

(上接 B6 版)

图片新闻

徐瑞华当选第四届 CSCO 理事会理事长

让 CSCO 永远成为引领中国临床肿瘤医学事业发展的一面旗帜



新闻发布会现场

25 日下午,举行了 CSCO 第四次会员代表大会,全体参会代表通过投票选举出新一届 CSCO 理事会成员。中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授当选第四届 CSCO 理事会理事长。山东省肿瘤医院于金明院士当选候任理事长。复旦大学附属中山医院樊嘉院士、东部战区总医院秦淮医疗区秦叔逵教授、吉林省肿瘤医院程颖教授、北京大学国际医院梁军教授、解放军总医院江泽飞教授、北京大学肿瘤医院郭军教授、中国医学科学院肿瘤医院王洁教授、陆军军医大学第一附属医院梁后杰教授、中国医学科学院肿瘤医院吴令英教授与南京医科大学第一医院殷咏梅教授当选副理事长。

CSCO 新任理事长、徐瑞华教授表示,接任理事长既感到荣幸也重任在肩。作为我国一级临床肿瘤学会,CSCO 将继续在党和政府的领导下,贯彻落实健康中国、科技强国的伟大任务。让 CSCO 永远成为引领中国临床肿瘤医学事业发展的一面旗帜。

肺癌专场

吴一龙 靶向治疗取得的成就和当前治疗困境



吴一龙教授

广东省人民医院吴一龙教授首先回顾了肺癌驱动基因的发现开启了肺癌精准治疗之路,介绍了我国小分子 TKI 临床应用

及研究的现状,基本涵盖了 EGFR、ALK、ROS1、RET、MET 等重要靶点。

晚期 NSCLC 靶向治疗已实现了长期的生存获益。早期肺癌的辅助靶向治疗可能治愈更多患者。克服耐药是靶向治疗最严峻的挑战。共突变非小细胞肺癌靶向治疗的又一困境。共突变患者通常预后不佳,BENEFIT 研究发现单纯 EGFR 敏感突变者

PFS 为 13.2 个月,伴 TP53 突变患者 PFS 为 9.3 个月,若患者伴随多种基因突变,其中位 PFS 仅为 5.5 个月。

从评估肿瘤负荷角度出发,分子残留病灶(MRD)在肺癌中应用呈现一定前景。吴教授还提到了我国靶向治疗的创新药物匮乏且后劲不足的挑战,并冀望国内能在原创药物的领域早日获得突破性研究。

王哲海 EGFR 耐药机制及应对策略



王哲海教授

山东省肿瘤医院王哲海教授就 EGFR 耐药机制及应对策略进行专题报道。EGFR-TKIs 通过选择性地抑制或阻断表皮生长因子受体酪氨酸激酶(EGFR-TKI)的信号传导发挥抗肿瘤作用,并非直接杀灭癌细胞,理论上讲必然会产生 EGFR-TKI 耐药。

根据目前对 EGFR-TKI 继发性耐药机制的研

究结果,基本可以分为三种耐药模式:(1)耐药基因仍发生在 EGFR 调控通路上,称为在靶机制耐药,on target);(2)EGFR 信号通路仍然处于抑制状态,但癌细胞的其他信号通路基因发生突变或激活,导致对 EGFR-TKIs 发生耐药,称为靶外机制耐药,off target);(3)其他耐药机制模式,如肿瘤组织内间质细胞发生转化,组织学表现为腺癌转化成小细胞肺癌等。

与第 3 代药物奥西替尼相比,对于第 1、2 代 EGFR-TKI 耐药机制的研究相对比较充分,主要有两个重要发现,一是主要为在靶机制耐药,

EGFR 20 外显子 T790M 突变大约为 40%~60%;二是血浆动态检测可较影像学检测提前 2 个月发现 T790M 突变,但在分子耐药还是在影像学耐药发生时进行耐药的治疗干预更好,目前尚无明确结论。第 3 代药物奥西替尼的耐药机制模式与第 1、2 代 TKIs 类似,但耐药机制更为复杂。

对 EGFR-TKI 耐药机制的研究仍然是重要的领域,检测技术的不断进步为该领域带来更大的变化。根据不同的耐药机制采取不同的应对措施,是靶向治疗之路不断拓展、不断延伸的基本要求。

