

科学、理性对待肿瘤治疗

参加“鉴湖越医肺癌高峰论坛”的不少专家表示,随着医学发展,癌症患者生存机会和治愈可能都在增大

记者 潘秀玮

“绍兴每年的新发癌症病人有1万余人,但是随着医疗技术的发展,癌症患者的生存机会和治愈可能在增大。”在近日结束的“2018年绍兴市抗癌协会化疗专业委员会学术年会·鉴湖越医肺癌高峰论坛”上,来自浙江省内多位重量级的肿瘤防治领域专家带着自己的研究成果分享给绍兴的医务人员,为我市的肿瘤防治带来新技术和新理念。本次研讨会由已经创建20周年的绍兴市人民医院肿瘤内科主办,来自绍兴地区多家医院的肿瘤相关医护人员100余人参加了研讨。

去年,绍兴新发癌症一万余人

很多人都“谈癌色变”,癌症真的如此可怕吗?

市人民医院肿瘤防治中心主任屠春雨多年来一直在做相关研究,高峰论坛上,他就《绍兴市恶性肿瘤流行现状及肺癌危险因素研究》发表意见。

“去年,绍兴新发癌症1万余人。”屠春雨说,从2009—2015年的绍兴市恶性肿瘤流行现状统计数据看,以肺癌、甲状腺癌、消化系统癌、乳腺癌、宫颈癌为主。肺癌发病率居高不下,由2012年41.82/10万上升到2017年86.35/10万。需要引起注意的是甲状腺肿瘤跃居我市恶性肿瘤发病率第4位,并成为我市女性第一位恶性肿瘤(66.17/10万)。

据屠春雨介绍,绍兴

市肺癌发病率呈上升趋势,其中45岁及以上人群肺癌发病率上升速度快,是肺癌的高发人群。“45岁及以上中老年人,尤其是男性,仍然是肺癌的高发人群,这与癌症家族史、呼吸系统疾病史、和生活和工作紧张、吸烟、较少食用新鲜蔬菜等不良生活方式以及厨房不良通风环境是促使肺癌发生的因素。虽然男性肺癌发病率高于女性,但45岁及以上年龄的女性肺癌发病率的快速上升应引起重视。”他说。

该研究还显示,有癌症家族史的患者肺癌发生风险显著增加,这是本研究发现首要危险因素,可能与肺癌的遗传易感性与代谢基因DNA修复酶基因的多态性或缺陷有关。

基因检测助力肿瘤治疗

与会嘉宾中,浙江大学附属邵逸夫医院副院长、肿瘤内科主任潘宏铭教授分享了《二代测序技术在肿瘤精准医学诊断中的应用专家共识》的研究。

潘宏铭认为,肺癌是精准治疗的典范,根据分子水平的不同改变,肺癌已细分为多种疾病类型,需要有更加针对性的治疗方案。而基因诊断是精准医疗的基础。

潘宏铭所指的基因检测主要是指NGS(二代测序技术),又称高通量测序,以高输出量和高解析度为主要特色,能一次并行对几十万到几百万条DNA分子进行序列读取,在提供丰富的遗传学信息

的同时,还可大大降低测序费用、缩短测序时间的技术。

“从NGS在临床肿瘤应答的检测内容出发,明确基因变异会影响临床决策,需根据基因分型的检测结果来指导临床诊疗,并且随着肿瘤发生发展机制研究的不断深入,新的靶点及药物会得到不断的发现和研发。简单的说,同一种靶向药物对于同一种类型的肺癌患者疗效不同,疗效不好的那位很有可能是缺少相对应的驱动基因,导致对药物不敏感或耐药。”潘宏铭指出,因此,有必要定期或不定期依据重要的临床研究进展对检测内容进行讨论并发布更新。

