



2021中华肿瘤大会(CSO)在蓉召开 领航中华肿瘤防治 践行健康中国行动

开幕式

“院士、名家齐聚，全链条、多瘤种肿瘤医生共襄。”由中华医学会、中华医学肿瘤学分会主办，四川省医学会、四川省肿瘤医院共同承办的2021中华肿瘤大会(CSO)于10月9日在成都开幕。会议主题“领航中华肿瘤防治、践行健康中国行动。”这是我国肿瘤领域又一顶尖学术会议。8~10日，3天的会议日程满满，共设2场院士名家论坛，肺癌、胃癌、鼻咽癌等18个分会场。会议聚焦肿瘤防诊治前沿进展，综合展现近年肿瘤治疗的成果，共同助推健康中国行动。

中华医学肿瘤学分会主任委员、四川省肿瘤医院院长林桐榆教授表示，中华医学肿瘤学分会成立于1965年，是全国成立最早的肿瘤学术组织。成立以来就是国家肿瘤相关政策的主要参与者，对推动中国肿瘤事业发展起着重要的作用。本次大会汇集全国顶级的肿瘤学家，聚焦肿瘤诊治的前沿进展，一定会对肿瘤医生知识更新、横向学科和尖端方向探索起到积极推动作用，引领我国肿瘤防治事业，助推健康中国行动。

中华医学学会常务理事、四川省医学会会长、原四川省卫生厅党组书记、厅长沈骥教授，中华医学学会姜永茂副秘书长，四川省人民政府杨兴平副省长在开幕式上致辞。

开幕式由四川省肿瘤医院党委副书记、副院长黄晓林教授主持。



阅读
微信原文
扫二
码



名家论坛

顾晋教授 不要轻易放弃 有难度的手术

北京大学首钢医院
顾晋教授介绍了经放化
疗，结直肠癌局部进展侵
犯骶骨的多学科联合骶
骨切除术。顾教授表示，
盆腔联合脏器切除已进
化成为最重要治疗局部
复发直肠癌的方式，R0
切除率、总生存率逐渐
升高、围手术期死亡率、
并发症发生率持续减低。
盆腔联合骶骨切除术是
一种难度很高的手术，
需要严格掌握适应证，
符合手术指征的患者为：
能够达到R0切除、没
有远隔转移、全身条件
允许、经济条件允许，
并且该类手术应该是联
合骨科、整形外科多学
科开展的MDT手术。

他还介绍了处理骶
前出血的技巧：压迫是
第一步、判断出血部位，
骶前需要缝合、骶前孔
出血则用脂肪锤焊接。

涂惠绵教授 胃癌精准外科治疗

中国医科大学附属
第一医院徐惠绵教授介
绍，精准外科包括多目
标优化，目的是为了使
患者利益最大化，包括
准确术前评估、制定临
床决策、精细手术操作、
恰当的围手术期治疗。
精准诊断是精准外科治
疗的前提，术前需进行
临床TNM分期，I级推
荐包括胃镜、CT、超声
胃镜(EUS)；II级推
荐PET/CT、MRI、腹
腔镜探查。

徐教授着重介绍了
胃癌精准诊断基础上精
准切除和重建，他强调，
术后病理在评估胃癌切
除质量及判断术前分
期是否准确方面的作用
显而易见，需要进行术
后切除标本连续切片，
但目前病理还存在诸多
改进之处，病理诊断质
量跟不上临床步伐，亟
待改善。

郝希山院士 MTB 为精准乳腺癌诊疗 提供多学科决策平台

国家肿瘤临床医学研
究中心主任、天津市肿瘤
研究所所长郝希山院士从
乳腺癌治疗发展史讲起，
介绍了我国乳腺癌防控诊
疗体系建设现状，并为与
会者带来一种乳腺癌精
准防治新模式——精准治
疗模式研讨会(MTB)模式。

乳腺癌是全球女性
第一高发恶性肿瘤，并
且在所有癌症中所占比
例不断上升，目前已超
越肺癌成为全球第一大
癌种。一项覆盖3万余
人的筛查研究显示，筛
查出早期(0+Ⅰ期)乳
腺癌比例55.56%，是非
筛查就诊比例的3.2倍。
规范化筛查是提升治愈

率、提高治疗效果、提
升患者生活质量的重要
途径。我国尚未建立乳
腺癌防控体系，我国发
病情况和欧美有所不同，
需要摸索符合我国患者
特征的筛查模式，不能照搬西方。

MTB是一种乳腺癌
精准防治新模式，MTB
为乳腺癌诊疗医生提供
了一个多学科决策的平
台，由临床基因学、生
物伦理学、病理学、肿
瘤学、基因组学和信息
学等多学科专家组成
的团队，为患者提供更
加明确、优化的推荐意见，
是今后肿瘤诊疗的发展
方向。



开幕式现场

樊嘉院士 肝癌外科治疗的技术和策略进展

复旦大学附属中山医
院樊嘉院士从肝癌早诊早
治、新型分子标志物，分子
分型及干预策略等五方
面介绍了肝癌诊治前沿进
展。肝癌不同分期治疗结
果和预后差异大，早诊早
治、抗转移复发是提高肝

癌生存率的关键。樊院士
介绍了他们团队正在开发
的多种早诊早治技术。
外科治疗方面，樊嘉
院士指出，现在30%的肝
癌患者都可通过微创手
术治疗，其中包括一些复
杂的肿瘤。腹腔镜肝脏切
除术已进行了8000余例。

治疗和传统的开腹肝手
术方式相比，总生存率和
五年无进展生存率均无统
计学差异，且可以减少患
者的痛苦和住院时间。到
2020年底，樊院士团队的
腹腔镜机器人微创肝癌手
术已进行了8000余例。

林东昕院士 正常组织也有癌驱动突变

中国医学科学院肿瘤
医院林东昕院士指出，正
常老年人的主要器官均广
泛存在体细胞突变的累
积和突变克隆的扩展，但
在程度上有显著的个体和器
官间差异。所以，癌症成
因非常复杂，不能用突变
学说来解释所有癌症，要

提出其他模式。
正常组织少有体细胞
拷贝数改变，但食管和贲
门标本中有3号、5号和
7号染色体拷贝数改变。
内源性因素是正常老年人
体细胞突变的主要原因。
在食管和贲门可见大规模
突变克隆扩展，而在其他

食管和贲门尤其

检测的器官中突变克隆都
较小。

他还提出今后需要
进一步思考的问题，如
形态正常组织也存在许
多癌细胞中常见的突变，
尤其是“癌驱动突变”，
如何理解体细胞突变与
癌症发生的关系？

宋尔卫院士 乳腺癌保乳治疗效果优于切除根源在微环境

中山大学孙逸仙纪念
医院宋尔卫院士表示，最
初，肿瘤专家们认为切
除乳房是乳腺癌治疗的最
好方式。而现在的临床研
究结果证实，保乳治疗效
果优于乳腺切除手术。中山
大学孙逸仙纪念医院的保
乳治疗实践也证实，保乳

治疗患者10年无复发生
存率93.9%。为什么保乳
反而更优效？

宋尔卫院士团队通过
对肿瘤微环境的三方面研
究，包括：免疫微环境“冷
热”转化、炎性微环境动
态平衡、纤维微环境硬度
调节，提出了肿瘤生态学

说。肿瘤微环境是其局部
包括肿瘤细胞、脉管系统、
间质细胞、免疫细胞、胞
外基质、物理化学生物因
素等共同形成的生态圈，
可以调控肿瘤的发生发
展，甚至其远处转移也是
由肿瘤影响转移前微环境
为其远处转移提供土壤。