

整合“产学研用”“科技会客厅”在京启航 双整合 破局肿瘤防治创新瓶颈

医师报讯 (融媒体记者 王丽娜) 9月4日,由中国科技发展基金会与中国抗癌协会(CACA)携手打造的“科技会客厅——生物医药新质生产力论坛”于2025年在中国科技馆举办。中国肿瘤防治领域,一场深刻的“双整合”实践正在展开。一方面,中国抗癌协会牵头研制的肿瘤整合诊治指南实现了医学实践的整合,为肿瘤诊疗提供了适合中国人的解决方案;另一方面,国家和以CACA为代表的学协会正推动“产学研用”医药产业链的整合,为生物医药创新构建协同生态,本次创新会客厅活动就是其中一环。“CACA指南带动的肿瘤防治整合和创新会客厅带动的产学研用整合”两个整合双轮驱动,共同推动肿瘤防治创新的“中国方案”。



扫码查看全文

“科技有约”高端访谈

“科技会客厅”携手人民网、《医师报》等权威媒体,共建的“科技有约”高端访谈栏目启航,通过全媒体矩阵传播形成“1个核心论坛+N个衍生产品”的立体传播格局。本期“科技有约”《医师报》特约专访中国抗癌协会理事长樊代明、浙江省人民医院院长葛明华、广西医科大学附属肿瘤医院院长唐勇、重庆大学附属肿瘤医院党委副书记张维。为破局肿瘤防治创新瓶颈凝聚智慧。



樊代明 理事长



宋军 理事长

樊代明 书写推动肿瘤防治创新的“中国答案”

CACA指南整合诊治

长期以来,我国肿瘤诊疗主要借鉴国外指南,存在明显的“水土不服”。基于西方人群证据的指南难以完全适应中国患者需求。几种中国高发肿瘤如中晚期肝癌、胃癌、肺癌、食管癌的5年生存率不超过20%。

面对这一困境,中国抗癌协会组织1万多名专家、300多次院士,研制出适合中国人的肿瘤整合诊治指南。这套指南具有三大创新特色:一是中国证据占比达到60%以上;二是涵盖“防-筛-诊-治-康-评-扶-控-护-生”十个维度,体量远超国外指南;三是融入整合医学理念,强调整体观和个体化治疗。

目前,CACA指南已以16种语言推广到150多个国家,高峰论坛已覆盖五大洲,受到国际肿瘤学界高度评价。

科技会客厅整合产学研用

CACA指南提供了规范诊治的依据,而医学创新才是提

高肿瘤治疗水平的唯一出路。樊代明理事长道出了当前医学创新的严峻挑战:疾病种类越分越细、越来越多,100年间从80多种增加到4万多种,但近90%的病种缺乏特效治疗药物,99%的遗传病病种几乎无药可治。一方面是临床需求、患者期待,另一方面因肿瘤诊疗创新链条:基础研究、药品研制和临床应用三方脱节,导致医学创新面临重重障碍。

“这种脱节表现为三方面。”樊代明理事长指出,“第一,基础研究与临床应用脱节,全球发表的大量基础研究论文中,90%以上不能直接指导临床或药学研究;第二,药物研发靶点同质化严重,近十年发现的15万个靶点中,仅几十个用于制药;第三,临床需求与产业创新断层,企业研制的药物由于没有针对疾病关键因子的好靶点,导致疾病治疗很多情况下只是对症,没有从根本上进行治疗。”

“基础研究、药品研制和临床应用三方必须密切协作,”

樊代明院士指出,“要有人把他们召集起来,相互讨论,形成共识,上下联动,左右相帮。”因此,中国科技发展基金会与中国抗癌协会携手,希望通过“科技会客厅”这一创新举措,整合“产学研用”,为肿瘤医药产业科技创新赋能。正如中国科技发展基金会理事长宋军所言:“科技会客厅将努力搭建起一个开放共享的桥梁,让院士名家的前沿洞见,照亮产业的方向,让临床专家的实验经验,反哺基础研究,也让药企的创新需求对接科研资源,让政府学界企业的力量能够拧成一股绳,共同破解从实验室到病床的转化难题。”

“防治整合和产学研用整合”双整合实践正在培育生物医药领域的新质生产力。通过防治整合,提高了医疗资源利用效率和防治效果;通过产学研用整合,加速了科技创新和成果转化。两者结合,不仅推动肿瘤防治水平提升,更促进生物医药产业创新发展。

主旨报告

马骏 鼻咽癌治疗已进入免疫治疗新时代



马骏 院士

与传统治疗比,它的优势在于对鼻咽癌疗效确切,且相对低毒,是一种有前景的联合治疗选择。

鼻咽癌微环境中有丰富淋巴细胞浸润,但多处于免疫抑制状态。研究显示,采用PD-1单抗联合吉西他滨加顺铂一线方案,可提高转移或复发鼻咽癌患者的总生存。马骏院士牵头的CONTINUUM研究显示,对于局部区域晚期鼻咽癌,采用放疗联合免疫治疗可降低死亡风险、提高三年无瘤生存率。

在增效的同时,也注重减毒治疗。研究显示,在采用免疫治疗基础上豁免同期化疗,三年无瘤生存率良好,严重急性毒副反应发生率降低。



“科技会客厅”启动仪式在中国抗癌协会理事长樊代明(左5)、中国科技发展基金会理事长宋军(左4)、中国科学院院士马骏(左3)、《医师报》执行社长兼执行总编辑张艳萍(左9)等领导专家的共同见证下启动。中国科技发展基金会还遴选确认了首批智库专家,宋军理事长为樊代明理事长、马骏院士、张艳萍执行社长等首批受聘专家颁发了聘书。

圆桌沙龙话科技创新



两场圆桌沙龙分别由湖南省肿瘤医院院长向华教授、《医师报》社执行社长兼执行总编辑张艳萍主持。对话围绕生物医药新质生产力的核心议题展开,嘉宾们各抒己见讨论热烈。未来,希望借助“科技会客厅”的契机,持续深化产学研用协同创新,共同为加速实现我国生物医药产业高水平自立自强贡献力量。

葛明华 解科研转化之难题



葛明华 院长

葛明华院长认为研究的临床转化面临的最大问题是资金短缺,尤其是研究者发起的研究。医院通过每年投入3000万专项基金支持临床研究,并设立培育资金鼓励年轻医生开展研究。此外,医院成立临床研究中心与转化医学中心,协同推进基础与临床融合。

唐勇 研究转化广西经验



唐勇 院长

唐勇院长指出,医生虽能最早发现治疗痛点,但常因工作繁重难以投入科研转化。为此,医院通过多学科协作促进创新碰撞,举办“科技日”推动各方交流。作为肿瘤防治研究所和癌症中心,医院整合临床、科研与预防职能,积极推动以临床问题为导向的研究,并借助国家政策支持,提升研究转化效率。

张维 谈癌色变是科普不到位



张维 副书记

张维副书记指出,公众谈癌色变背后是肿瘤防治科普的缺失,应推动科学防癌观念普及。目前,肿瘤医生正积极通过多种方式进行科普,助力实现“防大于治”。人工智能可提升科普效率,但仍需与医生专业判断相结合,实现高效、精准的科普传播。