

进展。”林桐榆教授大胆地使用了克唑替尼治疗，病人服药第二天，病情就明显好转。可惜的是，这位患者没有来得及等到二代 ALK 靶向药物的出现。

医学总是存在遗憾，但那些与病人并肩、不放弃任何机会的医生，可以问心无愧于自己的职业。

2002 年，林桐榆教授从美国进修结束回到中山大学肿瘤防治中心担任医疗副院长，2007 年成为全院首席科学家，通过全院多年的努力，中山大学附属肿瘤医院在全国肿瘤诊治水平的排名中位列前三，不仅是华南地区肿瘤诊治的高地，在全国和国际上也有很大的影响力。

让很多国内同行印象深刻的是，林桐榆教授将多学科联合会诊（MDT）的概念引入中国，在全国率先开展肿瘤的多学科联合会诊（MDT），为上万名患者明确了诊断和制定最优的治疗方案。

2020 年，林桐榆教授受邀担任四川省肿瘤医院院长，他同时还身兼中华医学会肿瘤学分会主任委员、国家肿瘤质控中心淋巴瘤质控专委会主任委员、科技部重大项目评审专家、国家自然科学基金评审专家、国家药监局新药专家、国家医保局评审以及国家医疗事故鉴定委员会委员等十多项学术任职。

再次成为医院管理者后，林桐榆教授有了更大的责任带领团队、带领医院、带领行业取得更大的成绩，为更大范围的患者提供优质的医疗服务。

“到四川省肿瘤医院工作，我有两个目标。一个是为西南区域的肿瘤疑难病例提供更好的诊疗服务；第二个是努力带领四川省肿瘤医院的肿瘤治疗水平冲进全国前十，同时带动西部肿瘤治疗水平整体提升，与国内先进水平、国际先进水平接轨。”林桐榆教授说，“我们还在创建国家癌症区域医疗中心，辐射西南甚至西北地区的肿瘤防治，通过互联网、智慧医院、云医院等信息技术手段，从诊断到治疗做到均质化、精准化，并为辐射地区的医院建立起精细化的标准。”

据介绍，2021 年四川省肿瘤医院门诊病人总量增加了十多



林桐榆教授说：“每个家庭可能都会遇到肿瘤医生，他们并不神秘。”

万。

林桐榆教授现在是中华医学会肿瘤学分会主委，对于肿瘤医学的人才培养，他也有自己的规划与设想。“医学需要传承、创新、协作才能发展。”林桐榆教授说，这三点是他特别想要对年轻医生们强调的。

“医学是一门需要经验积累的学科，如果你的师傅不告诉你，很多知识你是无法知道的。我自己的职业生涯中非常感谢我的师傅们传授给我的经验。有了知识和经验，年轻的医生更需要去创新。肿瘤这门学科要想创新必须要与很多学科、很多同道进行协作。如果是一个人，很多新概念是无法实现的。”林桐榆教授说。

“我特别期待我在沙滩上为后浪鼓掌。”他说。

担任这么多要职，还要坚持为病人服务，您如何给自己减压呢？林桐榆教授回答：“缓解压力的方法每个人都不一样，我喜欢运动，坚持打网球，一拍下去，什么压力也没有了。”

**“医学需要传承、创新、协作才能发展。”**林桐榆教授说，这三点是他特别想要对年轻医生们强调的。