

新增“抗癌利器” 治疗能力升级

上海市质子重离子医院二期项目迎新突破

本报讯(记者 左妍)日前,上海市质子重离子医院二期重离子系统设备、质子系统设备项目可行性研究报告正式获批复,医院二期项目再迎新突破。

为进一步加大优质粒子诊疗服务供给,提升服务能级,让尖端放疗技术惠及更多肿瘤患者,保持上海在粒子放疗领域的先发优势和领先地位,上海市质子重离子医院二期项目将新增配置1套重离子治疗系统

设备和1套质子治疗系统设备。其中,重离子系统设备设4个治疗室(含3个临床用治疗室和1个研究用治疗室),质子系统设备设2个旋转机架治疗室,两套系统设备包括加速器及束流运输系统、治疗系统和治疗辅助系统等。项目建设资金由上海市级建设财力安排。

此前,上海市质子重离子医院二期工程项目已于2025年9月正式开工,规划新建一

栋集医疗、科研、教学等功能于一体的医疗综合楼及相关配套设施,新建总建筑面积近7万平方米。现场已进入打桩施工阶段,预计2028年年底基建竣工。二期项目投用后,医院有望成为全球规模最大的肿瘤粒子放疗中心。

上海市质子重离子医院目前可收治50余种肿瘤疾病,自2015年5月运营以来,已累计粒子治疗出院患者近8900例,年平均增幅

16.2%,76%的患者采用单纯重离子或重离子联合质子治疗,鼻咽癌、颅内颅底肿瘤、肺癌、乳腺癌、前列腺癌、胰腺癌、肝癌等7个重点病种治疗患者数占75%。在刚刚过去的2025年,医院粒子治疗出院患者1267例,服务患者量较前一年度再增5%。“十四五”期间,医院年治疗量均超千例,临床诊疗效率、临床疗效及毒副反应控制等均达到国际同类机构先进水平。

我国首个集资料、研究、服务和交流为一体的家谱专题研究型图书馆——上海图书馆家谱馆,日前正式开放。位于长乐路富民路口的上海图书馆家谱馆,曾经是合众图书馆,建于1941年。全新开放的上海图书馆家谱馆在一楼设立展厅,首展即以“众擎易举——合众图书馆的前世今生”纪念“合众”先贤们,通过珍贵善本、实物及情景还原,让读者重新感知、触摸“合众”精神。目前,上海图书馆馆藏有家谱近4万种38万册,涵盖567个姓氏,是全球收藏中国家谱原件最多的公藏机构。

本报记者 刘歆 摄影报道

上海图书馆家谱馆开放



手机+机械手 人人都能“训练”机器人

穹彻智能推出具身智能口袋机采方案

在机器人学习如何“做人”这件事上,数据是核心要素——但它们大多诞生于实验室或特定“数据工厂”,由专业团队设置模拟场景、反复演练、录制。然而,一千个家庭就有一千张不同的餐桌,饮食习惯不同、物品摆放各异,甚至还随时可能有一只猫突然跳上来。

如何让具身智能更接近“人”?上海人工智能企业“穹彻智能”推出“口袋机采(RoboPocket)方案”——仅由智能手机、App和轻巧机械手,即可实现轻量化、可控且高质量的数据采集。这意味着,在家庭、办公室等各种真实场景,普通人也能成为机器人的“训练导师”。

打破“数据工厂”围墙

“过去,具身智能数据采集大多通过雇佣专职的数采人员在数采工厂中完成,现在我想让每个人能在自己家里为具身智能采集有价值的数采。”穹彻智能研究科学家吕峻在接受本报记者采访时说,“这意味着,数据采集从有限的物理空间,走向全社会。”

回顾自动驾驶的发展,当系统从实验室走向真实道路,数据也从少量、受控的采集,转向在真实场景中的规模化沉淀,推动模型能力的快速演进。“具身智能与其他人工智能领域不同,没有现成的、海量的、能给机器人学习的行为数据,我们需要找到一个方式记录人类世界千奇百怪的各种行为,来训练具身智能的大模型。”吕峻说,“显然,工厂式场景是远远不够的。”

RoboPocket试图打破围墙。二指机械手可完成一系列的操作任务,架上智能手机即组成智能采集模块,借助手机摄像头、深度传感器和算力,能够实时构建环境地图、指导动作、

检测数据质量。用户在家叠毛巾、整理零食、摆放酒杯等日常动作,均可转化为机器人可学习的操作信号。采集过程还能即时反馈确保数据质量,做到“现场把关”,让后续数据处理从“灾难性清洗”变成“有监督的筛选”。

此外,除了能够提供“手的第一视角”,RoboPocket支持灵活加入“第一人视角”,使用者在头部加挂一台手机,就可以通过多机快速对齐实现同一空间坐标。在此基础上,多个手机可共享“时空”坐标,突破双臂配对的技术难点。

在家参与数据采集

这套方案降低了参与门槛,能让普通人成为数据贡献者。吕峻透露,未来用户可通过完成数据采集任务获得相应激励,“通过众包的模式,每个人在家就能参与采集数据,获得一定的回报,而数据也因此更真实多样”。

一个不太会叠衣服的人,他的数据也有价值。吕峻解释说,现实世界本就存在不完美,机器人既要学会正确操作,也要能识别“不太对”的情况。

RoboPocket背后是一整套数据认知体系与模型训练管线。围绕“有用的数据”,2023年穹彻智能联合上海交通大学发布RH20T数据集,2025年推出CoMiner野外伴随采集系统,RoboPocket则要将数据生产权交给社会大众,希望形成“人人可参与、数据有价值、模型能进化”的正向循环。

