Bulletin of CACA

中国抗癌协会通讯

本期要点

第十三届中国科协年会第18分会场
“癌症流行趋势和防控策略研究研讨会”

第七届中国肿瘤学术大会新闻发布会在京召开

第二十一届亚太抗癌大会在马来西亚成功召开

中国抗癌协会第六届第八次常务理事(扩大)会议

主办：中国抗癌协会

December 2011

NO.3

CACA BULLETIN

目次

1-34 专题报道

1–2 第十三届中国科协年会第18分会场“癌症流行趋势和防控策略研究研讨会”

3–5 院士论坛

6 “中国科协全国优秀科技工作者”颁奖典礼

7–10 专题报告

11–14 改变未来——中国癌症防治高峰论坛

15–16 中国癌症科普联动共同宣言

17–22 学术聚焦

23–24 中国抗癌协会第18分会场荣获中国科协第十三届年会学术交流优秀分会场

25–29 中国抗癌协会第六届第八次常务理事(扩大)会议

30–32 表彰先进专业委员会和先进省市抗癌协会

33 分组讨论

34 中国抗癌协会第六届第十三次理事长办公会

35-44 协会动态

35–36 中国抗癌协会第六届第十二次理事长办公会在津举行

37–38 中国抗癌协会系列杂志优秀期刊评审工作启动会

39 中国抗癌协会太极抗癌科学基金第三届第二次董事会

40–42 中国抗癌协会专业委员会换届信息

43–44 第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议新闻发布会在京召开

45-48 会议通知

45–48 第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议

49-50 会议安排

49–50 2012中国抗癌协会获批准的国家级继续医学教育项目

51-57 国际交流与合作

51–54 第二十一届亚太抗癌大会在马来西亚成功召开

55–56 《世界抗癌宣言》签名活动

57 中国抗癌协会对外交流部参加2011年国际组织任职及后备人员培训班

58-62 科普行动

58 中国抗癌协会机关党支部开展为肿瘤患者服务活动

59–62 “聚爱，生命亦精彩——中国抗癌希望之路”2011年总结会暨颁奖典礼在北京召开

63-68 会员天地

63–66 哈尔滨医科大学附属第三医院/黑龙江省肿瘤医院/哈尔滨医科大学附属肿瘤医院

67–68 天津医科大学附属肿瘤医院建院150周年院庆

69-74 本季简讯

69 中国抗癌协会第十届全国儿童肿瘤学术会议暨中国工程院儿童肿瘤高峰论坛

69–70 内蒙古抗癌协会胸部肿瘤论坛暨2011年礼来胸部肿瘤沙龙

70–72 陕西省抗癌协会肿瘤综合治疗专业委员会第六次学术会议

71 辽宁省抗癌协会2011年恶性淋巴瘤临床诊疗进展学术会议

72 乳腺癌诊治高峰论坛

73 广东省肿瘤多学科综合诊疗新进展学术论坛巡回演讲活动

73 第七届全国肉瘤大会

74 辽宁省抗癌协会头颈肿瘤专业委员会第二次学术会议

CACA BULLETIN

中国抗癌协会通讯

2011年12月　第 3 期

主编　郝希山

执行主编　高国兰

常务副主编　王　瑛　张广超

副主编　刘　奇　张宗卫　赵文华　赵家宏　唐步坚　蒋国梁　程书钧　曾益新　樊代明

编委　丁　健　于世英　于金明　王　平　王　瑛　王生虎　王宁菊　王安平　王安荣　王国平　王国雄
王建祥　王喜艳　毛伟敏　尹　莉　巴彩霞　石远凯　卢泰祥　申宝忠　史安利　匡　毅　朱丽娜
任　军　刘　奇　刘　斌　刘　巍　刘红星　刘剑论　刘爱国　刘景诗　许绍发　那彦群　孙　莉
李广灿　李树业　杨仁杰　步　宏　吴　扬　吴沛宏　余永平　应敏刚　宋金纲　张广超　张成武
张军一　张志愿　张苏展　张宗卫　张晓鹏　张能芳　张清媛　陈　强　陈志南　陈忠平　陈学忠
邵志敏　林东昕　林洪生　罗　以　罗开俭　罗荣城　季加孚　金　风　周　琦　周保利　周清华
单保恩　赵　强　赵文华　赵家宏　郝希山　胡　冰　柏　和　钦伦秀　饶荣生　施诚仁　姜小清
姜文奇　秦叔逵　袁立波　桂永杰　贾天川　倪泉兴　徐秀玉　徐惠绵　徐瑞华　翁国斌　高国兰
郭小毛　郭晓光　唐步坚　唐金海　黄欧平　曹雪涛　盛修贵　常贵生　董信春　蒋永新　蒋国梁
程　颖　程书钧　曾益新　游伟程　谢晓冬　强福林　赫　捷　谭　晶　樊　嘉　樊代明　樊晋川
黎乐群　潘建基　魏少忠

编辑部主任　赵文华

编辑部副主任　余永平

编辑　徐婷婷

美术编辑　李　莹

（按姓氏笔画排列）

中国抗癌协会

www.caca.org.cn

地址：天津新技术产业园区兰苑路5号A座10楼
邮编：300384
电话：022-23359958　传真：022-23526512
E-mail：woodengrassli@hotmail.com

龙年寄语
勇攀高峰，
攻克肿瘤禁区
传播科技，
点燃生命希冀

2011

第十三届中国科协年会第 18 分会场

癌症流行趋势和防控策略研究研讨会

中国抗癌协会 · 中华预防医学会 · 中国癌症基金会 · 中国健康促进与教育协会

中国 · 天津　2011.9.21~22

第十三届中国科协年会于2011年9月21–22日在天津举行。中国抗癌协会联合中国癌症基金会、中华预防医学会和中国健康促进与教育协会共同举办了主题为“癌症流行趋势和防控策略研究”的研讨会。中国抗癌协会理事长郝希山院士、中华预防医学会会长王陇德院士、中国医学科学院肿瘤医院孙燕院士、程书钧院士，原卫生部副部长、中国癌症基金会理事长彭玉、国际抗癌联盟（UICC）卸任主席David Hill以及来自全国各地的300余名肿瘤学专家及代表参加了研讨。研讨会分为“院士论坛”、“专题报告”、“改变未来——中国癌症防治高峰论坛”三个单元。

院士论坛

本次会议旨在通过高端学术交流，建立推动我国良好的癌症防控机制，制定有效、可行的癌症防控策略，并加强多学会之间关于癌症科普宣教的长期联动与合作。会议注册代表163人，实际到会159人，代表到会率97.2%，实际参会274人，参会率168%；22个省、市、自治区和1名外籍代表参会，报告人到会100%。

专题报告

会议邀请了12位肿瘤领域学科带头人及专家教授就癌症早诊早治、流行趋势、以及几个常见病种的诊治研究做专题报告。其中，9位专家是“863”、“973”重大课题的专项负责人。

科普互动

活动主题是“改变未来—中国癌症防治高峰论坛”。诚邀了政府管理部门、肿瘤研究领域专家院士和科技工作者、医药企业代表、新闻工作者及关注癌症防控事业的各界人士参加，共同为国家制定实施防癌、抗癌科学有效的战略措施提供参考依据，为全国癌症防控工作提出有针对性的建议和对策。

第十三届中国科协年会第 18 分会场

癌症流行趋势和防控策略研究研讨会

院士论坛

2011年9月21日　下午

天津医科大学附属肿瘤医院

院士论坛由中国抗癌协会理事长郝希山院士主持。中华预防医学会会长王陇德院士出席论坛并致辞，他指出：癌症是严重危害人类生命健康的重大疾病，防癌、抗癌的形势十分严峻。本次会议旨在通过高端学术交流，推动我国建立良好的癌症防控机制，制定有效、可行的癌症防控策略，并加强多学会之间关于癌症科普宣教的长期联动与合作。相信本次会议必将是一个多学科探讨肿瘤防、控机制的高水平的医学盛会。

中国抗癌协会理事长
郝希山院士
报告题目：中国恶性肿瘤流行趋势及预防

中华预防医学会会长
王陇德院士为大会致辞

医科院肿瘤医院
孙燕院士
报告题目：我国临床肿瘤学的进展和展望

医科院肿瘤医院
程书钧院士
报告题目：肿瘤防治，路在何方?

理事长郝希山院士主持论坛

中国工程院郝希山、孙燕和程书钧三位院士分别就“中国恶性肿瘤流行趋势及预防”、“我国临床肿瘤学的进展和展望”和“肿瘤防治，路在何方”做了主旨发言。他们在发言中指出：癌症已成为一个全球性公共健康问题，其发病数以年均3%–5%的速度递增，3/4新增病例发生在新兴工业国家和发展中国家，已成为人类第一位死因。当今科学的发展使我们认识到，治疗肿瘤必须向早期阶段不断推进，防治癌前病变将会是人类控制恶性肿瘤的一个重要战略措施。今后一段时期肿瘤研究的主导方向将从单基因向多基因、从单一层向集成层次、从细胞向整体（包括细胞网络、信号通路、基因调控网络和代谢网络等）研究模式转化。一些与癌变相关的系统生物学变化谱，包括基因突变谱、甲基化谱、多态谱、表达谱和染色体谱、体液蛋白质谱等将会逐渐成为肿瘤标志领域中的热点，在肿瘤早期发现、早期治疗中发挥重要作用，所以我们也许需要改变现有的防控策略，甚至挑战某些固有的治疗理念。

中国医学科学院副院长
詹启敏院士

全国肿瘤防治研究办公室常务
副主任　陈万青教授

天津市肿瘤医院院长王平教授(右)与中国抗癌协会
科普宣传部支修益部长(左)主持院士论坛第一单元

国际抗癌联盟卸任主席
David Hill 教授

天津市肿瘤医院副院长李强教授(右)与中国抗癌协
会乳腺癌专业委员会副主任委员任国胜教授(左)主
持院士论坛第二单元

第一单元　主持人：王　平、支修益

1、报告题目：中国恶性肿瘤流行趋势及预防
郝希山（中国抗癌协会，理事长，院士）

2、报告题目：我国临床肿瘤学的进展和展望
孙燕（中国医学科学院肿瘤医院，院士）

3、报告题目：Principles, prospects and proof for effective cancer prevention strategies（癌症预防策略原理、期望和论证）
David Hill（国际抗癌联盟，卸任主席，教授）

第二单元　主持人：李　强、任国胜

4、报告题目：肿瘤防治，路在何方？　程书钧（中国抗癌协会，副理事长，院士）

5、报告题目：肿瘤转化医学研究　詹启敏（中国医学科学院，副院长，院士）

6、报告题目：中国癌症负担现状和流行趋势　陈万青（全国肿瘤防治研究办公室，常务副主任，教授）

院士论坛

2011年9月21日 下午
天津医科大学附属肿瘤医院

“中国科协全国优秀科技工作者”颁奖典礼

根据2010年中国科协《关于开展全国优秀科技工作者推荐评选工作的通知》精神，我会以基层推荐、集中评优的方式组织各专业委员会和各事业团体会员单位对本单位范围内的专家进行遴选，根据“近5年获得国家自然科学、技术发明、科技进步二等奖以上或近5年获得中华医学奖一等奖”的遴选条件，经过层层民主选拔，初步确定“全国优秀科技工作者”的候选专家名单。

最终，经过协会终审和民主公示，我会陈志南院士、朱正纲教授、林东昕教授荣获2010年“全国优秀科技工作者”称号。在院士论坛上，他们获得了中国科协颁发的奖牌。

1、3、中国抗癌协会理事长郝希山院士、中华预防医学会会长王陇德院士、中国癌症基金会理事长彭玉教授为荣获2010年“全国优秀科技工作者”的代表颁奖

2、中国抗癌协会秘书长张广超教授宣读了优秀科技工作者获奖名单

1

2

3

第十三届中国科协年会第 18 分会场

癌症流行趋势和防控策略研究研讨会

专题报告

2011年9月22日　上午

天津医科大学附属肿瘤医院

中国癌症基金会理事长彭玉教授主持了会议。会议邀请了12位肿瘤领域学科带头人及专家教授就癌症早诊早治、流行趋势、以及几个常见病种的诊治研究做专题报告。广东省人民医院吴一龙教授就肺癌分子标志物及临床应用的专题做了学术报告，涉及到了预后预测相关基因组学生物标志物的转化研究新发现、生物标志物检测方法学、对肺癌的疾病本质重新认识等内容；中山大学附属肿瘤医院吴沛宏教授报告题目为肿瘤微创治疗与多学科综合治疗的特点。会上中国癌症基金会董志伟教授、胃癌专业委员会副主任委员梁寒教授、食管癌专业委员会主任委员赫捷教授、鼻咽癌专业委员会主任委员潘建基教授、武警部队总医院纪小龙教授、乳腺癌专业委员会副主任委员任国胜教授、肿瘤转移专业委员会主任委员钦伦秀教授、头颈肿瘤专业委员会副主任委员高明教授、淋巴瘤专业委员会副主任委员王华庆教授也分别做了精彩的学术报告。

中国癌症基金会理事长彭玉教授在专题报告上致辞

中国抗癌协会秘书长张广超教授在专题报告上做总结发言

专题报告第一单元

中国癌症基金会副理事长兼秘书长赵平教授(右)与天津市肿瘤医院副院长高明教授(左)主持

癌症早诊早治的实践与思考
董志伟教授　中国癌症基金会理事

肺癌分子标志物及临床应用
吴一龙教授　中国抗癌协会肺癌专业委员会名誉主任委员

胃癌的流行趋势及防治策略
梁寒教授　中国抗癌协会胃癌专业委员会副主任委员

我国食管癌外科治疗现状与未来对策
赫捷教授　中国抗癌协会食管癌专业委员会主任委员

专题报告

2011年9月22日 上午
天津医科大学附属肿瘤医院

专题报告第二单元

天津市肿瘤医院副院长高明教授(左)与中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员王华庆教授(右)主持

1

2

3

1、鼻咽癌诊疗技术和策略的演变
潘建基教授　中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会主任委员

2、打开癌症难题之门的钥匙藏身何处?
纪小龙教授
武警部队总医院病理科主任

3、乳腺癌的诊断和治疗进展
任国胜教授
中国抗癌协会乳腺癌专业委员会副主任委员

4、中国前列腺癌防治对策
那彦群教授
中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会主任委员

专题报告第三单元

中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会主任委员潘建基教授(左)与中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员王华庆教授(右)主持

1、肝癌转移复发的分子机制与预测：从组学研究到临床应用
钦伦秀教授
中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会主任委员

2、甲状腺癌临床流行病学趋势和专业对策
高明教授
中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会副主任委员

3、恶性淋巴瘤在中国的发病现状和治疗进展
王华庆教授
中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员

4、肿瘤微创治疗与多学科综合治疗
吴沛宏教授
中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会主任委员

第十三届中国科协年会第 18 分会场

癌症流行趋势和防控策略研究研讨会

改变未来
中国癌症防治高峰论坛

2011年9月21日　下午
天津医科大学附属肿瘤医院

中国抗癌协会秘书长张广超教授和科普宣传部支修益教授主持了会议。中国科协科普部高勘副部长、卫生部疾病预防控制局慢病处吴良有处长、中国健康教育中心/卫生部新闻宣传中心健康传播部宋军主任等政府相关部门负责同志，中国癌症基金会理事长彭玉教授、副理事长兼秘书长赵平教授、中华预防医学会副会长兼秘书长蔡纪明教授、中国健康促进与教育协会刘克玲秘书长以及四个学会的科普专家，医药企业、医疗保险机构和23家主流媒体的代表出席了本次论坛。

张广超秘书长与刘克玲秘书长在《中国癌症科普联动共同宣言》上签字

蔡纪明秘书长在《中国癌症科普联动共同宣言》上签字

本次论坛在“改变中国癌症防治未来”主题引导下，从政府主管部门、肿瘤防控学术团体、肿瘤科普专家、企业和媒体等多层面、不同角度阐述了中国癌症防治科普工作对我国医疗事业的发展、广大人民群众健康生活和社会和谐发展起到的推动和制约作用。高勘副部长、吴良有处长和宋军主任分别从癌症防治面临的形势和任务、如何建立科普资源的共建、共享机制和如何建立企业和媒体的合作机制、搭建科普信息平台等层面提出了宏观建议。与会代表共同做出了五项承诺：1、与会各方将通力

论坛现场

彭玉理事长在《中国癌症科普联动共同宣言》上签字

参加论坛的专家在宣言上签字

合作，打破部门和地域界限，完善资源共享机制；2、共同努力占领科普宣传阵地，促进早诊早治；3、重视建立医疗机构与社会服务机构的链接，使每一个患者可得到全社会的帮助；4、致力于配合国家医改等政策调控，支持各类保险机构参与，全方位为患者服务；5、致力于更广泛和综合方式加强癌症防控和规范化治疗。并表示，决心将承诺付诸行动，以改变癌症未来：降低发病率、减低死亡率，延长癌症病人生存期，提高患者生存质量。让每位癌症患者能得到科学的治疗和全社会帮助，消除社会对癌症病人的歧视，帮助他们回归社会。会议结束前，主办单位的代表和参会全体人员在《中国癌症科普联动共同宣言》上签字。

中国抗癌协会秘书长张广超教授与科普宣传部部长支修益教授共同主持论坛

改变未来

中国癌症防治高峰论坛

2011年9月21日　下午　天津医科大学附属肿瘤医院

1、**癌症防治面临的形势和任务**
吴良有处长　卫生部疾病预防控制局慢病处

2、**如何建立科普资源的共建与共享**
高勘副部长　中国科协科普部

3、**如何建立媒体合作机制，搭建科普信息平台**
宋军主任　中国健康教育中心/卫生部新闻宣传中心健康传播部

4、**肿瘤专家在科普工作中如何发挥作用**
朱军副主任委员　中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会

5、**医学任务的转变：由单纯治病到防病治病相结合**
蔡纪明副会长兼秘书长　中华预防医学会

6、**改变癌症未来———要重视癌症早诊早治**
赵平秘书长　中国癌症基金会

7、**对肿瘤患者、家属和高危人群的教育工作**
刘克玲秘书长　中国健康促进与教育协会

8、**癌症患者常见心理问题对策**
李浴峰主任　武警部队健康教育中心

9、**企业在科普工作中的作用**
李东明副总经理　上海罗氏制药有限公司

10、**媒体在科普工作中的作用**
关春芳记者　《北京晚报》

第十三届中国科协年会第 18 分会场

癌症流行趋势和防控策略研究研讨会

中国癌症科普联动共同宣言

2011年9月21日 天津

我们，来自全国癌症防治领域第一线的医学与社会工作者，在“改变未来”主题的引导下，共同参与第一届《改变未来—中国癌症防治高峰论坛》。通过与会专家富有前瞻性的研讨，我们认识到，癌症防治知识的传播与普及，依旧是我国癌症防治工作的重中之重；要改变癌症防治的未来，必须回到提高全民防癌抗癌意识这一基础性工作。我们一致认同，必须重新审视既往癌症防治理念、传播手段是否与时俱进、科学合理；通过肿瘤防治专业机构整合社会资源是确保癌症防治科学性、提高癌症防治效率的解决之道。我们一致认为，配合国家医改、促进对癌症病人的综合保障措施是新形势下的应有之举。

