

一、基本信息

姓 名	石远凯	性 别	男	出生年月日(公历)	1960-8-9
民 族	汉族	出 生 地	辽宁省营口市		
党 派	中共	籍 贯	辽宁省营口市		
身份证件名称	身份证	证件编号	[REDACTED]		
工作单位	中国医学科学院肿瘤医院			行政职务	副院长
单位所属部门、省、自治区、直辖市		国家卫生和计划生育委员会			
单位通讯地址	北京市朝阳区潘家园南里 17 号				
单位所在地	北京市朝阳区			邮政编码	100021
单位电话	010-87788293	住宅电话	[REDACTED]	手 机	[REDACTED]
传 真	010-87778740	电子信箱	[REDACTED]		
专业或专长	肿瘤学(肿瘤内科)			技术职称	主任医师
曾被提名、推荐为	年度(工程院)				
院士候选人情况	年度(科学院)				

二、主要学历 (从大专或大学填起, 六项以内)

起 止 年 月	校 (院) 及系名称	专 业	学 位
1978.11-1984.8	中国医科大学	医学系日文医学	学士
1985.9-1988.8	中国医科大学	肿瘤学	硕士
1988.9-1992.8	中国协和医科大学	肿瘤学	博士
1989.12-1992.4	日本大阪大学	肿瘤学	联合培养
1996.7-1997.7	美国阿拉巴马大学伯明翰分校	肿瘤学	访问学者
2000.12-2001.2	美国 MD Anderson 肿瘤中心	肿瘤学	访问学者



三、主要经历（十项以内）

起 止 年 月	工 作 单 位	行政职务/技术职务/职称
1984.8-1985.8	中国医科大学附属第一医院	无//住院医师
1992.8-1994.4	中国医学科学院肿瘤医院	/内科副主任/主治医师
1994.4-1998.6	中国医学科学院肿瘤医院	/内科副主任/副主任医师
1998.6-2001.5	中国医学科学院肿瘤医院	党委副书记/内科副主任/主任医师
2001.5-2005.3	中国医学科学院肿瘤医院	副院长/内科副主任/主任医师
2005.3-2013.3	中国医学科学院肿瘤医院	副院长/内科主任/主任医师
2013.3-至今	中国医学科学院肿瘤医院	副院长//主任医师
2010.8-至今	国家抗肿瘤药物临床研究（GCP）中心	副主任//主任医师
2012.5-至今	抗肿瘤分子靶向药物临床研究北京市重点实验室	主任//主任医师

四、主要学术团体兼职（六项以内）

起 止 年 月	学术团体名称	兼 职 职 务
2010.8-至今	亚洲临床肿瘤学会	副主席
2007.7-至今	中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会	主任委员
2007.10-至今	中国抗癌协会学术部	部长
2010.12-至今	中国医师协会肿瘤医师分会	会长
2014.10-至今	中国药学会抗肿瘤药物专业委员会	主任委员
2015.3-至今	中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会	候任主任委员



五、在工程科技方面的主要成就和贡献（限 3000 字）

石远凯教授是我国肿瘤内科年轻一代的学科带头人，长期致力于解决肿瘤内科治疗的关键科技问题，在肺癌和淋巴瘤等恶性肿瘤的内科治疗、抗肿瘤新药临床试验及其相关转化性研究等方面做了大量开拓性工作。他主持国家科技支撑计划、“重大新药创制”科技重大专项、卫生部公益性行业基金等科研课题 36 项；以第一或通讯作者发表文章 193 篇，包括 *The Lancet*、*The Lancet Oncology* 等 SCI 论文 46 篇；1 项研究成果被美国国家综合癌症网络（NCCN）指南推荐；作为专家委员会主任委员，主持制定国家卫计委《中国原发性肺癌诊疗规范(2015 年版)》、《中国恶性淋巴瘤诊疗规范(2015 年版)》和《中国表皮生长因子受体基因敏感突变和间变淋巴瘤激酶融合基因阳性非小细胞肺癌诊断治疗指南》（2013 版和 2014 版）；作为第一完成人获得省部级科技进步奖一等奖 6 项，二等奖 3 项；担任《*Nature review clinical oncology*》Adversary board member。其主要学术贡献如下：

