

7位专家详解 各种癌症的主流科学治法

4月15日-21日是第23届全国肿瘤防治宣传周,今年的主题为:“科学抗癌,关爱生命。”由于人均寿命的延长和诊疗水平的提高,不幸患上肿瘤的人似乎越来越多。但专家指出,肿瘤并不可怕,它与高血压、糖尿病一样,也是慢性病,不必恐惧,也不可小视。

万一不幸患癌,如何理性就医?如何正确选择治疗方案?以下7位顶尖肿瘤专家为您详细解读各种癌症的主流科学治法。

肺癌“细胞免疫治疗”还没上临床

肺癌治疗前,要做“三部曲”:①病理诊断;②PET/CT进行肺癌分期;③基因检测,花2000元左右做基因检测,检查是否有“表皮生长因子受体”基因突变。之后按检测结果,决定治疗方案。

肺癌一期:手术可彻底治愈,一般以胸腔镜进行微创手术,很安全。二期:以手术为主综合治疗。三期:以非手术为主综合治疗。四期:以药物治疗为主。

提醒:①很多患者没做基因检测,或明知没有基因突变,却坚持吃靶向药。若没有基因突变的靶点,靶向药的有效控制生存期仅16个月,这种“有效率”与不吃药没差别,耽误病情、增加费用,还带来严重的副作用。②“细胞免疫治疗”近年来在全国各地肺癌患者中“很红”,但在最新的全国肺癌高峰论坛上,全国95%与会肺癌专家均表态:不主张现阶段做细胞疗法,它还处于实验室研究阶段。③预防肺癌建议每年做一次低剂量螺旋CT筛查。(中国临床肿瘤学会主任委员 吴一龙)

鼻咽癌

早期只需放疗,后遗症大大减少

鼻咽癌确诊后,需做鼻咽+颈部核磁及全身检查来判定分期,决定治疗方式。放疗是重要治疗手段。早期只需单纯放疗,中晚期先做化疗,把肿瘤缩小,再做放疗,也可在放疗的同时加化疗。

提醒:①放疗对口腔黏膜和皮肤会有一定损伤,治疗开始前要先处理好口腔隐患,放疗期间多喝水、漱口,保护颈部皮肤,应穿着宽松低领、棉质吸汗的衣服。②不必害怕放

射。随着性能更优越的调强放疗设备的引进、“精准放疗”的实施,放疗带来的后遗症已大大减少。③做完放疗,基本3-6个月复查一次,3年后每年复查一次,做鼻咽镜、鼻咽磁共振、X光和B超,排除转移病灶。放疗后常有病人耳内流脓,注意防感冒、防耳朵进水。(中山大学肿瘤防治中心常务副主任 马骏)

胃肠肿瘤

未获公认的新疗法,要多问几个医生

得了胃肠肿瘤,首先考虑手术,现在多做微创术,再结合化疗、放疗等。

75%的结直肠癌肿瘤是从息肉发展而成,可通过肠镜发现并切除,就是最好的预防。直肠癌患者“保肛”的愿望强烈,过去,很多低位直肠癌患者难以如愿。如今,术前的新辅助放疗的实施有助于“保肛保功能”。

提醒:细胞生物治疗等一些新的治疗手段尚处临床实验阶段,疗效未获公认,但一些私人承包、以盈利为目的的医疗机构有时夸大其疗效,可能耽误患者的病情,并造成经济损失,建议选择前要多问几个医生。如做胃肠肿瘤根治性切除术,到公立三甲医院,特别是大学的附属医院比较有保障。在网络上搜索寻医问药的信息,建议登录公立医院的官网,最好能直接到医院找医生面诊,竞价排名、商业推广或缺乏认证的网站易造成信息不对称,或混淆、误导。(中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组组长 汪建平)

乳腺癌

近年综合治疗情况越来越好

乳腺癌为一组疾病统称,至少可分为4个亚型,在我国Luminal A型最常见,约占总数的60%。乳腺癌治疗已由过去单一的手术切除,转向以手术治疗为主,配合放疗、化疗、内分泌治疗、生物靶向治疗等综合治疗,近年综合治疗情况越来越好,死亡率远低于肺癌、肝癌等,早期治愈率(以5年为标准)都在95%以上,中期一般都在70%-80%。

