

“中国方案”引领国际中晚期肝癌治疗

本报讯 (特约记者程守勤 刘敏 通讯员王倩)2026年3月18日是第26个全国爱肝日。当日,东南大学附属中大医院牵头举办的中国肝癌介入治疗重大成果新闻发布会,发布了“中国方案——以介入治疗为基础的”中晚期肝癌综合治疗新策略”等多项引领国际的中国肝癌介入综合治疗重大成果。

据介绍,肝癌是我国高发恶性肿瘤。临床数据显示,我国超70%的肝癌患者初诊时已处于中晚期,失去手术切除根治机会。在过去的数十年里,不可切除肝癌的主要治疗手段是介入治疗。近年来,靶向免疫治疗在肝癌领域取得重大进展。

中国科学院院士、中国医师协会介入医师分会会长、东南大学附属中大医院介入诊疗中心主任滕皋军教授

牵头,与全国156家三甲医院合作建立了国际上规模最大的以介入治疗为基础的肝癌治疗队列(CHANCE),开展了80多项多中心研究,在肝动脉化疗栓塞(TACE)联合靶向免疫治疗肝癌系列研究领域取得了多项重大成果。相关研究论文发表在《临床肿瘤学杂志》《柳叶刀·胃肠病和肝病》等国际期刊上,为我国乃至全球中晚期肝癌患者提供了全新治疗策略。

在此次发布的系列成果中,由滕皋军牵头开展的CHANCE2005/CARES-005研究具有里程碑意义。该研究联合全国22家高水平中心共同完成,是国内首个由介入专家自主设计、采用国产原研药物实施的最高级别循证医学研究,相关论文发表于美国临床肿瘤学学会期刊《临床肿瘤学

杂志》。研究证实,TACE联合靶向免疫治疗方案,可显著降低不可切除肝癌患者的疾病进展风险,显著延长无进展生存期,治疗优势不仅覆盖传统中期肝癌患者,更成功延伸至晚期、高肿瘤负荷等难治性人群。

在此之前,滕皋军团队已先后完成CHANCE001、CHANCE2201、CHANCE2202、CHANCE2211等一系列研究,论文相继发表于《柳叶刀·胃肠病和肝病》等国际期刊。相关研究以真实世界的大数据证明:对于中期肝癌,联合治疗优于单独的介入治疗;对于晚期肝癌,联合治疗优于靶向免疫治疗。此外,研究阐明了TACE联合靶向免疫治疗的协同作用机制、最优治疗时序、适用人群与疗效评价标准,用完整、闭环、高级别的循证证据建立了较完整的证据链。

依托CHANCE队列平台,该团队已构建起国际最大规模的介入联合靶向免疫治疗肝癌数据队列,累计启动80多项临床研究,覆盖全国22个省市、百余家三甲医院,所有研究均实现“中国专家牵头、中国团队执行、中国人群数据、中国原创药物”,从根本上改变了我国肝癌诊疗长期依赖国外证据的局面。在此基础上,该团队依托滕皋军联合美国和新加坡专家成立的国际介入与多学科治疗肿瘤学会(ISMIO),进一步开展了国际多中心研究,有望推动CHANCE队列成为以介入为基础的国际化大队列和研究平台。

凭借高质量循证证据,该团队创立的TACE联合靶向免疫治疗方案被纳入《原发性肝癌诊疗指南》,成为全国临床规范化治疗的核心推

荐方案,让数以万计的不可切除肝癌患者获得更长生存期、更高生活质量。

该团队长期坚持器械与技术创新,在肝癌介入治疗方面实现多项“从0到1”的突破:首创全球碘125放射性粒子支架系统,助力门静脉癌栓和胆管恶性梗阻治疗取得突破;率先开展全品类钬90微球治疗肝癌;与企业合作,研发国际上首个钬90微球和全套多模态人工智能机器人系统,用于各类消融和粒子植入治疗。

此外,该团队联合国内各大医院,依托国家综合介入质控中心,构建覆盖早中晚期全病程、多技术融合、个体化精准治疗的肝癌介入诊疗体系,牵头制定10余项国际、国内技术规范与指南,让中国介入技术、标准走向世界。

