

第四届北京血栓与止血会议暨第二届北京血液肿瘤与免疫高峰论坛召开
抽丝剥茧 揭开血液肿瘤和免疫系统的关系

医师报讯（融媒体记者 王丽娜）9月10~11日，由中国免疫学会血液免疫分会主办，国家血液系统疾病临床医学研究中心—北京大学血液病研究所承办的“中国免疫学会血液免疫分会第四届北京血栓与止血会议暨第二届北京血液肿瘤与免疫高峰论坛”在京举办。围绕“血栓与止血疾病及血液肿瘤疾病与免疫的诊治进展”这一主题，国内外知名专家带来精彩分享。

中国免疫学会吴玉章理事长表示，炎症是很多疾病的共同过程，免疫学往深入做就会发现和炎症有着千丝万缕的联系。重度炎症往往又会发生出凝血的改变。而凝血和出血是很多重症疾病的一个重要的过程，所以本次会议非常重要。

大会主席、北京大学血液病研究所所长黄晓军教授介绍了中国免疫学会成立血液免疫分会的目的和意义，他表示，血液中很多治疗，包括止血血栓的核心问题都是免疫问题。血液免疫分会的成立，志在推进由血液的临床向基

础免疫学的转化，只有这样，才有可能实现技术到理论的突破。黄晓军教授希望，未来血液免疫分会在北京协和医院周道斌教授的带领，鼓励更多年轻人共同努力，实现从临床走向基础免疫学的突破。

大会主席、中国免疫学会血液免疫分会主任委员周道斌教授表示，第四届的血栓与止血会议已成为中国免疫学会血液免疫分会的品牌会议。血液肿瘤和免疫二者不可分割。为了增加血液科医生对免疫的理解和认识，中国免疫学会血液免疫分会今后还会举办一系列会议，涉及

免疫相关不良反应处理等方面，希望大家积极参与。

中国免疫学会秘书长黄波教授表示，目前造血干细胞移植是根治血液恶性肿瘤的重要手段，细胞治疗等免疫相关治疗为患者带来了福音。CAR-T治疗风靡全球，在中国和世界上都得到了广泛的应用，免疫治疗的理念和新的方法永远是攻克难题。希望与会者通过本次大会的交流，能够有所收获，助力血液恶性肿瘤的免疫治疗、基础研究的突破。

执行主席、北京大学人民医院张晓辉教授主持开幕式。

学术报告

病毒感染后的免疫学改变

中国免疫学会吴玉章理事长学术报告的主题是恶性肿瘤与免疫治疗。吴教授从新冠感染引起出血改变谈起，他表示，病毒感染可导致机体炎症状态，并可引起非常严重的免疫反应。

从对乙肝病毒感染的研究中或可看出一些端倪。乙肝病毒感染后，会发生比较严重的情况，甚至导致肝细胞坏死。通过吴教授团队的研究发现，病毒感染后，可通过PD-L1、BTLA等通路，引起细胞

因子的改变，这些细胞因子的其中一部分又和凝血通路相关，从而引起血栓，导致更严重的死亡事件。通过阻断PD-L1、BTLA等通路或可为严重的病毒感染及血栓问题预防和治理提供思路。

弥漫大B细胞淋巴瘤诊治需注意的问题

周道斌教授谈了对弥漫大B细胞淋巴瘤（DLBCL）诊治思考，他表示，对于DLBCL而言，使用R-CHOP方案，能治愈一半以上患者。但是目前的病理分型未满足临床需求。病理分类仍有1/3患者没有进入分类，指导治疗的证据不足。众多的因素如何整合？临床上常常考虑肿瘤的细胞来源，

而忽略了年龄、一般情况、经济情况也应该作为预后指标纳入。

此外，周教授介绍了几种判断预后指导治疗的方式，如IPI评分是临床上用的比较广泛也是最简单的方式，不同的IPI评分，患者的愈后是不一样的；另外还包括循环游离DNA，它也可预测疗效。循环DNA作为MRD判断

