

2022年 POST-ASCO 会议信息交流会暨中华淋巴瘤大会暨罕见肿瘤大会召开 求新谋变 一次超越朋友的聚会

医师报讯（融媒体记者 王丽娜 管颜青）7月7~8日，淋巴瘤学界有三大喜事发生——2022 中华淋巴瘤大会开幕、第一届全国肿瘤质控中心淋巴瘤专委会第一次会议召开、《恶性淋巴瘤诊断治疗学（第二版）》发布。由中华医学会肿瘤学分会淋巴瘤专家组、中国临床肿瘤协会罕见肿瘤专委会、南方肿瘤临床研究协会主办，四川省肿瘤医院、中山大学肿瘤防治中心承办的“2022 年 POST-ASCO 会议信息交流会暨中华淋巴瘤大会暨罕见肿瘤大会”是国内淋巴瘤领域最大规模的学术盛宴。

伴随这三大喜事，我国淋巴瘤领域的学者凝聚共识、紧跟前沿、将淋巴瘤规范诊疗践行于行动，求新谋变，为患者带来生机，为“健康中国2030”行动贡献力量。



扫一扫
 关联阅读全文



管忠震教授



马军教授



高子芬教授



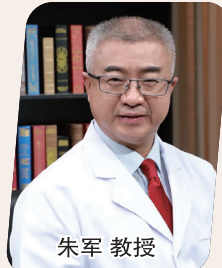
林桐榆教授



徐瑞华教授



石远凯教授



朱军教授



徐兵教授



顾康生教授



黄河教授

开幕式

淋巴瘤专家管忠震教授出席开幕式，他将此次会议形容为“超越朋友的聚会。”他表示，淋巴瘤防治领域专家在此齐聚一堂，互相交流、积累经验造福全国淋巴瘤患者。

哈尔滨血液病肿瘤研究所所长马军教授认为，这次会议汇总了各种淋巴瘤亚型的国内外进展，对淋巴瘤诊治的发展意义重大。

淋巴瘤病理学专家高子芬教授表示，“系列会议的召开每年都非常受益。”

CSCO 理事长、中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授指出，会议立足中国实践、追踪国际最新的进展，推广淋巴

瘤规范治疗理念，为广大肿瘤医生搭建了品牌的学术交流平台。

中国医学科学院肿瘤医院石远凯教授认为，本次会议为提高我国淋巴瘤研究水平、普及规范淋巴瘤标准化治疗所做出努力。

北京大学肿瘤医院朱军教授表示，中国淋巴瘤诊治的进步是国内同行不断学习，团结奋斗的结果。

大会主席、四川省肿瘤医院林桐榆教授表示，中国淋巴瘤水平需要不断推进和世界接轨，才能不断提升我国淋巴瘤诊治水平。

中山大学肿瘤防治中心黄河教授主持开幕式。

主席说

《医师报》：本次会议的亮点有哪些？

林桐榆教授：自2020年新冠肺炎疫情发生以来，这是首次线上线下结合开展的中华淋巴瘤大会。淋巴瘤领域专家在线下交流涌现出更多思维碰撞的火花，探讨行业问题，传承实践经验。医学需要传承才能创新，需要团结才能发展。我认为，这是一个“传承、创新、团结、发展”的大会。

《医师报》：会上的研究应用于临床时有哪些需要注意的地方？

林桐榆教授：对于来自企业的研究，我们关注药物疗效、毒副作用、剂量等方面，重点是寻找药物获益的精准人群。对于研究者发起的研究，我们认为目前宣传较少，很多有实际意义的研究值得更多人关注。对于来自国外的研究，要明确实际带来的疗效，探索适合中国患者的剂量，同时要考药物经济学。

