

大力支持与姑息秀
大咖「现场」秀
MASTER SHOW

《医师报》与年会组委会联合推出“大咖秀”特色专访视频，邀请知名专家畅谈肿瘤支持与康复治疗的国内外新进展、新理念以及对未来的建议和想法。我们将通过《医师报》报纸、网站、微信、视频、数字报、APP等融媒体矩阵传播平台为大家一一展现。



晚期肝细胞免疫治疗新时代



大会主席、CRPC 前主任委员、南京金陵医院秦叔达教授系统性梳理了近 15 年来，晚期肝细胞癌靶向与免疫治疗的发展进程。自 2007 年，索拉非尼的问世，正式开启了肝癌分子靶向药物治疗的大门后，整体提升了晚期肝癌患者生存率；2010 年，EACH 研究表明 OXA 系统化治疗有效，在中国获得批准肝癌适应证；2017 年，瑞戈非尼、仑伐替尼、卡博替尼及雷莫芦单抗的研究陆续成功；2017 年 9 月，纳武利尤单抗获得美国 FDA 批准二线治疗肝癌，开启了免疫治疗新时代。

2019 年，IMbrave150 试验大获成功，开创免疫联合靶向一线治疗晚期肝癌的新格局；卡瑞丽珠单抗治疗肝癌获批上市；多纳非尼、阿帕替尼治疗肝癌临床研究获得成功；2020 年，ORIENT-32 研究公布成功结果。晚期 HCC 系统性治疗已进入免疫治疗新时代。

免疫治疗不良反应管理现况



CSCO 免疫治疗专家委员会主任委员、解放军第 960 医院王宝成教授介绍了 CSCO《免疫检查点抑制剂相关的毒性管理指南（2021）》更新要点中免疫治疗相关毒性反应及其处理原则。免疫检查点抑制剂（ICI）引起的毒性反应，几乎可以发生在每一个组织和器官，而且程度也各不相同。粗线条的分类、分级，便于临床医生把握毒性反应的处理方向，处理好“保效”与“保命”的分界线。

值得关注的毒性反应大体有两种情况。一种是虽然严重程度低，但发生率较高的反应。比如有些种类的 PD-1 单抗，引起的“反应性皮肤毛细血管增生症”。另一种就是严重的不可逆的毒性反应。这类毒性反应发生迅速，需及时识别并果断处理。停用 ICI 及冲击剂量的糖皮质激素往往不能奏效，需要进行多种免疫抑制剂的合理应用及多学科综合诊治。

淋巴瘤靶向和细胞治疗回顾与展望



大会主席、哈尔滨血液病肿瘤研究所马军教授对靶向治疗和细胞治疗的发展历程和未来发展方向进行了介绍。他表示肿瘤的靶向治疗是从血液和淋巴系统开始的，走过将近 60 年。淋巴瘤新药的类型与开发途径包括：以肿瘤细胞表面抗原或受体为治疗靶点、以细胞内信号调节通路和微环境为治疗靶点的小分子药物、以体内调控免疫效应细胞为治疗途径和 CAR-T 细胞治疗 4 类。

细胞治疗方面 CAR 技术引领肿瘤细胞治疗的潮流。全球不同类型细胞疗法中，CAR-T 居首位，共有 128 个靶点在开展研究。中国第一个细胞疗法刚刚获批，治疗昂贵，但迈出了重要的一步。肿瘤疫苗包括树突状细胞疫苗、抗原疫苗、抗独特型疫苗、DNA 疫苗、肿瘤细胞疫苗。目前已经有数个肿瘤疫苗类产品正在进行注册临床，前期试验显示出良好的疗效。

晚期肺癌精准诊疗策略之变



大会主席、CRPC 主任委员、中山大学附属肿瘤医院张力教授介绍了精准时代晚期肺癌诊疗策略的变化，精准医学的发展改变了我们对肿瘤的认识，对特定疾病类型进行生物标记物的分析与鉴定、验证与应用，从而精确寻找到疾病的原因和治疗的靶点，并对一种疾病不同状态和过程进行精确分类，最终实现对于疾病和特定患者进行个性化精准治疗的目的，提高疾病诊治与预防的效益。

对于治疗晚期非小细胞肺癌（NSCLC）的治疗策略的变化，从“同病异治”策略，即多基因检测指导晚期 NSCLC 治疗；再到“同病异治”策略，认为 NSCLC 不再是一个疾病，而是一组疾病，需要分类治疗；然后是动态检测：发现 ALK-TKI 的耐药机制，连续活检及 NGS 检测的成功应用。

《医师报》连续 14 年为大会制作会议专刊

《医师报》连续 14 年受大会组委会委托，为大会制作特刊或每日新闻，受到了与会专家以及大会主席秦叔达教授、王杰军教授高度赞扬。



主旨报告

晚期肝细胞免疫治疗新时代
秦叔达 教授

免疫治疗不良反应管理现况
王宝成 教授

淋巴瘤靶向和细胞治疗回顾与展望
马军 教授

晚期肺癌精准诊疗策略之变
张力 教授

肿瘤支持与康复治疗方兴未艾
王杰军 教授