

2025 年中国临床肿瘤学会年度进展研讨会 (BOC) 见证中国肿瘤临床实力的崛起

“从 A 到 C” 的华丽蜕变

——十年磨一剑：中国临床肿瘤研究进展里的时代印记

医师报讯（融媒体记者 秦苗）一本年鉴的厚度变化，丈量着中国肿瘤学界从“仰望”到“领跑创新”的征程。7 月 4~5 日，在 2025 年中国临床肿瘤学会年度进展研讨会（BOC）暨“Best of ASCO® 2025 China”的会议上，一本厚重的《中国临床肿瘤学年度研究进展 2024》（简称《进展》）让北京市希思科临床肿瘤学研究基金会理事长李进教授驻足良久。拿起这本沉甸甸的书籍，翻开书页，他感慨道：“2015 年编纂第一版时，中国学者全年纳入统计的文献不足万篇；而今年，编委会检索到 11 个主要癌种的 6 万余篇文献，将其中 4.8 万篇高质量研究纳入《进展》深度分析，研究引用率较初创时期增长逾五倍。”这部“十年磨一剑”的学术年鉴，记录了中国临床肿瘤学者从“年轻青涩”到“两鬓斑白”的奋斗历程，更见证了中国肿瘤临床研究的历史性跨越。

2025 年中国临床肿瘤学会年度进展研讨会 (BOC) 暨 Best of ASCO® 2025 China



左起：周彩存教授、江泽飞教授、秦叔逵教授、马骏教授、王洁教授、殷咏梅教授、孙颖教授、梁军教授



江泽飞教授



李进教授



秦叔逵教授



周彩存教授

从 BOA 到 BOC： 从“单向引进来”到“双向输出去”

2009 年，中国药科大学附属上海高博肿瘤医院、南京天印山医院荣誉院长秦叔逵教授等牵头在上海举办第一届 Best of ASCO（BOA）会议以来，作为 ASCO 在华唯一授权会议，其初衷是将国际前沿进展“引进来”，填补国内肿瘤学与国际的差距。李进教授介绍，早期会议聚焦当年的 ASCO 精选研究解读，中国学者多以听众身份参与。正如 CSCO 候任理事长、解放军总医院江泽飞教授所言：“早年我们只能仰望国际舞台，原创研究还寥寥无几。”

2019 年，CSCO 理事会做出历史性决策——将

会议升级为 BOC/BOA 双品牌，新增“中国临床肿瘤学年度进展研讨会”（Best of China, BOC）。李进教授认为，这一转变标志着中国从“知识接收者”蜕变为“成果输出者”。

2025 年，在 ASCO 大会上，中国学者有 73 项口头报告（占全球 10%），11 项 LBA 重磅研究，创历史新高；原创成果井喷：CLDN18.2 CAR-T 治疗胃癌（沈琳团队）、TROP2 ADC 联合免疫治疗乳腺癌（江泽飞团队）、食管癌新辅助免疫治疗（ESCORT-NEO 研究）等“中国方案”改写国际指南（表 1）。

表 1 2019-2025 年中国肿瘤学研究国际影响力关键指标对比

指标	2019 年	2025 年	增幅
ASCO 口头报告数量	22 项	73 项	+232%
ASCO LBA 研究数量	3 项	11 项	+267%
年度发表研究总数	1.2 万篇	6 万篇	+400%
被国际指南采纳的研究	15 项	50+ 项	+233%

领域突破：从“个案亮点”到“全面开花”

乳腺癌

在乳腺癌领域见证了中国学者从“参与者”到“驱动者”的蜕变。江泽飞教授指出：“乳腺癌治疗指南的制定趋势，正从‘ASCO 后的标准治疗’转向‘BOC/BOA 后的标准治疗’。”在 HER2 阳性

乳腺癌治疗领域，DESTINY-Breast09（DB09）研究震撼业界。这项全球多中心 III 期研究显示，德曲妥单抗（T-DXd）联合帕妥珠单抗一线治疗晚期 HER2 阳性乳腺癌的中位无进展生存期（PFS）

达 40.7 个月，较传统方案提升近 14 个月。

“特别值得注意的是，研究中 49% 为亚裔人群，其中 20% 是中国患者。”复旦大学附属华东医院葛睿教授强调，“这意味着结果完全适用于中国临床实践。”

