对话樊嘉院士：肿瘤治疗策略必须个性化

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/30357.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

对话樊嘉院士：肿瘤治疗策略必须个性化。 中新网西安11月17日电(记者韦香惠)在全球范围内，中国仍然是肝癌发病率和死亡率大国。近年来，有关肝癌防治的中国方案在医学界引起关注。11月16日，肝脏肿瘤与肝脏移植学家、中国科学院院士、复旦大学附属中山医院樊嘉教授在2024中国整合肿瘤学大会上就中国肝癌防治的特点和策略接受中新健康采访。

樊嘉向记者介绍，肝癌在中国的发病率高，新发病例接近40万，其中约70%至80%患者在发现时已属中晚期，丧失手术机会。肝癌治疗面临多重挑战，其复杂性源于高度异质性，缺乏统一的基因突变模式，这增加了彻底根治的难度。他指出，深入理解肝癌的发生、发展、复发及转移机制，需依赖于基础研究和分子生物学的进展。

近年来，靶向治疗、免疫治疗、细胞治疗和基因治疗等新型治疗方法为肝癌治疗带来新希望，但与西方国家相比，中国肝癌患者在病因、病理特征及治疗方案上存在差异，因此，在中国的应用及优化策略仍需深入研究，以期为肝癌患者提供更合适的治疗方案。

樊嘉认为，肿瘤的动态变化及个体差异，治疗策略必须个性化，并针对疾病的不同进展阶段调整。通过不断研究与实践，中国方案的实施有效提升了肝癌患者的生存率，展现了针对性治疗策略的重要性与成效。

他表示，针对具有高危因素的肝癌患者，如乙型肝炎感染者、肝硬化患者及有家族史的个体，应定期进行筛查。目前，血清学诊断和胶原蛋白检查虽价格相对便宜，但敏感性和特异性有限，约60%的准确性。近年来，通过国际合作与研发，已推出敏感性和特异性超过80%的微小核糖核酸诊断试剂盒，为高危人群提供了更准确的筛查手段。

樊嘉还提到，肝癌治疗同样应当遵循整合治疗原则。例如，对于某些较大的肿瘤，可能在第一期不能立即进行手术，往往会采用综合治疗，包括免疫治疗、靶向治疗、放疗，以及其他中西医结合的治疗方法等。整合治疗可以使肝癌患者的病情得到降期，之后再进行手术切除，以防止复发和转移。

2024中国整合肿瘤学科普大会暨中国抗癌协会40周年文化活动于11月14日在西安国际会议中心举办。本次大会由中国抗癌协会主办，陕西省抗癌协会和中国整合医学发展战略研究院联合承办，旨在响应健康中国的号召，践行肿瘤防治，赢在整合的理念。大会不仅涵盖了医学、生物学、工程学等多个学科，还吸引了30余位中外院士、500余位国际专家以及数千名医学工作者的积极参

与。(完)

作者：韦香惠 来源：中国新闻网

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发