一、建立我国晚期非小细胞肺癌（NSCLC）新的治疗方案，研究我国肺癌分子流行病学和疗效预测生物标志物，显著提高诊治水平

（一）首次比较了替吉奥联合顺铂方案与经典的多西紫杉醇联合顺铂方案一线治疗我国晚期 NSCLC 的疗效和安全性，发现两个方案的疗效相当，替吉奥联合顺铂方案 3-4 级中性粒细胞减少的发生率显著低于多西紫杉醇联合顺铂方案（3.3% vs 55.1%），为我国晚期 NSCLC 患者提供了新的标准一线化疗方案（*CSCO, 2014*）。完成了埃克替尼对比经典表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂（EGFR-TKI）吉非替尼的临床研究（*ICOGEN* 试验），发现两组患者的疾病无进展生存期（PFS）相当，埃克替尼的安全性更好，*The Lancet Oncology* 发表该研究，并配发述评，称 *ICOGEN* 试验是“a milestone in oncology”（附件 1），使埃克替尼成为我国晚期 NSCLC 患者标准的二线治疗药物，全国 150 家医院已经有 6 万多例患者接受该药治疗（附件 2）。建立经典含铂两药化疗方案二线治疗晚期 NSCLC 的疗效预测模型，为筛选获益患者提供依据（*ASCO, 2015*）。



(二) 完成了全球首个亚裔晚期肺腺癌患者 EGFR 基因突变状态的多中心、前瞻性临床分子流行病学研究 (PIONEER 试验), 获得了我国最大样本量的多中心晚期肺腺癌患者 EGFR 基因突变谱, 发现 50.4% 的我国晚期肺腺癌患者具有 EGFR 基因敏感突变 (*J Thorac Oncol*, 2014); 揭示了我国晚期 NSCLC 患者间变淋巴瘤激酶 (ALK) 融合基因表达的优势人群 (*Plos One*, 2014) 和我国肺鳞癌患者驱动基因谱 (*ASCO*, 2015)。上述研究为明确我国晚期 NSCLC 分子靶向治疗的敏感人群和开发针对肺鳞癌的靶向治疗药物提供了依据。

(三) 系统揭示了热休克蛋白 90 α (HSP90 α) 在我国正常人群和不同分期肺癌患者中的变化规律, 发现 HSP90 α > 56.33 ng/mL 可作为肺癌辅助诊断的指标 (*Clin Cancer Res*, 2014), 推动了国产 HSP90 α 定量检测试剂盒在中国和欧盟上市, 提供了新的肺癌血清标志物, 为开发针对 HSP90 α 的靶向治疗药物提供了依据。

二、创新恶性淋巴瘤治疗方案和方法, 丰富治疗体系, 显著提高疗效

(一) 最早报告含吉西他滨的化疗方案治疗复发难治外周 T 细胞淋巴瘤 (PTCL), 1 年和 2 年总生存率分别为 80.6% 和 63.7%, 被《美国国家综合癌症网络 (NCCN) 非霍奇金淋巴瘤临床指南》(2014 年和 2015 年) 推荐为 PTCL 的标准二线治疗方案 (附件 3)。NK/T 细胞淋巴瘤目前尚无标准化疗方案, 石远凯教授在全球建立了新的化疗方案 DIMG (地塞米松+异环磷酰胺+甲氨蝶呤+吉西他滨), 使 3-4 度中性粒细胞减少的发生率由经典的含左旋门冬酰胺酶方案的 84.2%-100% 降至 63.12%, 而总有效率相当 (*Leuk Lymphoma*, 2015)。完成了全球首个口服组蛋白去乙酰化酶抑制剂西达本胺治疗复发或难治 PTCL 的临床研究, 患者的中位总生存时间由传统化疗方案的 6.5-14.5 个月延长至 21.4 个月, 且消化系统不良反应更低, 使用更方便 (*ASCO*, 2013), 使西达本胺成为我国首个用于治疗 PTCL 的组蛋白去乙酰化酶抑制剂。

(二) 自体造血干细胞移植 (AHST) 是上世纪 80 年代全球肿瘤内科最显著的临床进展, 石远凯教授在我国建立了该治疗方法, 对自体外周血干细胞的动员方案、采集时机、冻存技术进行了系统研究和创新, 使造血功能重建成功率达到 100%, 为恶性淋巴瘤提供了新的治疗方法。PTCL 的 5 年总生存率由传统化放疗的 15%-40%



