



(上接B6版)

中国工程院院士、北京大学医学部主任詹启敏院士 抗击新冠肺炎疫情与健康中国发展

当前，新冠肺炎疫情已经波及200多个国家和地区，给世界生命安全和健康带来巨大威胁，给全球公共卫生安全带来巨大的挑战。如何应对这场全球公共卫生危机，既是对世界各国对世界各国综合实力和治理体系的一次检验，更是对各国健康治理能力、医学发展水平、医学教育质量的一次考验。



詹启敏院士

新冠肺炎疫情后全球健康新趋势与新挑战。随着我国疫情防控形势持续向好，疫情发生以来，国家采取了一系列公共干预措施，疫情得到迅速遏制，坚定了广大民众的抗疫信心，为国际上其他国家抗疫提供了有效的模式和经验。这些公共卫生干预举措的有效实施，在一定程度上体现了我国公共卫生应急体系决策的科学化，以及公共卫生应急体系与社会治理体系的有机协同。

疫情后全球健康新趋势与新挑战中，重大公共卫生危机不断，新冠肺炎疫情导致的死亡已经超过

艾滋病、交通事故、自杀、疟疾等。随着日益增长的人口老龄化的慢性病，詹院士表明，聚焦突发新发传染病的同时，丝毫不能淡忘重大慢性疾病。疫情可能阻滞人类发展繁荣总进程。全球健康是全球治理的重要领域，尽管肺炎疫情对全球卫生安全带来前所未有的挑战，卫生安全和卫生发展成为各国亟待面对和解决的主要议题，寻求全球通力合作的解决方案显得尤为迫切。

医学与健康在国家战略体系中的地位凸显。健康对于安全、民生和经济具有重大战略意义，从国家安全、社会民生、经济

发展多角度再次认识到卫生和健康事业的重要性。经过这次疫情，有助于塑造人们更加健康的生活方式与行为；健康消费将成为新的经济增长点；健康产业发展成为国民经济的支柱产业；重大传染病和生物安全风险是事关国家安全和发展、事关社会稳定的重大风险挑战。同时，生命科学与医学趋向国家科技体系的核心领域，“医学可以强国、医学可以救国。”

詹院士列举了美国拟对华出口关注的生物医学技术清单中可以看出，全球与健康相关的科技竞争日趋激烈。

中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰院士 肺癌早诊早治现状与方向

肿瘤是一类严重的疾病，严重危害着人民的健康。近年来随着老龄化社会的到来，这个问题显得越发突出，在慢性非传染疾病中，肿瘤占了非常重且突出的位置。众所周知，四大慢病占据整个慢病数量的80%，且占人群死亡的89%，其中，肿瘤占了很大的比重，现阶段，肿瘤的防控问题成为一个越来越凸显的问题。



王辰院士远程参会

王院士指出，在肿瘤的预防中有一个凸出的危险因素，那就是控烟。现已证明，烟草如果能有效加以控制，可以最大程度上控制我国肺癌的发生率。同时，烟草是最可预防的疾病的危险因素，它和肿瘤、呼吸系统疾病、心血管疾病等几乎所有器官疾病的慢性病都有着重大的关系，所以国际上对控烟的态度非常明确。来自美国的数据显示，通过控烟后，肿瘤特别是肺癌的发生率已经出现了明显的下降。

从我国现在吸烟率来看，1984年人群吸烟率，15岁以下人群吸烟率从

37%降至27%，总体下降了10%，这是经过了很长努力，但是从国际上来看，我国的吸烟率依然很高。王辰院士认为，要真正做好肿瘤防治，应该从早期的可控的预防因素上下足功夫，控烟是最重要问题。

另外在肿瘤的预防方面，现阶段我国的80%肺癌诊断时都是晚期，超5年生存率只有15%~17%，但如果能早期进行干预，5年生存率可达70%以上。所以早期筛查对于肿瘤的整体防控至关重要。随着医学的进步和发展，现阶段很多癌种都有了自身的早期诊断方法，对癌症不

仅仅是肺癌早期诊断的价值和意义，在这个领域的不断深化和意识和推动，会极大的造福于广大肿瘤患者。

现阶段，肿瘤学界越来越重视MDT的协作，这种多学科的包容，多学科的相互协同，未来将是实现医学难题的重大的突破。王院士认为，作为医学来讲现在很难说哪个专科哪个领域是独立存在的，其实专业与专业之间都是相互的影响和促进的关系。如果作为一名医生能够尽早的意识到这点，对其学术生涯和改善肿瘤的整体的防治效应会有起到事半功倍的作用。