糖尿病与胰腺癌的关联密码获揭示

本报讯 (特约记者袁晓峰 徐旭)哈尔滨医科大学附属第一医院徐旭教授、李冠群副教授团队开展的一项研究,首次运用空间多组学分析,揭示了糖尿病促进胰腺癌进展的核心机制,为糖尿病合并胰腺癌患者的精准治疗开辟了新途径。相关论文近日在线发表于国际肿瘤领域期刊《癌症研究》。

糖尿病是胰腺癌的重要危险因素。临床数据显示,糖尿病患者患胰腺癌的风险会翻倍,而合并糖尿病的胰腺癌患者,会出现肿瘤分期更晚、肿瘤分化更差、治疗预后不佳等诸多问题。长期以来,糖尿病究竟通过何种机制推动胰腺癌发展,一直是医学领域亟待破解的难题。

研究团队以“空间多组学分析揭示糖尿病通过刺激胆固醇诱导的中性粒细胞胞外诱捕网形成促进胰腺癌进展”为题进行深入研究。研究团队创新整合空间代谢组学与空间转录组学技术,在完整保留胰腺组织空间结构的基础上,系统解析了在糖尿病背景下,胰腺癌肿瘤微环境中细胞代谢重编程与免疫反应的动态交互过程,首次发现了一条糖尿病促进胰腺癌进展的代谢-免疫调控新通路。

研究团队证实,在糖尿病状态下,胰腺癌细胞内的胆固醇生物合成会显著增强,这一过程通过胆固醇调节元件结合蛋白2(SREBP2)分子介导。随后,增强的胆固醇合成会通过PI3K/AKT与NF- κ B两条信号通路,促使肿瘤细胞分泌更多的CXC趋化因子配体1(CXCL1)蛋白。该蛋白会以依赖CXC趋化因子受体1及CXC趋化因子受体2(CXCR1/CXCR2)的方式,招募体内的中性粒细胞,并诱导其形成中性粒细胞胞外诱捕网,最终加速胰腺癌的发展进程。

为进一步验证上述研究结论,研究团队通过血清代谢组学分析和组织芯片检测证实:在糖尿病合并胰腺癌患者体内,分泌CXCL1蛋白的肿瘤细胞与表达CXCR2受体的中性粒细胞在空间位置上紧密相邻,且患者血清中的胆固醇水平与CXCL1蛋白水平可作为判断胰腺癌患者不良预后的潜在标志物。这一发现为胰腺癌预后评估提供了新的检测指标,也为后续干预治疗找到了关键靶点。

专家指出,此项研究不仅深化了对糖尿病合并胰腺癌发病机理的认识,阐释了胰腺癌进展的时空动态机制,更为今后临床治疗提供了新思路。

肝细胞癌术后辅助治疗新版专家共识发布

本报讯 (特约记者孙国根)《肝细胞癌术后辅助治疗专家共识(2026版)》近日发布。中国科学院院士、《共识》编审委员会主任委员樊嘉介绍,新版《共识》在2023年版基础上作了较多修订,以为规范肝癌诊疗、优化术后辅助治疗提供精准指导,降低肝癌术后复发风险、改善患者预后。

据介绍,为了更好地解决肝癌患者的各种复杂病情,系统治疗部分的更新主要完成两项工作:一是系统梳理了该领域相关的全部临床研究证据;二是对具体用药方案提供了指导建议。

专家指出,术后辅助治疗药物目前主要有免疫检查点抑制剂和分子靶向药物,但两者都可能带来一定的不良反应,因此构建全流程安全管理体系至关重要。用药前要评估“患者能不能用”,用药中要关注“有没有毒性”,出现毒性时要自问“会不会处理”。其中,免疫检查点抑制剂相关不良反应可能涉及全身多个器官和组织,部分毒性如肺炎、肺炎、心肌炎、肠炎等甚至危及生命。以上修订要点在最新版《共识》中均有体现。



“健康第一课”培训急救技能

近日,宁夏回族自治区吴忠市红寺堡区卫生健康局联合区科技局,组织区人民医院、区中医医院以及区疾控中心专家,走进红寺堡镇梨花小学和团结小学开展“健康第一课”活动。图为培训现场,学生们在专家的指导下学习急救技能。

特约记者魏剑
通讯员海金昌
摄影报道

多项医学成果获吴文俊人工智能科技奖

本报讯 (记者李明炫)近日,中国人工智能学会发布《2025年度吴文俊人工智能科学技术奖奖励公告》,授予116项成果及个人2025年度“吴文俊人工智能科学技术奖”,其中吴文俊人工智能科技贡献奖2项;自然科学奖一等奖18项、二等奖15项;技术发明奖一等奖8项、二等奖7项、三等奖1项;科技进步奖特等奖1项、一等奖20项、二等奖23项、三等奖6项;青年科技奖15项。