提高至 64% (*Int J Hematol*, 2014), 该研究获得亚洲临床肿瘤学会癌症研究杰出成就奖(附件 4); 淋巴瘤细胞淋巴瘤的 5 年总生存率由传统化放疗的 49% 提高至 73% (*Chin J Cancer Res*, 2015)。发现 AHSCT 前患者外周血单个核细胞绝对值 $\geq 0.285 \times 10^9/L$ 与低危弥漫大 B 细胞淋巴瘤患者移植后的不良预后相关 (*Leuk Lymphoma*, 2014)。**AHSCT 治疗恶性淋巴瘤等实体瘤的研究**分别获得教育部和中国抗癌协会科技奖一等奖。

三、完善我国抗肿瘤新药临床试验评价技术体系, 系统探索抗肿瘤新药的药代动力学和药效学特征 (PK-PD), 提出适合我国患者的用药方案

临床试验是新药研发的关键, 也是我国现行药物研发体系中比较薄弱的环节。石远凯教授创建了抗肿瘤分子靶向药物临床研究北京市重点实验室(附件 5) 和抗肿瘤新药临床药代动力学实验室, 通过了中国合格评定认可委员会 (CNAS) 17025 检测实验室认证(附件 6), 进行药代动力学研究 18 项, 实现了抗肿瘤药物临床试验与转化性研究的一体化; 作为负责人和主要完成者进行了 68 个抗肿瘤新药的临床试验研究, 其中 36 个为我国研发, 揭示了我国第一个 EGFR-TKI 盐酸埃克替尼 (商品名: 凯美纳)、组蛋白去乙酰化酶抑制剂西达本胺 (商品名: 爱普莎) 和聚乙二醇化重组人粒细胞集落刺激因子 (商品名: 津优力) 等 11 个国产新药良好的疗效和安全性, 推动了这些药物上市, 丰富了我国肿瘤内科治疗体系和患者需求。本研究分别获得中华医学会、教育部、中国药学会和华夏医学科技奖一等奖。

石远凯教授为人正直, 治学严谨, 从事肿瘤内科工作 31 年, 医德医术深为患者感念, 是著名的好医生, 获得百度网“医学权威奖”。长期担任中国医学科学院肿瘤医院副院长和肿瘤内科主任, 团结并带领本院和全国同行共同进步。获卫生部有突出贡献中青年专家、首届吴阶平医药创新奖、第十四届吴阶平-保罗·杨森医学药学奖、第 8 届中国医师奖和首都劳动奖章等奖励; 培养研究生 35 名; 担任亚洲临床肿瘤学会副主席、中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会主任委员、中国医师协会肿瘤医师分会会长、中国药学会抗肿瘤药物专业委员会主任委员等学术职务; 发起并连续主办 8



届中国肿瘤内科大会和 5 届中国肺癌个体化治疗大会等全国性学术会议；主编《临床肿瘤内科手册（第 6 版）》、《肺癌诊断治疗学（第 1 版）》和《淋巴瘤（第 1 版）》等专著 15 部，为我国肿瘤内科事业的传承和发展做出了突出贡献。



六、重要科技奖项 [包括国家三大奖, 省、部级一、二等奖等, 限填六项以内 (同一成果及相关科技奖项, 只填写一项最高奖项)。请在“基本信息”栏内按顺序填写成果 (项目) 名称, 类别 (国家、省、部) 名称, 获奖等级, 排名, 获奖年份, 证书号码, 主要合作者]

序号	基本信息	本人作用和主要贡献 (限 100 字)
1	抗肿瘤新药临床评价研究技术平台的建立及推广应用, 中华医学科技奖, 省部级, 一等奖, 排名: 第一, 2014 年, 证书号码: 201401034P1501, 主要合作者: 孙燕, 王金万, 徐兵河, 等。	项目负责人和主要实施者。解决了我国抗肿瘤新药临床评价的关键问题, 完善我国抗肿瘤新药临床试验评价技术体系, 系统探索抗肿瘤新药的药代动力学和药效学特征, 提出适合我国患者的用药方案, 丰富了肿瘤内科治疗体系。
2	自体造血干细胞移植治疗恶性实体瘤的临床与实验研究, 教育部科学技术进步奖, 省部级, 一等奖, 排名: 第一, 2013 年, 证书号码: 2013-214, 主要合作者: 孙燕, 吴冠青, 罗克桓, 等。	项目负责人和主要实施者。建立我国自体干细胞移植 (AHSCT) 治疗恶性实体瘤疗法, 对自体外周血干细胞的动员方案、采集时机、冻存技术进行了系统研究和创新, 确立了 AHSCT 适应症, 显著提高恶性实体瘤的治疗。
3	集落刺激因子在肿瘤治疗中的应用, 北京市科学技术进步奖, 省部级, 二等奖, 排名: 第一, 2000 年, 证书号码: 2000-药-2-010, 主要合作者: 冯奉仪, 罗克桓, 吴世凯, 等。	项目负责人和主要实施者。最早在我国开展集落刺激因子 (CSF) 在肿瘤化疗中应用的研究, 使化疗的安全性得到了显著提高, 保证了化疗过程的顺利进行。