人类目前虽然尚未攻克癌症，但已经掌握一些癌症病因及预防干预措施的知识，通过主动积极的预防和干预，至少40%的癌症是可以预防的，如果能够做到早期发现并得到及时正规地治疗，1/3的癌症是可以治愈的。但社会认知与临床实践之间仍存在着明显差距。世卫组织报告显示，到2020年前，全球癌症发病率将增加50%，即每年将新增1500万癌症患者。不仅如此，癌症的死亡人数也在全球迅猛上升，2007年全球共有760万人死于癌症，2030年这个数字可能会增至1320万。

为了应对如此紧迫的形势，遏制癌症威胁，我们必须认真总结实践经验，科学探索解决难题，团结协作勾勒未来图景，以期改变中国癌症防治的未来。

我们共同承诺：

1. 癌症防治科普宣传工作是全社会的公益事业。我们各方将通力合作、共同参与，打破部门和地域界限，在机制上不断创新，完善资源共享机制，强化统筹协调，加强资源集成和有效利用，搭建共享服务平台，共同促进我国全民防癌意识和知识水平的提高。

2. 我们共同努力促进早诊早治，逐步扭转中国医院以治疗中晚期患者为主的状况。我们将共同

为社会提供科学合理、浅显易懂的防癌抗癌知识，占领更多的宣传阵地，驱除不科学、不严谨的江湖学说和伪科学。

3. 我们以科学的态度对待癌症将共同致力于健全癌症防治及康复网络，尤其重视建立医疗机构与康复组织、公益慈善机构以及社区服务机构的链接，分类指导让每一个确诊病人都可以得到可负担起的治疗，及时得到相关组织的帮助与专业指导，让志愿者都能发挥应有的作用。

4. 我们将致力于配合国家医改，为实现癌症患者科学就医、及时就医、接受规范诊疗和科学康复提供帮助。我们将支持各级医疗保险机构推出或健全专门的癌症保险，努力减轻癌症患者负担，共同为癌症患者提供专业指导和咨询服务。

5. 我们将致力于以更广泛和综合的方式加强癌症控制和规范化诊疗：重视癌症信息的搜集统计和相关危险因素的检测及控制，在癌症高发地区和高危人群中加大重点癌症筛查和防治工作的力度；积极推行肿瘤临床专业设置准入标准及主要癌症的临床路径和诊疗规范。按照“临床路径和诊治规范”的原则，积极开展主要癌症治疗的多中心临床研究；重视癌症康复指导，提高晚期癌症患者生存质量。

我们决心：

6. 将我们的承诺付诸行动，以改变癌症未来：降低发病率，减低死亡率，延长癌症病人生存期，提高癌症病人生活质量。

7. 逐步让每一个癌症病人得到科学的治疗与全社会的帮助，并且采取有效行动，防止癌症病人被欺骗和误导。

8. 采取一切必要措施，消除社会对癌症病人的歧视，帮助癌症病人回归社会。

肿瘤防治 路在何方

程书钧
(中国医学科学院北京协和医学院肿瘤研究所(医院)；分子肿瘤学国家重点实验室，北京100210)

长期以来，人们一直在同癌症进行斗争，很多国家为此投入了巨大的人力和物力， 然而癌症仍然在严重地威胁着人类的健康。自二十世纪70 年代以来，我国的恶性肿瘤发病及死亡率一直呈上升趋势，至90 年代的20 年间，其死亡率上升29.42%。2000年恶性肿瘤发病人数约200万，死亡约150 万，在未来20年，我国恶性肿瘤死亡率会继续上升,将面临着防治恶性肿瘤的新的挑战。

虽然对细胞癌变机制的认识在不断深入， 取得了重大的进展， 然而人们在控制癌症的征途中步履艰难。目前多数医院收治的肿瘤病人，以中、晚期居多，治愈率（5年生存率）很低。近30 多年来，除了早期肿瘤（未转移的）的治愈率有所提高外，晚期肿瘤的治愈率无明显提高。当前这种治疗占位性病变的晚期肿瘤的办法， 可能不会成为最终控制肿瘤的有效途径。科学发展将会使人们认识到，治疗肿瘤必须向早期阶段不断推移。防治癌前病变将会是人类控制恶性肿瘤一个重要战略措施。人类肿瘤的发生是环境致癌因素与人体基因相互作用的结果， 通过改变外环境因素及不良的生活方式， 可以有效达到预防大多数肿瘤的目的。寻找防治癌前病变的有效措施，将成为本世纪人们关注的热点，对于降低肿瘤发生率具有重要的战略意义。

从单基因向多基因、从单一层次向集成层次、从细胞向整体的研究模式， 已经逐渐成为未来肿瘤研究的主导方向。从单个基因突变到几个基因异常的简单叠加，都难以解释人类肿瘤发生、发展的个体差异性及其它复杂的临床表现。肿瘤中的突变基因不仅数目繁多功能复杂， 而且处在动态的生物网络之中。在细胞中， 彼此相互联系基因/蛋白构成了复杂的细胞网络，包括信号通路，基因调控网络和代谢网络等。生物系统中，任何一个基因都不是独立执行功能，它们必须与其他基因相互协调，作为细胞网络中的一环协同完成一定的生物过程， 参与决定细胞的行为和表型。这种分子网络的异常程度及复杂性决定了肿瘤的恶性表型和个体差异， 这些与癌变相关的系统生物学的变化谱将会成为肿瘤分子分型的理论基础， 用于指导肿瘤预防、预后评估和个体化治疗。与肿瘤发生、发展相关的基因突变谱，基因甲基化谱、基因多态谱、基因表达谱、体液蛋白质（或其他化学成份）谱、染色体谱、以及细胞和组织器官的分子影像谱图, 其中尤以血液为代表的体液蛋白质（及其他化学成份）谱、将会逐渐成为肿瘤标志研究领域中的热点，在未来肿瘤早期发现、早期治疗中发挥重要作用。人们也许需要改变现有

的治疗策略，甚至挑战某些固有的治疗理念。

要大力加强肿瘤临床发生、发展规律的宏观研究，高度重视肿瘤资源库的建设和合理利用，这已经成为我国肿瘤研究的关键和瓶颈。大量的有关肿瘤诊治的难题， 需要通过系统地分析研究肿瘤组织内在的复杂的规律及宿主因素， 才可能找到有助于指导肿瘤诊治的新思路。人们将会看到治疗带有肿瘤的病人可能会比只治疗病人的肿瘤更有成效。CACA

肝癌的预防和治疗

郑树森
(浙江大学医学院附属第一医院，杭州310003)

肝细胞肝癌(以下简称肝癌)是全球第六位最常见癌症，是第三位癌症致死原因。我国是肝癌发生的第一大国， 其发病率占全球55%， 死亡率占全球45%，中国目前每年约有32万例肝癌患者死亡。近年来，随着诊断技术和治疗方法的不断进步，肝癌的诊治水平有了很大的提高， 但肝癌术后复发转移仍然是制约患者长期生存的瓶颈问题。总的来说，肝癌的预后仍相对较差。因此，加强肝癌的预防和高危人群的定期监测，早期发现、早期诊断、早期治疗是改善肝癌预后的关键。

重视肝癌的一级预防， 从病因上预防肝癌的发生发展。国内外的流行病学研究已经证明，病毒性肝炎(乙型和丙型)、黄曲霉毒素污染粮食及蓝绿藻污染饮水是原发性肝癌的最重要病因。因此，我国学者早在20世纪70 年代提出的“改水、防霉、防肝炎”仍然是指导肝癌一级预防的方针。防止粮食如稻米、玉米及花生、豆类等食物的霉变，饮用卫生、安全的深井水、自来水对于降低肝癌的发病率可以收到良好的效果。给新生儿及其他高危人群注射乙型肝炎疫苗是减少乙型肝炎病毒携带者、预防肝硬化、肝癌的关键。目前尚无有效的丙型病毒性肝炎疫苗，但在献血员中严格筛查、应用一次性、干净安全的注射器和手术器具， 有助于减少其发病率， 从而减少肝癌的发生。

在肝癌领域中最重要的是对乙型肝炎、丙型肝炎和黄曲霉素等与肝癌发生有关的因素预防。①疫苗接种：疫苗接种是最实际和最有经济效益的方法，主要是乙肝疫苗接种。给新生儿注射乙肝疫苗可以阻断母婴传播，有效降低乙肝病毒携带率。对于青少年来说，接种疫苗可以保证他们健康成长，也是抵御病毒侵害的一把保护伞。②治疗慢性肝炎：对于慢性病毒性肝炎患者，且有抗病毒治疗适应症者，应进行积极的抗病毒治疗。长期抗病毒治疗达到停药标准后仍需巩固治疗一段时间，减少乙肝病毒复发和耐药的发生。同时干扰素治疗可以减少乙型和丙型病毒性肝炎患者的肝癌发生率。③防霉改水：产生黄曲霉素的真菌主要生长在潮湿的热带和亚热带， 能使玉米、花生和其他粮食霉变，因此要避免食用这些发霉的食物。

提高肝癌患者生存率的关键在于早发现、早治疗。甲胎蛋白和B 超是临床上进行肝癌筛查的重要手段， 其价格低廉且无创。临床上高度怀疑存在肝癌，进一步确诊还需要CT、MRI及病理化验。典型的肝癌增强CT 表现为：肿块在动脉期迅速强化，门脉期迅速下降，整个过程呈现“快进快出”征象。一旦确诊肝癌，应根据肿瘤的大小、部位、有无肝内外转移及病人全身情况选择合理有效的综合治疗方案。目前仍认为手术切除是最有效的手段。如果发现不能切除的大肝癌或多发性肝癌，可选择术前降期治疗，如介入手段等， 待病灶缩小后可再次行切除或者肝移植。肝癌切除术后肿瘤复发， 仍可行抢救性肝移植，取得较好的疗效。

肝癌的治疗目前采用以手术切除为主的综合性治疗策略。肝动脉插管栓塞化疗具有使癌组织血管栓塞，局部化疗药浓度高、全身副作用小等优点，但它具有一定的创伤性和并发症， 并非对所有病人均有效及有可能促进癌细胞肝内转移的缺点。射频消融术作为一种局部治疗的有效手段， 但也会因其治疗不彻底性使肿瘤残留和复发。分子靶向药物（如索拉菲尼）可提高晚期肝癌病人的存活期。手术切除尽管是目前主要的治疗策略之一， 但我国肝癌患者都伴有一定程度的肝硬化背景，不能耐受手术，根治切除率低，复发率高。肝移植是目前最彻底、最有效的治疗肝癌的手段， 其优势在于能同时去除肿瘤和硬变的肝组织，避免了残余病肝组织的恶变可能。德国罗森博格大学的Tung-Yu Tsui 教授通过120 例肝癌的不同治疗手段对比研究， 发现无论是1年还是5年的生存率，肝移植都明显优于其他治疗手段。意大利乌迪内大学Umberto Baccarani 教授发现， 符合米兰标准的小肝癌，肝移植优于肝切除。据中国肝脏移植注册网(www.cltr.org)数据，截至2011 年8 月，我国肝脏移植总数已达20537 例， 其中44%是肝癌肝移植。同时， 我国的许多肝癌肝移植患者均超越了Milan 标准(约50%)，探索和制订符合我国国情的肝癌肝移植筛选标准，无疑具有重大意义。2008年浙江大学附属第一医院在国际上提出了具有国际推广价值的肝癌肝脏移植受者准入标准———杭州标准，即受者符合：①没有大血管侵犯和肝外转移；②所有肿瘤结节最大直径之和≤8cm；或所有肿瘤结节直径之和＞8cm，但术前血清甲胎蛋白水平＜400ng/mL 且组织学分级为高、中分化。杭州标准超越了肿瘤大小这一限制，并引入肿瘤的生物学行为和病理学特征，安全拓展了米兰标准， 使更多的肝癌患者能接受肝脏移植治疗。CACA

肺癌分子标志物及临床应用

吴一龙，张绪超
(广东省人民医院广东省肺癌研究所广东省医学科学院，广东510080)

转化医学(translational medicine)是证据医学的延伸。转化性研究(translational research)即是转化医学的核心手段，是将基础研究发现向临床应用转化，是通过临床试验验证新的发现(靶点或标志物)或技术干预手段(药物等)从而改变临床实践的过程。目前肺癌转化性研究的核心就是分子标志物(Biomarker)的研究。生物标志物已不仅是探索性基础研究及临床转化研究的研究靶点，也已经渗透成为一项临床试验成功必要的设计元素， 获得成功验证的biomarker 对肺癌临床治疗的个体化指导也已经成为现实，并向着更加精细分类、富有临床功能的方向发展。

1、预后预测相关基因组学biomarker 的转化研究新发现

分子标志物主要有三类：预后(prognostic)、预测(predictive)分子标志物及药物活化抗肿瘤效应的替代分子标志物(surrogate)等。

预后标志物是指与疾病转归结局、总生存时间相关的标志物， 其预后本质与治疗药物等各项干预措施并不相关。如组织学类型腺癌、EGFR 分子突变等本身就是好的预后因子。其他潜在预后因子还有外周血浆或血清DNA、microRNA 分子均有可能作为预后因子。

而预测标志物是指与临床药物等干预措施密切相关的表记物。如EGFR 突变患者能够从临床应用酪氨酸激酶抑制剂获益， 香港中文大学Mok及广东省人民医院吴一龙教授等领衔的IPASS 大型临床试验等结果证实EGFR 突变即是TKI 药物疗效的预测标志物，并指导临床个体化治疗。预测标志物的最终确认需要在试验中必须与安慰剂组(Placebo)进行比较才能确立。已经获得验证或潜在的预测标志物主要有：EGFR活化突变预测EGFR TKI 的疗效、EGFRT790M 等突变、cMET 扩增、IGF1R 通路活化能够预测EGFR TKI的耐药发生。在抗血管药物的研究中提示细胞因子及血管生成因子(cytokines and angiogenic factors，CAFs)ICAM、VEGF 序列多态性、WNK1等可能是抗血管生成药物的预测biomarker， 但均需要验证。在化疗研究中基因表达的预测因子有：ERCC1、RRM1、BRCA1 等预测铂类及健择(Gemcitabine)的疗效，胸苷合成酶(TS)表达水平能够预测培美曲塞(Pemextred)的反应，β tubulin预测泰素(paclitaxe l)疗效。西班牙RafaelRussel教授指出BRAC1、GOLPH3 及小RNA miR-21等表达水平也正成为化疗药物或mTOR靶向药物的疗效预测标志物。

生物活性替代标志物(surrogate)是指能够解释药物在体内

发挥活性等作用的分子或临床因子，如p70S6K表达可以作为mTOR 抑制剂的surrogate活性标志物。除了分子标志物，外周循环中的肿瘤细胞数(circulating tumor cells，CTCs)也可能预测疗效、CTC携带EGFR活化突变情况也可能预测癌组织的TKI疗效反应。同样临床症状因子，如皮疹可能作为EGFR TKI的疗效预测临床因子一样，在Bevacuzumab单抗研究中提及高血压发生可能是其临床疗效的预测因子之一。这些均属于替代标志物。

尽管标志物研究获得肯定的进展， 但纽约大学的Harvey Pass指出，包括分子水平在内的生物标志物研究仍然是一潭浑水(muddy water)。由于多数研究因生物取材的条件不统一、样本量小、检测质控条件差异、人种的遗传学差异等因素错综复杂，目前发表的分子标志物超过99%尚未得到良好的临床研究证实，包括CEA、Cytr21－1 (cytokeratin)。未来发展应具有“3M”策略，即强调多重(multiplex 分析)、多标志物(multi-biomarker)、多中心验证(multi-validaton)等。

2、药物基因组学标志物由单个/少数分子标志物向多个biomarker 或基于信号通路或全基因组的分子标签(signature)演在药物或预后相关基因组学标志物研究方面，单个基因的预测能力往往显得不足。由EGFR突变、KRAS 突变、ERCC1 表达等单个分子标志物进行预测或预后的现象越来越少。随着分子研究的深入，可利用多个biomarker 的联合，如ERCC1、RRM1、TS等联合筛选患者进行化疗选择。多个学者指出基于分子信号通路的认识建立药物作用相关信号分子标签(molecular signature，指具有预测或预后意义的多个分子标志物的组合，即一组分子biomarker)可作为预测标志物。MSKCC 的Mark Kris 等提出用多个肿瘤细胞模型研究KRAS 突变对药物的反应性， 提出对KRAS突变的疗效相关的信号通路分子标签。而在早期肺癌术后复发预测方面，Duke大学的Anil Potti等在2006 年发表文章通过全基因组表达谱研究方法，提出用多个基因组成的Meta-gene signature可准确进行术后复发的预测， 从而对早期复发高危的患者可以进行尽早的药物干预。除了从基因表达角度，也有学者提出进行microRNA表达谱、基因甲基化谱的研究同样可以筛选药物疗效预测或预后相关的microRNA或基因甲基化分子标签。

基于多个信号通路或全基因组变化的分子标签研究增多也反应了肺癌发生机制及其诊治预后的复杂异质性。问题是如何选择有限数目基因构成的分子标签用于临床试验或指导选择用药是一项挑战。目前出现的用途相似的不同分子标签， 其基因数目和构成多数不一致。Potti 等指出这反应了分子标签计算过程中的复杂性， 如何优化分子标签及验证均是必须的。但对肺癌预后或疗效预测的精细分子分型必然是个体化医学的组成部分。

3、生物标志物检测方法学的进展Colorado大学的Fred Hirsh 指出随着分子生物标志物的研究深入， 其检测方法学也快速发展多种多样。以EGFR突变检测方法来说，有PCR基础上的直接测序法，也有TaqMan探针技术的实时荧光定量法、锁核酸探针定量技术、DxS公司展出的ARMS检测技术等。Hirsh的研究组采用新的基于免疫组织化学(IHC)技术的

EGFR 突变位点分析，其敏感性和特异性达到92%和99%。IHC 技术使得检测程序大大简化方便，使得临床转化更加简便易行。除了突变检测技术变化， 在基因拷贝数的变化检测方面，如EGFR、cMET 等拷贝数变化与TKI 的疗效或耐药相关。荧光原位杂交技术(FISH)的临床使用步骤繁琐，仪器要求条件高。改经原位杂交银染(SISH)的技术将使得检测更加简单快捷易行。抗体除了可以用于检测基因突变，令人称奇的是，对于ALK等基因的融合易位(translocation)检测同样可以采用抗体基础上的IHC技术。同样简化了步骤，使得临床转化更加快速易行。基因表达标志物随着由多基因的组成的分子标签增多，mRNA 表达水平的检测也将逐渐出现多重实时定量PCR 检测， 以满足检测通量的需第十三届中国科协年会第18分会场《癌症流行趋势和防控策略研究》研讨会求。不过，不管是哪种新技术，始终是要通过反复及前瞻性试验验证方可真正用于临床。

4、Biomarker转化应用于临床研究设计：

EGFR 突变与TKI 的关系先是在临床前实验或临床试验中得到鉴定或初步验证，目前也有以EGFR突变biomarker 作为患者分组因子开展临床试验，目的是为了获得最高证据级别的前瞻性试验结果。从证据医学方法学上看，biomarker 作为特定药物的分层能力受到重视。专家提出在越来越多的临床试验设计阶段，就需要事先在protocol 中确定以何种临床因子或分子标志物作为选择marker将患者分组开展临床试验。如Russel的SCAT 试验中就是以EGFR突变和BRAC1表达水平进行双重biomarker选择后分组，分别接受不同的药物方案的临床试验。通过分子标志物选择患者， 可以富集肺癌群体中少数特定分子变异亚型患者，针对性进行靶向药物试验，这也目前及未来药物发展过程的有效方法。

