

解放军152医院呼吸内科： 冷循环微波消融术为肺癌患者解除病痛

□本报记者 魏应钦

50岁的市民王先生肺部有一直径1厘米左右的恶性肿瘤，因其以前身体其他部位的恶性肿瘤做过手术，他不愿对肺部再做手术。近日，解放军152医院呼吸内科利用冷循环微波消融技术，成功为王先生实施了不开刀的微创手术。手术十分顺利，耐受性良好。术后第二天，王先生恢复正常生活，目前出院回家，患者及家属十分满意。

在我市率先开展 冷循环微波微创肿瘤消融术

据解放军152医院呼吸内科主任、主任医师刘建刚介绍，前段时间，他们科室在我市率先引进了先进的肿瘤微创消融设备冷循环智能微波刀，为肺癌患者开展冷循环微波微创肿瘤消融术，目前已经为3位肺癌患者成功实施。

刘建刚说，微波消融是一种治疗肿瘤的微创手术，它是在B超或CT的引导下，将一次性微波消融针直接穿刺到肿瘤部位，组织内的极性分子在微波场的作用下高速运动，互相摩擦产生热量，在肿瘤内迅速升温。当温度达到60摄氏度左右时，癌细胞蛋白质变性凝固，导致不可逆的坏死，同时对其他组织的影响非常大，提高患者机体的免疫力，抑制癌细胞的扩散。

微波消融术治疗癌症优势多

“微波消融作为局部治疗手段的微创技术，其优点是创伤小、安全性高、恢复快、适应范围广、对身体条件要求低等。”刘建刚说，微波消融术不



11月25日，呼吸科主任刘建刚借助CT机定位为患者实施微波消融手术。

本报记者 李英平 摄

仅可作为早期和中期肿瘤的根治性治疗手段，也可作为晚期肿瘤的综合治疗手段之一。

目前，冷循环微波消融术具有升温快、组织穿透性强，可同时急性多点消融、消融范围广，可实时监控温度、疗效确切等优点，已经广泛应用于肺癌、肝癌、子宫肌瘤、骨肿瘤、甲状腺癌等实体肿瘤的临床治疗，部分用于胰腺癌、前列腺癌、乳腺癌的治疗。该技术适用于因心、肺、肝功能等原因不能实施手术的原发性肿瘤、转移性癌灶、术后复发灶和多发性癌灶，晚期患者延长生命提高生存质量的姑

息性治疗，因位置原因不能手术切除或术中不能完全切除的肿瘤以及患者拒绝手术等。随着高新技术的迅速发展，肿瘤微创消融治疗已经成为近年来发展迅速的肿瘤治疗手段之一。它集现代医学影像技术、药物治疗、生物、基因技术等为一体，代表着21世纪肿瘤治疗的最新发展方向。

肺癌要早发现、早治疗

肺癌是我国常见的恶性肿瘤之一，不论从肺癌的绝对患者量，还是从发病率和病死

率分析，该病在我国形势都不容乐观。由于工业化、城市化和生活方式的改变，肺癌的发病率一定时期内仍将持续上升。目前的数据显示，在我国，超过半数的肺癌在发现时已经处于中晚期，治疗效果差，对患者和社会都造成沉重的经济负担。

刘建刚说，今年11月是第16个“全球肺癌关注月”。肺癌因有着极高的死亡率，造成人们的恐惧，然而在医学上，肺癌并不是不治之症。实际上，通过早期手术治疗，肺癌可以治愈。肺癌治疗水平的提高有赖于早期发现和准确治疗。现在，由于实行低剂量CT扫描，对肺内微小结节的检出率越来越高，而微小肺癌治疗后的10年生存率在85%至100%，故早期诊断、及时治疗是提高肺癌整体治疗水平的关键。肺癌早期无明显症状，大部分病人确诊时已是晚期，失去放疗、化疗等手术治疗的机会，往往使人束手无策，但不能手术并不意味着不能治疗。目前，他们科室的肿瘤治疗已进入微创时代，采取微创介入方法有针对性地治疗肺癌特别是危重症患者，可以使其症状得到明显缓解，生存期延长，给越来越多的患者带来新的希望。

刘建刚特别提醒，很多肺癌患者早期没有任何症状，需要定期体检，才能尽早发现肺癌。肺癌最常见的症状包括：久治不愈的刺激性咳嗽、反反复复的痰中带血或咯血、发热等，但缺乏特异性。随着肺癌的发展，可能出现胸痛、声音嘶哑、呼吸困难、全身多处疼痛等症状，给患者带来很大的痛苦。一旦发现肺癌，首先要确定是哪一种类型。只有明确肺癌的病理类型和分期后，才能制定出肺癌的综合性治疗措施。

平煤神马医疗集团总医院病理科： 疾病诊疗的幕后英雄 临床医学的“定海神针”

□本报实习生 李莹 记者 牛瑛瑛

在平煤神马医疗集团总医院，有这样一群人，他们是医生，却从不直接与患者打交道；他们不在急诊科，却同样24小时随时待命。他们凭借一双能辨明真假的“火眼金睛”，成为诊断复杂疾病的“金标准”。他们的“诊断报告”牵动着患者及其家庭的心弦，也为临床操作提供了可靠的依据。他们就是病理科的大夫，被业内誉为疾病诊疗的幕后英雄、临床医师的“定海神针”。

疾病诊断“金标准”

今年，经市卫计委批准下文，平顶山市病理质量控制中心落户平煤神马医疗集团总医院。走进该院病理科，历年来的各项质控证书、质量认证证书序列有致地挂在墙上，在这些证书旁边，就是科室用于教学、会诊及科研的“神器”——10人共览显微镜，为疾病的讨论和最终诊断立下汗马功劳。科室里，工作人员正在埋头苦干：标本接收、核对验收、巨检取材、组织包埋、切片染色、封片、阅片诊断、填写病理报告……全流程的质控、严谨化的操作，昭示着这个科室的不同。