肝胆胰肿瘤

2025 年 ASCO 大会上，肝癌领域属于“小年”，没有太多突破性研究进展。秦叔逵教授介绍，面对素有“癌王”之称的肝癌，“中国承担全球 54% 的肝癌负担，我们必须拿出自己的解决方案。”

肝细胞癌（HCC）治疗已进入免疫治疗新时代。基于 HIMALAYA 和 CheckMate-9DW 研究，双免疫联合方案成为晚期 HCC 一线治疗

新选择。秦叔逵特别强调：“对于中国高发的乙肝相关肝癌，免疫治疗需警惕肝炎再激活风险，《CSCO 肝癌诊疗指南》已建立专属管理路径。”

胆管癌（BTC）领域迎来治疗范式革新。TOPAZ-1 和 KEYNOTE-966 研究奠定“免疫联合化疗”的一线核心地位。2025 ASCO 公布的新辅助放化疗数据显示，可切除

BTC 患者病理完全缓解率达 28%。而 ADJUBIL 研究证实双免疫辅助治疗可降低复发风险 37%，为术后管理提供新武器。

胰腺癌突破初现曙光。PANOVA-3 研究证实，化疗联合肿瘤电场治疗使局晚期患者中位生存期延长至 15.3 个月。针对 KRAS G12D 等靶点的新型 ADC 药物早期临床数据积极，打破“胰腺癌无靶可治”的困局。

肺癌

同济大学附属上海肺科医院周彩存教授系统勾勒肺癌诊疗新图景：“从早期到晚期，从靶向到免疫，中国方案正在重新定义肺癌治疗标准。”早期非小细胞肺癌（NSCLC）领域格局重塑。CheckMate-816 研究 5 年随访证实，PD-1 联合化疗新辅助治疗将 5 年生存率提升至 68%。而针对 EGFR 突变人群的 NeoADAURA 研究正在探索靶向新辅助治疗价值。

驱动基因阳性晚期 NSCLC 精准治疗持续深化。针对 MET 扩增耐药机制，周彩存团队参与的临床研究显示，赛沃替尼联合奥希替尼中位 PFS 达 11.2 个月。TROP2 ADC 芦康沙妥单抗在经治患者中客观缓解率达 34%，成为后线治疗新选择。

驱动基因阴性晚期 NSCLC 迎来“去化疗”突破。贝莫苏单抗联合安罗替尼用于 PD-L1 阳性患者一线治疗的 III

期研究达到主要终点，总生存期显著延长。

小细胞肺癌（SCLC）治疗模式革新。卢比替定联合阿替利珠单抗维持治疗将疾病进展风险降低 40%，而双特异性抗体 Tarlatamab 在二线治疗中实现 35% 的客观缓解率。



关联阅读全文
扫一扫

结语

知行合一 筑梦未来

乳腺癌治疗正在经历从“延长生存”到“追求治愈”的理念转变。江泽飞教授指出：“未来我们需要探索哪些患者可能通过强化治疗获得功能性治愈。”

秦叔逵教授指出：“中国肿瘤学界最宝贵的财富是团结。”他强调：“从吴孟超院士、孙燕院士等前辈，到如今的中生代领军学者，多学科协作的传统是持续进步的基石。未来需要继续加强基础转化研究，突破肝癌等难治性肿瘤的诊疗瓶颈。”

李进教授认为，现在我们可以毫不夸张地说，中国学者在临床研究的数量、质量以及领域创新性方面，均取得了历史性的突破。从 BOA 到 BOC，不仅是字母的替换，更象征着中国肿瘤临床研究从“单向引进”到“双向赋能”的质变。李进教授以“Building”（建设）诠释这一历程：“我们打地基、筑高楼，如今大厦将成。但封顶不是终点——未来我们要让这座大厦成为照亮全球抗癌事业的灯塔。”

十年间，这本从“单薄”走向“厚重”的《中国临床肿瘤学年度进展》，正是中国学者用智慧与汗水写就的答案。当世界肿瘤学的星图上，“中国坐标”愈发闪耀，这条从 A 到 C 的蜕变之路，终将指向一个更宏伟的目标：让更多癌症成为可治愈的慢性病，让“中国方案”惠及全球患者。