据了解,近年来邵逸夫医院肿瘤内科一直在开展这项检测项目,如晚期肺癌患者(脑骨转移),根据目前的诊疗规范首先需要测定有没有驱动基因,NGS是比较好的测定方法之一,假如EGFR19/21驱动基因阳性,其治疗首先是酪氨酸激酶抑制剂(凯美纳、易瑞沙等)靶向药物治疗;如驱动基因是阴性,则需要全身化疗。当然通过NGS测定肿瘤突变负荷对于目前比较热门的免疫治疗也是蛮重要的方法,可以起到预测免疫治疗的疗效。

热疗也是肿瘤治疗重要方法

在研讨会上,浙江大学杭州市一医院院长、浙江省医学科学院肺癌研究所所长马胜林教授也就自己的研究成果《热疗在肿

瘤治疗中的临床应用》做了交流。

“热疗是‘绿色治疗’,由于肿瘤组织中血管扭曲扩张、血流阻力大、血管感受器不健全,对温度敏感性差,在高温作用下散热困难,热量易聚焦,升温快,形成巨大的储热库,与正常组织有5~10℃的温差;而正常细胞可以长时间耐受42.5℃~43.5℃高热,由此,热疗过程中杀死肿瘤细胞,正常细胞不受影响,不会引起诸如骨髓抑制、脱发等不良反应。”马胜林教授说,中国肿瘤热疗临床应用指南指出:热疗是继手术、放疗、化疗及生物治疗之后的第五种肿瘤治疗手段,也是重要的肿瘤辅助治疗方法之一,临床应用无毒安全。

记者获悉,绍兴地区目前还没有开展热疗的医疗机构,这为本地区肿瘤的临床治疗又提供了新的方法和思路。

据了解,绍兴市人民医院肿瘤科王建芳主任团队,20年来一直致力于肺癌的诊疗,前后多次到国内外大型肿瘤医院学习,诊治绍兴地区肺癌患者数千例,有很多中晚期肺癌经过规范科学的治疗,生存时间超过五年。得了肺癌该如何治疗?她告诉记者,首先需要到正规的大医院肿瘤科积极评价,准确分期,科学规范治疗。目前肺癌在外科手术、肿瘤放疗、靶向、免疫综合治疗下,整体生存较前有很大的提高,患者需要科学、理性对待,让肺癌成为像高血压一样的慢性病。

治疗红斑狼疮不但要“有效”还要“副作用小”

记者 潘秀玮

红斑狼疮是一种系统性疾病,如果治愈不及时,不仅痛苦不堪,还可能导致病人死亡。近日,在绍兴市中医院“范永升名医工作室”,不少病人前来求助。

小高是一个90后姑娘,从16岁起,她的身体各器官就陆续开始出现问题,终日奔波辗转于各大医院,她疲惫不堪,怨恨命运不公,体会不到生活的乐趣……有一天,她突发头疼、发热、气急、少尿、全身浮肿,因癫痫发作被送进医院急诊室。小高躺在病床上,身上插满了管子,动弹不得,危在旦夕,她才知道自己是如此眷恋这个世界,生命是如此珍贵。

住院一个多月,冲了大剂量激素、环磷酰胺针、丙种球蛋白,用了很多白蛋白、抗生素、降压药、护胃护肝药等,症状才稍有好转,但小高身体非常虚弱,且仍有乏力,纳差,低热,头晕,血压不稳定,蛋白尿(++),贫血,血小板低下等症状。听病友说浙江中医药大学的范永升校长研究系统性红斑狼疮并获得了国家科技进步二等奖,在家人的帮助下,小高慕名向范教授求助。

范永升教授认为,西医用激素和免疫抑制剂来治疗红斑狼疮,虽有疗效,但毒副作用多、复发率高,容易继发感染、高血压、高血脂、消化道溃疡、骨质疏松和股骨头坏死等问题。绝大部分的系统性红斑狼疮患者要进行长时间的治疗,甚至终生治疗,激素使用时间过长会损害身体各个方面。而且,西医治疗中用到的糖皮质激素等免疫抑制剂,还可能导致病人死亡。