医学领域多个项目榜上有名。自然科学奖中,“生物信息获取与早期信号智能识别的理论方法”获一等奖,“三代测序疾病群体多维基因组信息解析及应用”“面向智慧医疗的多模态计算理论与方法”“知识驱动的疾病特征智能解析”获二等奖;技术发明奖中,“脑卒中斑块智能诊断关键技术研发及产业化应用”获二等奖;科技进步奖中,“面向重大疾病的动态影像智能诊断关键技术及应用”“面向急危重症的脑机智能赋能诊疗与康复一体化关键技术及应用”获一等奖,“面向脑血管疾病评估的智能多维磁共振关键技术及临床转化”“基于数智链融合‘三医+’智能服务关键技术及应用”获二等奖。

据悉,“吴文俊人工智能科学技术奖”于2011年发起,为中国智能科学技术领域重要奖项。

临床科研新进展

复发性多软骨炎诊断有了新型抗体标志物

本报讯 (通讯员刘永梅 董静格 特约记者段文利)我国学者的一项新研究,首次揭示复发性多软骨炎(RP)内部独特的分子亚型,并鉴定出14种可用于诊断及预后评估的新型自身抗体标志物,为提升RP早期诊断准确性、开发靶向治疗药物奠定基础。近日,相关研究论文刊登在国际期刊《风湿病学年鉴》上。

该研究由北京协和医院检验科李永哲研究员、风湿免疫科侯勇主任医师联合国家蛋白质科学中心于晓波研究员团队共同完成。

RP是一种罕见的自身免疫性疾病,以耳、鼻、呼吸道等富含软骨的器官反复发生炎症为特征,误诊率高

达47%。目前用于RP诊断与活动度评估的标志物敏感性和特异性有限。因此,发现特异性诊断标志物并探索潜在病理机制,对阻止疾病进展和改善患者预后至关重要。

研究团队在3928种自身抗体中鉴定出1344种在RP中特异性上调的IgG型自身抗体。相关抗原主要参

与自身免疫、病原体感染及心脏病变等信号通路,并在含胶原的细胞外基质中富集,提示针对软骨和蛋白聚糖的免疫应答是RP核心致病机制。

研究进一步对RP患者进行了分子分型,并分析了不同分子亚型与临床表型之间的关联。研究发现,分子亚型1呈现高疾病活动度、高复发率

及耳、关节、眼等非气道受累特征;亚型2则以呼吸道和鼻部症状为主,证实了分子分型能够反映RP的临床异质性和预后差异。

研究团队筛选出一个14种抗体的特征组合,其区分RP与健康对照、疾病对照的特异性分别达91.7%和90.5%,灵敏度分别为41%和49.7%。其中,抗体成分4B可作为评估疾病活动度的标志物,抗角蛋白16抗体对复发具有预测价值。

该研究构建了迄今规模最大的RP自身抗体组学数据集,不仅为RP诊断、疾病活动度监测和复发预测提供了新工具,更为深入理解疾病异质性和发病机制奠定了重要基础。

鼻咽癌治疗从“一成不变”转向“随机应变”

本报讯 (记者吴倩 通讯员陈莹)近日,中山大学肿瘤防治中心研究团队开展的一项基于动态循环肿瘤DNA监测的鼻咽癌风险适应性治疗策略研究,将鼻咽癌的治疗从过去“一成不变”的静态策略,转变为“随机应变”的动态、个体化治疗决策模式,有效延长了患者生存时间。

据介绍,各种抗肿瘤治疗在缩小肿瘤体积极的同时,会触发肿瘤细胞自身及其所在微环境不断演进,这些改变反过来又会进一步影响抗肿瘤治

疗效果和患者的长期预后。然而,长期以来,肿瘤患者的治疗方案通常是在治疗开始前就“固定好”的,所有患者按照指南推荐接受固定的治疗。这样的治疗模式导致一部分对治疗敏感的低风险患者可能被“过度治疗”,承受不必要的毒副作用;而另一部分对治疗不敏感的高风险患者,则可能因标准治疗强度不足而错失最佳干预时机,最终导致治疗失败。