七、发明专利情况 [限填六项以内。请在“基本信息”栏内按顺序填写实施的发明专利名称，批准年份，专利号，发明（设计）人，排名，主要合作者，本人在专利发明和实施中的主要贡献。如无实施证明材料则视为专利未实施]

序号	基本信息	本人作用和主要贡献（限 100 字）



八、论文和著作 [限填有代表性的论文和著作十篇（册）以内。请在“基本信息”栏内按顺序填写论文、著作名称，年份，排名，主要合作者，发表刊物或出版社名称]

序号	基本信息	本人作用和主要贡献（限 100 字）
1	The global implications of diabetes and cancer, 2014 年, 排名: 第一, 是通讯作者, 主要合作者: Hu, FB, 发表刊物: LANCET, 2014, 383(9933): 1947-1948.(IF:39.207)。	文章的第一作者和通讯作者, 是 The Lancet 发表的第一篇“糖尿病和肿瘤”关系的述评, 对未来这一新兴领域的研究具有重要的引领作用。
2	Icotinib versus gefitinib in previously treated advanced non-small-cell lung cancer (ICOGEN): a randomised, double-blind phase 3 non-inferiority trial, 2013 年, 排名: 第一, 主要合作者: Zhang L, et al., 发表刊物: The Lancet Oncology, 2013, 14(10): 953-961.(IF:24.725)。	该临床试验的设计、实施和论文主要完成者。该试验是国产表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂 (EGFR-TKI) 埃克替尼的注册临床试验, 也是全球第一个与经典的 EGFR-TKI 吉非替尼的头对头临床试验。
3	Plasma levels of heat shock protein 90 alpha associated with lung cancer development and treatment responses, 2014 年, 排名: 第一, 是通讯作者, 主要合作者: Liu XQ, et al., 发表刊物: Clinical Cancer Research, 2014, 20(23): 6016-6022.(IF:8.193)。	该试验的负责人, 试验设计、实施及论文的主要完成者。系统揭示了热休克蛋白 90 α 在我国正常人群和不同分期肺癌患者中的变化规律, 提供了新的肺癌血清标志物, 推动了国产 HSP90 α 定量检测试剂盒上市。
4	A Prospective, Molecular Epidemiology Study of EGFR Mutations in Asian Patients with Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer of Adenocarcinoma Histology (PIONEER), 2014 年, 排名: 第一, 主要合作者: Au, JSK; et al., 发表刊物: Journal of Thoracic Oncology, 2014, 9(2): 154-162.(IF:5.8)。	这是国际多中心临床试验, 本人是中国大陆负责人, 是试验设计、实施与论文主要完成者之一。获得了我国最大样本量的晚期肺腺癌患者表皮生长因子受体基因突变谱, 为明确我国患者相应的分子靶向治疗敏感人群提供了依据。
5	The Molecular Detection and Clinical Significance of ALK Rearrangement in Selected Advanced Non-Small Cell Lung Cancer: ALK Expression Provides Insights into ALK Targeted Therapy., 2014 年, 排名: 第十三, 是通讯作者, 主要合作者: Zhang NN, et al., 发表刊物: PLOS ONE, 2014, 9(1).IF:3.5。	该研究的负责人, 研究设计、实施与论文的主要完成者, 揭示了我国间变淋巴瘤激酶融合基因阳性非小细胞肺癌患者的优势人群, 为明确我国患者相应的分子靶向治疗敏感人群提供了依据。



