

中国6位血液专家参加第64届ASH 时隔三年 中国血液学界国际舞台切磋竞技



这几天,第64届美国血液学会(ASH)年会(12月10日-12月13日)正在美国路易斯安那州新奥尔良市如火如荼召开。这场国际血液学会议吸引了全世界近3万人线下参加。据了解,中国有6位血液肿瘤医生参与了这场年度国际血液学盛事。这也是时隔三年,中国血液代表团首次重返ASH国际年会舞台。哈尔滨血液病肿瘤研究所所长马军教授在ASH年会现场接受《医师报》的采访时表示:“学术进展是以月计算的,这三年,欧美国家并没有停止学术进步。这次来到会议现场,感受最深的就是这里汇聚了世界上非常多的血液肿瘤新进展。国外正在超过我们,为了中国的血液学事业,医生尤其是顶尖医生要勇于走出去。没有国际学术交流,中国的血液学诊疗的进步就会变慢,只有各国血液学者互相支持和配合,不断创新血液肿瘤诊疗手段,才能让中国的肿瘤患者活得更长,甚至达到更高的临床治愈。”



扫一扫
关联阅读原文



中国121篇研究国际舞台展风采

《医师报》:请您为我们介绍一下本次年会的规模如何?疫情是否对会议有影响?

马军教授:今年全球线下参会者有近3万人,线上1万多人。2019年我

国参会人数亚洲第一,1200多人来参会。今年是我们三年来首次出国,中国共有6位医生参会。我国在大会上将有121篇口头报告、小会报告和壁报交流。就现场的参会气氛看,

除了ASH会务组给每位参会者发送的防疫提醒外,本届年会基本和以往参与国际会议没有区别。美国的医院我也去了,全部是开放状态,已经恢复了正常的生活。



开展国际交流 让中国患者活得更长

《医师报》:ASH是一年一度的血液学盛会,您本次出国参会的感受是什么?

马军教授:这次出国见到了好多从事血液学的国际友人,他们见到我都非常的惊讶说,中国现在是不是不允许出国,你怎么能来?我告诉他们,我们的学术交流不受影响。我感觉参与国际交流,

尤其是参加国际会议非常重要。我从1979年作为国家第二批出国人员,到现在已经去过国外近百次。每年都要参加美国、欧洲血液学年会和国际淋巴瘤大会,做主持和报告。近百次的交流让我深深感受到以前中外的差距以及如今中国血液学事业的进步。没有交流,就没有我们以前所创造的成绩,只

有交流,才能了解和学习世界血液学和肿瘤方面最新进展,并将其融入我们自己的创新中,有了这些创新,中国血液肿瘤患者才能有疾病治疗的新曙光。所以,我们仍然要和世界上先进国家学习,把我们的经验和全世界经验都集中在一起,用世界智慧为中国患者服务,这就是我们目标。

线下参会交流更充分

《医师报》:通过本次参会,您感觉线上交流和线下交流有什么不一样之处?

马军教授:明年全部国际会议将改为线下交流。虽然在疫情期间,中国做了很多线上交流,并且线上交流在无法见面时的学术传递中发挥了重要作用,但是线上交流和线下交流完全不一样,线下交流更

充分、参会体验等方面也和线上不一样。

所以虽然已是近70岁血液肿瘤的老医生,我还是要迈开步子,带头先出国,给大家探个路。我们已经将近三年没有进行国际交流,这几年,血液肿瘤进展非常快,从化疗、放疗、手术介入治疗,已经进入了靶向治疗、精准治疗和免疫治疗的新时

代,如果我们不学习,必将落后。

几天前,美国CNN及英国BBC等英文媒体采访时间我,你们商业代表团已经出国了,但学术界为什么很少人出国参会?所以我们代表学术界,尤其是医学界,先迈到国际上去,期待未来学术界有更多的人能走到国际上交流。

国际友人送祝福

马军教授和美国血液学会艾斯克主席交流时也提到,中国现在到了面对疫情的关键时期,相信一

定会在党和政府的领导下,在医护人员努力下,安全渡过难关,也希望国际上理解中国、帮助中国,全

世界在攻克血液肿瘤领域互相支持。

大会主要领导,包括欧洲血液学主席、日本血液学主席、印度血液学主席、美国血液学主席也都请马军教授和《医师报》带回对中国的美好祝愿。他们祝愿我国顺利度过疫情阶段,保证患者和医护人员的安全,期待明年血液学年会和美国ASCO年会上再见。



ASH研究亮点

12月10日,在ASH年会的新闻发布会现场,也提到了几项值得关注的临床研究。本报整理如下。

新靶点药物解救 3/4 复发难治多发性骨髓瘤

“将军队带到敌人癌症面前。”新靶点双特异性抗体 Talquetamab 可以与 T 细胞和多发性骨髓瘤细胞结合,摧毁骨髓瘤细胞。它的作用靶点与以往不同,是癌细胞表面

受体——GPCR5D。该研究共招募了 288 名无法耐受现有疗法或在至少三种多发性骨髓瘤治疗后显示疾病进展的患者。每周接受 0.4 mg/kg Talquetamab

的患者中有 74% 和每隔一周接受 0.8 mg/kg 的患者中有 73% 在治疗后看到了可测量的癌症改善,这是试验第二阶段的主要终点。两组中超过 30% 的患者完全缓解。

新机制药物改善 ITP 患者血小板计数

在 ADVANCE IV 研究中,研究者在 6 个国家招募了 131 名免疫性血小板减少症 (ITP) 患者,被随机分配接受

Efgartigimod (EFG) 或安慰剂的静脉输注。在 24 周时,接受 EFG 治疗和安慰剂治疗的受试者中有 21.8% 和 5% 患者,血

小板水平保持在每微升 50 000 以上。51.2% 接受 EFG 的患者符合国际公认的 ITP 反应标准,其中包括血小板计数、出血发作。

基因治疗可能治愈 β 地中海贫血患者

这是一项 63 例 β 地中海贫血 (TDT) 患者接受 beti-cel 基因治疗后,长达 7 年的长期结局随访。研究者将 β-珠蛋白基因的健康拷贝插入造血干细胞中。转基因

细胞被冷冻、运回、解冻并重新注入接受预处理后的患者体内。49 例患者实现了至少一年内不需要输注红细胞,同时保持血红蛋白水平大于 9 g / dl。在三

年的随访中,他们都保持无需输血。在两项初始研究中,完成研究并实现可评估患者的百分比为 68%,在最近的两项研究中为 89%。

基因治疗是 SCD 患者公平的治疗方式

在美国,镰状细胞病 (SCD) 主要影响非裔美国人,SCD 是美国最常见的遗传性红细胞疾病,估计影响 10 万人,其中大多数是非裔美国人。该研究是血液学中

第一个使用称为分布成本效益分析 (DCEA) 技术的研究。研究人员将这些公平权重纳入了他们对 SCD 患者 10 年年医疗保健费用数据的分析中。研究人员计算

出基因治疗将导致患者 25.5 个质量调整生命年 (QALYs) 受益,而标准治疗为 16.0。研究最终结论是,基因治疗可以成为美国 SCD 患者的公平治疗策略。