为了解决以上临床痛点,研究团队率先找到了能够指征患者动态预后风险的无创分子标志物,揭示治疗过程中血浆游离 Epstein-Barr 病毒DNA (cfEBV DNA) 可以作为反映鼻咽癌患者治疗响应性和复发转移风险的可靠、实时、无创的生物学标记。

团队在此基础上进一步设计并开展了一项多中心的II期适应性临床试验。所有入组的局部晚期鼻咽癌患者均先统一接受3个疗程的标准方案诱

导化疗,利用诱导化疗带来的“机会窗”,团队根据cfEBV DNA的动态清除规律,将患者精准划分为低、中、高三个风险等级,并根据风险等级“随机应变、因地制宜”地调整后续治疗方案。

经过近3年的随访,接受“随机应变、因地制宜”治疗策略的中高危患者,3年无失败生存率达89.1%,其中中风险组为91.4%,高风险组为86.5%。低风险组接受标准治疗患者的3年无失败生存率为90.6%。与来自前瞻性EP-SEASON队列中相同风险但未接受适应性治疗的患者相比,这一策略将患者的疾病进展或死亡风险降低了59%。研究结果显示,该策略展现出良好的临床安全性,且不牺牲患者生活质量,兼具卫生经济学效益。

胡敏华:追逐光,成为光,散发光

(上接第1版)

回到南昌市后,胡敏华不敢有一丝懈怠,结合在香港学习的收获和多年的传染病管理经验,和同事们把规章制度一点一点地建立起来。2003年,医院接收了首名艾滋病住院患者——阿杰(化名)。

“2008年以前的患者多为吸毒人员,有时患者会用针具威胁护士;2008年以后,患者以性接触感染为

况不断。胡敏华不敢轻易离开病房,唯恐出现意外。

最艰难的时候,胡敏华也曾犹豫过,想着熬过几年就换岗。可是,一年又一年过去了,她始终没有离开。“我都是有感情的,我看到了患者最无助的挣扎,也感受到了他们的感恩回馈。”胡敏华说。正是患者的求生欲和那份发自内心的感激,让她坚持了下来。在日复一日的护理中,她更加明白一个道理:医生是观察者,患者是体验者。护理需要设身处地地共情,看见每一个具体的人,理解每一份独特的痛苦。

就这样,原本没有人愿意来的艾

滋病科,因为胡敏华能身先士卒,让不少护士都心悦诚服,很快聚齐了一支队伍。胡敏华结合多年护理经验,在摸索中建立起艾滋病门诊工作制度、接诊流程和护理常规等。“追光”的胡敏华,也成为照亮患者前行之路的“光”。

多年来,胡敏华带领团队累计护理艾滋病患者3000余名。这些患者常出现心理问题,尤其是新发感染者普遍伴有恐惧和绝望。胡敏华深知,对患者的心理危机干预和身体治疗同样紧迫。

为了不错过任何一个可以挽救生命的信号,胡敏华每天24小时保持电话畅通。这条“生命热线”,挽救过一

心求死的青年,支撑过濒临崩溃的家庭,安抚过极度恐惧的疑似患者。多年来,她的手机已经储存了1000多名患者的电话号码。她开通“与艾滋病为邻”微博和微信公众号,坚持每天帮助患者协调、应对可能出现的各种难题和危机,回答、解决网友的各种问题和求助,目前微博粉丝已超过8万人。

同时,她发展依从性好的感染者成为同伴教育志愿者,为“艾友”设立“温馨家园”,让志愿者现身说法,分享自我管理经验;创建患者微信群,方便各地的“艾友”交流。如今,接受胡敏华心理疏导干预的“艾友”已遍布全国各地甚至海外。

为了向大众普及艾滋病知识,多年来,胡敏华和她的团队成员不辞辛劳,走街串巷、上门服务、入企进校,广泛开展抗艾宣传和健康教育,凝聚各界力量,推动全社会给予艾滋病患者更多的关怀与支持。她的足迹遍布江西省11个设区市和县(区),累计举办讲座100余场。

如今,胡敏华依然坚守在医疗一线。她说,未来仍会继续深耕抗艾领域,深耕志愿服务。“江西是一片赤诚的红色热土,从井冈山燃起的星星之火,曾照亮一个民族的黎明。我希望让更多人成为抗艾防艾的星火,让爱的光芒照亮更多人的世界。”胡敏华说。