学术成就汇报

年度成就奖获得者——秦叔逵教授感言 中国肝癌研究：从“跑龙套”成长为“弄潮儿”

我国是肝癌的重灾区，全国人口约占全球19%，但肝癌发病和死亡人数均超过全球的50%。“癌中之王”多具有基础肝病，早诊困难，进展迅速，仅15%可以手术，且局部治疗后容易复发转移，治疗棘手，预后恶劣，总体5年生存率仅12.1%，晚期肝癌的自然生存期仅3~4个月。肝癌的治疗基本策略和方法，70%~80%的中晚期HCC主要依靠系统治疗（化疗、靶向药物和免疫治疗等），20%~30%手术切除、肝移植和局部消融等手段进行治疗。晚期肝癌的姑息性综合治疗中，系统性治疗同样包含基础肝病治疗和抗肿瘤药物治疗。



秦叔逵教授

积极参与 中国开展肝癌研究

作为中国肝癌药物治疗临床研究的领路人，吴孟超院士、孙燕院士、管忠震教授做出来不可磨灭的贡献。2000年，中国第一项肝癌多中心临床研究发布到近年来参与化疗和分子靶向药物的临床研究，秦叔逵教授共参与HCC研究80项。担任全球或全国领衔者，牵头60项，现已完成63项，正在进行的还有17项。

阅读原文
扫一扫

不断进步 中国学者重要贡献

秦教授认为，中国专家从注重中国肝癌的异质性、严格把控研究的关键因素、病例数量、质量和速度并重、重视系统化治疗获得国际认可、遇到问题时不人云亦云、深入研究现代中药制剂六个大方面做出了特殊的贡献。

中国专家注重中国肝癌的异质性在亚洲，特别是中国的HCC，在发病的原因、流行病学特征、分子生物学行为、临床表现和分期、治疗策略和预后等方面，都与欧美有显著差异，即高度的异质性。肝癌病因学存在东西方差异，东方肝癌在病毒感染、发病环境、代谢性疾病以及遗传因素方

面与西方肝癌相差甚远。两项来自不同SHARP和Oriental两项国际研究证实，索拉非尼可以延长晚期HCC患者的总生存期。2007年底起，在欧美和中国相继获批，开创了肝癌靶向治疗新时代。

从这两项研究可以看出，东西方肝癌的生存数据明显不同。CheckMate459研究的失败主要的原因是研究者将东西方肝癌混为一谈的典型案例，尽管纳武利尤单抗治疗显示出一定的临床获益，但是未达到预设的OS显著差异。

严格把控研究的关键因素，SEARCH研究是一项轻视基础疾病的管理

的典型研究，其中对于HBV/HCV感染者，未进行监测和抗病毒治疗，科学委员会分析该研究的失败原因，认为没有控制好基础肝病，显著地影响了试验结果。

相反AHLEP研究，对于HBV/HCV感染者，强调进行全程监测和规范化抗病毒治疗，研究结果显示，达到预期的主要终点OS有效和达到了次要研究终点PFS有效。在研究设计中，要充分重视分层及预设分析因素，例如KEYNOTE-240的研究的失败，就充分的说明重视分层和预设分析因素的重要性。结果未达到预期的双终点OS和PFS。

举足轻重 中国学者走向世界

由于需要对HBV病毒感染者，要求继续或开始全程、规范化抗病毒治疗的需求所迫，在秦叔逵教授、任正刚教授的带领下，开展了卡瑞利珠单抗二线及以上治疗晚期肝癌研究，研究结果达到了预期的终点ORR和OS率，中位总生存延长了13.8个月的奇迹，进展后继续使用该药治疗生存获益更佳。卡瑞利珠单抗引领肝癌系统性治疗开辟新篇章。今年ASCO（美国临床肿瘤学会）中，有两项中国HCC研究入选口头报告。

结语

秦叔逵教授介绍，从中国肝癌药物治疗临床研究迅速发展来看，我国在国际上的发展趋势有目共睹，尤其是近3年以来，超过了过去30年的进展，晚期肝癌药物治疗的临床试验不断成功，新药陆续获批上市，不断改变肝癌的治疗策略、实践和结局。中国学者已经从重在参与，“跑龙套”，逐步成长为“弄潮儿”，走在全球肝癌药物临床研究的前列，将不忘初心、砥砺前行，进一步刻苦奋斗，去努力攻克“癌中之王”，推动中国和全世界临床肿瘤事业。