5、肺癌的疾病本质的重新认识

尽管肺癌85%～90%是由于吸烟等环境因素引发， 但最终肿瘤的发生是由细胞遗传物质基因组变异积累所致。

由于组织学类型和EGFR 突变对药物选择的敏感性，结合EGFR 突变在东西方人群的差异，使得肺癌领域认识到肺癌的复杂异质性。同时对多种突变分子的研究导致包括EGFR、KRAS、HER4、IGF1R、ALK等多种基因变异所致的特定分子亚型肺癌的出现。从概念上多数专家意识到肺癌似乎与乳腺癌的疾病分类模式一样发生了改变， 已经不再是单一疾病(not just one disease)。正如USA 国家癌症研究所(NCI)主任John Niederhuber 教授指出随着研究的深入，肺癌分子缺陷目录(catalog of defect)将会变得明晰。针对不同分子变异亚型的肺癌将采用不同的治疗方案，是未来越发精细的个体化治疗的核心。CACA

中国抗癌协会第18分会场荣获中国科协第十三届年会学术交流优秀分会场

中国抗癌协会副秘书长刘端祺教授代表协会汇报分会场情况

2011年11月10日上午，中国科协召开第十三届年会学术交流分会场总结会议。中国科协党组成员、学会学术部沈爱民部长，学会学术部刘兴平副部长，科协国际联络部李秀亭副部长等出席会议。中国科协服务中心王江宏副主任主持会议。

受到表彰的协会代表与中国科协领导合影

荣誉证书

中国抗癌协会：

你单位承办的第十三届中国科协年会第18分会场“癌症流行趋势和防控策略研究研讨会”，被评为学术交流优秀分会场。

特发此证，以资鼓励。

第十三届中国科协年会办公室
（中国科协学会学术部 代章）
二〇一一年十一月十日

本届年会共设有学术交流分会场22个，15个分会场上报了评优材料，中国抗癌协会副秘书长刘端祺教授代表协会在会议上汇报了我会与中华预防医学会、中国癌症基金会和中国健康促进与教育协会共同承办的第十三届年会第18分会场“癌症流行趋势和防控策略研究研讨会”的组织召开情况。通过前期专家评审与现场互评，第18分会场以总分第一荣获中国科协第十三届年会学术交流优秀分会场。

沈爱民部长在总结发言中对各单位为年会分会场做出的努力给予了高度的肯定，同时指出：提高学术质量是中国科协近年来的重点工作，科技社团参与国家创新体制的建设主要切入点是学术交流，提高学术的凝聚力和吸引力是各团体今后急需加强的工作。CACA

中国抗癌协会理事长郝希山院士做大会报告

中国抗癌协会第六届第八次常务理事(扩大)会议

2011年12月15–17日　济南

中国抗癌协会第六届第八次常务理事(扩大)会议于2011年12月16日在泉城济南召开。中国抗癌协会理事长郝希山院士，副理事长程书钧院士、唐步坚教授、赵家宏教授、蒋国梁教授、刘奇教授、高国兰教授，秘书长张广超教授出席了会议，协会常务理事、各专业委员会主任委员、省市抗癌协会理事长(秘书长)、机关各部部长共110余人参加了会议。

会议现场，首排左起：中国抗癌协会常务理事詹启敏院士、副理事长高国兰教授、蒋国梁教授、唐步坚教授、程书均教授、赵家宏教授、秘书长张广超教授

中国抗癌协会秘书长张广超教授
做2011年工作总结报告

2011年工作总结报告

会议听取了张广超秘书长关于2011年协会工作的总结报告。2011年协会成功举办中国科协年会第18分会场；筹备第七届中国肿瘤学术大会；组团参加了第二十一届亚太抗癌大会，郝希山理事长当选为亚太抗癌联盟主席；成功举办“2.4”世界癌症日活动、第17届全国肿瘤防治宣传周和“聚爱，生命亦精彩”大型科普宣传项目，启动“中国癌性贫血关爱行动”；继续承担“全国农村妇女乳腺癌筛查项目”；中国抗癌协会科技奖获得直接推荐国家科技奖励的资格；向中国科协申报7个项目，全部中标；在中国科协第八次代表大会上，被授予“先进集体”称号。与会人员充分肯定了协会今年的工作，对总结报告提出了补充意见，同意提交六届六次全体理事会议审议。

2012年工作要点报告

会议听取了郝希山理事长关于2012年工作要点的报告。2012年，中国抗癌协会将召开第七次会员代表大会；召开第七届中国肿瘤学术大会；筹备第22届亚太抗癌大会；继续开展“2.4世界癌症日”、“4.15全国肿瘤防治宣传周”、“聚爱，生命亦精彩—抗癌希望工程之路”科普宣传；组织实施国家级继续医学教育项目，举办县以下肿瘤医师培训班，把规范化诊疗落实到基层；继续承担“全国农村妇女乳腺癌检查项目”，积极开展技术服务，为党和政府建言献策；评审表彰第二届中国抗癌协会科技奖，建立长期的专家库和流程，做好向国家科技奖推荐项目工作；加强组织建设和办事机构建设，推进管理工作规范化，以实际行动迎接党的十八大的胜利召开。与会人员认为，明年是协会工作十分重要的一年，任务繁重、工作艰巨，要齐心协力、开拓创新，取得新成果、做出新成绩。会议同意将《要点》提交六届六次全体理事会议审议。

中国抗癌协会副理事长赵家宏教授
做财务工作报告

财务工作报告

会议听取了赵家宏副理事长的财务工作报告。2011年协会财务收支平衡，略有节余。存在的问题是：部分团体会员单位不能按时上缴会费，协会机关对所属专业委员会的财务状况缺少监管。与会同志同意这个报告，希望在新的一年解决上述存在问题。

组织工作报告

会议听取了唐步坚副理事长关于《中国抗癌协会第七次会员代表大会代表名额分配及产生办法》和《中国抗癌协会第七届理事会理事候选人名额分配及推荐办法》的说明，对《两个办法》进行了审议。与会人员认为，这两个办法遵循了章程的规定，借鉴了上次代表大会的经验，充分考虑了我会专业委员会、省市抗癌协会、事企业团体会员三支队伍的特点，注重把名额放到基层，避免名额分配的随意性，一致通过了上述两个办法。

中国抗癌协会副理事长唐步坚教授做组织工作报告

会议听取了唐步坚副理事长关于组织工作的汇报。向与会人员通报了肿瘤麻醉与镇痛专业委员会的建立，主任委员为孙莉教授(医科院肿瘤医院)；同意筹建肿瘤营养与支持治疗专业委员会和纳米肿瘤学专业委员会；同意6个专业委员会换届：头颈肿瘤专业委员会新一届主任委员张志愿(上海市第九人民医院)，妇科肿瘤专业委员会新一届主任委员盛修贵(山东省肿瘤医院)，肿瘤转移专业委员会新一届主任委员钦伦秀(复旦大学中山医院)，肿瘤流行病学专业委员会新一届主任委员游伟程(北京大学临床肿瘤学院)，肿瘤病因专业委员会新一届主任委员林东昕(医科院肿瘤医院)，血液肿瘤专业委员会新一届主任委员王建祥(医科院血液研究所)。

会议听取了新申请的5个事业团体会员单位介绍，同意增补哈尔滨医科大学附属四院(肿瘤中心)、黑龙江省牡丹江市肿瘤医院、南方医科大学南方医院(肿瘤中心)、宁夏医科大学总医院肿瘤医院和内蒙古医学院附属人民医院(内蒙古自治区肿瘤医院)为中国抗癌协会事业团体会员单位。

外事工作报告

会议听取了王瑛副秘书长关

中国抗癌协会王瑛副秘书长
做外事工作报告

于组团参加第21届亚太抗癌大会的情况汇报。大会于2011年11月10日–12日在马来西亚首都吉隆坡隆重召开。会议主题为："癌症防控的科学及战略"。来自亚太地区20余个国家地区的1200多位代表参加会议。中国抗癌协会代表团共向大会提交论文68篇，其中6篇被大会遴选为发言，21篇被遴选为壁报交流，三名代表获"最佳青年研究人才奖"。郝希山院士应邀作题为"中国胃癌的外科治疗新进展"的大会发言，并当选亚太抗癌联盟新一届主席(2011–2013)。会上举行了亚太抗癌大会会旗交接仪式，第22届亚太抗癌大会将于2013年10月在天津举办。

第七届中国肿瘤学术大会筹备情况工作报告

会议听取了北京世纪坛医院尹金淑副院长关于第七届中国肿瘤学术大会筹备情况的汇报。会议将于2012年9月6日–9日在北京召开，会议主题：聚焦肿瘤转化医学，推动健康科学发展。已组建大会组织机构，明确了会议日程、确定了主会场、4个专题会场和26个分会场，制定了场内外布置方案，拟定了邀请的嘉宾和大会国内外主报告人。发放中英文首轮通知，开通会议网站和专用邮箱，开通网上注册与征文，并于9月27日在北京举行了新闻发布会。下一步将发函邀请嘉宾和主报告人，发出第二轮通知，筹备召开审稿会，确定招展企业，制作宣传视频等。

12月16日晚举行了"齐鲁之夜"晚会，协会常务理事、专业委员会主任委员、省市抗癌协会理事长(秘书长)、院所管理专业委员会委员、协会机关工作人员和齐鲁制药公司职工共200余人欢聚一堂，共度中国抗癌协会2011年会员活动日。

北京世纪坛医院尹金淑副院长
做第七届中国肿瘤学术大会筹
备情况工作报告

中国抗癌协会组织部张静部长介绍先进专业委员会与先进抗癌协会评选情况

表彰先进专业委员会和先进省市抗癌协会

会议听取了组织部长张静关于先进专业委员会、先进省市抗癌协会评选情况的汇报。经各单位自主申报、网上民主推荐、评审领导小组汇总，以简单多数的方式遴选出先进专业委员会和省市抗癌协会各6名。会议听取了12个先进单位业绩汇报后，现场投票产生了2011年度星级专业委员会和省市抗癌协会。与会领导为获奖单位颁发了证书和奖金，郝希山理事长对评选活动进行了讲评。

关于表彰先进专业委员会和先进省市抗癌协会的决定

2011年，中国抗癌协会各专业委员会和省市抗癌协会，努力为肿瘤防治事业发展服务，为提高全民健康素质服务，为肿瘤科技工作者服务，不断加强自身建设，各项工作取得了新的成绩。为了表彰先进，树立典型，进一步推动协会工作再上新台阶，中国抗癌协会决定对先进专业委员会和省市抗癌协会进行表彰。根据“中国抗癌协会先进专业委员会、省市抗癌协会评选办法”，经团体申报、民主推荐、投票评选。产生以下先进单位：

先进专业委员会：大肠癌专业委员会、肿瘤标志专业委员会、食管癌专业委员会、肿瘤病理专业委员会、肿瘤介入学专业委员会、肿瘤微创治疗专业委员会

先进省市抗癌协会：浙江省抗癌协会、广东省抗癌协会、陕西省抗癌协会、福建省抗癌协会、河北省抗癌协会、山东省抗癌协会

星级专业委员会：大肠癌专业委员会、肿瘤标志专业委员会、食管癌专业委员

星级省市抗癌协会：浙江省抗癌协会、广东省抗癌协会、福建省抗癌协会

希望各专业委员会、省市抗癌协会向先进团体学习，锐意进取，开拓创新，为促进科学发展和社会和谐做出新的贡献。

中国抗癌协会

2011年12月16日

会议听取了遴选出的先进专业委员会和省市抗癌协会的12个先进单位业绩汇报。

第一排左起：大肠癌专业委员会主任委员张苏展教授、肿瘤标志专业委员会秘书长邢金良教授、食管癌专业委员会主任委员赫捷、肿瘤病理专业委员会副主任委员孙宝存教授、肿瘤介入学专业委员会主任委员杨仁杰教授、肿瘤微创治疗专业委员会常委张福君教授。

第二排左起：浙江省抗癌协会秘书长吴扬教授、广东省抗癌协会万德森教授、福建省抗癌协会理事长应敏刚教授、陕西省抗癌协会常务副理事长兼秘书长李树业教授、河北省抗癌协会秘书长刘巍教授、山东省抗癌协会秘书长盛修贵教授。

领导与获得星级专业委员会、抗癌协会合影

领导与获得优秀专业委员会、抗癌协会合影

分组讨论

◀分组讨论第一组(专业委员会代表与部分常务理事)

▼分组讨论第二组(专业委员会代表与部分常务理事)

▲分组讨论第四组(省市抗癌协会代表与部分常务理事)

▶分组讨论第三组(省市抗癌协会代表与部分常务理事)

中国抗癌协会
第六届第十三次理事长办公会

2011年12月15日，中国抗癌协会第六届第十三次理事长办公会在山东省济南市索菲特银座大饭店召开。理事长郝希山院士主持了会议，副理事长程书钧院士、赵家宏教授、唐步坚教授、蒋国梁教授、高国兰教授，秘书长张广超教授出席了会议。

会议合影

会议现场

会议审议通过了中国抗癌协会第六届第八次常务理事扩大会议议程。听取了张广超秘书长关于2011年协会工作总结报告、郝希山理事长关于2012年工作要点的报告和赵家宏副理事长的财务工作报告；听取了王瑛副秘书长关于第21届亚太抗癌大会的情况汇报、尹金淑副院长关于第七届中国肿瘤学术大会筹备情况的汇报；听取了唐步坚副理事长关于中国抗癌协会第七届会员代表大会筹备情况的汇报和张静部长的组织工作汇报；听取了赵文华主任关于中国抗癌协会科技奖的工作汇报。

会议同意将上述议程提交六届八次常务理事扩大会议讨论和审议；同意将卞修武教授的项目直接推荐为2012年国家科技奖申报项目，俞光岩教授的项目争取由中国科协推荐国家奖。会议还听取了张静部长关于百万工程诉遗留问题的汇报。

协会理事长助理宣栋生、副秘书长王瑛、办公室主任赵文华、组织部长张静列席了会议。CACA

中国抗癌协会第六届第十二次理事长办公会在津举行

2011年7月13日，中国抗癌协会六届十二次理事长办公会在天津协会总部举行。协会理事长郝希山院士主持了会议，副理事长赵家宏教授、唐步坚教授、蒋国梁教授、曾益新院士、高国兰教授，秘书长张广超教授出席了会议。

郝希山理事长传达了中国科协第八次全国代表大会会议精神。会议认为，中国科协“八大”是在我国“十二·五”开局之年召开的科技界一次盛会。胡锦涛总书记等党和国家主要领导同志出席大会，温家宝同志作形势报告，习近平同志代表党中央致词，充分体现了党中央、国务院对科协工作的重视，对广大科技工作者的殷切希望。大会期间，我会荣获“全国科协系统先进集体”称号，郝希山理事长作为第十代表团团长，参加大会主席团，并当选中国科协第八届委员会委员。我们要珍惜荣誉，不辱使命，认真贯彻大会精神，开创我会工作的新局面。

会议现场

张广超秘书长汇报了协会2011年上半年的主要工作。会议认为，上半年，我会各项工作取得了明显的成绩，在全国范围内成功组织了世界癌症日、肿瘤防治宣传周和“聚爱，生命亦精彩”三项科普宣传活动；积极筹备参加在吉隆坡召开的第21届亚太肿瘤大会和在天津举行的中国科协年会第18分会场；组织所属团体举办了126项学术交流活动，参会29896人，论文2652篇；在全国范围内组织《世界癌症宣言》签名活动，参加签名近2万人，荣登UICC“白金至尊”会员行列，并与天津肿瘤医院联合编辑出版了21届世界抗癌大会图册，赠送UICC常务理事，受到好评；组团赴台参加了“第十届海峡两岸肿瘤学术会议”，赴法国法兰克福参加了“世界癌症患者经验交流大会”；期刊改革取得实质性进展，总体方案已获中国科协认可，10月将成立“中国抗癌协会杂志社”；第二届科技奖申报工作也已启动，协会深入济南、浙江、河南、天津等地区推动，申报项目59项。上半年，我会向中国科协申报的学术、科普、改革、党建等6个项目全部中标。此外，网站访问量突破30万次，中国科协网站链接收录了我会“第17届全国肿瘤防治宣传周”专题，转发协会稿件14篇，要闻1篇。会议要求下半年要再接再厉，做好第21届亚太肿瘤大会的参会工作，办好中国科协年会分会场，全面完成年初确定的各项任务。

会议听取了首都医科大学尹金淑院长关于第七届中国肿瘤学术大会筹备进展的汇报。会议认为，首都医科大学对承办第七届中国肿瘤学术大

会十分重视，已成立了筹备委员会和学术委员会、组织委员会、大会秘书处，确定了大会召开的时间(2012年9月)、地点(北京国家会议中心)、规模(4000–5000人)、大会议程、邀请的部分国外专家、经费筹措和工作安排。会议要求：为确保学术报告的水平和指导作用，应邀请国外知名专家，围绕重点研究方向、前沿技术做专题报告；在京理事长和协会秘书处要积极指导大会的筹备；北京抗癌协会要努力配合大会的召开，积极举办有影响力的社会活动；鉴于历届中国肿瘤大会均有国际抗癌联盟(UICC)加盟，本次大会应予延续。

会议听取了张广超秘书长关于2011年第十三届中国科协年会第18分会场筹备工作的汇报。会议认为，中国科协年会在我会总部所在地天津召开，我会联合中国癌症基金会、中华预防医学会、中国健康促进与教育协会共同承办第18分会场《癌症流行趋势和防控策略研究》研讨会，对于建立我国良好的癌症防控机制、制定有效可行的癌症防控策略、加强多学会癌症长效科普宣教工作联动机制、扩大我会的影响都具有重要意义。目前分会场已邀请到6位院士做特邀报告、国内十余名肿瘤专家做主题报告，确定了会议的日程、会场和工作安排，正在组织参会代表和学术论文。希望协会秘书处落实各项筹备要求，在细节上下功夫，争取成为本次年会的优秀分会场。

会议听取了王瑛副秘书长关于组团参加在吉隆坡召开的第21届亚太抗癌大会(APCC)筹备情况的汇报。会议认为，第22届亚太癌症大会将由我会承办。今年大会上将举行第22届亚太癌症大会接旗仪式，由郝希山理事长在闭幕式上致辞，宣布第22届亚太癌症大会在中国天津召开，并播放宣传片热情邀请各国肿瘤团体参会。我会要重视第21届亚太抗癌大会，组织100人以上的大型代表团参会，围绕大会的主题“癌症防控的科学及战略”征集学术论文，做好大会期间各项宣传工作，展示中国肿瘤科技团体的精神风貌。

会议听取了组织部部长张静关于筹备成立纳米肿瘤学专业委员会、肿瘤营养与支持治疗专业委员会的汇报。会议认为，筹备成立这两个专业委员会，符合肿瘤科技专业发展的需要，已征求相关专业委员会的意见，专业上并无交叉冲突，同意提交常务理事会审议。

