

ASCO Special Articles

Promoting Reasonable Career Expectations for Academic Medical Oncologists: Professional Fulfillment for Academic Medical Oncologists and Recommendations for Academic Medical Oncologists

Eric P. Winer, MD, FASCO¹; Laura A. Levit, JD²; Ethan Basch, MD, FASCO³; Ray Dubois, MD, PhD⁴; S. Gail Eckhardt, MD, FASCO⁵; Lee M. Ellis, MD, FASCO⁶; Deborah Schrag, MD, MPH, FASCO⁷; Corey Speers, MD, PhD⁸; Brian J. Goldstein, MD, FASCO⁹; Rebecca Spence, JD, MPH¹⁰; and Elizabeth Garrett-Mayer, PhD¹¹DOI: <https://doi.org/10.1200/JCO.24.02246>

ABSTRACT

In this statement, ASCO encourages academic medical centers to enhance and promote the professional fulfillment of oncologists. The statement includes three recommendations for academic medical centers to further this goal: (1) establish reasonable clinical expectations for oncologists, (2) provide resources to enable medical oncologists to engage in research, and (3) develop and apply their standards for support, as well as career advancement and leadership opportunities across academic medical oncologists. Overall, improved care and retention of oncologists in the workforce. This is critical to sustain and educate the next generation of cancer-focused professionals. This statement covers effective strategies for cancer prevention, diagnosis, and treatment.

全球肿瘤医生职业倦怠加剧,美国临床肿瘤学会“开出药方”
我国需借鉴“分工协作”模式

马军 教授

医师报讯（融媒体记者 秦苗）美国临床肿瘤学会（ASCO）近日在《临床肿瘤学杂志》发布重磅声明，直击全球学术型肿瘤学家面临的职业可持续发展危机，并提出系统性改革框架。

该声明指出，后疫情时代日益增长的行政负担、临床接诊压力及科研资源竞争，正导致这一群体职业成就感下降、人才流失加剧。对此，哈尔滨血液研究所所长马军教授在接受《医师报》记者采访时表示，ASCO 提出的“分工协作”模式对中国肿瘤学界具有重要借鉴意义，国内亟需制定符合国情的职业发展指南。（J Clin Oncol. 2 月 10 日在线版）

职业倦怠与流失 全球肿瘤学界的“隐形危机”

ASCO 声明显示，学术型肿瘤学家的职业危机已演变为全球性问题。新冠疫情后，行政任务激增、临床接诊量超负荷、临床试验研究、科研经费紧缩形成“四重压力”，迫使许多肿瘤资深专家转向工业界或提前退休，造成临床与研究

专长的断层流失。马军教授告诉记者：“一名肿瘤医生若既要承担 80% 的临床工作，又要兼顾临床科研、学科教学和临床管理，精力分散必然导致职业倦怠。ASCO 将角色按‘临床、科研、教学、管理’分类并设定侧重点，这种分工模式值得

中国参考。”

文中数据显示，美国学术医疗中心招募一名新肿瘤学家的成本高达 50-100 万美元，而人才流失导致的临床质量下降、研究中断及教学断层，将进一步加剧医疗体系和社会成本的问题。

本土化挑战 平衡“患者为中心”与多维角色

尽管 ASCO 框架具有全球参考价值，但中国肿瘤学界面临独特挑战。马军教授坦言，国内多数医疗机构仍以临床服务收入为核心，导致医生疲于接诊，难以兼顾科研与教学。“我们急需探索‘中国式解决方案’，例如将临床试验参与、疑难病例管理等学术性服务纳入医保支付体系，同时推动医院管理层认可‘职业

幸福感与医疗质量正相关’。”

ASCO 在声明中呼吁，学术医疗中心需将“福祉指标”纳入机构战略考核。对此，马军教授建议：“可先行在国家级肿瘤专科医院试点，建立临床、科研、教学人员的分类考评制度，并设立‘跨角色转换通道’，让医生在职业生涯不同阶段灵活调整重心。”

ASCO 开出“改革药方” 灵活路径 + 资源保障

ASCO 提出三大核心建议

1

重塑职业发展路径：打破“一刀切”晋升标准，允许学者按专长选择侧重方向（如临床创新、教学或科研），并通过“临床-研究积分互换机制”认可多元贡献；

2

优化工作环境：通过自动化工具削减 30% 以上行政任务，设定临床接诊量上限，保障科研人员“受保护时间”；

3

构建支持网络：将心理健康干预纳入职业健康管理，建立跨机构资源共享平台以缓解资源压力。

马军教授特别强调：“ASCO 的分类标准基于全球 30 余万肿瘤医生的实践，例如‘侧重临床者 80% 精力用于诊疗’‘侧重科研者保障 80% 实验室时间’。这种精细化分工既能减轻个体负担，又能提升整体效率，我国当前恰恰缺乏此类规范。”