肿瘤复发的指标，是否优于中期PET？小样本研究显示，敏感性不如PET，但是特异性高于PET，研究正在早期，目前还在探索，应用于临床仍需慎重。

另外值得关注和努力的方向是：R-CHOP+X仍需突破，R-CHOP+伊布替尼、来那度胺等治疗都没有改善患者预后，+POLA可能会改善预后？

CAR-T细胞治疗淋巴瘤的体会



北京大学肿瘤医院朱军教授介绍了其科室使用CAR-T治疗淋巴瘤的经验。北肿淋巴瘤科从

2012年接触CAR-T至今共纳入200多例患者进入临床研究。

总体而言，CAR-T对部分淋巴瘤患者有效，基本上在2/3线治疗失败的患者中使用。总体安全性可接受，有效率超50%，20%~50%的患者可以达到完全缓解。

核心问题是如何选择患者、时机、如何较长时

间维持其作用，这也是未来需关注的重点。

朱教授还介绍了其团队的其他研究结果，以及最新研制的CAR-T产品。他还总结了CAR-T治疗面临的问题，如何质量控制、如何更便捷、如何预测疗效、如何维持缓解。CAR-T发展方向包括：双特异性CAR-T细胞以及联合治疗问题。

血小板在肿瘤存续和转移中扮演重要角色



加拿大多伦多大学倪和宇教授介绍，血小板是血液中较小的细胞，由骨髓和肺脏中的巨核细胞产

生，不同来源的血小板功能是否一样？它除了众所周知的止血作用，还参与了炎症反应，是天然免疫的一部分。它在血管再生、肝脏再生等方面也起到重要作用，在肿瘤转移过程中，也需要血小板参与。

血小板支持肿瘤的同时还通过microRNA和免疫系统起到抑制肿瘤的作用。倪教授团队在2018年

《血液》杂志上发文阐明了为何使用阿司匹林，肿瘤发生减少了，他表示，这其中就有血小板的作用。对于肿瘤的预防，健康饮食和体内影响血小板功能的适当脂蛋白，都有可能起到预防肿瘤的作用。

当肿瘤治疗患者血小板较少，没有出现大出血的情况下可适当减少血小板输注，协同抑制肿瘤。

新冠病毒变异后免疫系统如何失守？

黄波教授介绍了新冠病毒感染人体后干咳和沉默性缺氧两种症状产生的机制。他表示，干咳意味着病毒感染了肺泡。缺氧则说明肺泡和毛细血管间的气血交换屏障出现了问题。

肺泡被病毒侵入后，会通过干扰素使肺泡的二型上皮细胞产生黏液将病毒包裹，通过纤毛的运动可将病毒运出体外。但是黏液

的产生又影响了气体交换，导致二氧化碳无法排出，引起酸中毒，导致缺氧。

黄教授介绍了他们课题组的一些工作。新冠病毒感染早期，被巨噬细胞吞噬后扩增，其释放需要蛋白水解酶，这种水解酶依赖pH值，在碱性的M2巨噬细胞中无法起作用，所以M2型巨噬细胞可以控制住病毒。而M1巨噬细胞pH值为酸性，病毒在M1巨噬细胞

中扩增，释放出来，入侵2型上皮细胞，人就会发病。正常人95%的巨噬细胞为M2型。

对于德尔塔病毒，它可以攻破M2型巨噬细胞的防线。因为德尔塔病毒变异后，其蛋白水解酶不受pH值影响，水解巨噬细胞后将病毒RNA释放进入胞浆，从而导致人体发病。这也是德尔塔病毒猖獗至今的核心原因。

CD47靶向药物在血液肿瘤中前景可期



河南肿瘤医院宋永平教授表示，血液肿瘤靶向

治疗从CD20单抗开始如火如荼。CD47是存在于许多正常组织的膜蛋白，具有保护正常组织不被巨噬细胞吞噬的作用，而肿瘤细胞表面会过表达CD47蛋白。所以，CD47是继PD-1/L1后，近几年抗肿瘤领域研究的热点。

CD47抗体单药或联合治疗白血病、淋巴瘤疗效显著，在肺癌等实体肿瘤中也有巨大潜力。以CD47为基础的双抗在肿瘤免疫治疗中前景广阔。

血液专栏编委会

主 编：黄晓军

执行主编：路 瑾

副主编：

侯 明 胡 豫 李 娟

李军民 刘 霆 宋永平

王建祥 吴德沛 周道斌

（按拼音排序）

栏目支持

西安杨森
xian janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson



关联
阅读
全文