

《原发性肝癌诊疗指南(2026版)》更新启动会召开 肝癌诊疗“中国标准”

医师报讯(融媒体记者 秦苗)近日,国家卫生健康委员会《原发性肝癌诊疗指南(2026年版)》全国更新启动会在上海举行。会议由《原发性肝癌诊疗指南》全国主任委员、中国科学院樊嘉院士与滕皋军院士,以及115位肝癌领域权威专家共同参与。他们围绕指南的科学性、前瞻性及规范化展开深入探讨,为提升肝癌诊疗水平、推动国际学术影响力奠定基础。

樊嘉院士回顾了我国肝癌诊疗指南的发展历程。自2017年首部规范发布以来,指南历经四次重大修订,融合中国国情与临床实践,形成具有国际认可度的“中国标准”。他特别提到,2024版指南发布后已通过490余场会议覆盖全国390多个城市,吸引超6000名专家参与解读,国际引用量逾千次,彰显其全球影响力。面对2026年版更新工作,樊嘉院士强调,指南修订需立足国家卫健委视角,兼顾科学性与国情,融入国内外最新研究成果



与高级别循证医学证据,同时重视前瞻性,纳入人工智能(AI)技术、基因检测等前沿方向,为未来临床实践提供指引。

会议期间,各学科组专家围绕指南更新方向展开热议。介入及局部治疗学组提出,TACE技术需结合肿瘤生物学特征优化适应证,并探索与系统治疗的协同机制;内科及系统治疗学组强调靶免联合方案的个体化应用,建议细化用药顺序与耐药管理;外科学组呼吁重视术前精准评估与术后综合治疗,

推动外科与多学科协作;影像与病理学组建议整合AI辅助诊断技术,规范分子分型标准;早筛早诊学组则提出扩大高危人群筛查范围,构建全病程管理体系。

樊嘉院士总结,肝癌诊疗已迈入多学科协作与精准治疗时代,指南修订需以患者长期生存为核心,动态融合新技术、新理念。他呼吁全体委员秉持使命担当,推动中国肝癌诊疗标准与国际接轨,为全球抗癌事业贡献智慧。



高树庚团队联合张泽民院士团队发文

从“免疫微环境视角”初识免疫治疗耐药机制



高树庚 教授

医师报讯(融媒体记者 秦苗)3月26日,国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院高树庚教授团队与北京大学生物医学前沿创新中心张泽民院士等团队在《细胞》上发布研究。该研究使用scRNA/TCR-seq系统解析了234例非小细胞肺癌患者在新辅助治疗后的免疫微环境异质性,初步识别了无主要病理缓解(non-MPR)患者的耐药机制,并开发了精准预测患者复发风险的生物学标志物,对非小细胞肺癌的临床实践具有重要的指导价值。(cell.3月26日在线版)

该研究依据每例患者肿瘤中不同免疫细胞亚型的相对丰度对患者进行聚类,识别了新辅助免疫治疗后的5类免疫微环境亚型(TIME-subtypes),包含富集FGFBP2+ NK细胞的高响应性亚型(TIME-NK)、富集B细胞与三级淋巴结构的高响应性亚型(TIME-BE)、富集效应T细胞的高响应性亚型(TIME-Teff)、富集Treg与终末耗竭T细胞的低响应性亚型(TIME-Treg)及富集髓系细胞的低响应性亚型(TIME-Mye)。值得注意的是,non-MPR患者中有近半数表现为TIME-Treg亚型,提示了Treg富集与低缓解率的相关性。

该研究注意到FGFBP2+ NK细胞不仅在接受免疫治疗联合化疗的响应者中富集,还在仅接受新辅助化疗的响应者中富集。此外,FGFBP2+ NK样T细胞表现为高度克隆扩增

的状态,且不表达PDCD1基因,提示了FGFBP2+ NK细胞可能通过不同于经典CD8+ T细胞的方式对肿瘤进行杀伤。体外实验观察到NK细胞能够杀伤化疗处理后进入压力状态的恶性肿瘤细胞系,提示了FGFBP2+ NK细胞在化疗响应中的功能。传统观点认为,化疗主要通过肿瘤死亡与抗原释放促进免疫治疗疗效的提高,该研究观察到化疗也可激活一部分NK细胞对肿瘤进行直接杀伤。

研究还对T细胞进行了T细胞受体(TCR)克隆扩增方面的深度分析,识别了两类具有潜在不同耐药机制的non-MPR患者。近年来的一系列研究提示,TEX-relevant克隆型(耗竭T细胞相关克隆型)与CCR8+ Treg克隆型可分别近似指代肿瘤抗原特异性CD8+ T细胞与肿瘤抗原特异性Treg。该研究深度分析了上

