

2024 中国抗癌协会整合大肠癌学术大会在太原召开 合纵连横 促大肠癌学科整合发展

关联
阅读全文
扫一扫

医师报讯（融媒体记者 管颜青）这是一场纵向的思想碰撞。中国抗癌协会结直肠癌领域九大专委会齐聚，聚焦大肠癌肿瘤诊治的新观念、新技术，探讨治疗的热点及难点。

这是一场横向的学科交融。会议秉承“肿瘤防治，赢在整合”的整体理念，围绕外科手术、微创技术、早诊早治、整合康复等领域的进展进行深入交流，是整合医学思想的践行和例证。

5月17~18日，由中国抗癌协会、中国抗癌协会大肠癌委员会主办的2024中国抗癌协会（CACA）整合大肠癌学术大会在太原召开。会议共设14个分会，汇聚各方专家，加强资源整合与学科建设，共同为大肠癌诊疗贡献力量。



樊代明 院士



赫捷 院士



杨宝峰 院士



于金明 院士



张少然 副主任



王锡山 教授



马晋峰 教授



丁克峰 教授

开幕式致辞

践行整合思想 促诊疗质量提升

中国抗癌协会理事长樊代明院士表示，在王锡山教授的引领下，中国抗癌协会大肠癌委员会作为CACA指南瘤种篇精读活动的积极参与推动者，近年来发展良好，本次大会将相关的九个专业委员会连接起来，整合推进，形成网状立体的发展态势，是各专业委员会学习的榜样与标杆。希望以此次会议为契机，推动大肠癌相关学科快速发展。

国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷院士致辞表示，本次会议内容丰富，聚焦结直肠癌肿瘤诊疗领域的难点和热点问题进行交流，将进一步推动结直肠癌肿瘤的规范化诊疗，促进学科发展。

山西省卫健委副主任张少然表示，此次大

会专家学者云集，学术氛围浓厚，希望通过本次大会，中国医学科学院肿瘤医院山西医院能够进一步充分发挥带动、引领和示范作用，以减少三晋百姓跨区域就诊为宗旨，提升诊疗质量和诊治能力。

山西省肿瘤医院党委书记马晋峰教授代表中国抗癌协会大肠癌专业委员会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院山西医院总院长王锡山教授致辞。他表示，提高我国大肠癌防治水平，需要国家、社会、个人三个层面的共同努力。其中，国家层面需要关口前移、防大于治，社会层面需要做到规范化和科学化，个人层面需建立科学的防范意识。本次大会覆盖各学科专业委员会专家参与，是整合医学思想的践行和例证。

主旨报告

樊代明院士 肿瘤分类有新招

“胃里的叫胃肿瘤，肠里的叫肠肿瘤，其实都是人肿瘤。这种分类方法不一定完全正确。”樊代明院士表示，肿瘤可以通过分子生物学特征和治疗进行分类，可分为天生型、后天型、共生型。

天生型：主要受遗传所影响，最重要的特征是长得

慢、不转移，或者是寡转移。

后天型：患者基因没有异常，但受到后天免疫力的影响，相关因素包括环境（如黄曲霉毒素造成的肝癌）、感染（EB病毒引起的鼻咽癌）、内分泌（受激素影响的乳腺癌）、代谢（如肥胖、2型糖尿病引发的癌症）、心理（如抑郁症引发的癌症）

等多种原因。

共生型：包含遗传和后天两种因素。这个类型还包括“后天共生型”，如黄曲霉毒素和B型肝炎病毒感染共同引发的肝癌。

樊代明院士表示，这种新型的肿瘤分类，可以和传统分类相结合，或许能获得较好的肿瘤治疗效果。

王锡山 结直肠癌外科进展 硕果累累

浙江大学医学院附属第二医院丁克峰教授代表王锡山教授进行报告，在整合医学的框架下，从外科医生的角度对结直肠癌的防治进展进行了思考。

人工智能（AI）将重塑外科发展。利用AI技术进行结直肠癌筛查有助于提高对结直肠肿瘤等检测的精度和准确性。AI技术还能为患者制定治疗规划及手术辅助。

在晚期结直肠癌治疗方面，错配修复缺陷（dMMR）/高微卫星不稳定性（MSI-H）晚期结直肠癌的治疗取得了较大突破。这类晚期患者使用免疫检查点抑制剂已成为标准治疗策略。