唐步坚副理事长、张静部长汇报了关于筹备召开中国抗癌协会第七次会员代表大会的意见。会议认为，中国抗癌协会第七次会员代表大会是协会新时期新形势下召开的一次十分重要的大会，是一次承前启后继往开来的大会，是团结和动员广大会员和肿瘤科技工作者，开创协会工作新局面的大会。大会将深入贯彻党中央在中国科协八大会议上的祝词和大会精神，认真总结中国抗癌协会第六次会员代表大会以来的工作和经验，对协会今后一个时期的工作方针提出建议，联系实际修改协会章程，充分发扬民主选举协会新一届领导机构，表彰为中国抗癌协会事业做出突出贡献的先进人物，团结全国广大肿瘤科技工作者，为建设创新型国家、夺取全面建设小康社会的新胜利贡献力量。

会议讨论了中国抗癌协会第七次会员代表大会筹备工作的指导思想、大会的主要任务、筹备工作机构、筹备工作安排及大会召开的时间和地点，同意将《关于筹备召开中国第七次会员代表大会的意见(审议稿)》提交六届七次常务理事会(通信方式)审议。

会议决定，由协会秘书处与挂靠单位天津医科大学附属肿瘤医院协商起草《关于中国抗癌协会办公用房使用的协议》，待下一次理事长办公会时，与挂靠单位举行签字仪式。

协会理事长助理宣栋生、副秘书长王瑛、办公室主任赵文华、组织部长张静列席了会议。CACA

中国抗癌协会系列杂志
优秀期刊评审工作启动会

2011年8月16日，中国抗癌协会系列杂志优秀期刊评审工作启动会在广西南宁召开，中国抗癌协会理事长郝希山院士、副理事长唐步坚教授、办公室赵文华主任、期刊出版部余永平副部长，《肿瘤防治研究》编辑部贺文主任、《肿瘤》编辑部吴一迁主任、《中国癌症杂志》编辑部秦娟主任、《实用肿瘤学杂志》编辑部宋冰冰主任、《中国癌症防治杂志》编辑部主编、主任黎乐群教授、游雪梅副主任等参加了会议。

会议合影

受副理事长高国兰教授的委托，余永平副部长主持了会议，向协会领导汇报了中国抗癌协会系列杂志优秀期刊评审工作情况。吴一迁主任介绍了《中国抗癌协会系列期刊质量评估计分细则》（另附文件），并对制定的标准和过程进行了详细的说明。协会领导及各编辑部主任针对细则进行了热烈的讨论，修订并确定了本次评估细则。

理事长郝希山院士在听取评刊工作汇报及各编辑部主任意见后，对协会期刊出版部的工作给予充分肯定，同时针对评刊工作提出了六点要求：（1）评刊过程要公开、公平、公正，严格遵照《中国抗癌协会系列期刊质量评估计分细则》与拟定的获奖等级和数量对系列期刊进行评审和奖励；（2）邀请业内权威专家或有评刊经验的专

中国抗癌协会理事长郝希山院士
在会议中发言

家（如中华医学会的有关专家）参加评审工作；（3）今后的评审工作中，在总的评审标准的基础上，对英文与科普类期刊的部分标准进行调整，并逐步将肿瘤专业方面的评审标准添加进来，使中国抗癌协会系列杂志的评审活动更具专业特色；（4）中国抗癌协会的期刊评审工作要有一定的导向性，为协会、期刊和科技工作者提供良好的平台与服务；（5）协会要将中国抗癌协会系列杂志优秀期刊评审工作定为一项长期工作；（6）逐步完善中国抗癌协会系列杂志加盟条件，制定明确的加盟标准。

副理事长唐步坚教授在听取汇报后，对协会期刊出版部的工作给予了赞扬，并鼓励大家在今后的工作中再接再厉，取得更大的成绩。

会议通过了中国抗癌协会系列杂志优秀期刊评审工作近期安排：

会议现场

（1）本次评审共有23个杂志参加，其中中文版科技期刊17种，英文版科技期刊3种，科普期刊1种，中文内部刊1种。初步拟订获奖等级和数量：优秀6本，优良12本，良好5本；（2）全部获奖期刊将以协会名义发放奖状、优秀期刊发放奖牌；（3）期刊表彰与颁奖将在2011年底中国抗癌协会杂志社成立大会上进行。同时，也以信函的形式反馈各刊评审失分项及需要改进项，推促系列期刊提高整体编辑出版水平；（4）《中国抗癌协会通讯》将刊登评刊细则、说明、结果等。（5）中国抗癌协会系列期刊质量评估专业组初评工作会议将于2011年9月底中国抗癌协会举行。CACA

中国抗癌协会太极抗癌科学基金
第三届第二次董事会

2011年9月5日中国抗癌协会太极抗癌科学基金第三届第二次董事会在四川省康定县康巴大酒店召开，出席会议的理事有：中国抗癌协会理事长郝希山院士、赵家宏副理事长、张广超秘书长、王瑛副秘书长、重庆肿瘤医院周琦院长，太极集团李阳春总经理(代白礼西董事长)、王钢副总经理。列席会议的有：四川省肿瘤医院樊晋川院长、中国抗癌协会办公室赵文华主任、太极集团吴竞副总经理、夏芳、蔡煜。因故请假的理事有：蒋国梁、刘奇副理事长。

本次会议主要有三项内容：

一、第三届二次董事会组织结构调整

1、原副秘书长杨灿琳职务由太极集团副总经理王钢接任。

2、增补四川省肿瘤医院樊晋川院长为理事。

3、董事会设秘书处，负责具体工作的沟通协调及实施，提名中国抗癌协会办公室赵文华主任、太极集团产品设计中心夏芳副主任担任董事会秘书。

二、总结基金工作

中国抗癌协会太极抗癌科学基金成立于1998年，至今近十三年，双方合作愉快，基金发展健康，在业内享有良好的声誉。继往开来，今后双方要继续加强合作与交流，达到共同双赢的目的，彰显中国抗癌协会太极抗癌科学基金的影响力，为中国抗癌事业做出更多的贡献。

2010年基金工作费用使用90余万元，其中企业会员费30万，会议费42万，培训费15万元，及其它费用3万元左右。培养进修医生15人，另有5万元将列为2012年优秀论文奖费用(每两年一届，总经费需10万元)。

三、讨论基金下一步工作计划

1、基金传统资助项目有高度有水平，对基金的彰显力度最大，建议保留原基金分配原则，结合具体工作计划略做调整。

2、基层医师培养建议在目前基地进修的基础上增加短期专业化培训班，可结合抗癌协会专业委员会和太极集团感兴趣的领域共同选题，冠名为“中国抗癌协会太极抗癌科学基金**培训班”。

3、在科研项目投入方面，建议侧重姑息止痛为主题，如三阶梯癌痛治疗的巡讲团推广教育及吗啡应用等方面研究。

4、在优秀论文评选方面，抗癌协会与太极集团方面应加强沟通，共同参与协作，遴选出更具有科学性，更有临床意义的优秀论文，奖项的设立也可适当调整，使论文奖的影响力再扩大。

5、科普教育可以作为当前基金工作的新方向，如参与全国4.15癌症科普活动，开辟“太极癌症康复专题栏目”，参与疼痛病房建设等。

6、基金要利用有限的资金做最具有特色的事情，突出2–3个重点项目，做好样板工程，树立品牌效应。

会议上各位理事踊跃发言，提出很多新颖的建议，如科研项目建立遴选机制既扩大基金的影响面又得到好的项目，培训可适当考虑医院匹配部分资金前提下推荐优秀医师出国进修，规范理事会章程，更新当前运作机制等。CACA

中国抗癌协会
专业委员会换届信息

中国抗癌协会胰腺癌专业委员会

中国抗癌协会胰腺癌专业委员会换届改选会议于2011年3月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第二届胰腺癌专业委员会委员。

荣誉主任委员	彭淑牖	严律南	邵永孚						
主任委员	倪泉兴		副主任委员	张群华	王春友	蔡秀军	刘续宝	金政锡	
常务委员	吴志勇	靳大勇	傅德良	周宁新	李　立	孙诚谊	区金锐	秦仁义	李兆申	王兴鹏
	苗　毅	虞先濬	郝继辉	窦科峰	罗开元	巴　一	彭承宏			

中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会

中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会换届改选会议于2011年4月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第三届鼻咽癌专业委员会委员。

主任委员	潘建基								
副主任委员	卢泰祥	李桂源	高　黎	郎锦义	胡超苏	崔　英			
常务委员	金　风	何　侠	胡国清	席许平	林少俊	马　骏	朱小东	李金高	陈晓钟	张　仑

中国抗癌协会肿瘤病因专业委员会

中国抗癌协会肿瘤病因专业委员会换届改选会议于2011年7月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第五届肿瘤病因专业委员会委员。

名誉主任委员	陆士新		主任委员	林东昕					
副主任委员	刘芝华	王立东	邓大君						
常务委员	韩存芝	姚品芳	王明荣	庞　达	伊力亚尔·夏合丁	王　琳	袁　媛	于　力	
	查　晓	张祥宏	谭　文	贾卫华	周钢桥				

中国抗癌协会专业委员会换届信息

中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会

中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会换届改选会议于2011年7月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第六届肿瘤流行病学专业委员会委员。

主任委员	游伟程
副主任委员	乔友林　项永兵　沈洪兵　段广才　柳　青　周宝森　陈可欣
常务委员	温登瑰　冯向先　孙喜文　陈　坤　朱丽娜　蔡　琳　孙业恒　王家林　孙喜斌　郑全庆　刘玉琴　黄天壬 王安荣　钟朝辉　姚树祥

中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会

中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会换届改选会议于2011年8月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第三届肿瘤转移专业委员会委员。

前任主任委员	方伟岗
主任委员	钦伦秀
候任主任委员	周清华
副主任委员	丁彦青　卞修武　王锡山
常务委员	丁克峰　刘丽江　刘玉琴　孙保存　孙惠川　付　丽　张志谦　胡国宏　聂勇战　王效民　许剑民　张宏权 寿红英

中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会

中国抗癌协会血液肿瘤专业委员会换届改选会议于2011年9月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第三届血液肿瘤专业委员会委员。

名誉主任委员	陆道培
主任委员	王建祥
副主任委员	陈幸华　李建勇　马　军　王健民　吴　彤
常务委员	陈　虎　陈协群　高春记　高子芬　黄　河　胡　炯　侯　健　江　滨　刘　霆　孟凡义　邱录贵　任汉云 王　椿　吴德沛　张翼鹰　周剑峰　邹　萍

中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会

中国抗癌协会头颈肿瘤专业委员会换届改选会议于2011年9月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第五届头颈肿瘤专业委员会委员。

荣誉主委	唐平章
主任委员	张志愿
副主任委员	俞光岩　唐志辉　周　梁　倪　鑫　徐震纲
秘书长	高　明
副秘书长	张陈平　房居高
常务委员	吴　毅　周　晓　陈建超　葛明华　王旭东　黄晓明　余建军　赵代伟　李振东　郭朱明　刘勤江　稽庆海 郑　颖　徐　荣　张　彬　郑宏良　肖水芳　黄德亮　董　频　文卫平　姜学钧　黄志刚　尤乐都斯 王斌全　于振坤　李晓明　潘新良　胡超苏　孙沫逸　李龙江　张　伦　黄洪章　顾晓明　赵怡芳　郭　伟 步荣发　郭传瑸　张洪杰　王慧明　赵文川

中国抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛专业委员会

中国抗癌协会肿瘤麻醉与镇痛专业委员会于2011年8月成立。

主任委员	孙　莉
副主任委员	李锦成　王国年　谭志明　曾维安
常务委员	范志毅　俞卫锋　余　鸣　刘红亮　潘灵辉

中国抗癌协会肿瘤医院(研究所)管理专业委员会

中国抗癌协会肿瘤医院(研究所)管理专业委员会换届改选会议于2011年12月召开。
换届会议由协会组织部主持，以投票的形式选举出第二届肿瘤医院(研究所)管理专业委员会正、副主任委员。

主任委员	王　平
候任主任委员	季加孚
副主任委员	郭小毛　应敏刚　毛伟敏　曾益新　黎乐群　周　琦　赫　捷　申宝忠　于金明　樊晋川

第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议新闻发布会在京召开

2011年9月23日中午，第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议新闻发布会在北京国家会议中心召开，第七届中国肿瘤学术大会主席、中国抗癌协会理事长、中华医学会副会长、天津医科大学附属肿瘤医院院长、国际抗癌联盟常务理事郝希山院士，首都医科大学附属北京世纪坛医院党委书记周保利教授，首都医科大学副校长王晓民教授，北京市卫生局于鲁明副局长到会并致辞，首都医科大学肿瘤学系主任、首都医科大学附属北京朝阳医院院长封国生教授主持本次会议，同时出席会议的还有中华医学会肿瘤专业委员主任委员、北京大学临床肿瘤学院北京肿瘤医院顾晋教授，中国抗癌协会秘书长张广超教授，首都医科大学肿瘤学系副主任、首都医科大学肺癌诊疗中心主任支修益教授。

大会主席郝希山院士正式向国内外各学术组织、医疗机构、政府部门、合作单位及新闻媒体发布了2012年9月6日至9日第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议将在北京国家会议中心隆重召开的喜讯。

大会组委会主席郝希山院士首先向大家介绍了我国肿瘤防治工作的水平和本次会议的相关情况。据2008年流行病学数据显示，我们肿瘤的发病率占世界的20%，而肿瘤的死亡人口大约24%发生在中国，也就是说，相当于每4个死亡的肿瘤病人当中就有1例发生在我们中国。我们作为最大的发展中国家，和西方发达国家相比，肿瘤防治的任务非常严峻。中国肿瘤学术大会是我国肿瘤学界最高水平的学术论坛，代表着中国肿瘤学最新发展成果和最新进展。2000年以来，在中国抗癌协会、中华医学会肿瘤学分会，国际抗癌联盟(UICC)、美国临床肿瘤学会等主办和承办单位的共同努力下，先后在北京、杭州、广州、天津、石家庄、上海等地成功举办，取得了丰硕成果。中国肿瘤学术大会每两年举办一次，第七届中国肿瘤学术大会将有第十一届海峡两岸肿瘤学术会议加盟召开，届时，会议将邀请来自国内外医学界的众多著名肿瘤学专家、学术精英作精彩的学术报告，介绍当前国内外肿瘤诊治的最前沿、最有价值的学术研究，肿瘤防治的新观念、新进展和新资讯；全世界抗癌战线的医务工作者、科研工作者将围绕肿瘤的基础研究、预防、诊断、

第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议启动仪式

治疗、康复等主题进行广泛深入地学术交流。相信在大家的共同参与下，2012年第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议将是一次极具国际影响力的高水平、高层次的学术论坛。

接着，周保利教授介绍了大会筹备情况。2012年第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议由首都医科大学、首都医科大学附属北京世纪坛医院、首都医科大学肿瘤医学院、首都医科大学肿瘤学系承办。大会的筹备得到了卫生部、市卫生局、医学会等部门的大力支持。

封国生教授邀请郝希山院士、于鲁明副局长、王晓民教授、顾晋教授、周保利教授共同启动会议网站，在与会者的热烈掌声中，“2012第七届中国肿瘤学术大会和会议网址”的红字随后浮现，宣告“第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议”正式启动。

随后，首都医科大学副校长王晓民教授和北京市卫生局于鲁明副局长分别致辞。王晓民教授表示，能承办本次会议首都医科大学非常荣幸，首都医科大学有18所附属医院、10所教学医院，临床资源之大为世界之最。首都医科大学要将会议办成目前为止最好的一届肿瘤学术大会，希望本次会议可以在国内外肿瘤工作者、肿瘤临床和企业之间搭建平台，促进成果转化。王教授最后承诺，首都医科大学将全力以赴办好2012年第七届中国肿瘤学术大会。

于鲁明副局长最后致辞，于副局长首先代表北京市卫生局向科研和临床的医务工作者致敬，对第七届中国肿瘤学术大会新闻发布会的召开表示祝贺。于副局长表示北京卫生局将全力支持本次会议，希望通过第七届中国肿瘤学术大会能加强交流、相互学习、共同提高，大会的举行必将为首都医疗卫生发展做出贡献，必将为健康城市的打造做出贡献。最后于鲁明副局长预祝明年的第七届中国肿瘤学术大会圆满成功！

中华医学会《中华医学信息导报》、中国医学论坛网、医师报、好医生网站、中国医学科学院《中国现代医生》和《中国医药科学》杂志、中国医师协会医师在线报社等多家媒体参加了新闻发布会，专家解答了与会媒体的提问，新闻发布会在热烈的气氛中结束。CACA

聚焦肿瘤转化医学　推动健康科学发展

第七届中国肿瘤学术大会

暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议

The 7th Chinese Conference on Oncology &
The 11th Cross-Strait Academic Conference on Oncology

2012年9月6日~9日
中国　北京

首轮通知

主办单位： 中国抗癌协会　中华医学会肿瘤学分会
协办单位： 国际抗癌联盟（UICC）
承办单位： 首都医科大学　首都医科大学附属北京世纪坛医院　首都医科大学肿瘤医学院　首都医科大学肿瘤学系

欢迎辞 Welcome

郝希山 教授
中国工程院院士
第七届中国肿瘤学术大会主席
中国抗癌协会理事长
中华医学会副会长
亚太抗癌联盟主席
国际抗癌联盟常务理事

吕兆丰 教授
第七届中国肿瘤学术大会执行主席
首都医科大学校长

尊敬的各位同仁：

由中国抗癌协会、中华医学会肿瘤学分会共同主办，国际抗癌联盟（UICC）协办，首都医科大学、首都医科大学附属北京世纪坛医院、首都医科大学肿瘤医学院、首都医科大学肿瘤学系承办的第七届中国肿瘤学术大会暨第十一届海峡两岸肿瘤学术会议，将于2012年9月6日至9日在北京隆重召开。

中国肿瘤学术大会是我国肿瘤学界最高水平的学术论坛之一，代表着中国肿瘤学最新发展前沿和最新进展。2000年以来，在主办和承办单位的共同努力下，先后在北京、杭州、广州、天津、石家庄、上海等地成功举办，均取得了丰硕成果。

第七届中国肿瘤学术大会将有第十一届海峡两岸肿瘤学术会议加盟召开，大会主题为“聚焦肿瘤转化医学·推动健康科学发展”。会议设立若干个分会场，均由相关专业委员会组织。届时，会议将邀请来自国内外多名医学界两院院士和众多著名肿瘤学专家、学术精英作精彩的学术报告，介绍当前国内外肿瘤诊治的最前沿、最有价值的学术研究，肿瘤防治的新观念、新进展和新资讯；国际抗癌联盟主席、国际著名癌症研究机构的专家和高级官员也将应邀出席会议。世界和我国包括台湾省在内的抗癌战线的医务工作者、科研工作者、护理人员将围绕肿瘤的基础研究、预防、诊断、治疗、康复、护理等主题进行广泛深入地学术交流。这将是一次极具国际影响力的高水平学术大会，将为国内外肿瘤学专家、学者搭建一座全球共同抗癌的交流平台。预计与会人员将超过5000人。大会论文收录《中国肿瘤临床–第七届中国肿瘤学术大会专刊》，并遴选“中青年优秀论文”。

我们诚挚地邀请中外专家、学者于秋高气爽的九月齐聚北京，参加2012年第七届中国肿瘤学术大会，加强交流、相互学习、共同提高，努力把这次大会开成一个团结、和谐、进步的学术盛会，推动我国肿瘤防治事业的发展，为人类健康与文明做出应有的贡献。

