，吴一

龙教授报告了CTONG1901研究的最终结果。这项在初治晚期NSCLC患者中进行的Ⅱ期、随机比较信迪利单抗与帕博利珠单抗临床研究结果显示，在客观缓解率、无进展生存期和总生存期方面，两组均无显著差异。考虑到中国同类靶向药物、免疫检查点抑制剂的丰富可及性，庞大的患者基数以及时代的变化性，此类研究无疑非常有利于提振中国创新药的信心。

妇科肿瘤专场

李宁 创新药物引领卵巢癌治疗格局优化

国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院李宁教授带来2024CSCO指南中卵巢癌部分更新解读。她表示，在卵巢癌中，PARP抑制剂的研究进展仍然持续热度，主要体现在晚期卵巢癌一线维持治疗阶段。最新研究显示，氟唑帕利作为晚期卵巢癌术后辅助化疗获得缓解后一线维持治疗的研究结果。

此外，塞纳塔利的FLAMES研究结果较好。在晚期卵巢癌的一线维持

治疗中，相比安慰剂，试验组无进展生存期显著延长，取得了良好的结果。DUO-O研究评价了免疫治疗加入到卵巢癌的一线维持治疗中的获益。在原有贝伐珠单抗及奥拉帕利基础上再增加度伐利尤单抗，作为维持治疗，也是临床应用中要关注之处。

在铂耐药复发卵巢癌领域，也有部分研究数据的更新，例如卵巢癌中唯一获美国食品药品监督管理局批准的ADC药物，索米

妥西单抗的更新数据更侧重于治疗期间患者生活质量的改善。前期公布的疗效数据已经证实，索米妥西单抗在叶酸受体高表达者的疗效好于传统的细胞毒药物化疗。这次更新的数据表明，患者在治疗期间的生活质量也有明显的改善，主要表现为血液学毒性更轻，这对于多线治疗后的卵巢癌患者而言较为重要，对治疗的耐受性更好，也有利于后续治疗的开展。