“手把手”教机器人将发生在身边。收纳师、咖啡师、药剂师、家庭主妇……每个职业、每种生活习惯,都将成为机器人学习的潜在教材。

本报记者 易蓉

不只共享资源 更为AI使用划边界

复旦发布人工智能应用指引+共创平台

本报讯(记者 张炯强 实习生 袁泽颖)拥有AI,原来的教材还能不能用?运用AI,如何避免抄袭?昨天,复旦大学正式上线AI⁺教育共创平台,同步发布《复旦大学生生成式人工智能教育教学应用指引1.0版》,旨在为师生提供从“掌握”“驾驭”到“共创”AI的全流程支持。这一“平台+指引”的双轮驱动模式,是全国高校中首次将AI教育理念系统落地、支持师生共创的尝试。

AI⁺平台集合了教学案例库、实训学习平台、全球高校AI案例精选及师生共创四大板块。师生不仅可在此获取AI教与学资源,还能上传自己的案例与工具,实现“共建共享”。“我们选择把‘能不能用’‘如何用’的问题,放回到‘人如何学习、如何成长’的教育原点上。”复旦大学教务处处长林伟在介绍中强调。这套“平台+指引”的组合,旨在应对AI对学习主体性、评价有效性与学术信任的冲击,其目标是在技术浪潮中,守住教育的确切性价值。

打开复旦AI⁺平台,就可以看到同步发布的《复旦大学生生成式人工智能教育教学应用指引1.0版》。针对备受关注的学术诚信问题,《指引》并未简单地将AI使用等同于作弊,而是采用了“环节区分+责任归属+过程证据”的判定逻辑。它明确,AI可用于语言润色、结构建议等辅助环节,但不得替代研究构思、理论构建、数据分析等核心学术劳动。判定依据则侧重于学生是否如实披露、是否有过程记录可供核查,以及教师是否通过课

程要求、答辩等方式进行了合理性验证。

同时,学生参与的理念已融入具体课程。连接基础与临床的桥梁课《口腔组织病理学》,在传统教学模式下,学生面临着二维图像理解三维疾病、静态切片推断动态进程的难题。课程团队的王彦瑾老师引入虚拟仿真平台和AI助教。“学生可以随时随地‘云端’观察、缩放数字切片,AI助教能7×24小时答疑。”她介绍,平台上的“虚拟病人”和“思维阶梯”智能体,分别辅助临床思维训练和科研素养提升,初步解决了知识迁移难和时空限制问题。

AI⁺平台设立了“AI素养自测系统”,师生可以通过一系列自测题目,了解自身在AI认知、工具使用、伦理判断等方面的水平,并获得个性化的学习资源推荐。平台不仅汇集了全球高校的案例和校内“AI大课”资源,还激励师生从“用工具”转向“造工具”。任何师生都可以提交自主开发的AI工具或创新实践案例,经审核后共享。

2024年11月28日,复旦大学发布《复旦大学关于在本科毕业论文(设计)中使用AI工具的规定(试行)》,对AI工具在本科毕业论文(设计)撰写过程中的使用进行详细规范,被冠以“全球最严AI新规”。

“那时我们就意识到,单靠教师的个人探索,好经验难以沉淀和推广。”林伟说。正是基于这样的观察,学校于2025年1月正式启动AI⁺平台建设,并推动设立“AI+师生共创”专项,当年即支持约150个项目。

肝癌防治“中国方案”发布

中国肝胆肿瘤创新联盟在沪启动

本报讯(记者 左妍)日前,国家卫生健康委员会《原发性肝癌诊疗指南(2026年版)》专家定稿在沪发布。新版指南系统整合了近年来国内外最新的高质量临床研究成果,特别是多项由中国学者主导、发表于国际顶级期刊的原创性成果,为我国原发性肝癌临床实践提供权威技术指导。

自2011年首版规范发布以来,已历经五次重要更新。新版指南凝聚了十多位院士、百余位跨学科专家的集体智慧,是中国肝癌防治的“国家方案”。新版指南在延续历年版本科学性与实用性的基础上,首次将“预防、筛查和监测”独立成章,意味着我国肝癌防治策略从“以治为主”向“预防—筛查—诊断—治疗”全周期管理升级,通过强化高危人群的源头风险管控,为提升早诊早治率奠定制度基础。

在肝癌中晚期的治疗路线方面,外科治疗突出了“以手术切除为目标的综合治疗策略”,正式确立了转化治疗、新辅助治疗在提升手术根治率中的地位。在介入治疗领域,

首次将肝动脉灌注化疗(HAIC)和选择性内放射治疗(SIRT)提升为独立推荐的治疗选择,与TACE共同构建了更丰富的治疗体系。

与此同时,治疗理念的革新也贯穿于指南更新的全过程。新版指南特别强调将抗病毒治疗、保肝及对症支持治疗纳入整体策略,形成抗肿瘤治疗与全身状况管理并重的综合管理体系。这也体现了治疗理念从聚焦肿瘤控制,转向系统维护肝脏功能与患者整体健康状况、为提升长期疗效与患者生活质量提供全面保障。

发布会上,中国肝胆肿瘤创新联盟启动。联盟由复旦大学附属中山医院樊嘉院士与东南大学附属中大医院滕皋军院士共同发起,联合国内二十家著名医疗机构,旨在构建一个全国性的开放、协同、共建、共享的创新平台,标志着我国肝胆肿瘤防治事业进一步向体系化、生态化协同发展。未来,联盟将着力构建“防—筛—诊—治—康”全周期的肝胆肿瘤一体化综合防治体系。