肝癌

秦叔逵 肝癌已摘掉“癌症之王”的帽子

为了实现《“健康中国 2030”规划纲要》所提出的“到 2030 年,总体癌症 5 年生存率提高 15%,中国肝癌路在何方?”秦叔逵教授从中国原发性肝癌治疗的异质性、探寻中国特色的肝癌治疗之路、开创中国肝癌治疗研究新格局对该话题进行了回答。

秦叔逵教授介绍,中国的肝癌颇具特色,患者往往比较年轻、具有基础肝病(HBV 感染)、起病隐匿、肿瘤负荷大以及多合并门脉侵犯或血栓,与北美、日本的肝癌具有明显不同。因此积极探索适合中国肝癌的治疗药物、

方案和策略,基于中国肝癌的特点,结合中国国情,框定中国肝癌治疗的格局势在必行。

中国晚期肝癌这 20 年来风雨兼程,从无到有开启了攻克肝癌的临床和研究之路。值得一提的是,近年来中国学者发表的肝癌研究论文数量增长迅速。2000 年,中国学者发表的肝癌研究论文大约在 164 篇,而 2020 年,达到了 4505 篇,数量增长近 30 倍。如今约占全球相关论文总数的一半。这也说明了中国肝癌研究在不断地进步,中国的学者也在不断地进步。

展望未来,要进一步提升中国肝癌患者的长期生存,我们需要在新的方向深入研究肝癌的发生、发展机制,并从“多组学、多层次、多维度”系统分析;我们需要积极地与民族制药企业以及国外相关企业共同合作,需要全力研发创新药,制定新方案。

提倡多学科合作模式,全方位全周期管理肝癌患者。秦叔逵教授说:“只有这样,才能使我们的研究不断地深入,才能使肝癌的诊疗格局和结局都发生重大变化,为中国的肝癌,也为全球的肝癌攻克做出应有的贡献。”

黑色素瘤

郭军 逆转 PD-1 耐药 再续黑色素瘤免疫治疗神话



郭军教授

以 PD-1 单抗为代表的免疫检查点抑制剂已经是黑色素瘤术后辅助治疗到进展期一线、二线治疗的标准选择,患者总体疗效改善明显,但仍有相当部分患者面临原发及继发耐药问题,那如何

逆转耐药,再续免疫治疗神话?这是目前临床亟待解决的重点和难点。北京大学肿瘤医院郭军教授团队,本次在 CSCO 大会上入选口头报告交出了一份令人惊喜的答卷,为临床用药提供了新方案。

这是一项替雷利珠单抗联合 Sitravatinib 的 Ib 期研究,截至 2020 年 10 月 13 日,研究共入组 25 例患者。入组患者均为 PD-1 单抗单药治疗失败,其中 28% 存在 Braf 突变。

25 例患者中,1 例

患者完全缓解,8 例患者部分缓解,13 例患者疾病稳定,3 例患者疾病进展;目前仍有 16 例患者治疗中。确认的 ORR 已达 36%,疾病控制率达到 88%,其中皮肤原发黑色素瘤的 ORR 为 50%,肢端原发的 ORR 为 42%。

替雷利珠单抗联合 sitravatinib 在 PD-1/PDL-1 单抗耐药的无法手术或者转移性黑色素瘤患者中耐受良好;初步疗效显著,有望成为 PD-1 耐药患者的新推荐方案。

《医师报》CSCO 报道小组 - 全程参与年会报道

《医师报》CSCO 报道小分队全程参与年会报道。从前期预热到专场报道,从开幕式到换届会,《医师报》全程在现场,用融媒体的方式发出 CSCO 的声音。年会报道团队由《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍带队。

报道小组采访了孙燕院士、中国医学科学院肿瘤医院副院长石远凯教授、吴一龙教授、北京肿瘤医院党委书记朱军教授。疫情关系,还电话采访十余位专家。通过多平台、多角度、多媒介对会议的追踪报道,展现 CSCO 学术研究进展、前沿动态以及 CSCO 人以肿瘤事业发展为己任的家国情怀和人文情怀。