小高在接受范教授开创的“解毒祛瘀滋阴法”中西医结合治疗半个月后,乏力低热的症状得到缓解,胃纳增加。3个月后,蛋白尿转阴,血小板减少和贫血等指标也恢复如常,用药也减少了,病情控制得非常良好,生活质量也提高了,人也活泼开朗了许多,对未来的生活添了不少信心。

“我希望我们的治疗是最稳妥有效的,在保证疗效的前提下,伤害越小越好。”范永升教授认为病人到院,应该得到系统全面的治疗服务,而不只是“痛哪割哪”。这是他理解的“治疗规范化”,也是行医至今,他一直专注于“红斑狼疮”的主要目的。

据了解,范永升教授是全国首届名中医、浙江省特级专家、973项目首席科学家、博士生导师、国务院政府特殊津贴获得者。其领衔的名医工作室已成为全国中医风湿病防治病和自主创新高地,引领、示范和带动了中医风湿病领域发展。

为了让更多的病友得到规范的治疗,10月19日上午,范永升名医工作室将在绍兴市中医院举办“风湿病大型义诊”活动。届时范永升风湿团队——范永升教授、王新昌主任、杨科朋主任来院参加义诊,同时,绍兴市中医院中西医结合风湿科王根荣主任中医师将一起参加义诊咨询。

爱美女士得了宫外孕要手术却害怕留疤痕

市妇保院专家为其行单孔腹腔镜手术,疤痕不再有!

记者 潘秀玮

“我一直都担心手术后,肚子上会留难看的疤痕,现在好了,一点都看不到。”近日,因“宫外孕”需要手术的玲玲(化名),成为市妇保院单孔腹腔镜手术的受益者,该院专家以最大程度减少手术切口,让疤痕永远“消失”,为爱美的女性患者带来福音。

9月17日上午,停经2个月的玲玲突然出现下腹痛,阴道流血,情急之下,丈夫陪她来到该院就诊。做了相关检查,医生诊断是“异位妊娠”,俗称“宫外

孕”,需要及时做手术。玲玲听后特别慌张、害怕,担心手术后会留下手术刀疤,爱美的她可能因为这个疤痕不能再穿漂亮的拉丁舞服了,但是手术又不得不做。该院综合外科张锋医师告诉她,单孔腹腔镜手术可以实现她术后看不出手术切口的心愿。

10月3日当天,丁海钢主任带领其妇科团队,为玲玲做了“单孔腹腔镜下的一侧输卵管切除术”,手术大约进行了40分钟,术中出血量为10毫升,手术很成功。做完手术的玲玲醒来后,果然看不出腹部

有刀疤。

那么,单孔腹腔镜手术切口又藏在哪里呢?张医生告诉记者,单孔腹腔镜手术是经自然的脐部(肚脐眼),做一个小切口,操作的器械和摄像系统都从这个切口进入,完成手术治疗。当然单孔腹腔镜手术由于器械和摄像系统都从这个切口进入,完成手术治疗。当然单孔腹腔镜手术由于器械和摄像系统都从这个切口进入,完成手术治疗。当然单孔腹腔镜手术由于器械和摄像系统都从这个切口进入,完成手术治疗。

除了美观外,单孔腹腔镜手术还能减少术后疼痛感,因为脐部神经不敏感,患者术后刀口疼痛比普通腹腔镜手术明显减

轻。单孔腹腔镜手术的适应症很广,卵巢囊肿剔除术、输卵管切除术、附件切除术、子宫肌瘤剔除术、子宫全切除术等都可以通过单孔腹腔镜手术来完成。

近日,丁海钢主任团队又为一名38岁的“宫颈原位癌”的患者实施了单孔腹腔镜下全子宫切除术,术后患者已痊愈出院。截至目前,该院开展的单孔腹腔镜手术,术后随访均正常,标志着该院微创技术又上一个新的台阶,也预示着越来越多的爱美女性患者获得更大的益处。