郝希山 吕兆丰

二〇一一年九月十日

大会组织机构 Organization

大会主题 / Theme

聚焦肿瘤转化医学·推动健康科学发展

大会组织机构 / Organization

大会主席团

主　　席：郝希山

执行主席：吕兆丰　王晓民　程书钧

秘 书 长：周保利　张广超　封国生　顾　晋

副秘书长：尹金淑　支修益

主席团成员(按姓氏笔画排序)：

王士杰　王玉梅　王晓民　石远凯　孙士彬　孙　燕　刘　奇　刘德培　回爱民　吕兆丰　李树玲　汤钊猷　陆士新　陆道培　吴孟超　吴祖泽
邱蔚六　沈镇宙　陈志南　张广超　张宗卫　张岂凡　杨仁杰　杨天恩　单保恩　郑　树　郑树森　周保利　季加孚　封国生　赵　铠　赵家宏
郝希山　胥　彬　姚开泰　顾　晋　顾健人　徐光炜　唐步坚　高国兰　曹雪涛　程　京　程书钧　曾益新　温进坤　蒋国梁　靳宝栓　甄永苏
蔡文清　赫　捷　樊代明　魏于全　陳育民（台湾）　Eduardo Cazap (UICC, 阿根廷)　Farara Napoleone (Genentech, 美国)
Kenneth Aldape (M. D. Anderson, 美国)　Norman Wolmark (NSABP, 美国)　Ronald A. Depinho (M. D. Anderson, 美国)

组织委员会

主　任：周保利　张广超　封国生　顾　晋

副主任：尹金淑　王　瑛　支修益　江　涛　卢　敏

秘书长：李文斌　赵文华

委　员（按姓氏笔画排序）：

丁　卫　于中兴　于金明　马　辛　马迎民　尹金淑　支修益　毛伟敏　王　辰　王　瑛　王士杰　王兴河　王宇田　王安平　王国平　王菖生
王维林　冯威健　卢　敏　白靖平　石建华　伍冀湘　刘　建　刘景诗　刘福全　孙　正　孙路路　安广宇　江　涛　许绍发　吴　静　吴玉梅
应敏刚　张　阳　张　建　张　静　张广超　张永利　张兆光　张苏展　张能维　李　宁　李文斌　李仲智　李红霞　李建军　李艳萍　杨国旺
辛有清　陈学忠　陈焕朝　周　琦　周保利　季加孚　林方才　罗成华　范　平　郑胡镛　封国生　柏　和　胡炳强　赵文华　倪　鑫　唐金海
席修明　顾　晋　徐秀玉　徐建立　袁立波　袁宝珠　郭小毛　郭晓光　高　宏　曹邦伟　曹连元　曾益新　韩德民　雷良华　赫　捷　樊晋川
戴　红

学术委员会

主　任：程书钧

副主任：曾益新　陈志南　程　京

委　员（按姓氏笔画排序）：

丁　健　于世英　王建祥　支修益　卢泰祥　史安利　石远凯　任　军　刘　奇　回爱民　孙　莉　那彦群　吴沛宏　宋金纲　张苏展　张晓鹏
张志愿　杨仁杰　步　宏　邵志敏　陆道培　陈志南　陈忠平　单保恩　周清华　季加孚　林东昕　林洪生　姜小清　姜文奇　姜永亲　施诚仁
洪明晃　郝希山　钦伦秀　倪泉兴　顾　晋　秦叔逵　曹雪涛　盛修贵　游伟程　蒋国梁　韩德民　赫　捷　樊　嘉　潘建基

会　展　部：马迎民　孙路路　范　平　孙政春

大会秘书处：朱　斌　李　凯　孙林青　张雯雯　刘　鹏

大会资料处：张能维　宫　轲　薄雅萍　闻　卓

大会联系人：李文斌　卢　敏

大会议程 Agenda

9月6日（周四）	
全天代表注册	
9月7日（周五）	
08:30	开幕式
09:00	大会学术报告
12:00	午餐
13:30	大会学术报告（分2至4个会场报告）
18:00	欢迎晚宴
9月8日（周六）	
08:30	各分会场学术报告
9月9日（周日）	
08:30	大会学术报告暨闭幕式
12:00	午餐，午餐后大会结束

2012 中国抗癌协会获批准的 国家级继续医学教育项目

胆道肿瘤规范化治疗高级研习班

东方肝胆外科医院	姜小清	2012.2.1–2 / 2012.4.1–2 / 2012.6.1–2 2012.8.1–2 / 2012.10.1–2 / 2012.12.1–2	上海市		学分	4/期

消化系统肿瘤WHO最新分类应用研讨班

南通市肿瘤医院	张建兵	2012.5.16–20	江苏省	南通市	学分	10

鼻咽癌规范化诊疗研讨会

中国抗癌协会鼻咽癌专业委员会	潘建基	2012.5.17–20	福建省	福州市	学分	8

区域性多学科协作肿瘤防治学习班

中国抗癌协会	王健生	2012.5.24–30	陕西省	西安市	学分	10

胃肠肿瘤腹腔镜手术新进展学习班

福建省抗癌协会、福建省肿瘤医院	应敏刚	2012.5.25–27	福建省	福州市	学分	6

常见误诊病理诊断讲习班

北京武警总医院病理科	纪小龙	2012.5.26–27	山东省		学分	4

抗癌协会细胞病理学学术会议

山东省肿瘤医院	宋现让	2012.8.26–28	山东省	济南市	学分	6

第七届中国肿瘤学术大会

中国抗癌协会	尹金淑	2012.9.7–9	北京市		学分	6

肿瘤放射治疗技术新进展及质量控制学习班

南通市肿瘤医院	蔡　晶	2012.9.9–13	江苏省	南通市	学分	10

肿瘤学期刊论文写作与投稿研讨会

中国抗癌协会	高国兰	2012.9.10–11	北京市		学分	4

乳腺癌规范化综合治疗和个体化治疗新进展

上海交通大学医学院附属瑞金医院	沈坤炜	2012.9.12–16	上海市	学分	10

第五届全国肿瘤诊疗新进展及新技术学术会议

中国抗癌协会	李树业	2012.9.12–16	陕西省 西安市	学分	10

脑胶质瘤综合治疗研讨会及神经肿瘤专业委员会年会

中国抗癌协会神经肿瘤专业委员会	陈忠平	2012.9.14–17	北京市	学分	8

中国抗癌协会科技奖培训班

中国抗癌协会	赵文华	2012.10.11–12	天津市	学分	4

肺癌个体化治疗进展学习班

山东省肿瘤医院	郭其森	2012.10.16–20	山东省 济南市	学分	10

2012乳腺癌游离皮瓣乳房重建学习班

复旦大学附属肿瘤医院	吴 炅	2012.10.19–21	上海市	学分	6

武汉乳腺癌国际学术研讨会暨《肿瘤防治研究》乳腺癌高峰论坛

湖北省抗癌协会	马 彪	2012.10.26–28	湖北省 武汉市	学分	6

胆道肿瘤规范化治疗培训班

东方肝胆外科医院	姜小清	2012.11.12–16	上海市	学分	9

妇科肿瘤放化疗新进展学习班

江西省妇幼保健院，江西省抗癌协会妇科肿瘤专业委员会					
	李隆玉	2012.11.16–19	江西省 南昌市	学分	8

肿瘤放射治疗新技术新进展学习班

中国抗癌协会，中山大学肿瘤防治中心卢泰祥		2012.11.24–27	广东省 广州市	学分	8

2011
Kuala Lumpur

第二十一届亚太抗癌大会
在马来西亚成功召开

癌症防控的科学及战略
The Science and Strategy of Cancer Control

由亚太抗癌联盟(APFOCC)主办，马来西亚临床肿瘤协会承办的第二十一届亚太抗癌大会于2011年11月10—12日在马来西亚首都吉隆坡隆重召开。本届大会的主题是“癌症防控的科学及战略” (The Science and Strategy of Cancer Control)。

此次大会，由马来西亚临床肿瘤协会主席穆罕默德·亚伯拉罕·瓦希德担任大会主席。澳大利亚癌症

▲ 大会主席穆罕默德·亚伯拉罕·瓦希德

◀ 会议现场

▼ 大会主席穆罕默德·亚伯拉罕·瓦希德、日本爱知癌症研究中心理事卡佐·塔及玛等参观协会展台

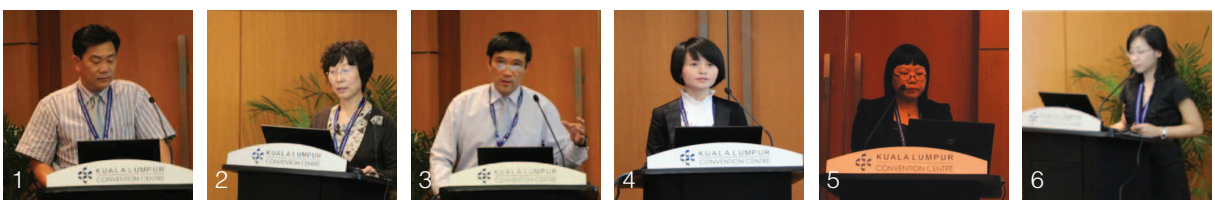
协会、印度癌症协会、韩国癌症协会等21个亚太抗癌联盟理事单位参加了此次会议。大会为期三天，来自亚太地区20余个国家和地区的1300多位代表参加会议。通过特邀发言、专题报告及壁报交流等方式对乳腺癌、肺癌、消化道肿瘤、妇科、泌尿肿瘤、头颈肿瘤、结直肠癌、膀胱癌、流行病学、姑息治疗、筛查预防及防控策略等议题进行了探讨与交流。

最佳青年研究人才奖颁奖，左起为获此殊荣的
中国代表团成员李凯、赵锡江、王凤鸣教授

学术交流中，中国代表团颇受瞩目，参会代表共67名，提交论文68篇，其中6篇被大会遴选为发言篇目，21篇被遴选为壁报交流。会上，郝希山院士作为中国大陆唯一特邀发言专家做了题为“中国胃癌的外科治疗新进展”的精彩报告，受到了亚太各国及欧美国家同行的广泛关注。经大会学术委员会评选，中国抗癌协会代表团共四名代表分获“最佳青年研究人才奖”及“最佳壁报交流奖”，为我国赢得了学术荣誉。

我团代表入选大会发言名单

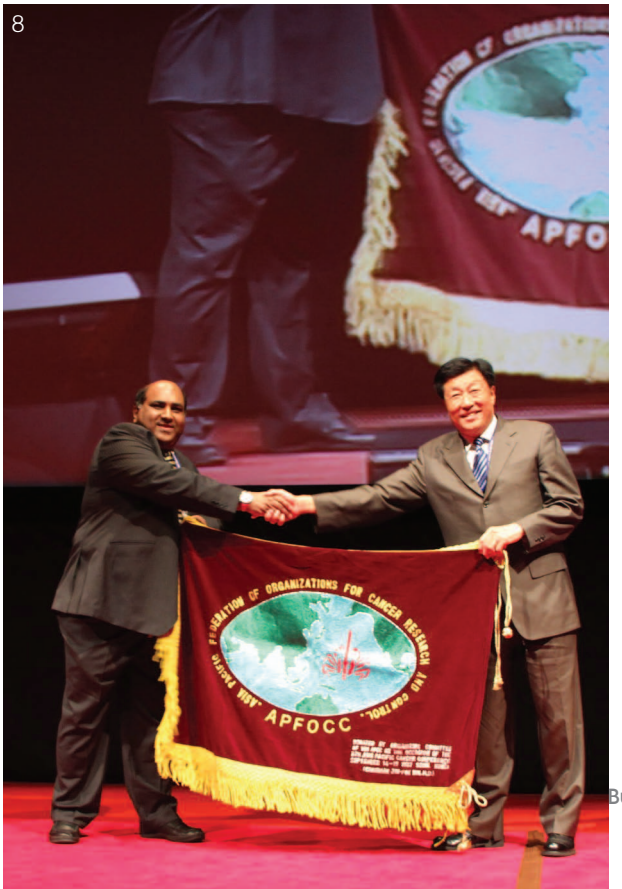
1	赵锡江	天津医科大学附属肿瘤医院	临床	Extended lymphadenectomy and multiorgan resection for adenocarcinoma of gastroesophageal junction
2	王凤鸣	天津医科大学附属肿瘤医院	临床	Efficacy of induction chemotherapy of docetaxel plus cisplatin followed by Intensity-modulated radiotherapy plus low dose single drug weekly chemotherapy or target treatment for organ preservation in locally advanced cancers of the larynx and hypopharyn
3	李　凯	天津医科大学附属肿瘤医院	基础	Correlation of genes associated with drug response to prognosis of large cell lung carcinoma Predictive value of circulating endothelial cells (CECs) for efficacy of chemotherapy with rh-endostatin on non-small cell lung cancer
4	蒋湘俐	天津医科大学附属肿瘤医院	基础	Specific molecular status of ERCCI, EGFR and KRAS in sarcomatoid carcinoma of the lung
5	杨金凤	湖南省肿瘤医院	基础	The effect of remifentanil on the proliferation and apoptosis of human liver carcinoma cell line HEPG2 in vitro
6	史庭燕	复旦大学附属肿瘤医院	基础	ERCC2 and RAD52 variants as a predictive marker for response to platinum chemotherapy in cervical carcinoma



2011
Kuala Lumpur

7、郝希山院士应邀在大会上做题为“中国胃癌的外科治疗新进展”的学术报告
8、亚太抗癌大会会旗交接仪式

7



8

亚太抗癌大会是亚太抗癌联盟组织的一项主要活动内容，每两年举办一次。自1973年在日本举办第一届以来，已在中国、韩国、印度等多个国家和地区成功举办，目前已成为亚太各国肿瘤专家学者进行学术交流、分享最新科技成果与经验的重要交流平台。中国抗癌协会于1991年在北京成功承办了第十届亚太抗癌大会。2013年，中国抗癌协会将在天津承办第二十二届亚太抗癌大会。

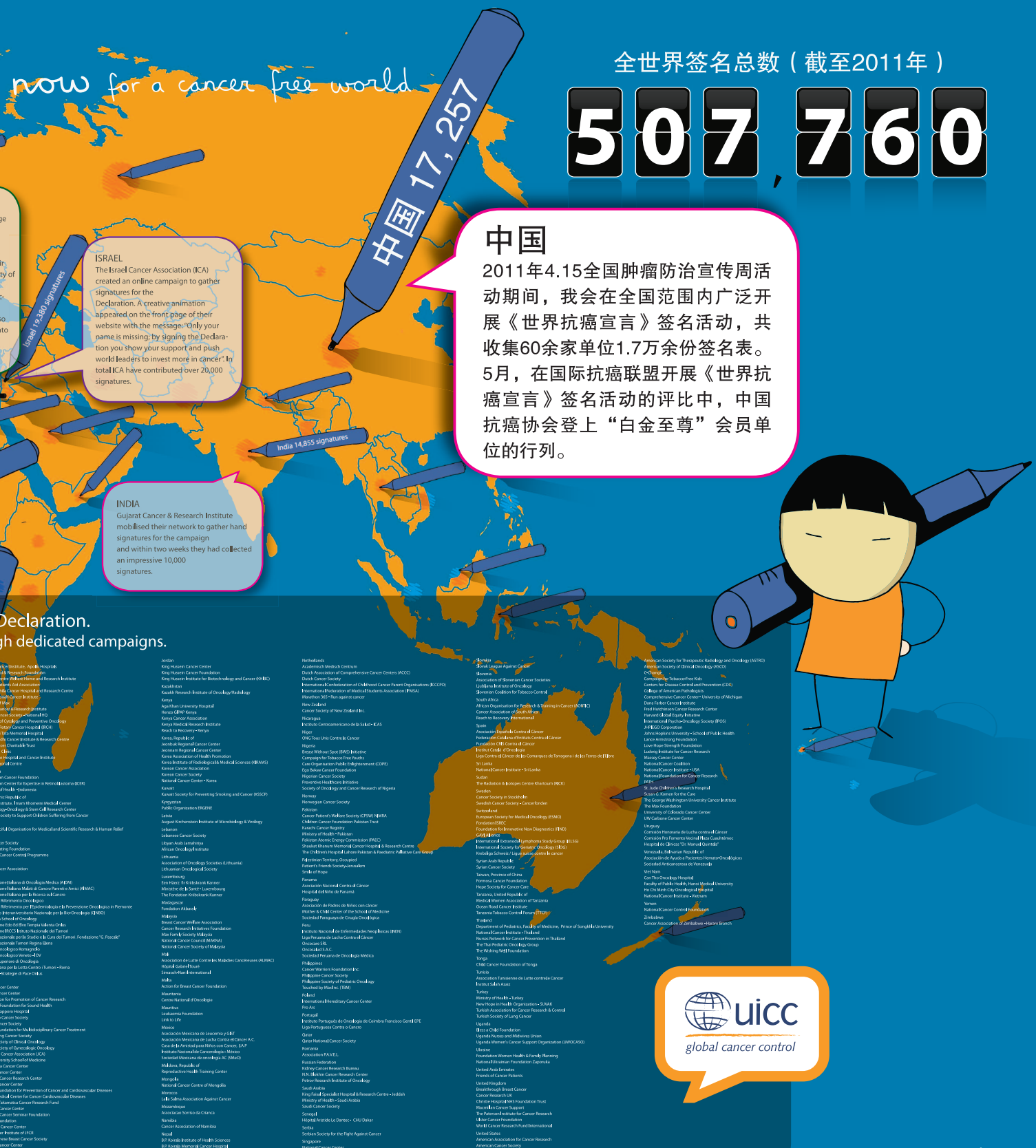
闭幕式上，中国抗癌协会理事长郝希山院士出席了亚太抗癌大会会旗交接仪式并致辞。他首先祝贺第二十一届亚太抗癌大会成功举办，高度肯定了马来西亚临床肿瘤协会为大会做出的努力和贡献。他强调，面对目前世界日益增长的癌症发病率，亚洲地区的癌症防控策略对于全球有效控制癌症的恶性发展有着至关重要的作用。他呼吁亚太抗癌联盟的21个理事单位今后要更加紧密联系，制定富于长远性和战略性的癌控策略，以降低亚洲地区的癌症发病率，从而为全球共同的癌症防控事业做出更大的贡献。最后，郝希山院士再次感谢大会主席穆罕默德·亚伯拉罕·瓦希德的邀请，并表示在中国天津召开的第二十二届亚太抗癌大会时，中国抗癌协会将学习、借鉴第二十一届亚太抗癌大会的成功经验。

