

《医师报》新闻会客厅入驻 CCO

与大咖面对面 传递先进理念

北京大学人民医院 黄晓军教授

近些年，白血病的
治疗取得了很多进展，双
特异性单抗药物的出现和
CAR-T的应用，有可能
改变白血病的临床治疗模
式。骨髓移植方面，单倍
体移植已成为常规技术，
在高危患者人群中已显示
出全相合移植疗效更好。

因此，未来为高危患者选
择半相合还是全相合移植
是值得思考的问题。

本次 CCO 大会强调
“肿瘤防治，赢在整合”。
整合是一种思维方式，一
种习惯，也是解决问题的
重要途径。通过整合的方
式，更清楚地认识疾病，

取得更好的
疗效更
好。

中山大学肿瘤防治中心 陈敏山教授

肝癌作为一种全身性
的疾病，早期或者中期
可以通过多种局部治疗
手段，但对于已经发生血
管，淋巴结远处转移的晚
期肝癌患者，靶向治疗则

是标准治疗策略。
但任何治疗手段只
是适用于不同阶段
的患者，它们之间可
以相互补充，不能相
互替代。

复旦大学附属中山医院 周俭教授

现阶段，肝癌治疗主
要包含手术、介入、靶向和
免疫以及生物治疗等，外科
手术领域腹腔镜、机器人等
先进微创技术的发展为更
多的患者谋得福利。但肝癌
整体治疗仍存瓶颈，我国肝

癌的异质性强，虽然接受相
同的治疗手段，但疗效差距
甚大，即便小肝癌（肿瘤直
径小于2~3 cm）及接受外
科治疗的肝癌患者多可度
过5年生存期，获得肿瘤的
“临床”治愈，但即便如此，

仍
有较
多患者面
临肿瘤的复发
转移。

浙江大学医学院附属第二医院 黄建教授

虽然我国抗 HER2 治
疗领域只有 HLX02 诞生
并获批，但基于生物类似
药的研发体系的不断成熟
和精进，为之后生物类似
药更广泛的应用于临床建

立了足够的信心，也证明
了“中国智造”的质量与
水平。

期待在未来 HLX02 更
广泛的应用于临床后，能
够积累更多用药经验，进

一步验证生物类似药的疗
效和安全性，同时更要发
挥好中国制药行业的民族
力量，对我国生物类似药
的研发起好示范作用，并
最终造福广大患者。

中国医学科学院肿瘤医院 陈万青教授

根据全球研究数据发
布的《世界癌症报告》可
以为公众提供一些预防癌
症的方法，也适用于中国。
权威的报告非常有利于我
国科学预防癌症。癌症的
防治中，早诊早筛占居重

要地位。早诊早筛技术需要
符合准确、简单易行的标准，
还要符合卫生经济学投入产
出原则。目前常用早期肿瘤
筛查方法是经过大量人群试
验选出的、适用于大部分人
群的、能够降低死亡率的方

法。当然，如肿瘤标志物等
一些早筛方法还有待改善和
优化。

未来，加强基础研究和
流行病学研究，有助于
更好地开展更多的肿瘤早
诊早治工作。

中国医学科学院肿瘤医院 袁苒教授

乳腺癌经过多年发
展，治疗比较成熟，包
括免疫治疗和靶向治
疗，但靶向治疗更为成
熟。最开始的内分泌治
疗实际就是靶向治疗，
其靶点为雌激素受体，
后来出现 HER2 阳性
靶点临床上很多小分子
TKI 药物就是针对这类
靶点。三阴性乳腺癌也
有其自身靶点，新靶点
的不断发现为治疗提供
了更多的药物选择。乳

腺癌的免疫治疗发展不
如其他肿瘤快，因为乳
腺癌的免疫原性要比其
他肿瘤弱，所以如何使
冷肿瘤变成热肿瘤，是
未来研究课题。在免疫
治疗晚期乳腺癌及新辅
助治疗都有一些新的研
究。对于乳腺癌一线治
疗如何选择治疗药物还
应根据其肿瘤特征和患
者情况，不能一概而论
地去采用免疫治疗和靶
向治疗。

北京协和医院 毛一雷教授

加速肝癌治疗药物
的研发，推动多学科管
理模式的完善，关注肝
病防治是根本且重要的
一环。此外 MDT 除科室
与科室之间的配合，还
有包含药物与药物联合
的深意。

这对改善晚期肝癌患
者的疗效，提高患者生
存治疗，增强患者信心
都有很大的助力。



中国肝癌多学科综合治疗专家共识发布

11月15日，CCO会议期间，由中国抗癌协会肝癌专业委员会组织专家编写的《中国肝癌多学科综合治疗专家共识》。

中国抗癌协会肝癌专委会主任委员陈敏山教授表示，接下来希望通过线上+线下的宣贯活动，指导全国各级医院逐步科学建立并推广肝癌MDT模式，促进各专业协同、协调发展，提升肝癌的综合



诊疗水平，改善患者的就医体验。

中国科学院院士、中

国医师协会外科医师分会
会长、复旦大学附属中山
医院院长樊嘉院士指出，

虽然目前肝癌的治疗方案
很多，但是我们对肝癌的
认识像“浮在水面上的浮
冰”，对“水下的东西”
仍不清楚，因此需要在多
学科的基础上凝聚各个学
科的专家智慧，对不同领
域的临床实践形成MDT
共识，为患者选择正确合
理的治疗方案。共识的发
布对规范我国肝癌多学科
综合治疗是一部非常重要的
指导性文件。