述克隆型的数目与扩增强度在MPR与non-MPR患者中的差异,识别了两类non-MPR患者:TEX-hi non-MPR患者同时具有较高数目的TEX-relevant克隆型与CCR8+ Treg克隆型,提示治疗响应性低与高度免疫激活伴随的免疫抑制具有相关性;TEX-low non-MPR患者表现为相反的特征,其TEX-relevant克隆型数目较少、扩增程度较低,提示该类型患者的免疫激活不足。因此本研究识别了non-MPR患者的耐药机制异质性,能够指导患者的后续精准治疗。

高树庚教授指出,该发现有助于在手术时刻识别高复发风险患者,指导患者的后续辅助治疗。



关联阅读全文

协会动态

中国临床肿瘤学协会五大专委会换届

医师报讯(融媒体记者 秦苗)近日,中国临床肿瘤学会(CSCO)非小细胞肺癌专委会、肿瘤营养治疗专委会、肿瘤心脏病学专委会、免疫治疗专业委员会、核医学专业委员会五大专委会相继完成换届选举。各专委会立足学科前沿,围绕诊疗规范化、基层能力建设、国际交流合作等领域制定了创新性发展规划。



扫一扫
关联阅读全文

非小细胞肺癌专委会:四大战略指明思想与行动

中国医学科学院肿瘤医院王洁教授当选CSCO非小细胞肺癌专委会选举第三届主任委员。王洁教授提出,未来将重点推进四大战略:一是加速临床研究国际化进程,深度参与国际指南制定;二是构建多维度学术平台,强化中青年人才全链条培养;三是推动诊疗资源下沉,通过“千县工程”实现治疗同质化;四是聚焦罕见靶点突破,计划建立中国自



王洁 教授

主的肺癌突变图谱数据库。专委会同步宣布将优化《CSCO非小细胞肺癌诊疗指南》更新机制。

肿瘤营养治疗专委会:构建“三位一体”发展体系

蚌埠医科大学第一附属医院王杰军教授接棒肿瘤营养治疗专委会主任委员。新一届委员会将着力构建“三位一体”发展体系:首先启动全国首批20个“肿瘤营养治疗规范化示范中心”建设,推动指南迭代升级;其次建立覆盖2000家医疗机构的营养治疗培训网络,开发VR虚拟诊疗教学系统;同时深化多学科协作,联合药学、外科学等领域专家开展“肿瘤代谢重塑”



王杰军 教授

重大专项研究。值得关注的是,专委会将首次引入“营养治疗疗效数字化评估体系”。

肿瘤心脏病学专委会:主攻三大方向深耕肿瘤心脏协作体系

南京大学医学院附属金陵医院褚晓源教授当选第三届肿瘤心脏病学专委会主任委员。面对肿瘤幸存者心血管疾病死亡率攀升的挑战,专委会宣布三大攻坚方向:建立全国肿瘤心脏病临床研究协作网,启动“肿瘤治疗心脏毒性预警系统”多中心研究;深化指南体系建设,2025版《CSCO肿瘤心脏病学临床实践指南》将首次纳入中医药防治方案;加强



褚晓源 教授

基层能力建设,计划开展“百家医院肿瘤心脏单元”标准化建设,并开发AI辅助决策系统。

免疫治疗专委会:构建肿瘤免疫治疗多学科网络

中山大学肿瘤防治中心张力教授当选第三届免疫治疗专委会主任委员。他结合目前中国免疫治疗研究现状,肯定了中国研究者在免疫治疗临床研究所做出的重要贡献,并提出未来的工作设想,包括:拓展免疫治疗指南体系,制定新型免疫治疗策略的专家共识;建立免疫治疗实践能力提升平台,构建全国范围内免疫治疗多学科协作网



张力 教授

络;加强产学研协同创新体系;深化与国际学术组织的交流与合作。

核医学专委会:凝聚全国核医学力量

西安交通大学第一附属医院杨爱民教授当选新一届核医学专业委员会主任委员。他提出将以“多学科融合、规范化诊疗、国际化发展”为核心战略,重点推进放射性核素治疗技术临床应用、诊疗指南更新及基层医师培训工作。专委会成员覆盖全国80余家三甲医院,展现出强大的学术辐射力。



杨爱民 教授

杨教授表示将凝聚全国核医学力量,助力我国肿瘤精准诊疗水平提升,打造具有国际影响力的学术平台。