最后，大会在3分钟的“友好天津”的城市宣传片中落下帷幕。CACA

《世界抗癌宣言》签名活动
Together we are Stronger
Sign
UNITED STATES
Leveraging the strength of their brand and network, the Lance Armstrong Foundation (LIVESTRONG) garnered widespread support for the Declaration through an email campaign, which mobilised over 100,000 signatures.
United States 80,240 signatures
NETHERLANDS
The Dutch Cancer Society mobilised a total of 26,000 signatures, 19,000 of which were collected within the first 72 hours of their email campaign, more than doubling their pledge.
The marathons run by one individual on Marathon 365's 'Wheel of Energy' every day for a year were an inspirational way to raise awareness for the Declaration signatures campaign.
Netherlands 30,780 signatures
JORDAN
In one easy step individuals can make a difference.
By signing the World Cancer Declaration, signatories join a worldwide community calling on key decision makers to commit to key actions required for a cancer free world.
Jordan 45,419 signatures
NIGERIA
Breast Without Spot Initiative galvanised a large group of volunteers in Nigeria, collecting an impressive total of 29,556 hand signatures. This was achieved through numerous campaigns throughout the year across different states of Nigeria, including youth and community events to raise awareness about the cancer burden, screening outreach, Declaration aims and the importance of the UN Summit on non-communicable diseases (NCDs).
Nigeria 31,413 signatures
3,071
Facebook support: 3,071 people have supported the 'Cancer free world' Facebook page.
ARGENTINA
Fundación SALES, based in Argentina and dedicated to funding cancer research, launched a national media campaign with the aid of the Argentine Advertising Council (CPA), supporting UICC efforts to collect Declaration signatures. Seen and heard all over the country - from television and radio, to newspapers, billboards, websites and social media - this innovative campaign featured national celebrities and sports stars that have survived cancer.
Argentina 107,658 signatures
South Africa 33,576
Afghanistan
Afghan Society Against Cancer
Algeria
ENNOUR for Helping Cancer Patients - Sétif
Argentina
Asociación Leucemia Mieloide de Argentina (ALMA)
Fundación SALES
Instituto Oncológico Henry Moore
Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer (LALCEC)
Sociedad Latinoamericana y del Caribe de oncología Médica (SLACOM)
Unión Antitabáquica Argentina (UATA)
Armenia
Open Medical Club NGO
Australia
Cancer Council ACT
Cancer Council Australia
Cancer Council Northern Territory
Cancer Council NSW
Cancer Council Queensland
Cancer Council South Australia
Cancer Council Tasmania
Cancer Council Victoria
Cancer Council Western Australia
Cancer Nurses Society of Australia
Garvan Institute of Medical Research
National Breast Cancer Foundation
Peter MacCallum Cancer Institute
Prostate Cancer Foundation of Australia
Walter & Eliza Hall Institute of Medical Research
Bahrain
Bahrain Cancer Society
Bangladesh
A.K. Khan Healthcare Trust
ASHIC Foundation
Bangladesh Cancer Society
EMINENCE
Belgium
European CanCer Organisation (ECCO)
European Oncology Nursing Society (EONS)
European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC)
European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO)
Fondation contre le Cancer
Bermuda
Bermuda Cancer and Health Centre
Bolivia, Plurinational State of
Asociación de Lucha Contra la Leucemia Paolo Belli - Instituto de -Oncohematología
Fundación Boliviana Contra el Cáncer
Botswana
Cancer Association of Botswana
Brazil
Associação Brasileira de Apoio aos Pacientes de Câncer (ABRAPAC)
Associação Brasileira de Portadores de Câncer AMUCC
Associação Brasiliense de Apoio ao Paciente com Câncer - ABAC-Luz
Associação Capanemense de Apoio e Prevenção ao Câncer da Mulher - APCM
Associação Cearense das Mastectomizadas - Toque de Vida
Associação das Amigas da Mama- AAMA
Associação de Apoio a Mulher Portadora de Neoplasia - AAMN
Associação de Combate ao Câncer da Grande Dourados - ACCGD
Associação de Combate ao Câncer do Brasil Central- ACCBC
Associação de Mulheres Atuantes de Paraíso do Tocantins - AMAP
Associação do Câncer Amor Próprio - Uma Luta pela Vida - AMOR PRÓPRIO
Associação dos Amigos da Mama (ADAMA)
Associação dos Amigos de Prevenção do Câncer - GAMA
Associação dos Amigos do CRIO - ASSOCRIO
Associação Feminina de Educação e Combate ao Câncer - AFECC
Associação Limeirense de Combate ao Câncer (ALICC)
Associação Petropolitana de Pacientes Oncológicos - APPO
Associação Rosa Viva - ROSAVIVA
Centro de Integração Amigas da Mama- CIAM
Elas Por Elas Vozes e Ações das Mulheres
Federação Brasileira de Instituições Filantrópicas de Apoio à Saúde da Mama
Fundação do Câncer
Fundação Maria Carvalho Santos - FMCS
Fundação Oncocentro de Sao Paulo
Grupo de Apoio e Auto Ajuda para Pacientes com Câncer - GAAPAC
Grupo de Mama Renascer - GRUMARE
Grupo para Motivação e Auto-Ajuda Renovadora - Grupo AMAR
Grupo Rosa e Amor
Hospital de Caridade de Ijui
INCA Instituto Nacional de Câncer
Instituto Avon
Instituto Brasileiro de Controle do Câncer
Instituto da Mama do Rio Grande do Sul- IMAMA
Instituto de Apoio à Saúde e à Vida - Instituto Espaço Vida
Instituto Humanista de Desenvolvimento Social - HUMSOL
Instituto Nossa Mama - Corrente de Apoio ao Paciente de Câncer de Mama
Liga Bahiana Contra o Câncer - LBCC
Liga Mossoroense de Estudos e Combate ao Câncer - Grupo Toque de Mama
Liga Norteriograndense Contra o Câncer - Grupo Despertar
Mão Amiga - Grupo Beltronense de Prevenção ao Câncer
Núcleo Assistencial para Pessoas com Câncer - NASPEC
Rede Feminina de Combate ao Câncer - RFCC
Rede Feminina de Combate ao Câncer de Blumenau - RFCC - Blumenau
Rede Feminina de Combate ao Câncer de Itajaí - RFCC
Rede Feminina de Combate ao Câncer de Jaraguá do Sul - RFCC
Rede Feminina de Combate ao Câncer de Maravilha - R.F.C.C.
Rede Feminina de Combate ao Câncer de Ponta Porã - RFCCPP
Rede Feminina de Combate ao Câncer de União da Vitória - RFCC
Rede Feminina de Combate ao Câncer do Amazonas
Rede Feminina de Combate ao Câncer em Alagoas -RFCC - Alagoas
Rede Feminina Regional de Combate ao Câncer de Xanxerê - R.F.C.C. - Santa Catarina
Rede Feminina São-carlense de Combate ao Câncer - RFCC - S.Carlos
União e Apoio no Combate ao Câncer de Mama - UNACCAM
União Macaense Solidária no Combate ao Câncer - UNAMAMA
Bulgaria
Association of Cancer Patients and Friends - APOZ
Bulgarian National Association of Oncology (BNAO)
Burkina Faso
Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo (CHU-YO)
Burundi
Alliance Burundaise Contre le Cancer (ABCC)
Cameroon
Cameroon Baptist Convention Health Board
Cameroon Laboratory & Medicine Foundation Health Centre
Fondation Chantal Biya
Solidarité Chimiothérapie - SOCHIMIO
Synergies Africaines Contre le Sida et les Souffrances
Canada
British Columbia Cancer Agency
Canadian Association of Gastroenterology (CAG)
Canadian Association of Nurses in Oncology
Canadian Association of Radiation Oncology
Canadian Breast Cancer Foundation - Prairies / NWT Chapter
Canadian Cancer Action Network
Canadian Cancer Society
Canadian Institutes of Health Research
Canadian Partnership Against Cancer
Cancer Care Nova Scotia
Cancer Care Ontario
Centre for Chronic Disease Prevention and Control (CCDPC)
Centre Hospitalier de l'Université de Montréal
Colorectal Cancer Association of Canada
Department of Oncology, Faculty of Medicine, McGill University
Direction québécoise du cancer (DQC), Ministère de la Santé et des Services Sociaux
Fondation Québécoise du Cancer
International Society of Nurses in Cancer Care (ISNCC)
Lymphoma Coalition
Princess Margaret Hospital
Chile
Corporación Nacional Maxi-Vida
Fundación Chilena para el Desarrollo de la oncología
Instituto Nacional del Cáncer
China
Asian Fund for Cancer Research NFCF
Chinese Anti Cancer Association (CACA)
Chinese Medical Association
The Hong Kong Anti-Cancer Society
Tianjin Medical University Cancer Institute & Hospital
Colombia
Fundación Esperanza Viva
Instituto Nacional de Cancerología - Colombia
Liga Colombiana Contra el Cáncer
Registro Problacional de Cáncer de Cali de la Universidad del Valle
Comoros
Union Comorienne Contre le Cancer
Congo, The Democratic Republic of The
Agir Ensemble
Médecins Unis en Mission (MUM)
Côte d'Ivoire
CHU de Treichville - Service de Pédiatrie
Croatia
Croatian League Against Cancer
Cuba
Instituto Nacional de Oncología y Radiobiología
Unidad Nacional para Control del Cáncer
Cyprus
Cyprus Anti-Cancer Society
Cyprus Association of Cancer Patients & Friends
Czech Republic
League Against Cancer Prague
Denmark
Danish Cancer Society
Multinational Association of Supportive Care in Cancer MASCC
Dominican Republic
Liga Dominicana Contra el Cáncer
Patronato Cibaeño Contra el Cáncer
Ecuador
Fundación Jóvenes Contra el Cáncer
Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA)
Asociación Ecuatoriana de Ayuda a Pacientes con cáncer esperanza y vida
Egypt
Arab Medical Association Against Cancer (AMAAC)
Fakkous Center for Cancer and Allied Diseases
National Cancer Institute - Cairo
The Breast Cancer Foundation of Egypt
El Salvador
Asociación Salvadoreña para la Prevención del Cáncer
Estonia
Estonian Cancer Society
Ethiopia
Mathiwos Wondu - YeEthiopia Cancer Society
The Life's Second Chance Foundation
Ye Ethiopia Cancer Association
Fiji
Fiji Cancer Society
Finland
Cancer Society of Finland
France
Centre Georges-François Leclerc
Centre Régional François Baclesse
Centre Régional Jean Perrin
CRLC Val d'Aurelle-Paul Lamarque
Institut Claudius Regaud
Institut Gustave Roussy
Institut National du Cancer (INCA)
Institut Paoli Calmettes
Ligue Nationale Contre le Cancer
Georgia
National (Cancer) Screening Center
National Cancer Center of Georgia
Germany
Deutsche Krebsgesellschaft e.v.
Deutsche Krebshilfe
Deutsches Krebsforschungszentrum (DKFZ)
Westdeutsches Tumorzentrum (WTZE)
Ghana
Cancer Society of Ghana
Ghana Health Service
Greece
Hellenic Cancer Society
Hellenic Society of Oncology
Guatemala
Asociación de Pacientes con Leucemia Mieloide Crónica
Liga Nacional Contra el Cáncer Guatemala / Piensa
One Voice Against Cancer
Honduras
Asociación Hondureña de Lucha Contra el Cáncer
Fundación Hondureña para el Niño con Cáncer
Liga Contra el Cáncer - Honduras
Hungary
Hungarian League Against Cancer
Iceland
Icelandic Cancer Society
India
Iraq
Ireland
Israel
Italy
Japan
facebook.com/cancerfreeworld
www.uicc.org/signdeclaration
All reasonable precautions have been taken by UICC to verify this information. Declaration tools can be accessed online. © UICC 2011. All rights reserved.

全世界签名总数（截至2011年）

507,760



中国

2011年4.15全国肿瘤防治宣传周活动期间，我会在全国范围内广泛开展《世界抗癌宣言》签名活动，共收集60余家单位1.7万余份签名表。5月，在国际抗癌联盟开展《世界抗癌宣言》签名活动的评比中，中国抗癌协会登上“白金至尊”会员单位的行列。

Jordan
King Hussein Cancer Center
King Hussein Cancer Foundation
King Hussein Institute for Biotechnology and Cancer (KHIBC)

Kazakhstan
Kazakh Research Institute of Oncology/Radiology

Kenya
Aga Khan University Hospital
Heroes GPAP Kenya
Kenya Cancer Association
Kenya Medical Research Institute
Reach to Recovery • Kenya

Korea, Republic of
Jeonbuk Regional Cancer Center
Jeonnam Regional Cancer Center
Korea Association of Health Promotion
Korea Institute of Radiological & Medical Sciences (KIRAMS)
Korean Cancer Association
Korean Cancer Society
National Cancer Center • Korea

Kuwait
Kuwait Society for Preventing Smoking and Cancer (KSSCP)

Kyrgyzstan
Public Organization EIKGENE

Latvia
August Kirchenstein Institute of Microbiology & Virology

Lebanon
Lebanese Cancer Society

Libyan Arab Jamahiriya
African Oncology Institute

Lithuania
Association of Oncology Societies (Lithuania)
Lithuanian Oncological Society

Luxembourg
Een Häerz fir Kriibskrank Kanner
Ministère de la Santé • Luxembourg
The Fondation Kriibskrank Kanner

Madagascar
Fondation Akbarally

Malaysia
Breast Cancer Welfare Association
Cancer Research Initiatives Foundation
Max Family Society Malaysia
National Cancer Council (MAKNA)
National Cancer Society of Malaysia

Mali
Association de Lutte Contre les Maladies Cancéreuses (ALMAC)
Hôpital Gabriel Touré
Servasio•Nan International

Malta
Action for Breast Cancer Foundation

Mauritania
Centre National d'Oncologie

Mauritius
Leukaemia Foundation
Link to Life

Mexico
Asociación Mexicana de Leucemia y GIST
Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer A.C.
Casa de la Amistad para Niños con Cancer, I.A.P
Instituto Nacional de Cancerología • México
Sociedad Mexicana de oncología AC (SMeO)

Moldova, Republic of
Reproductive Health Training Center

Mongolia
National Cancer Center of Mongolia

Morocco
Lalla Salma Association Against Cancer

Mozambique
Associacao Sorriso da Criança

Namibia
Cancer Association of Namibia

Nepal
B.P. Koirala Institute of Health Sciences
B.P. Koirala Memorial Cancer Hospital
Cancer Society Nepal
Nepal Cancer Relief Society (NCRS)

Netherlands
Academisch Medisch Centrum
Dutch Association of Comprehensive Cancer Centers (ACCC)
Dutch Cancer Society
International Confederation of Childhood Cancer Parent Organisations (ICCCPO)
International Federation of Medical Students Association (IFMSA)
Marathon 365 • Run against cancer

New Zealand
Cancer Society of New Zealand Inc.

Nicaragua
Instituto Centroamericano de la Salud • ICAS

Niger
ONG Tous Unis Contre le Cancer

Nigeria
Breast Without Spot (BWS) Initiative
Campaign for Tobacco Free Youths
Care Organisation Public to Achievement (COPE)
Ego Bokee Cancer Foundation
Nigerian Cancer Society
Preventive Healthcare Initiative
Society of Oncology and Cancer Research of Nigeria

Norway
Norwegian Cancer Society

Pakistan
Cancer Patient's Welfare Society (CPSW) NMRA
Children Cancer Foundation Pakistan Trust
Karachi Cancer Registry
Ministry of Health • Pakistan
Pakistan Atomic Energy Commission (PAEC)
Shaukat Khanum Memorial Cancer Hospital & Research Centre
The Children's Hospital Lahore Pakistan & Paediatric Palliative Care Group

Palestinian Territory, Occupied
Patient's Friends Society•Jerusalem
Smile of Hope

Panama
Asociación Nacional Contra el Cáncer
Hospital del Niño de Panamá

Paraguay
Asociación de Padres de Niños con cáncer
Mother & Child Center of the School of Medicine
Sociedad Paraguaya de Cirugía Oncológica

Peru
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)
Liga Peruana de Lucha Contra el Cancer
Oncocare SRL
Oncosalud S.A.C.
Sociedad Peruana de Oncología Médica

Philippines
Cancer Warriors Foundation Inc.
Philippine Cancer Society
Philippine Society of Pediatric Oncology
Touched by Mac Inc. (TBM)

Poland
International Hereditary Cancer Center
Pro Ars

Portugal
Instituto Português de Oncologia de Coimbra Francisco Gentil EPE
Liga Portuguesa Contra o Cancro

Qatar
Qatar National Cancer Society

Romania
Association PA.VE.L.

Russian Federation
Kidney Cancer Research Bureau
N.N. Blokhin Cancer Research Center
Petrov Research Institute of Oncology

Saudi Arabia
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre • Jeddah
Ministry of Health • Saudi Arabia
Saudi Cancer Society

Senegal
Hôpital Aristide Le Dantec • CHU Dakar

Serbia
Serbian Society for the Fight Against Cancer

Singapore
National Cancer Center
The Lien Foundation

Slovakia
Slovak League Against Cancer

Slovenia
Association of Slovenian Cancer Societies
Ljubljana Institute of Oncology
Slovenian Coalition for Tobacco Control

South Africa
African Organisation for Research & Training in Cancer (AORTIC)
Cancer Association of South Africa
Reach to Recovery International

Spain
Asociación Española Contra el Cáncer
Federación Catalana d'Entitats Contra el Cancer
Fundación CRIS Contra el Cáncer
Institut Català d'Oncologia
Liga Contra el Cáncer de las Comarques de Tarragona i de les Terres de l'Ebre

Sri Lanka
National Cancer Institute • Sri Lanka

Sudan
The Radiation & Isotopes Centre Khartoum (RICK)

Sweden
Cancer Society in Stockholm
Swedish Cancer Society • Cancerfonden

Switzerland
European Society for Medical Oncology (ESMO)
Fondation ISREC
Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND)
GAIA Alliance
International Extranodal Lymphoma Study Group (IELSG)
International Society for Geriatric Oncology (SIOG)
Krebliga Schweiz / Ligue suisse contre le cancer

Syrian Arab Republic
Syrian Cancer Society

Taiwan, Province of China
Formosa Cancer Foundation
Hope Society for Cancer Care

Tanzania, United Republic of
Medical Women Association of Tanzania
Ocean Road Cancer Institute
Tanzania Tobacco Control Forum (TTCF)

Thailand
Department of Pediatrics, Faculty of Medicine, Prince of Songkla Nu University
National Cancer Institute • Thailand
Nurses Network for Cancer Prevention in Thailand
The Thai Pediatric Oncology Group
The Wishing Well Foundation

Tonga
CNR Cancer Foundation of Tonga

Tunisia
Association Tunisienne de Lutte contre le Cancer
Institut Salah Azaiz

Turkey
Ministry of Health • Turkey
Nem Hope in Health Organization • SUVAK
Turkish Association for Cancer Research & Control
Turkish Society of Lung Cancer

Uganda
Uganda Child Foundation
Uganda Nurses and Midwives Union
Uganda Women's Cancer Support Organization (UWOCASO)

Ukraine
Foundation Women Health & Family Planning
National Ukrainian Foundation Zaporuka

United Arab Emirates
Friends of Cancer Patients

United Kingdom
Breakthrough Breast Cancer
Cancer Research UK
Christie Hospital NHS Foundation Trust
Macmillan Cancer Support
The Paterson Institute for Cancer Research
Ulster Cancer Foundation
World Cancer Research Fund International

United States
American Association for Cancer Research
American Cancer Society
American Childhood Cancer Organization
American College of Surgeons
American Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ASTRO)
American Society of Clinical Oncology (ASCO)
Change
Campaign for Tobacco-Free Kids
Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
College of American Pathologists
Comprehensive Cancer Center • University of Michigan
Dana Farber Cancer Institute
Fred Hutchinson Cancer Research Center
Harvard Global Equity Initiative
International Psycho-Oncology Society (IPOS)
JHPIEGO Corporation
Johns Hopkins University • School of Public Health
Lance Armstrong Foundation
Love Hope Strength Foundation
Ludwig Institute for Cancer Research
Massey Cancer Center
National Cancer Coalition
National Cancer Institute • USA
National Foundation for Cancer Research
PATH
St. Jude Children's Research Hospital
Susan G. Komen for the Cure
The George Washington University Cancer Institute
The Max Foundation
University of Colorado Cancer Center
UW Carbone Cancer Center

