



主管单位:中国科学院
主办单位:中国科学报社
学术顾问单位:
中国人体健康科技促进会
国内统一连续出版物号:CN11-0289

学术顾问委员会:(按姓氏笔画排序)

中国科学院院士 卞修武
中国工程院院士 丛斌
中国工程院院士 吉训明
中国科学院院士 陆林
中国工程院院士 张志愿
中国科学院院士 陈凯先
中国工程院院士 林东昕
中国科学院院士 饶子和
中国工程院院士 钟南山
中国科学院院士 赵继宗
中国工程院院士 徐兵河
中国科学院院士 葛均波
中国工程院院士 廖万清
中国科学院院士 滕皋军

编辑指导委员会:

主任:
赵彦
夏岑灿

委员:(按姓氏笔画排序)

丁佳 王岳 王大宁 计红梅
王康友 朱兰 朱军 孙宇
闫洁 刘鹏 祁小龙 安友仲
邢念增 肖洁 谷庆隆 李建兴
张明伟 张思玮 沈根兴 张海澄
金昌晓 赵越 赵端 胡学庆
栾杰 薛武军 魏刚

总编辑:张明伟

主编:魏刚

执行主编:张思玮

排版:郭刚、蒋志海

校对:何工劳

印务:谷双双

发行:谷双双

地址:

北京市海淀区中关村南一条乙3号

邮编:100190

编辑部电话:010-62580821

发行电话:010-62580707

邮箱:ykb@stimes.cn

广告经营许可证:

京海工商广登字 20170236 号

印刷:廊坊市佳艺印务有限公司

地址:

河北省廊坊市安次区仇庄乡南辛庄村

定价:2.50 元

本报法律顾问:

郝建平 北京灏礼默律师事务所

院士之声

于金明:为全球肿瘤防治贡献“山肿智慧”

李春雨



于金明

近年来,山东第一医科大学附属肿瘤医院(山东省肿瘤医院)在中国工程院院士于金明的引领下,以创新实践实现了临床困局向科研突破的深度转化,推动区域性肿瘤防治经验向全球化医学范式跃升。这一探索历程中,医院以“山肿范式”为凝练,系统性回应了肿瘤精准医学领域的中国之问,为全球肿瘤防治体系贡献出兼具原创性与普适性的“山肿智慧”。

标杆力量: 肿瘤防治领域的“山肿范式”

据于金明介绍,医院以医疗服务质量提升为核心,构建“三维驱动”诊疗模式:其一,深化专业细化工程,横向拓展学科维度,纵向深耕亚专业方向,开创省内肿瘤专业细化领域先河,建成涵盖全瘤种、全周期的学科矩阵;其二,革新多学科会诊(MDT)协作模式,推行“四固定·全覆盖”会诊机制,由院士团队领衔,每周定时定点集结多学科智慧,为患者量身定制规范化、高端化诊疗方案,开创了肿瘤多学科诊疗的“山肿范式”;其三,建立“三级质控”体系,通过院级督导、科级自查、病例讲评三级联动,筑牢医疗质量生命线。

作为省内肿瘤防治的“排头兵”,医院还充分发挥龙头带动作用:一方面,实施“优质服务基层行”计划,由院领导带队深入市县医疗机构,开展肺癌、肝癌等重点病例讲评,推广规范化诊疗经验;另一方面,积极推动国内首台旋转束质子治疗系统投入临床,加速推进重离子中子项目建设,占领肿瘤放射治疗技术制高点,切实提升区域肿瘤防治水平。

于金明表示,未来,医院将持续深化科技创新与成果转化,在肿瘤分子分型、免疫治疗、智能诊疗等领域攻坚克难,朝着建设世界一流癌症医学中心的目标阔步迈进,为肿瘤防治事业贡献“山肿智慧”。

在“山肿范式”的探索中,临床科

将研究命名为“POLESTAR”。“POLESTAR”意为北极星,象征着指引方向与坚定执着。于金明希望这项研究既能引领临床实践,也能凝聚多方力量,共同完成目标。

项目执行过程中,入组难度远超预期。部分患者因种种顾虑不愿入组,还有患者在EGFR突变复测中未能检出目标基因,一度焦急万分。为了推进入组进展,山东省肿瘤医院的肺癌多学科团队在每次讨论时,总会特别提醒,Ⅲ期不可切除、EGFR敏感突变的NSCLC患者可以考虑入组POLESTAR研究。同时,在全国研究者会议上,于金明多次恳请各地研发团队积极推动研究进程,并经常与研究团队一对一沟通,协助解决各类实际困难。

在患者入组过程中,也发生了不少令人动容的故事。于金明提到,一位女性患者经济困难,亲人又不幸遭遇车祸,雪上加霜。她在得知POLESTAR研究不仅药物和检查费用全免,还有交通补助后,视其为“救命稻草”。筛选过程中,她一直忧心忡忡,担心自己不符合入组条件。最终,她因各项指标达标成功入组,定期复查、按时取药,如今已坚持治疗两年多,目前仍在用药中。POLESTAR研究为许多像她一样的经济困难的患者带来了希望。

2024年2月,在全国研究者和项目团队的通力协作下,POLESTAR研究项目顺利完成。项目最终成功入选世界肺癌大会主席论坛。“这无疑是对我们研究工作的极大肯定和鼓励。”于金明表示。

“我非常欣慰地看到POLESTAR研究补上了NSCLC精准治疗的最后一个板块,成功获评适应证。”于金明感慨道,“但肿瘤患者的诊治方面还有很多临床问题尚未解决。未来我将不忘初心、砥砺前行,开展更多临床研究,在世界舞台发出中国声音,推动肿瘤治疗不断迈向新高度,满足国内外患者的医疗需求。”

研创新是医院高质量发展的核心引擎之一。由于金明牵头的POLESTAR(北极星)研究,正是医院在精准医学领域探索的缩影。该研究从临床需求出发,补上了非小细胞肺癌(NSCLC)精准治疗的最后一块拼图,也将“山肿智慧”推上国际肺癌研究的舞台。

创新故事: POLESTAR背后的科研精神

早在2012年,于金明就率先提出,对于携带表皮生长因子受体(EGFR)突变的Ⅲ期不可切除NSCLC患者,应采用靶向治疗与放疗联合治疗。他在全球范围内率先开展了随机对照Ⅱ期前瞻性RECEL研究,探索厄洛替尼联合放疗的新型治疗模式。其研究结果令人振奋:中位无进展生存期(PFS)达到24.5个月,是同期化疗组的2.7倍,疗效显著,在业界引起强烈反响。

然而,由于RECEL研究仅为Ⅱ期研究,入组患者数量有限,未能推动临床治疗指南的修改。这成了于金明心中的遗憾。“我一直希望开展一项能够作为循证医学证据的临床研究,以实现Ⅲ期不可切除NSCLC基于基因分型的精准治疗。”于金明表示,经过多方调研与充分论证后,他决定启动POLESTAR研究。

“在研究设计阶段,就有专家提醒我,入组将面临很大挑战,我完全理解他们的善意提醒。”于金明回忆道,RECEL研究入组时就曾遭遇重重困难,但他仍坚定选择迎难而上,并