最优治疗是个性化精准治疗,而其基础是基因分型。我们通常会建议患者做基因分型检查,主要有免疫组织化学法(IHC)、显色



原位杂交法(CISH)和荧光原位杂交法(FISH),后两种准确性更高。(广东省人民医院肿瘤中心乳腺科主任 廖宁)

妇科肿瘤 手术放化疗是“三板斧”

妇科肿瘤中,子宫及卵巢肿瘤较常见。目前手术、化疗和放疗是主要治疗法,其他方法都只是补充。

提醒:宫颈癌是目前所知唯一可明确病因、可预防的癌症,与人类乳头状瘤病毒(HPV)感染有关。预防需做宫颈上皮内病变的筛查,这种筛查需遵循3个阶梯的筛查过程:阶梯1:细胞学(俗称“宫颈刮片”)+HPV检测进行初筛。阶梯2:当阶梯1发现异常时做阴道镜。阶梯3:组织病理学检查确诊。(广州医科大学附属第三医院妇科主任医师 生秀杰)

肝癌

早期诊断困难,中晚期疗效不佳

治疗肝癌,手术是最好的治法,还可联合介入治疗、射频消融治疗、冷冻治疗、微波治疗等。近几年,晚期肝癌患者如经济条件允许,还可选靶向药物治疗,但总体有效率低于

20%;如能找到肝脏供体,还可进行肝移植。建议肝癌患者最好选择大型医院专科咨询、就诊,不要盲信非正规医疗机构的广告、宣传,上网搜医院小心上当。(广州市红十字会医院普外科主任 王百林)

淋巴瘤

化疗是首选,新药毒副作用下降

淋巴瘤有100多种,霍奇金淋巴瘤占9%-10%,疗效较好;非霍奇金淋巴瘤占90%左右,分类复杂,预后视情况而定。中国患者80%是非霍奇金淋巴瘤。

相对于大部分的实体肿瘤,淋巴瘤的治疗效果是较好的。淋巴瘤的治法主要有免疫治疗、化疗、放疗、造血干细胞移植等。目前,大部分患者仍首选化疗。部分患者联合免疫靶向治疗能显著提高有效率,改善生存期。令人欣慰的是,新的化疗药物毒副作用已明显下降,且常见的毒副作用都有可缓解的针对策略,患者无需太担心。

提醒:如化疗期间发烧,必须复诊,不要掉以轻心。(南方医科大学中西医结合医院院长 罗荣城) (快报)

市中医院周围血管科: 老人腿疼走不动路 要小心“腿梗”

本报讯 近日,市中医院周围血管科通过血管内介入治疗,为患下肢动脉硬化闭塞合并急性血栓形成的81岁老人,进行了膝下动脉打通,恢复了下肢的血流,成功地保留了患者右腿。术后患者恢复良好,现已康复出院。

据了解,这位81岁的老人是一名退休的医生,平日里,他最大的爱好就是写作。让他没想到的是,近段时间腿部反复麻木、肿痛,严重影响了他的睡眠,随之影响了创作。最近一个月来,老人腿疼的症状越来越严重,走一小段路腿就抽筋一样难受,短暂休息一下稍有缓解,但没走多远又开始出现同样的情况。在家人的推荐下,老人找到了市中医院周围血管科,彩超检查后,老人腿疼的元凶找到了——下肢动脉硬化闭塞症。

由于老人年纪大,病情较为严重。在科室主任马立人的带领下,医生首先为老人实施了中药内服、外洗治疗,改善下肢血液循环。待老人腿部疼痛稍有缓解时,再实施介入手术。术中,经患者右大腿根部动脉穿刺,将狭窄、闭塞的血管打通后,再经球囊导管插入下肢,置于狭窄病变处,通过压力泵进行球囊加压扩张,使得病变动脉管腔得以通畅,患者下肢动脉重新得到供血。术后当晚,患者腿部麻木酸痛难忍的症状消失。老人高兴得不得了,连声称赞医生水平高。

下肢动脉硬化闭塞症是老年人比较常见的血管类疾病。马立人介绍,在周围血管科,下肢动脉硬化闭塞症又被形象地叫作“腿梗”,“很多人对动脉硬化引起的心梗、脑梗并

不陌生,却不知道动脉硬化还会引起‘腿梗’。其实动脉就像人体的‘输油管道’,当下肢动脉硬化闭塞,动脉粥样硬化斑块在动脉壁上形成,随着斑块不断增大,管腔逐渐狭窄,流向下肢的血流就会减少,狭窄到一定程度甚至完全堵塞时,供应下肢的血流不能满足需要,就会出现下肢缺血症状。”