展望 从“效率至上”到“生态重构”

ASCO 的声明被视为全球肿瘤学界转型的风向标。其核心逻辑在于，将学术型肿瘤学家从“压榨式”考核中解放，转而构建“赋能式”生态系统，承认其“临床-科研-教育”复合价值的独特性。

“抗癌事业需要稳定的学术-临床协同体系支撑。”马军教授表示，“中国应加快制定本土化

指南，让肿瘤医生能安心深耕专业领域，而非在多重角色中疲于奔命。这是提高诊疗质量、留住人才的关键，更是患者福祉所在。”

关联阅读全文
扫一扫

南通大学附属医院发布首篇《自然》

揭示胃癌神经调控机制 靶向治疗打开新路径

医师报讯（融媒体记者 秦苗）2 月 19 日，《自然》在线发表南通大学附属医院胃肠外科研究所副所长支小飞教授团队的研究成果。该研究首次揭示感觉神经元通过 CGRP-RAMP1 信号轴驱动胃癌进展的核心机制，为晚期胃癌治疗提供了创新性靶点。（Natuer.2 月 19 日在线版）

研究团队通过单细胞测序、神经元特异性敲除等技术，首次捕捉到胃癌细胞与感觉神经元间形成的特殊“突触样”连接结构。这种结构性互作使得二者建立起功能性神经回路，癌细胞通过释放特定因子激活感觉神经元，而神经元又通过 CGRP-RAMP1 信号通路反向促进肿瘤增殖、转移及化疗抵抗。动物实验证实，阻断该信号轴可使胃癌体积缩小 62%，转移率下降 55%。

“胃作为人体‘第二大脑’，其神经网络与肿瘤的交互长期成谜。”支小飞教授介绍，临床数据显示，存在神经浸润的胃癌患者 5 年生存率不足 30%，但既往缺乏有效干预手段。此项发现不仅破解了“肿瘤-神经对话”的关键密码，更通过靶向 RAMP1 受体的新型抑制剂，在动物模型中实现了精准阻断。

目前，研究团队已着手推进临床转化，计划与药企联合开发小分子靶向药物。“相较于传统化疗，这种针对肿瘤微环境的神经调控疗法副作用更小，尤其为丧失手术机会的晚期患者带来曙光。”支小飞表示，该成果同时为胃癌预后评估提供了新的生物标志物。

《自然》审稿专家评价，此项研究开创了实体瘤神经微环境研究的新范式。随着后续研究的深入，或将重塑消化道肿瘤的治疗格局。



上海市胸科医院李志刚教授团队发文

建立食管癌精准评估新体系 为“保器官”治疗提供关键依据

医师报讯（融媒体记者 秦苗）近日，上海市胸科医院胸外科主任李志刚教授团队在食管癌治疗领域取得重要突破。其领衔的“preSINO”研究成果发表于《英国外科杂志》，并在 2024 年美国临床肿瘤学会突破峰会作口头报告，为食管鳞癌患者“保器官”治疗提供了关键决策依据。（Br J Surg. 2025 2 1;112）

新辅助放化疗联合手术是局晚期食管鳞癌的标准疗法，但对达到临床完全缓解（cCR）的患者是否必须手术一直存在争议。李志刚教授团队创新性地构建了“局部+全身”双维度评估体系：通过内镜下深挖活检、超声内镜引导淋巴结穿刺及 PET-CT 检查，可精准识别局部残留病灶；同时引入循环肿瘤基因（ctDNA）检测，有效预测全身肿瘤负荷。

研究纳入 309 例局晚期食管鳞癌患者，结果显示：该评



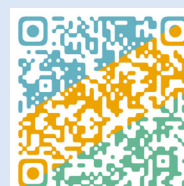
上海市胸科医院胸外科李志刚教授（右四）领衔多区域多中心进行“preSINO”研究

估体系对局部肿瘤退缩的预测准确率达 92.3%；更重要的发现是，术前 ctDNA 阳性患者的远处复发风险较阴性患者高出 4.6 倍，这一指标可弥补局部评估的不足。

“这一成果为精准筛选适合‘保器官’治疗的患者提供了科学依据。”李志刚教授表示，对于评估确认为 cCR 且 ctDNA 持续阴性的患者，有望通过密切随访替代手术，在保证疗效的同时显著提升生活

质量。

据悉，这是亚洲首个食管鳞癌新辅助治疗后模块化评估诊断试验，其创新性评估模式已在国内多家中心推广应用，为制定个体化治疗方案提供了重要参考。

关联阅读全文
扫一扫