“病理科不是单纯地做检验，是临床科室，对疾病能起到诊断作用。”总医院病理科副主任杨宝军介绍，临床的疾病诊断过程中，通过B超、常规放射、CT等检查无法确定病情时，就需要病理科对细胞形态、组织结构分析，对病情作出系列科学诊断。通常是把临床医生从患者身体上切下的病变组织、摘除的器官组织、钳夹的黏膜等组织，先进行大体检查与取材、制片，再通过显微镜观察，并结合临床资料、其他实验室检查情况等，综合分析判断，查找病因、给出结论。

“每一个病理诊断报告书都关系到一个家庭的希望，医生1%的错，在病人身上就是100%的错误。”杨宝军说，在医疗系统，发病理报告是慎之又慎的事情，“我们需要具备鹰一样犀利的双眼，也要做戴着镣铐在寒冰上跳舞的舞者，时刻战战兢兢。”杨宝军如此形容他从事的这份工作。

也正因如此，病理诊断是需要病理医生



11月25日，在平煤神马医疗集团总医院病理科，科室工作人员利用目前我市为数不多的10人共览显微镜，共同为患进行病理分析。

本报记者 李英平 摄

具备坚实的临床医学基础和丰富的病理诊断经验。据了解，一个成熟的病理科医生从毕业后到能够独当一面，需要“十年磨一剑”的艰苦卓绝的专业技术钻研以及临床实践经验。在总医院病理科，拥有一支“强劲有力”的专家团队；科室现有工作人员25人，其中病理学研究生达13人；科室在我市首席病理学专家、科室主任医师王桂芝的带领下，向国家级先进水平看齐，科室工作人员师从北京301医院、北京友谊医院、中科院肿瘤医院、复旦大学肿瘤医院、北京协和医院、天津肿瘤医院、北京大学第一医院等名院专家，与多所国家级、省级医院开展长期学术交流和业务往来。2009年，科室就凭借先进的质控测评、专业化、规范化的诊断操作成了我市医学会病理学分会的会员单位；同年，医院还成立了全市唯一一家淋巴瘤血液病实验室；2014年，科室率先通过病理标准化建设验收，成为我省地市级医院首批通过验收的专业科室，为总医院参与并通过国家级三甲等医

院评审奠定坚实基础。病理诊断是定性诊断，是“金标准”，总医院病理科从创立初起，就秉承着“诊断精准化，服务优质化，使临床信任，让患者放心”的理念，甘做疾病诊疗的“幕后判官”，为百姓的健康保驾护航。

临床医学的“定海神针”

众所周知，淋巴瘤的病理诊断难度非常大，不仅是因为淋巴瘤细胞跟正常细胞相似，很难辨认，还因为淋巴瘤的分型复杂，对病理诊断的专业性以及诊断医师的经验要求很高。

3年前，我市市民杨老先生就患上了这个让人闻之丧胆的恶性肿瘤，经历了生死考验的他，在感叹之余最为庆幸的还是总医院病理科对他疾病的确切诊断。从最初的全身淋巴结肿大到持续病情的发展，杨老先生在总医院病理科拿到的诊断结果在北京专家的参考比照下都毫厘不差。如此精准的诊断，让杨老先生最终选择了在总医院进行淋巴瘤的初步诊疗。在科室主任王桂芝的带领下，科室始终

坚持“以病人为中心，以满意为标准”的服务宗旨，形成了具有特色的亚文化，开创了医疗质量新局面，在河南省都具有较高的知名度。科室重视学术研究发展，发表于国家级杂志论文近百篇，科研成果在省级、市级评选中多次名列前茅。

近年来，随着百姓健康意识的增强，疾病的预防与早期筛查起着越来越重要的作用。总医院病理科身先士卒，在企事业单位职工体检与早期癌症筛查中承担起未病防变的责任。其中，在女职工宫颈癌TCT检查中，早期癌症的筛查工作虽然任务繁重，但是凭借一丝不苟的工作态度，科室做了大量工作，提升宫颈癌早期病变的发现率与诊疗率，大大降低了恶性浸润型宫颈癌的病变率，为百姓的健康作出切实有效的努力。

精益求精追求卓越成就

近年来，科室积极参加国家级和省级病理质量控制认证和实验室评价活动，先后参加了国家卫计委病理质控与评价中心(PQCC)、中国病理学工作者委员会(CCP)、河南省医学会病理学分会、省病理质量控制中心组织的常规病理质控、分子病理质控、免疫组化质控、细胞病理质控活动，均以优异成绩顺利通过质量控制认证和评价，标志着医院病理质量和免疫组化技术室间质控达到国家级水平。

作为我市最早建立的临床病理科室，总医院病理科集临床病理检查与诊断、教学、科研于一体的综合性科室。科室拥有先进的冰冻切片机、石蜡切片机、10人共览显微镜、大容量快速全自动组织脱水机、全自动染色封片机、高通量荧光定量PCR、流式细胞仪、荧光显微镜、TCT业绩薄层早期宫颈癌筛查系统及病理信息管理系统等仪器设备，其中白血病免疫分型；骨髓活检；疑难肿瘤病理诊断；FISH技术；解脲支原体；沙眼衣原体；淋病奈瑟菌；HPV-DNA；TB-DNA；EB-DNA；优生四项等病毒检测技术；非小细胞肺癌及肝癌；结肠癌等肿瘤靶向药物基因检测技术；多种肿瘤化疗药物耐药基因的个体化基因检测技术；甲状腺肿瘤的BRAF基因检测；淋巴瘤基因重排技术等省内领先。