Uruguay
Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer
Comisión Pro Fomento Vocinal Plaza Cuauhtémoc
Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela"

Venezuela, Bolivarian Republic of
Asociación de Ayuda a Pacientes Hemato-Oncológicos
Sociedad Anticancerosa de Venezuela

Viet Nam
Can Tho Oncology Hospital
Faculty of Public Health, Hanoi Medical University
Ho Chi Minh City Oncological Hospital
National Cancer Institute • Vietnam

Yemen
National Cancer Control Foundation

Zimbabwe
Cancer Association of Zimbabwe • Harare Branch

uicc
global cancer control

Union for International Cancer Control, 62 Route de Frontenex,1207, Geneva, Switzerland, Tel +41 22 809 1811 • Fax +41 22 809 1810

中国抗癌协会对外交流部
参加2011年国际组织任职及后备人员培训班

由中国科学技术协会国际联络部主办的2011年国际组织任职及后备人员培训班于7月27–30日在青海省西宁市成功举办。全国20余家学会，50余人参加了此次培训班。中国抗癌协会作为国际抗癌联盟中国联络处也受邀参加培训班。我协会副秘书长、对外交流部部长王瑛教授出席并介绍了工作体会。

会上，中国科协国际联络部张建生部长及东道主青海省科协党组书记、主席石昆明分别致欢迎辞。外交部国际司钱波参赞、科技部国际合作司靳晓明司长、中国科协国际联络部梁英南副部长、中国卫生部原外事司司长兼国际交流中心宋允孚主任、中国社会科学院世界经济与政治研究所袁正清研究员、外交部礼宾司原参赞马保奉等应邀在会上做精彩的报告。他们向各学会分别介绍了目前国际形势和中国的外交工作情况；我国对外科技交流与合作的现状；讲述了国际公务员的工作职责和工作标准；从理论的角度论述了中国与国际组织间发展的历史与现实；并就国际外交交往中的礼仪，详细介绍了接待外宾的规范礼仪及需要注意的问题。

培训班上，来自中国科协各学会的国际任职领导也介绍了近年来参加国际组织及人员任职工作的体会。我协会王瑛副秘书长向大家介绍了如何开展国际抗癌联盟中国联络处的工作体会，并与各学会展开了交流和讨论，使与会者对我协会的对外交流工作有了进一步的了解。会上，国际心理学联合会、国际物理医学与康复医学学会、国际植物病理学会、国际园艺学会以及中华医学会对外联络部也分别介绍了国际组织任职经验体会，成功申报国际学术大会经验以及开展国际合作工作。专家们呼吁各学会应积极加入国际组织并参与国际组织开展的活动，以此促进我国外交事业的发展。中国科协对外联络部梁英南副部长做总结发言，他希望通过开展培训班，各学会可以在国际交流领域就各自的工作经验进行交流，相互学习，不断提升外事工作的整体水平，以促进学会工作向国际化深入发展。

此次培训班上，我协会充分展示了近年来中国抗癌协会对外交流所取得的成就，同时也学习和借鉴了兄弟协会的成功经验，为今后进一步扩大我会的对外交流与合作，提升中国抗癌协会的国际影响力起到很好的推动作用。CACA

会议合影

天津市癌症康复会王海生主任委员

中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员、
共产党员王华庆教授

科普讲座现场

中国抗癌协会机关党支部

开展为肿瘤患者服务活动

在纪念中国共产党成立九十周年的日子里，中国抗癌协会机关党支部积极组织党员为肿瘤患者服务。9月26日下午，协会机关党支部联合天津市癌症康复会，面向百余名淋巴瘤患者和家属，举办了一场“聚爱，生命亦精彩”党建特色活动，邀请中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会副主任委员、共产党员王华庆教授为患者作淋巴瘤防治和康复方面的科普讲座，并组织协会团体会员单位天津市肿瘤医院多名党员和专家为到会患者和家属提供咨询服务。

协会党支部书记张静在讲座前致辞。她指出，提高公众科学防癌意识是协会基本任务，也是协会内党员专家的重要职责。她表示中国抗癌协会今后要进一步支持天津康复工作，竭诚为患者服务，帮助患者战胜癌症早日康复。

天津市癌症康复会主任委员王海生在致辞中，感谢中国抗癌协会党支部组织此项活动，为患者创造了了解癌症的机会。他希望中国抗癌协会党支部能够多组织此类活动，让更多的患者正确面对癌症，树立战胜癌症的信心。

王华庆教授在科普讲座中，从淋巴瘤的自检、分型、诊断、治疗等方面介绍了淋巴瘤防治的基本知识。参与咨询服务的专家与患者及家属面对面解惑答疑，深受肿瘤患者及家属的欢迎。CACA

中国抗癌协会协会
党支部张静书记

聚爱 生命亦精彩
中国抗癌希望之路

会议主席台左起：卫生部疾病预防控制局慢病处吴良有处长、中国抗癌协会秘书长张广超教授、卫生部疾病预防控制局孔灵芝副局长、中国抗癌协会科普宣传部部长支修益教授、癌症康复工作委员会主任委员史安利教授

孔灵芝副局长为张广超秘书长颁发了聚爱·突出贡献奖

2011年12月29日上午，“聚爱，生命亦精彩——中国抗癌希望之路”总结会暨颁奖典礼在北京召开。项目由卫生部疾病预防控制局支持，中国抗癌协会主办，中国抗癌协会科普宣传部与癌症康复工作委员会共同承办，上海罗氏制药有限公司协办。卫生部疾病预防控制局孔灵芝副局长、慢病处吴良有处长，中国抗癌协会秘书长张广超教授、科普宣传部部长支修益教授、癌症康复工作委员会主任委员史安利教授，上海罗氏制药有限公司王新光副总经理以及来自5个地区的癌症康复会的负责人与全国的50余家报纸、网络、电视台出席了活动。

孔灵芝副局长在致辞中对2011年的项目表示了认可，她指出癌症不仅是一个全球性的公共卫生问题，对于每一个患者及其家属更是极其沉重的打击。“聚爱，生命亦精彩——中国抗癌希望之路”系列活动，通过科普宣传，积极创新关爱模式，关注患者，关注患者家属，鼓励癌症家庭树立正确的观念，为癌症患者的生命焕发出了希望之光。孔灵芝副局长在讲话中

2011年总结会暨颁奖典礼在北京召开

孔灵芝副局长为获得聚爱·中国抗癌明星家庭奖的沙娜颁奖

孔灵芝副局长和张广超秘书长为专家代表支修益、季加孚、石远凯、廖秦明教授颁发了聚爱·医者仁心奖

对今后的工作提出了几点想法和建议：第一，要继续促进癌症的早诊早治和规范化治疗的宣传。第二，要继续深入各个抗癌组织间的合作，共同促进我国居民癌症防治意识和水平的提高。第三，要加强癌症科普宣传的学术研究，提出更多对癌症患者有帮助的建议。第四，要健全癌症防治及科普的网络，让医疗机构、康复组织、公益慈善机构、社会服务机构，以及癌症患者共同的编制这样一个网络。

张广超秘书长在讲话中指出了2011年中国抗癌协会组织的“聚爱，生命亦精彩——中国抗癌希望之路”系列活动的四个亮点：一是注重了对癌症病人家庭的干预，通过抗癌明星家庭评选的方式，为癌症病人抗击癌症营造良好的家庭环境。二是互动性更强，改变了以往的填鸭式的讲座，转由专家面对面交流。三是涉及面更广，在癌种方面，今年涉及到胃癌、肠癌、淋巴瘤、乳腺癌等多个癌肿。在地域方面，今年患者教育活动涉及了11个城市。四是更加注重动员各地康复组织服务当地的癌症患者。召开了

癌症康复工作培训会，旨在提高各地康复组织的关爱水平，使其更加高效地服务当地的癌症患者。

史安利教授在讲话中提出，我国绝大多数癌症患者的护理都由其家属承担，在影响癌症患者康复的所有因素中，家庭占重要地位。家属与病人接触最多，是提供病人社会支持的重要部分，家属情绪的好坏很容易影响到病人，从而引起病人或好或坏的心理反应。然而家庭是具有影响和调节动力的，缺乏家庭支持的病人往往难以适应癌症，支持型的家庭环境可以增强癌症病人的抗病能力。因此，要帮助癌症病人尽早走出疾病的阴霾，就一定要重视家庭在癌症治疗和康复中的积极作用。

王新光副总经理表示，罗氏愿意继续与社会各界结成更为有效的抗癌同盟，共同推动中国抗癌事业的进一步发展。

支修益部长在活动中回顾了“聚爱，生命亦精彩——中国抗癌希望之路”项目一年来走过的道路，活动历时9个月，途径11个城市，举办了近20场涉及胃癌、乳腺癌、肺癌、大肠癌、淋巴瘤等多个癌种的患教活动。来自全国36家医院的60余名专家亲自指导，为近万名患者和家属带去了癌症防治知识。政府的积极引导，公益组织的真诚关爱，以及医药企业的全程关注，医学专家的专业指导，点点爱的星火汇聚成燎原的生命之光，照亮了癌症病人的希望之路。

活动中举行了《中国抗癌明星家庭画册》签发仪式，各位领导在画册模型上书写了对患者的祝福与关爱，表达了对患者的鼓励和支持。经过一年来的申报、评选，活动从全国各地癌症康复会推选出的108个典型抗癌家庭中评选出了15个中国抗癌明星家庭，并在活动中为沙娜等3个家庭颁发了聚爱·中国抗癌明星

吴良有处长与史安利教授为沈阳市癌症康复会、西安俱乐部、武汉癌症康复会等5个康复组织颁发了聚爱·公益支持奖

吴良有处长与支修益部长为北京晚报、广州日报、每日新报，搜狐健康、中新社等12家媒体颁发了聚爱·传播贡献奖

家庭奖。针对专家在活动中的贡献，活动为专家代表支修益、季加孚、石远凯、廖秦明教授颁发了聚爱·医者仁心奖。为沈阳市癌症康复会、西安俱乐部、武汉癌症康复会等5个康复组织颁发了聚爱·公益支持奖。为上海罗氏制药有限公司颁发了聚爱·企业责任奖。为北京晚报、广州日报、每日新报、搜狐健康、中新社等12家媒体颁发了聚爱·传播贡献奖。活动特别针对在聚爱项目中团结和动员了社会各界的抗癌力量，为张广超秘书长授予了聚爱·突出贡献奖。

活动在北京癌症康复会阳光艺术团热烈、欢快的歌舞中进行，在场的领导、专家与媒体为患者们热情与真挚的表演所感动，为癌症康复者的毅力所震撼。

最后，领导、专家对媒体提出的问题进行了详尽的解答。CACA

《中国抗癌明星家庭画册》签发仪式

会议合影

哈尔滨医科大学附属第三医院
暨黑龙江省肿瘤医院
哈尔滨医科大学附属肿瘤医院

蓬勃发展的哈尔滨医科大学附属肿瘤医院

哈尔滨医科大学附属第三医院暨黑龙江省肿瘤医院、哈尔滨医科大学附属肿瘤医院，创建于1972年，是黑龙江省唯一集肿瘤预防、医疗、教学、科研为一体的三级甲等医院，服务于省内及周边地区的国内、国际肿瘤患者，门诊量近22万人次，年手术量2.2万例，日最高住院人数超过3千人。经过近40年的发展，医院占地面积23.35万平方米，开放病床2135张，是国内占地面积最大、编制床位最多的肿瘤专业医院；有内科、外科、放射治疗等34个临床科室，16个医技科室，10个教研室， 2个分院(经纬医院和威海金海湾医院)，2个研究所(省肿瘤研究所和省肿瘤药物研究所)；并拥有腹部肿瘤外科、放射治疗学科、影像医学与核医学科等3个省级重点学科。现有职工1829人，专业技术人员1332人，其中副高职以上人员151人，博士生导师22名。

专业细化、多学科协作，特色专科优势凸显

医院坚持走专科化道路，细化分工，打造专业团队，提高专业技术水平。现有内科9大病区，外科11大病区，放疗4大病区，妇科4大病区，腹外5大病区，头颈2大病区。

在细化专科的基础上，进一步明确按系统、按病种分类的学科发展方向。以诊治中心为平台，通过多学科协作组(MDT)模式由多学科联合，形成团队，打造精品专科，充分发挥临床特色和专科优势，夯实临床科研基础，促进临床人才梯队建设和综合发展。现已成为全国胃癌、大肠癌MDT观

摩治疗中心之一。医院成立了七个省级肿瘤疾病诊疗中心，分别是乳腺癌、肺癌、宫颈疾病、骨与软组织肿瘤、结直肠肿瘤诊疗中心和生物治疗以及介入治疗中心。

肿瘤多学科治疗的推行和发展，使医院的肿瘤综合治疗水平得到了提升和飞跃，确立了医院在肿瘤诊疗方面的强大优势和国内领先的地位。

世界尖端设备，实施“高、精、优”医疗服务

医院立足国内肿瘤诊断治疗领域的前沿，拥有一体化多功能全身扫描PET/CT系统，世界顶尖级——容积弧形调强放射治疗(VMAT)、图像引导放射治疗(IGRT)和三维适形治疗放射治疗(3DCRT)系统，数字减影血管造影系统，氩氦刀，射频消融治疗系统，内窥镜诊疗系统，真空辅助乳腺微创旋切系统(麦默通)等先进的肿瘤诊断和治疗设备，为肿瘤的早期诊断和精确治疗提供了保证。

医疗新技术、微创技术广泛应用，打破了许多肿瘤治疗的禁区，在解除病痛的同时，极大程度地改善了生活质量。

现代信息化校园，医学人才的摇篮

1979年被国务院学位委员会批准为硕士研究生授权单位，2000年被授予肿瘤学二级学科博士授权点， 1987年成立了全国第一个医学影像专业，培养的毕业生一次性就业率达到95.5%以上。

俄罗斯的医务工作者在参观哈医大附属肿瘤医院的氩氦靶向微创治疗系统

教学成果丰硕，主编《肿瘤学概论》、《肿瘤放射治疗学》、《PET/CT诊断学》等多部国家规划教材，参编国家规划教材6部，申报“十二五”规划教材3部，主编音像教材14部，多门课程荣获哈尔滨医科大学校级精品课程。荣获多项国家级、省级优秀教学研究成果奖励。

师资力量雄厚，特聘美国德克萨斯大学M.D. Anderson癌症中心海外博导4人。

学科建设成绩斐然，人才培养为强院之本

明确学术研究方向，充分发挥我院省级重点学科在办学特色和学术研究上的龙头作用，确立医院人才培养和学科建设的特色优势。

实施“百万基金人才培养计划”，每年选派10多名优秀人才到国内外深造。针对优势学科的发展特点，重点引进具有综合临床能力和科研基础的具有海外留学经历的高学历、高层次人才。

注重对管理干部的培养，选派十余名管理干部到上海交通大学学习MBA课程，并多次邀请国

配置高端设备的现代化手术室

内、外各界专家来我院进行管理知识讲座、培训，为实现医院现代化科学管理奠定坚实基础。

科研水平迅速崛起，学术地位显著提高

医院是中国抗癌协会副理事长单位，黑龙江省抗癌协会理事长单位、黑龙江省医学会肿瘤专业委员会主任委员单位。医院是国家药物临床试验机构，肿瘤生物学基础重点实验室为黑龙江省高校重点实验室，腹部肿瘤外科实验室为哈尔滨医科大学重点实验室。

充分发挥“院所合一”的优势，将黑龙江肿瘤研究所的基础科研能力与医院临床优势有机结合，主持和承担了“国家科技支撑计划”、“国家自然科学基金”项目及其它部、省级的重点科研项目200余项，研究成果获多项国家科技进步奖、卫生部优秀成果奖及省政府科技进步奖励。出版的《实用肿瘤学杂志》被收录为中国科技核心期刊。

瞄准国际前沿，学术交流广泛

医院广邀国内外知名学者来院进行学术交流，组织召开高水平、大规模的国内、国际学术活动。积极派出科研人员参加高水平学术活动，每年都有近百人次活跃在国内、国际的学术舞台上。

与美国匹兹堡大学建立合作平台，每年派出十余人前往该校学习深造。与M.D.Anderson癌症中心建立友好医院关系，互派访问学者学习交流。

阳光、健康的花园式医院

“肿瘤”让人闻而生畏，“医院”让人敬而远之，但我院的建筑风格、环境设置与传统的医院截然不同，花园式医院的概念贯穿整个设计过程，

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院的PET-CT是国际最先进的影像诊断设备

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院医务人员开展粒子植入技术

强调环境的友好及对环境的尊重，绿树、蓝天和灿烂的阳光，放疗楼、外科楼的几何形体，与周围环境形成和谐的一体。这样的建筑及环境，满足了患者生理、心理、社会等各方面的需求。

优美舒适的环境，周到细致的服务

温馨舒适的病房，现代化的手术室、全数字化的信息工作站、宽敞明亮的等候大厅、方便的餐饮超市、唯美的钢琴长廊、高雅的休闲影吧、票务中心、便捷的POS机刷卡系统……一系列的视觉冲击使人们直观地感受到了一所现代化医院的崛起。周到细致的服务，科学合理的功能区设置，让患者就诊的过程更加便捷轻松。

热心公益事业，构建和谐医疗

每年肿瘤防治宣传周期间，医院与黑龙江省抗癌协会联合媒体及基层医疗机构共同开展大型义诊、健康体检等活动，宣传肿瘤防治知识，向群众传达健康生活新理念。多年来，医院在宣传周期间开展的宣传活动规模和影响越来越来大，成为医院的公益品牌，受到了广大群众的欢迎和认可。

医院坚持公益办院方向和为人民服务的宗旨，不仅以精湛的医疗技术服务社会，更以深切的社会责任感关注民生。开展了肿瘤防治龙江行工程、免费培养基层医疗人才计划、帮扶乡镇医院爱心工程、百名博士进社区讲健康等系列活动。下乡义诊160余次，与39家基层医院结成“医疗技术协作单位”，义诊服务4万余人次，累计免费培训基层医生4000余人次，对各基层医疗机构无偿支援医疗设备价值700余万元，将肿瘤防治“关口”前移，缓解看病难的问题。医院开展爱心活动，为四川、青海地震灾区、龙广爱心基金、武警战士及贫困学生等累计捐款304万元。开展宁养义工活动，为6000余名晚期癌症患者提供了免费的镇痛、心理、护理服务。

传播健康文化，赢得社会赞誉

医院曾先后获得“中华全国总工会抗震救灾重建家园工人先锋号”、“全国卫生文化建设先进单位”、“黑龙江省五一劳动奖状”、“黑龙江省级文明单位标兵”等荣誉称号，徐秀玉院长荣获中国医院管理突出贡献奖。医院以“追求卓越，创造健康”为理念，确立建设“以肿瘤专业为核心竞争力的综合型医院”的目标，倡导健康文化，传播健康信息，善施健康服务，得到社会的信赖和认可。

