

(上接 B6 版)

大会主旨报告

田志刚院士 合成免疫助 CAR-NK 成细胞治疗新秀



田志刚 院士
中国工程院院士、
中国科学技术大学田志
刚就“合成免疫学与
NK 细胞治疗”进行主

旨报告。“合成免疫学”是指通过结合基础免疫学知识与合成生物学技术手段，实现对免疫应答的理性操控、进行重大疾病的免疫治疗。田志刚院士介绍，11 年前瞻观察 NK 细胞杀伤力低下肿瘤发生率明显升高。后续回顾性研究也证明了 NK 和肿瘤发生密切相关。随着科研人员对 NK 细胞了解的深

入，NK 细胞已逐渐从试验走向临床。

田志刚院士指出，NK 细胞的未来是借助合成免疫技术，建立细胞工厂，标准化、流程化的进行量产，他强调，合成免疫技术将决定免疫细胞治疗竞争的最后赢家，在不久的将来，CAR-NK 或许能与 CAR-T 治疗平分秋色，成为肿瘤免疫治疗的新方案。

沈洪兵院士 大数据时代临床科研要注重积累与创新



沈洪兵 院士
中国工程院院士、
中国疾病预防控制中心沈洪
兵从临床医学研究存在的
问题策略以及大数据

给临床研究带来的改变三方面进行汇报，他认为，临床医学研究目前存在实验设计、患者随访、数据选择偏倚等多方面均存在问题。沈洪兵院士指出，临床研究者要注重临床科研的积累。

面对大数据时代的来临，沈洪兵院士认为大数据时代会对临床研究的范式带来根本性改

变。以机器学习和深度学习为代表的人工智能在大数据分析中的应用正呈现爆发式增长，人工智能技术在疾病监测流行病学调查病因学研究和临床辅助方面取得进展。沈洪兵院士表示，在大数据时代下，应注重打破传统思维模式，运用创新临床医学研究方法，迎接新的机遇和挑战。

荣誉时刻

徐瑞华 荣获年度成就奖

“能够得到 CSCO 大会颁发的年度成就奖这一殊荣，是对个人和团队工作的认可和肯定，更是对今后做科研、做好科研，争取更大进步的一种鼓励和期盼。” CSCO 理事长、中山大学肿瘤防治中心徐瑞华教授在获奖感言中表示，作为一名医学科技工作者，我们要保持一颗勇于探索未知的好奇心、一份敢于挑战权威的勇气、一份突破自我的拼劲与毅力，起而行之，无限奋斗，努力服务好医疗卫生与社会发展大局，让研究成果得以进一步转化落地，造福患者。



徐瑞华教授带领团队，历时三年，将免疫检查点抑制剂 PD-1 单抗联合紫杉醇和顺铂用于食管鳞癌晚期一线治疗，破解了食管鳞癌近 20 年治疗困境，造福千万食管癌患者家庭，

该论文被 JAMA 刊载。樊嘉院士评价该研究是食管鳞癌治疗历程的关键转折点，推动食管癌治疗格局的重大改变，充分体现了中国研究者在国际肿瘤临床研究领域发挥引领作用，向世界发出中国声音。

图片新闻



在 CSCO 乳腺癌靶向 HER2 专场会议中，《靶向 HER2 乳腺癌诊疗中国专家共识 2023 版》《中国临床肿瘤学会 (CSCO) 乳腺癌诊疗指南 (患教版)》发布，江泽飞教授表示，共识秉承着与时俱进、贴近临床的原则，将更好地指导当前临床医生的乳腺癌诊疗工作，同时期待患教版指南的发布加强患者对自身疾病诊疗的参与度，为患者及家属解决困惑。

前沿速递

胃肠肿瘤

徐瑞华教授在专题报告中表示，免疫治疗的有效率 < 15%，因此亟需探索提高胃肠肿瘤免疫治疗疗效的新策略。徐瑞华教授以精准筛选免疫治疗敏感亚型、探索免疫联合治疗的新策略和免疫逃逸新机制及药物转化三

个方向为切入点，结合 REGOTORI、ESCORT-1st、JUPITER-06 等研究的重磅结果，总结了现阶段提高免疫治疗疗效的种种尝试和发现，为后续的研究设计提供了新思路，为临床中免疫治疗的更好应用指明了方向。

胰腺癌

东部战区总医院秦叔逵教授介绍，HR070803 联合 5-FU/LV 方案用于一线吉西他滨治疗失败后不可切除局部进展期胰腺癌或 mPC 较安慰组显著延长中位 OS (7.39 月与 4.99

月)、中位 PFS (4.21 月与 1.48 月) 及 mTTF (2.92 月与 1.45 月)，提高 ORR (12.75% 与 0.67%) 及 CA199 反应率 (31.54% 与 3.79%)，降低疾病死亡和进展风险，且安全性良好。

甲状腺癌

北京协和医院林岩松教授介绍，DIRECTION 研究主要评估了多纳非尼治疗局部晚期 / 转移性放射性碘难治性分化型甲状腺癌患者的有效性和安全性。是至今入组最多中国 RAIR-DTC 患者的研究，结果显示多纳非尼显

著延长患者的 mPFS、提高 ORR，安全性良好。在所有亚组中，多纳非尼组的 mPFS 也均较安慰剂组更优，包括既往接受过 TKI 的患者。林岩松教授表示未来将进一步探索多纳非尼在 RAIR-DTC 患者中的疗效与安全性。

中国原创研究推动肿瘤诊疗高质量发展



CSCO 副理事长：左起 江泽飞教授、王洁教授、梁军教授、郭军教授、朱军教授



林岩松 教授



黄镜 教授

创新药

中国医学科学院肿瘤医院黄镜教授在报告中介绍了，斯鲁利单抗联合化疗在中位 OS (15.3 月与 11.8 月)、中位 PFS (5.8 月与 5.3 月)、ORR 和

DOR 显示出临床获益，并且根绝临床试验显示，该药物安全性良好。

基于该研究，今年 3 月斯鲁利单抗正式获得国家药品监督管理局批准，

用于晚期不可切除或转移性 MSI-H/dMMR 实体瘤的治疗；同年 10 月，获批用于一线治疗局部晚期或转移性鳞状非小细胞肺癌。

肺癌

中国医学科学院肿瘤医院王洁教授在报告中指出，IMpower010 是首个在早期非小细胞肺癌患者手术切除和辅助化疗后辅助 CIT 的取得阳性结果的 III 期研究，结果显示在 PD-L1 TC ≥ 1% 的 II ~ III 期人群中，阿替利珠单抗辅助治疗可使疾病复发或死亡风险降低 34%。在 PD-L1 TC ≥ 50% 人群中观察到最大程度的 DFS 获益；BSC 组的复发率高于阿替利珠单抗组，此时两组之间未观察到明确的复发模式。然而，在 PD-L1 ≥ 1% 的 II ~ III A 期患者中阿替利珠单抗组的至复发时间优于 BSC 组。



关联阅读全文
扫一扫