序号	基本信息	本人作用和主要贡献（限 100 字）
6	Pegylated filgrastim is comparable with filgrastim as support for commonly used chemotherapy regimens: a multicenter, randomized, crossover phase 3 study, 2013 年, 排名: 第一, 是通讯作者, 主要合作者: Liu P,et al. , 发表刊物: Anti-cancer Drugs,2014,25(4):462-471.(IF:1.891)。	该试验的负责人, 试验设计、实施与论文的主要完成者。这是第一个国产聚乙二醇化重组人粒细胞集落刺激因子 (rhG-CSF) 的 III 期临床试验, 揭示了该药与传统 rhG-CSF 疗效相当, 每个化疗周期仅用药 1 次。
7	Absolute monocyte count is a prognostic indicator in a patient with diffuse large B-cell lymphoma after autologous peripheral blood stem cell transplant., 2015 年, 排名: 第二, 是通讯作者, 主要合作者: Mo HN,et al., 发表刊物: Leuk Lymphoma, 2015, 56 (2) :515-517.(IF:2.605)。	该研究的负责人, 研究设计、实施与论文的主要完成者。全球首次报道绝对单核细胞计数可作为接受自体外周造血干细胞移植的弥漫大 B 细胞淋巴瘤患者的独立预后指标, 为筛选合适的移植患者提供了依据。
8	Gemcitabine-based combination regimen in patients with peripheral T-cell lymphoma., 2013 年, 排名: 第十一, 是通讯作者, 主要合作者: Dong M,et al., 发表刊物: MEDICAL ONCOLOGY, 2013, 30(1): 351.(IF:2.058)。	该研究的负责人, 研究设计、实施与论文主要完成者。首次报告含吉西他滨的化疗方案治疗外周 T 细胞淋巴瘤 (PTCL), 被《美国国家综合癌症网络 (NCCN) 非霍奇金淋巴瘤临床指南》(2014 和 2015 年) 推荐。
9	High-dose therapy and autologous stem cell transplantation in peripheral T-cell lymphoma: treatment outcome and prognostic factor analysis. , 2014 年, 排名: 第二, 是通讯作者, 主要合作者: Gui L,et al., 发表刊物: INTERNATIONAL JOURNAL OF HEMATOLOGY, 2014, 99(1): 69-78.(IF:1.679)。	该研究的负责人, 研究设计、实施与论文的主要完成者。采用自体造血干细胞移植治疗外周 T 细胞淋巴瘤, 5 年总生存率由传统化放疗的 15%-40%提高至 64%。该研究获得亚洲临床肿瘤学会癌症研究杰出成就奖。
10	《临床肿瘤内科手册》第 6 版., 2015 年, 排名: 第一, 是通讯作者, 主要合作者: 孙燕, 发表刊物: 北京: 人民卫生出版社。	该书主编, 设计、组织及主要完成者, 也是该书 2007 年第 5 版的主编之一。该书是我国肿瘤内科经典教科书, 具有广泛和深远的影响, 第 1 版至第 4 版的主编是孙燕院士, 1987 年发行第 1 版至今已经累计发行 14 万册。



九、工程设计、建设、运行、管理方面的重要成果（限填五项以内）

序号	成果简介	本人作用和主要贡献（限 100 字）
1	国家卫生和计划生育委员会《中国原发性肺癌诊疗规范(2015 年版)》. 中华肿瘤杂志, 2015, 37 (1): 67-78.	专家委员会主任委员和通讯作者。该诊疗规范由国家卫生和计划生育委员会委托编写, 对规范我国肺癌诊疗行为和提高肺癌诊疗水平具有重要意义。
2	国家卫生和计划生育委员会《中国恶性淋巴瘤诊疗规范(2015 年版)》. 中华肿瘤杂志, 2015, 37 (2): 148-158.	专家委员会主任委员和通讯作者。该诊疗规范由国家卫生和计划生育委员会委托编写, 对规范我国恶性淋巴瘤诊疗行为和提高淋巴瘤诊疗水平具有重要意义。
3	中国表皮生长因子受体基因敏感突变和间变淋巴瘤激酶融合基因阳性非小细胞肺癌诊断治疗指南(2013 版). 中华肿瘤杂志, 2013, 35(6): 478-480.	专家委员会主任委员和通讯作者。该指南由中国医师协会肿瘤医师分会和中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会发布, 对规范我国 EGFR 基因敏感突变和 ALK 融合基因阳性的非小细胞肺癌的诊断和治疗具有重要意义。
4	中国表皮生长因子受体基因敏感突变和间变淋巴瘤激酶融合基因阳性非小细胞肺癌诊断治疗指南(2014 版). 中华肿瘤杂志, 2014, 36(7): 555-557.	专家委员会主任委员和通讯作者。该指南由中国医师协会肿瘤医师分会和中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会发布, 对规范我国 EGFR 基因敏感突变和 ALK 融合基因阳性的非小细胞肺癌的诊断和治疗具有重要意义。

根据候选人只能接受单渠道提名的规定, 本人接受院士提名, 并对以上所有填写内容的真实性负完全责任。

被提名人签名: 于远凯

2015 年 3 月 20 日