每年4·15肿瘤防治宣传周，哈尔滨医科大学附属肿瘤医院的专家都会走上街头向群众宣传肿瘤防治知识

关心职工生活，以员工利益为重

医院是员工温暖的家。

拥有人性化的员工激励机制和福利体系及安全防护制度，定期为员工健康体检；放射岗位员工、老专家、优秀员工、长年值夜班护士、基层的后勤工人等，享受带薪旅游疗养。

员工文化生活丰富多彩，医院每月开展一项主题活动，在各类文体协会的带动下，全院员工积极参与到健康运动中来，健康气息无处不在。CACA

德高医粹 尚勤至善
1861-2011
The 150th Anniversary of Tianjin Cancer Institute & Hospital

天津医科大学附属肿瘤医院

中共中央政治局委员、天津市委书记张高丽
在迎宾馆接见了来津参加“天津市肿瘤医院建院150周年纪念大会”的国际抗癌联盟首席执行官凯利·亚当斯、
全美癌症研究基金会总裁富兰克林·C·萨里斯布里一行

天津市肿瘤医院前身为1861年英军在津建立的军队医院，是西方医学传入天津的起点。1951年10月，天津市人民政府接管了医院，更名为天津市立人民医院，为综合性医院。1952年，金显宅教授在院创建了新中国第一个肿瘤科。1971年成为肿瘤专科医院。1987年医院迁入河西区体院北环湖西路，定名为天津市肿瘤医院。1988年郝希山教授担任医院院长后，实行了“科教兴院、人才强院、开放带动”三大战略，全面提升核心竞争力，肿瘤防治水平领跑全国，建成国家“211工程”重点学科，乳腺癌防治教育部重点实验室、卫生部国家继续医学教育基地、博士学位授权点及博士后科研工作站。2011年10月，肿瘤防治研究综合楼投入使用，医院成为集临床诊疗、预防、基础研究和高层次人才培养于一体的亚洲规模最大的肿瘤防治研究基地。

院庆期间系列学术论坛

纪念大会现场

院庆文艺晚会

建院150周年院庆

纪念大会现场

目前医院设有40个临床医技科室，9个基础研究科室，开放病床2400张，医院在乳腺癌、肺癌、肝癌、胃癌、大肠癌、食管癌、骨与软组织肿瘤、头颈部肿瘤、泌尿生殖系肿瘤、血液淋巴系统肿瘤的诊断与治疗方面，具有明显特色和优势。

建院150周年庆祝活动主题为“文化、学术、惠民”，确定了“德高医粹，尚新至善”的院训，举办了“肿瘤免疫治疗成功与挑战国际研讨会”、“乳腺癌防治研究国际研讨会”、“中美组织库高峰论坛”等学术会议及院史展览、向肿瘤学之父——金显宅铜像献花、文化石揭幕等纪念活动，并组织了为期一个月的大型惠民义诊与讲座。天津市肿瘤医院将以传承与创新为发展理念，不断提高临床与科研水平，提供更加优质、高效的医疗服务。CACA

院史馆开幕仪式

院训文化石落成揭幕仪式

肿瘤防治研究综合楼竣工启用仪式

2011年6月9–11日

中国抗癌协会第十届全国儿童肿瘤学术会议暨中国工程院儿童肿瘤高峰论坛于2011年6月9日–11日在四川成都举办，大会由中国抗癌协会小儿肿瘤专业委员会主办，四川大学华西第二医院承办。

本次会议首次得到中国工程院院士高峰论坛的加盟，德高望重的张金哲院士亲临会场，做了儿童肿瘤瘤内切除讲座，并就社会发展的历程谈到了当今正属生命科学高速发展的年代，儿童肿瘤研究是当代肿瘤工作者义不容辞的重任，对新一代的肿瘤研究者给予厚望。会议期间黎阳医生代表青年委员报告了儿童肿瘤青委会成立2年来所做的工作，由青年委员编写的肿瘤宣传册已经印刷发行，越来越多的青年人积极投身并努力改变儿童肿瘤的命运。因此，本次大会真正体现了老、中、青三代人共同攻克儿童恶性肿瘤的良好氛围。

大会共收到来自全国各地有关儿童肿瘤基础和临床研究的相关文章221篇，是历年来儿童肿瘤学术大会投递论文最多，而且基础研究型论文几乎占论文总数1/3，涌现了许多高质量的研究论文。150位来自血液肿瘤科、外科、放疗科、病理科及从事肿瘤基础研究的儿童肿瘤工作者，以及来自美国、香港的多名儿童肿瘤专家参加了会议。8名国内外专家分别就儿童肿瘤的关键问题如恶性霍杰金淋巴瘤的诊治进展、儿童骨肉瘤的保肢手术、儿童恶性实体肿瘤标本库对肿瘤研究的重要性、儿童神经母细胞瘤国际诊治策略解读等进行了专题报告，60篇论文在大会期间进行了交流，大家就儿童肿瘤诊断、分期、多学科合作联合治疗的问题展开了热烈讨论。

为了鼓励青年肿瘤工作者对儿童肿瘤做出的贡献，本次会议对45岁以下的青年优秀论文进行了评奖，共有来自成都、重庆、天津、北京、南京、杭州、上海及香港的8名青年(其中5名基础研究、3名临床研究者)获得了优秀论文奖。

利用本次大会的良好平台，来自内、外、放射、病理的各科医生共同联手多中心、多学科合作规范治疗儿童肿瘤，并对上届初步成立的NHL、肾母细胞瘤、肝母细胞瘤

2011年6月18日

内蒙古抗癌协会胸部肿瘤论坛暨2011年礼来胸部肿瘤沙龙于2011年6月18日在包头肿瘤医院隆重召开。会议由内蒙古抗癌协会和礼来中国公司共同主办。

本次大会特邀四川省肿瘤医院张智慧教授为客座嘉宾，与包头地区肿瘤学专家教授共聚一堂，围绕胸部肿瘤特别是肺癌的一二线规范化、个体化治疗方面做了精彩的演讲和讨论。会议由内蒙古抗癌协会临床肿瘤学专业委员会委员包头肿瘤医院肿瘤内科主任王晓红主持。

在本次大会上区内外肿瘤学专

协作组的基本资料进行了汇总，尤其对近年来近100例儿童肝母细胞瘤的临床资料进行了较为详细的汇总，对手术时机、手术及化疗方案给出了指导性建议。

继2年前扩大了青年委员的队伍来，本次大会酝酿成立儿童肿瘤护理分会，来自国内外的近50位护理人员参与了会议(包括国际儿童肿瘤协会SIOP护理组长也亲临会议)，护理分会的筹备工作正在紧锣密鼓的进行中。

继5年前与Asia-SIOP同步在上海进行的首届亚洲儿童肿瘤家长会后，第二届亚洲儿童肿瘤家长会也与本次会议同步进行，医生、护士、家长、社工及肿瘤基础研究的共同参与使我国儿童肿瘤的诊治工作越来越与国际接轨。

本次会议期间决定下次会议将于2013年在香港举行，届时将与第45届国际儿童肿瘤学会会议(SIOP)同期进行，希望在进行国内学术交流的同时更多肿瘤工作者能够更方便地了解、接受并积极参与国际儿童肿瘤的最新研究。CACA

家进行了广泛的学术交流。四川省肿瘤医院张智慧教授就《非小细胞肺癌最新的一线治疗策略》这一议题做了精彩的演讲与阐述。众所周知，随着医学技术的迅速发展和循证医学的推广应用，肿瘤的治疗更趋向于规范化、个体化治疗，NCCN、ASCO肿瘤学指南不断更新，在加上靶向药物的相继问世，对临床肿瘤患者的用药产生了深远的影响。张智慧教授就当今肺癌的一线治疗的标准方案及一线化疗还是一线靶向治疗等学术热门话题深入阐述，结合2011年NCCN等指南的更新，让与会医师对肺癌一线治疗有个一个更深刻的认识。包头肿瘤医院王亚兰教授则围绕《非小细胞肺癌二线治疗》这一议题展开讨论，详细介绍了肺癌二线治疗中几个经典方案的选择以及培美曲赛、靶向药物等在腺癌患者中二线治疗的突出优势作了大会发言。会上还有包头中心医院朱薇主任以及包头肿瘤医院的中青年专家也相继做了精彩的报告。

本次会议学术氛围浓郁，讨论热烈，出席会议近100人，收到了非常好的效果。CACA

2011年6月25日

陕西省抗癌协会肿瘤综合治疗专业委员会第六次学术会议于2011年6月25日在陕西省宝鸡市举行。会议由陕西省抗癌协会肿瘤综合治疗专业委员会主任委员张贺龙教授主持。陕西省抗癌协会理事长耿庆义教授，常务副理事长兼秘书长李树业教授出席会议。来自西安市、宝鸡市以及周边地区的肿瘤相关医务人员共70余人参加了会议。参会人员专业涉及肿瘤外科、肿瘤内科、肿瘤放射治疗科、病理科、影像科、身心医学科等6个学科。会议主题为“靶向治疗在肿瘤治疗中的应用及进展”。

会议就“靶向治疗在肿瘤综合治疗中的应用及进展”进行了探讨。

一、学术报告，规范诊疗

会议首先邀请了肿瘤综合治疗委员会副主委西安交通大学第一附属医院肿瘤内科李恩孝教授就刚刚闭幕的美国2011年ASCO会议的热点问题进行报告，内容涉及肿瘤治疗非特异性免疫调节剂、血管破坏剂(disrupting agents)、TKIs一线治疗、维持治疗、二线治疗、EGFR突变的NSCLC脑转移患者TKI治疗、新的多靶点靶向药物、老年NSCLC患者的化疗等多方面。

同时结合陕西省肿瘤治疗现状提出了肿瘤靶向治疗合理开展的建议。

西安长安医院韩良辅主任的学术报告题目为“EGFR-TKI与放化疗联合治疗III期NSCLC --未来的方向”，报告就NSCLC的现状、NSCLC的基因突变、预后因素、放射治疗现状、发展方向做了介绍，重点就靶向治疗与放疗联合治疗NSCLC结合循证医学证据做了详尽的报告，并对今后放疗与靶向治疗联合提出了优势人群筛选以及最佳模式确立提出了独到的见解。

第四军医大学唐都医院胸腔外科周勇安教授就靶向治疗与手术联合治疗肺癌进行了学术报告。报告中，周勇安教授介绍了2010年的肺癌分期以及外科治疗指南，结合病例以及循证医学数据，详尽介绍了靶向治疗作为术后辅助治疗的依

2011年6月26日

辽宁省抗癌协会2011年恶性淋巴瘤临床诊疗进展学术会议于2011年6月26日在沈阳棋盘山召开。会议由辽宁省抗癌协会主办，辽宁省肿瘤医院承办。辽宁省肿瘤医院宋纯副院长主持，柏和院长致开幕词。

本次会议特别邀请了北京大学肿瘤医院院长朱军教授、北京大学第一医院高子芬教授、北京大学第三医院克晓燕教授、天津肿瘤医院王华庆教授、中国医学科学院肿瘤医院何小慧教授、哈尔滨血液病肿瘤研究所所长马军教授及省肿瘤医院李晓玲主任做专题报告，从不同角度对淋巴瘤的诊疗进展进行剖析讲解，对特殊类型淋巴瘤、复发难治弥漫大B细胞淋巴瘤、外周T细胞淋巴瘤、滤泡淋巴瘤、原发胃肠道的非霍奇金淋巴瘤的诊疗进展的临床病理诊断、淋巴瘤免疫治疗、干细胞移植在恶性淋巴瘤中的应用都做了专题讲座。辽宁省肿瘤医院郑美珍主任、李奕主任和鞍山市四院周立中主任出席并主持会议。辽宁省从事肿瘤临床的医生180余人参会。

会议内容精彩纷呈，参会者与讲者面对面交流，学术氛围十分活跃。对于提高辽宁省淋巴瘤诊治的整体水平，促进各级医院及科研院所之间在该领域的广泛合作，加快与国际在该研究领域的接轨有着重要的现实意义。CACA

据、地位、现状以及发展趋势，并总结为“循证医学为基础制定个体化治疗方案是肺癌治疗的方向”。从外科学角度证实了肿瘤综合治疗的合理性与必要性。

最后，主委第四军医大学唐都医院肿瘤科张贺龙教授解读了近年来重要的关于靶向治疗的临床试验数据，从循证医学角度报告了靶向治疗在肿瘤综合中的重要地位和发展趋势。

二、个案报告，经验共享

此次学术会议在宝鸡召开，为推动当地医院的肿瘤治疗规范化，宝鸡各医院在宝鸡中心医院肿瘤科耿熠主任的主持下进行了个案报告，分别为宝鸡解放军第三医院肿瘤科吕行主任、宝鸡市409医院肿瘤科丁富强主任、宝鸡第二人民医院肿瘤科赵银丽主任、宝鸡市人民医院肿瘤科张美菊主任报告了共七个病例，参会的各学科的医务人员进行了热烈的讨论，与会专家分别进行了详尽的点评和总结。病例报告内容充分反应了当地医院肿瘤治疗经验及不足，专家的点评肯定了治疗中的合理内容，同时也为其不足之处做了指导，对报告的疑难病例进行了诊断、治疗原则的确立，帮助当地医院医务人员提高肿瘤综合治疗水平，并示范了多学科协作联合会诊的肿瘤诊治模式，受到了参会人员的一致好评。

学术会议由张贺龙主委总结，认为随着分子生物学等基础医学的发展，靶向治疗已成为肿瘤综合治疗中不可或缺的重要治疗手段，通过会议希望医务人员能够树立正确的治疗理念，掌握合理的治疗方法。同时，简要介绍了第四军医大学唐都医院肿瘤科的学科建设，希望通过团结、协作，获得更大的进步。CACA

2011年7月1–3日

乳腺癌诊治高峰论坛于7月1日–3日在兰州举办。论坛是由甘肃省抗癌协会、甘肃省医学会肿瘤专业委员会主办，甘肃省医学科学研究院、甘肃省肿瘤医院承办的国家级继续医学教育项目“中国西部乳腺癌诊治高峰论坛”。

本次论坛特别邀请了中国抗癌协会乳腺癌专业委员会副主任委员付丽教授，中国抗癌协会乳腺癌专业委员会常委王永胜教授，北京大学第一医院段学宁教授，首都医科大学北京朝阳医院蒋宏传教授，中国医学科学院肿瘤医院张频教授和王淑莲教授，甘肃省肿瘤医院放射科主任医师王小琦和乳腺科主任医师杨碎胜等做了专题学术讲座。

与会专家表示，甘肃省乳腺癌发病率居妇女恶性肿瘤首位，且呈现出年轻化趋势。由于一些基层医务工作者掌握乳腺癌治疗的知识有限，受医疗设备限制，乳腺癌的早诊早治和首诊治疗欠规范。标准根治手术之前肿块切除的比例较高，术后辅助化疗方案和剂量选择欠妥当的问题尤为显著。此次学术交流中数位国内顶尖的

乳腺科专家带来了完整的掌握乳腺癌诊断、治疗方面的最新进展，这对甘肃省乃至西北乳腺癌规范化治疗将起到积极的推动作用。

此次论坛，共有来自青海省、宁夏回族自治区和甘肃省14个市州及县区的从事病理、肿瘤内科、肿瘤外科、乳腺科、放疗、放射、妇幼保健等专业的代表630人参加了会议。CACA

2011年7月9日

广东省肿瘤多学科综合诊疗新进展学术论坛巡回演讲活动于2011年7月9日在东莞市举行。会议由广州抗癌协会（GACA）与贵州益佰共同承办。

2011年7月9日上午，第二站(东莞站)学术交流活动在东莞市人民医院会议室隆重举行。罗荣城、王远东、陈龙华和王森明四位教授分别就肿瘤生物治疗与多学科综合诊疗、肺癌的早期诊断、肝癌放疗进展和2011年NCCN大肠癌诊疗更新解读等方面做了精彩报告，东莞市人民医院肿瘤外科介绍了一例晚期肝癌的成功治疗经验，使300多名与会代表颇受启发，受益匪浅。半天的学术交流活动，自始至终充满了浓郁的学术气氛。

学术交流活动结束后，由GACA副理事长兼秘书长张军一教授主持了“广东省肿瘤多学科综合诊疗新进展学术论坛巡回演讲活动”站杯交接仪式，第三站(江门站)主席、江门市中心医院肿瘤中心林大任主任从第二站(东莞站)主席王在国主任手中接过了站杯。CACA

2011年7月15–17日

第七届全国肉瘤大会于2011年7月15日至17日在甘肃省兰州市召开，大会由中国抗癌协会肉瘤专业委员会主办，甘肃省肿瘤医院承办。本届大会特邀请兰州军区总医院葛宝丰院士以及徐万鹏教授、宋金刚教授、师英强教授、牛晓辉教授、王坚教授、肖建如教授、王臻教授等国内知名肿瘤学专家进行学术交流，来自全国各地100多人参加了会议。

本次学术会议围绕肉瘤治疗的中心议题——如何通过各学科间的协作，进一步提高患者生存率、降低肿瘤复发转移率、提高保肢率，以改善患者的生存质量等问题开展了广泛的研讨交流。

学术会上徐万鹏教授总结了40年骶骨肿瘤的治疗经验；肖建如教授交流了在脊柱肿瘤治疗领域方面取得的开拓性进展；牛晓辉教授总结了积水潭医院在骨与软组织肿瘤诊治方面的经验；王坚教授解读了新的软组织肿瘤的分类标准及对临床的指导意义；其他专家纷纷也都作了精彩的发言，学术气氛热烈。CACA

2011年8月20日

辽宁省抗癌协会头颈肿瘤专业委员会第二次学术会议于2011年8月20日在沈阳棋盘山召开。本次大会邀请到中国医学科学院肿瘤医院屠规益教授和唐平章教授，14名专家为大会做了学术报告。参会代表为来自全省14个市各级医院从事头颈肿瘤临床与研究工作的代表100余人。

大会由辽宁省抗癌协会头颈肿瘤专业委员会主任委员李振东主任主持，中国医学科学院肿瘤医院唐平章教授致开幕词并做了“器官保留和靶向治疗在局部晚期SCCHN治疗中的现状”专题报告；屠规益教授做了“与国际水平接轨需要人文底蕴和学术功底”的专题报告；辽宁省肿瘤医院李树春主任做了“分化型甲状腺癌三个危险组的划分及其与治疗和预后的关系”专题报告。

中国医科大学附属第一医院郭星教授、中国医科大学附属口腔医院孙长伏教授、中国医科大学附属盛京医院曹志伟教授、辽宁医学院附属第一医院谷京城教授、大连医科大学附属第一医院崔万明教授、沈阳军区总医院李树华教授、辽宁省金秋医院孟大为主任、辽宁省肿瘤医院白维君主任和于洪主任、解放军202医院蔡相军主任分别做了学术报告。

广大与会代表对各位专家的专题报告进行了热烈的讨论，共同探讨如何开展手术、化疗、放疗各学科间的临床协作与融合，开拓了辽宁省头颈肿瘤诊治规范化的新局面。CACA

《中国抗癌协会通讯》编委会

《中国抗癌协会通讯》编委会由以下人员组成：协会副秘书长（含）以上领导、专业委员会主任委员、省市抗癌协会秘书长、事业团体会员单位院长。排名不分先后，依据姓氏笔画排序。

特此说明。

中国抗癌协会
2012年1月20日

CACA + BULLETIN

December 2011

NO.3

中国抗癌协会

地址：天津新技术产业园区兰苑路5号A座10楼　邮编：300384

电话：8622-23359958　传真：8622-23526512