“特别是长期吸烟及糖尿病患者,动脉粥样硬化斑块特别明显。”马立人提醒,在动脉硬化闭塞症早期,患者仅有下肢怕冷,行走易疲劳等症状。随着症状加重,成为间歇性跛行。随着病情加重,间歇性跛行越来越频繁,最后则会发生静息痛。疼痛多发生在前半足或足趾,夜间及平卧时容易加重。患肢处常有营养性改变,表现为皮肤干燥、无汗、皮色苍白、小腿肌肉萎缩等,有时可出现神经性皮炎。病情再继续发展,则会出现缺血性溃疡、坏疽。病情在早期时可用介入的办法来治疗,效果好,一般第二天就可以下床活动,疼痛消失。一旦出现坏疽,则病人疼痛难忍,只能截肢。

据了解,由市中医院周围血管科学术带头人马立人教授带领的医护团队精于技术,科室结合中西医治疗动脉硬化症方面成果突出,其中,科室科研项目“归芪通脉汤对下肢动脉硬化闭塞介入术后再狭窄的治疗”“归芪通脉汤治疗下肢动脉硬化闭塞症”“杂交手术联合归芪通脉汤治疗下肢多节段动脉硬化闭塞症”分别获得市级科研进步一等奖、二等奖。(李莹)

新华区人民医院显微手足外科: 微创治疗骨折 造福骨伤患者

本报讯 近日,家住湛河区曹镇乡的5岁男孩明明(化名)在玩耍过程中,一不小心从台阶上摔了下来,造成身上多处疼痛,右侧手臂髁上骨折。在邻居的指点下,焦急的一家人赶往新华区人民医院显微手足外科进行治疗。当听说科室新开展了微创骨科治疗时,一家人庆幸不已。最终,经微创闭合复位以及穿针固定手术,明明的伤势很快得到了控制,经过术后治疗,3天后就出院了。

微创治疗骨科创伤成效显著

“微创治疗骨折对于小儿骨折患者来说,意义重大。随着医疗水平的提高,病人及家属对于医院的要求也不断提高。小儿骨折多见于3到11岁的男孩,这个阶段的儿童正处于生长发育期,如何最大限度地减少、防范手术后遗症的发生,是微创小儿骨科技术的立足点。科室引进开展的微创技术,以精准化治疗为主线,不开刀、创伤小,骨折愈合后将钢钉拔出,无疤痕,功能好,又具有美观性,很多患者因此受益。”新华区人民医院显微手足外科主任刘俊旭介绍。自微创治疗骨折技术开展以来,科室已为数百位小儿骨折患者进行了手术治疗。

微创手术以其创伤小、出血少、疼痛轻、住院时间短、康复快等优点,同样适用于骨质疏松症多发的老年骨折患者。

自该项技术开展以来,科室不断获得技术突破。今年年初,科室为一位68岁的老人实施了微创治疗右上臂肱骨骨折。手术避开了传统开刀手术置入钢板固定的方法,仅通过两个3厘米左右的切口,将骨折部位复位后,置入钢板固定。如今,老人恢复良好,大大缩短了骨折恢复期,不仅减轻了患者的生活负担,骨折术后的预后差、伤口感染等情况也没有发生。

量身定制,实现患者救治一体化

随着微创技术在医疗临床上的广泛应用,为使患者利益最大化,新华区人民医院显微手足外科立足于数十年的骨科诊疗优势,推出骨科微创治疗,打造强大的骨科创伤治疗技术平台,让患者选择最简单、安全、有效、经济的方法,量身定制最佳治疗方案,实现患者救治一体化。

多年来,科室先后派遣科室医护人员前往河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、郑州骨科医院以及河南省骨科医院等知名骨科专业进修学习。为进一步提高微创骨科的治疗效果,新华区人民医院与洛阳、郑州等地的骨科医院建立协作关系,针对复杂骨折、小儿骨折、老年骨折患者等提供精准化医疗服务,使鹰城百姓享受到微创骨科专业诊疗服务。(李莹)