在直肠癌放疗的进展上，研究表明，多塔利单抗新辅助治疗dMMR型局部晚期直肠癌，可以免于化疗、放疗和手术；dMMR/MSI-H局部晚期直肠癌免疫治疗后达临床完全缓解可豁免放疗和手术；超过1/4接受新辅助化疗的dMMR直肠癌出现疾病进展，相反dMMR直肠癌对放疗敏感。

于金明院士 肿瘤内科进入精准融合时代

山东省肿瘤医院于金明院士指出，由于肿瘤诊疗是一项复杂的生物系统工程，要实现肿瘤的精准预防、精准筛查、精准诊断和精准治疗，才能让早期癌症治愈，晚期癌症成为慢性病。

于院士表示，肿瘤治疗有三次革命。第一次是细胞周期和病理分型为主的化疗，第二次是以基因突变和基因分型为主靶向治疗，第三次是免疫逃逸和免疫分型为主的免疫治疗。现在肿瘤内科已进入

人到以抗体偶联药物为代表的精准融合新时代。在这一过程中，要注重治疗的规范、同质、精准和创新，要把主观研究客观化、把客观研究标准化、把群体研究个体化、把个体研究精准化。

杨宝峰院士 药物联用成为肿瘤治疗发展趋势

如何提升抗肿瘤药物疗效和安全性？哈尔滨医科大学杨宝峰院士谈到了他对抗肿瘤药物研发思考。

离子通道是抗肿瘤药物研发靶点的热点。有研究对2486个FDA已批准上市的化合物进行检测，发现一些

能够抑制钠钾泵的化合物，如哇巴因，可有效抑制肿瘤细胞，预防癌症转移。此外，多肽类药物、核酸类药物等研究热点，仍需进一步探索肿瘤特征和药物作用机制。

如今，不同作用机制的药物联合应用已成为肿瘤治

疗的新趋势。除了联合用药外，可考虑将放疗、化疗、免疫疗法、生物治疗、细胞治疗、基因治疗、声光电磁力等多种方法有机结合，并通过多学科交叉、医工结合，寻找抗肿瘤的新方法，提升治疗的疗效和安全性。

创新是中国血液病领域的主题词

关联
阅读全文
扫一扫

医师报讯（融媒体记者 管颜青）“没有创新就没有未来，创新是近年来中国血液病领域的主题词。”5月19日，由中国抗癌协会肿瘤血液病学专业委员会主办的2024年中国抗癌协会血液病诊疗前沿论坛暨紫金论坛在南京召开，大会主席、中国抗癌协会肿瘤血液病学专业委员会主委、北京大学血液病研究所所长黄晓军院士表示，本次大会不仅展示了我国肿瘤血液病学近年来带来



黄晓军 院士



赵勇 秘书长



马军 教授



吴德沛 教授



胡豫 教授



王建祥 教授

的重要创新成果，更凝聚了全国血液病医者的意志，聚焦血液病学前沿，共谋血液病学美好未来。

中国抗癌协会秘书长赵勇表示，协会秉承“肿瘤防治，赢在整合”的理

念，致力于搭建学术交流成果交流的平台。希望此次会议能够为血液界专家、同道搭建一个展示最新研究成果、分享临床经验、交流治疗方法的舞台。开幕式致辞环节由哈尔滨血

液病肿瘤研究所所长马军教授主持。

本次大会涵盖了血液肿瘤、凝血、抗感染等多个学术话题。在主旨报告环节，黄晓军院士带来“单倍型移植的北京方案从白

血病到再障中的进阶之路”的主旨演讲。他表示，对于重型再障患者，应尽早一线选择移植，在没有相合供体的情况下，可选用单倍型移植。华中科技大学同济医学院附属协和医

院血液科胡豫教授表示，无论是学科内的交叉还是医工、医理交叉，学科融合对于拓宽视野或者研发出凝血疾病诊疗新方案颇有助益。中国医学科学院血液病医院血液内科王建祥教授表示，要建立中国白血病的质控标准，全面提升全国血液病医疗质量。苏州大学附属第一医院血液科吴德沛教授谈论了公立综合医院血液科的健康发展，提供了血液科在公立综合医院发展的新思路。