滤泡性淋巴瘤

不同药物组合为患者带来新希望

厦门大学附属第一医院徐兵教授介绍，研究显示，接受一线免疫化疗的滤泡性淋巴瘤（FL）患者的十年EFS（无事件生存）和OS（总生存期）分别约为94%和70%。苯达莫司汀和（或）CD20维持治疗的使用在2002-2018年增加，并且与EFS改善有关，但与OS无关。一项真实世界多中心研究显示，中国仅7% FL患者接受等待观察，而这

一数据在西方国家为20%，5年PFS达61%，5年OS达89%。FL分子分型对其预后影响不大，而肿瘤微环境对预后影响较大。

尽管免疫化疗方案改善了FL患者的预后，但仍无法治愈。CD20单抗为基础的治疗方案是FL的主要治疗方案，新药时代不同的药物组合给FL患者带来新的希望。

套细胞淋巴瘤

无化疗靶向治疗药物方案正当时

安徽医科大学第一附属医院顾康生教授介绍了套细胞淋巴瘤（MCL）的研究进展。MCL病例占有淋巴瘤病例的3.07%，我国每年新发约2707例。尽管MCL的发病率较低，但由于其生物学特征存在惰性和侵袭性，在治疗上具有挑战。常规化疗缓解时间短，复发率高，临床未满足的治疗需求大。

目前，治疗方案的研

究热点正从联合化疗方案演变为无化疗靶向治疗方案。由美国研究者发起的WINDOW-1研究开启了无化疗之窗。靶向药物BTK抑制剂、BCL2抑制剂以及免疫治疗为MCL治疗方案提供了新的选择，如：伊布替尼联合利妥昔单抗（R）和维奈克拉（IRV研究）、维奈克拉+伊布替尼+泼尼松+奥妥珠单抗+来那度胺（ViPOP方案）等。

初治弥漫大B细胞淋巴瘤

不断探索突破R-CHOP方案“天花板”

朱军教授介绍，随着2000年利妥昔单抗成功在中国上市，此后的20年中，确立了R-CHOP方案（一种联合用药方案）在弥漫大B细胞淋巴瘤

（DLBCL）一线治疗的地位。此后20年，研究者不断用增加化疗的强度/密度、移植、维持的方法挑战探索突破R-CHOP“天花板”，但到目前为止，失败的

多，成功的少。

朱教授介绍了近年ASCO会议和EHA会议上值得关注的几个新药方案，包括靶向恶性B细胞CD79b的ADC药物、静脉注射CD20和

CD3双单抗、皮下注射CD20和CD3双单抗、CD19单抗单抗、奥布替尼+R-CHOP联用方案以及朱军教授等领衔的西达本胺联合R-CHOP治疗方案。

复发难治弥漫性大B细胞淋巴瘤

多学科个体化治疗是降低复发难治率的关键

林桐榆教授介绍，复发难治弥漫性大B细胞淋巴瘤（R/R DLBCL）再次诱导治疗时争取CR（完全缓解）是初步治疗目的，2022 NCCN指南现已将CAR-T疗法提到二线治疗可选择的方法

之一，但目前CAR-T在我国真实世界研究是否和国外数据一致，仍需进一步观察。外科切除残留病灶、放疗局部治疗在R/R DLBCL治疗中也有帮助。

如何通过高危复

发预测因素研究、多学科个体化治疗，降低复发难治率是首要因素。新的CD19、CD20/CD3双特异性抗体、CD22、CD30、CD79a、CD79b、CD38抗体或ADC药物有可能进一步

提高部分表达该抗原R/R DLBCL的治疗效果。

新的小分子药物治疗R/R DLBCL，需要进一步探索联合治疗。探索抗体、小分子药物、化疗最佳结合和CAR-T的最佳时机，仍然在路上。

新书发布



会议上，新版《恶性淋巴瘤诊断治疗学（第二版）》发布，管忠震教授（左二）、林桐榆教授（左一）、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院张清媛教授（左四）、郑州大学第一附属医院张明智教授（左三）为新书揭幕。

听医生说话 为医生说话
 说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸！