



《合之策(4)》在2025CACA华南整合肿瘤学大会主会场发布



2025CACA整合鼻咽癌大会



CACA华南整合肿瘤学大会整合大肠癌委员会专场



2025年CACA整合腹膜肿瘤大会暨中国抗癌协会腹膜肿瘤专委会学术年会

医师报讯（融媒体记者刘则伯 发自广州）“医生需要将技术做成艺术，最后方能成医术。”7月18~20日，2025CACA华南整合肿瘤学大会在广州召开。大会主席、中国抗癌协会理事长、亚洲肿瘤学会主席、世界整合肿瘤学会会长樊代明理事长表示，医学单打独斗只能解决部分病人的部分问题，他说，“每一个肿瘤治疗的手段都像一种颜料，如果这幅画上只有一种颜料，它成为不了艺术作品，想要绘出美丽的画卷，需要的是将多种颜料进行艺术性整合，这也就是我们一直强调肿瘤整合医学的目的。”樊代明理事长在回顾了协会过去7年间的努力与成果，以“建大军、开大会、写大书……结大果”等17项工作为重点，协会秉持“肿瘤防治 赢在整合”的核心理念，近期提出了“合纵连横、纵横交错、整合推进”的路径，聚焦“立地顶天”“五赢致远”两大战略方向，在学术研究、行业规范、人才培养等多个领域取得了显著进展，在中国肿瘤学领域发展中扮演着关键的角色。协会将持续加强文化建设，已推出整合医学赋五个篇章，提出医学十大思维方式。本次华南整合肿瘤学大会倡导“机制疗效、询证实践”的理念，为整合肿瘤学的发展注入深厚的文化底蕴与坚实的理论基础。

广东省卫生健康委员会副主任汪洪滨指出，中国抗癌协会近年来积极推动“整合医学”理念在肿瘤防治领域的发展，整合基础研究、临床诊疗、预防康复与人文关怀等资源，为提升国家肿瘤防治水平开辟了新的路径。希望这次大会，能够推动华南地区的整合肿瘤学加快形成共同进步的发展新局面，为广东省乃至全国肿瘤防治事业的高质量发展提供有益的借鉴和启示。开幕式由大会执行主席、中国抗癌协会副理事长、中山大学肿瘤防治中心院长徐瑞华教授主持。



关联阅读全文

2025CACA 华南整合肿瘤学大会在广州召开 用整合之笔绘制肿瘤治疗的多彩图卷



樊代明 理事长



汪洪滨 副主任



马骏 院士



徐瑞华 教授

主旨报告

马骏 让鼻咽癌成为历史

中山大学肿瘤防治中心马骏院士指出，鼻咽癌是一种主要发生在东亚和东南亚地区的恶性肿瘤，尤其是中国南方地区发病率较高。传统治疗方法包括手术、放疗和化疗，但这些方法往往伴随着较大的副作用，并且对于晚期患者效果有限。因此，寻找更有效、副作用更小的治疗方式一直是医学界的追求目标。

随着科学技术的发展，免疫治疗逐渐成为了癌症治疗领域的研究热点。不同于传统的治疗方式，免疫治疗旨在激活患者自身的免疫系统来对抗癌症。

在鼻咽癌领域，这一新型疗法展现出了巨大的潜力。马骏院士的研究表明，通过使用特定的免疫检查点抑制剂，可以显著提高患者的生存率，同时减少传统治疗带来的副作用。他分享了团队在鼻咽癌防治领域取得的系列里程碑式突破，建立了“增效减毒”为核心的创新理论体系，将鼻咽癌五年生存率从传统放疗时代的不足45%提升至超过90%的历程。如今，他引领鼻咽癌诊疗进入免疫治疗时代，并提出“要让鼻咽癌成为历史”这一终极目标。

《医师报》专访

肿瘤治疗从“循证”到“询证”

樊代明理事长在接受《医师报》记者采访时指出，机制揭示疾病背后的科学道理，疗效则直接关乎患者的生存质量。科学探寻机制无可厚非，但医学的最终目标是治病救人，而非解释现象。临床实践不能止步于有理，更要走向有效。

“在当今医学不断走向精细化、个体化的背景下，唯有在‘询’中问、‘问’中证，才能真正实现让人‘活得长、活得好’的医学理想。”樊代明理事长将这种方式称为“询证”，有别于“循证医学”重视证据，跟着证据走，询证更关注疗效的真实达成、更关注患者的具体状态，注重以人为本的动态判断。

在医学发展的长期实践中，循证医学曾被誉医学科学化重要标志。在循证医学体系中，医疗决策应尽量以客观研究结果为依据。然而，随着疾病谱和人群健康需求的变化，循证医学在医学实践中的局限逐渐暴露，樊代明理事长指出，循证医学基于大样本、统一流程，它适用于制定通用的治疗指南，但却难以解决千人千面

的临床个体问题。相比之下，“询证”是一种更为主动的医学观，它不断发问、追问，以病人为中心，以疗效为归宿。它不是被动接受证据，而是结合科学证据、临床经验、患者反馈与动态变化，进行个体化、整体化的判断。

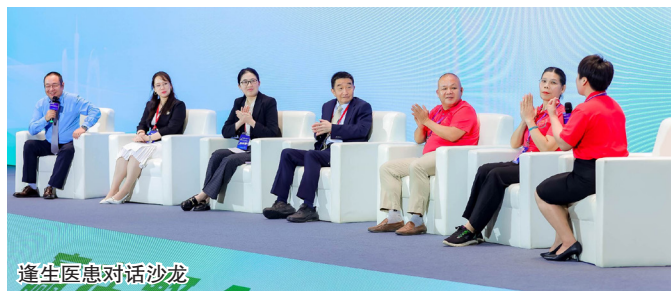
更重要的是，询证不仅是一种医学方法，更是一种人文精神的体现。樊代明理事长指出，真正的人文不是“擦汗喂饭”，而是医生能以医学的知识和判断，看到“病人”之“病”背后之“人”，以“真善美”为原则，真正做到“科学指导下善于决策，追求最美疗效的实践”。在这个过程中，医生不再只是执行规范的技术载体，而是融合科学、哲学与艺术的“医学整体人”。

在整合医学理念下，循证与询证并非对立，而是层级递进。循证为医学提供了科学基础，询证则赋予医学以温度和方向。前者解决可行性，后者追求适应性。“最高的医学，是循证与询证的结合，这也是整合医学的精髓所在。”樊代明理事长说。

图片新闻



肿瘤整合康复主委沙龙



逢生医患对话沙龙



樊代明理事长(左)为师建国教授颁发执行主任聘书

由中国抗癌协会、中国抗癌协会肿瘤整合康复委员会主办的“2025CACA 肿瘤整合康复大会”于7月20日在广州召开。大会特设置“肿瘤整合康复主委沙龙”“逢生医患对话沙龙”“癌症康复组织分会场”供各地康复组织学习交流。会上，中国抗癌协会康复组织委员会宣布成立，樊代明理事长为空军军医大学肿瘤研究所师建国教授授予该委员会执行主任聘书。