

新观察

科技赋能肿瘤多维诊疗

本报记者 陈晶

4月15-21日,是第29个全国肿瘤防治宣传周。

今年我国肿瘤防治宣传周的主题是“癌症防治 全面行动——全人群 全周期 全社会”,旨在积极倡导每个人做自己健康的第一责任人,正确认识癌症、积极防控癌症,贯彻癌症三级预防原则,践行健康文明的生活方式,主动参加防癌健康体检,做到早预防、早发现、早诊断、早治疗。

记者了解到,在肿瘤防治的过程中,科技发挥了越来越重要的作用。

规范科学治疗肺癌,真正做到与癌共舞

国家癌症中心数据显示,肺癌居我国恶性肿瘤发病和死亡率第一位。

“近年来,肺癌治疗的新技术、上市的靶向治疗和免疫治疗药物不断涌现,使更多的中晚期肺癌患者能够坦然面对肺癌,规范科学治疗肺癌,真正做到了与癌共舞。”在中国抗癌协会科普宣传部长、首都医科大学肺癌诊疗中心主任支修益教授看来,只有科普宣传有效到位,大家重视早诊和筛查,才能让更多的早期肺癌患者得到及时干预。很多中晚期肺癌病人都得到了不错的治疗效果,但从医学本质而言,预防才是关键。

“如今,很多人一发现有肺小结节,就特别担忧,生怕是得了肺部恶性肿瘤。其实,发现肺小结节切忌焦虑,并非肺小结节就是肺癌,但也不要一切了之,科学管理很重要。”从事胸外科肺癌专业40年,支修益几乎每天都和肺小结节、肺癌打交道。他说,首次胸部CT检查发现的肺部小结节95%以上都是良性的,因此普通人查出肺小结节无须过度惊慌,应遵循专业医生的建议定期复查,坦然面对。

“随着人们健康意识的不断提高,越来越多的人意识到健康体检的重要性,尤其是胸部CT的普及,依托新冠疫情期间的筛查举措,更多的肺结节患者获得诊断,数以百万计千万计的肺结节人群走进临床医生的视野,保守估计中国肺结节人数超过1亿。”支修益表示,肺结节是胸外科最常见但同时也是较难诊断的一种疾病,其病因复杂,临床表现缺乏特异性,诊治一直是临床上的重点和难点。由于不同医院甚至不同医生对肺结节的认识不尽相同,其对肺结节性质的判断可能也会有所偏差,当前肺结节漏诊、误诊与过度治疗等问题并存。

如何正确认识和诊断肺结节?如何科学管理及有效干预肺结节?支修益认为,各级医疗机构和相关学会为此广泛开展产学研科技合作,人工智能技术、液体活检与基因检测等项目应运而生,为肺结节的精准诊断和术前评估提供了有力的技术支持。比如,推想医疗的肺结节CT影像AI系统可以更高效和敏感地检出肺结节,对肺部小结节的定量测量、定性分类可以帮助临床医生锁定需要干预的重点病灶。此外,基于胸部平扫CT影像,肺结节AI重建系统通过AI三维重建提供多维度的分析数据,可清晰显示结节大小、密度、结节与血管关系、供血分析、胸膜牵拉等变化,方便医生与患者的沟通交流,帮助临床对微小肺结节精准诊断与术前评估。

“让人工智能、液体活检等技术更好地为我们所用,真正汇总出能解决临床实际问题的大数据,需要我们的学会、协会、基金会携起手来,积极开展临床多学科研究,聚焦肺结节多维度评估,推出中国胸外科肺小结节专家共识或者诊疗指南,共同推动学科的进步与发展。”支修益呼吁,应在全社会推动肺癌的早期筛查,民众特别是中老年朋友要定期参加防癌体检,重视胸部CT在早期肺癌筛查中的作用,肺癌高危人群一年进行一次低剂量螺旋CT检查。

除此之外,支修益提倡以最有效的健康策略预防肺癌,特别是要远离“三霾五气”。其中,“三霾”



为室外雾霾、室内油烟和内心阴霾;“五气”则是室外大气污染(包括可吸入颗粒物PM2.5)、室内的烟气、厨房的油烟气、房屋装修装饰材料中的有害气体以及长时间心里生的闷气。

“要想达到《‘健康中国2030’规划纲要》提出的‘至2030年总体癌症五年生存率提高15%’的目标,一方面需要继续推动肺癌早筛项目下沉基层,另一方面需要利用新媒体等手段把防筛诊治康的科普核心信息传递到基层,进而提高民众对癌症早筛的认知和依从性,让肺癌早筛真正落地。”支修益说,现在无论哪一期的肺癌治疗都需要多学科综合治疗,全国不少肺癌中心、肺结节诊疗治疗中心应运而生。他希望,能够发挥各地肺癌中心的作用,发挥多学科团队的作用,把肺癌病人治好、管理好。

直肠癌有了放射治疗新武器

根据国家癌症中心的数据,直肠癌位居我国癌症发病率的第二位和死亡率第四位。

赵女士2年前开始出现大便带血,今年1月确诊为局部晚期直肠癌,肿瘤距离肛门仅有2cm。为了寻求专业系统的治疗,赵女士来到复旦大学附属肿瘤医院。经过肿瘤医院大肠癌多学科会诊,医生建议赵女士首先接受直肠癌新辅助放疗联合药物治疗,促进肿瘤退缩,以便在根治肿瘤的前提下,尽可能争取保留肛门的时机。

“直肠肿瘤的位置会受到膀胱、直肠充盈的影响。因此,治疗期间利用图像引导确定肿瘤位置,有助于提高照射的精确性,达到既杀死肿瘤,又能保护好周围正常组织和器官的目的,使患者获得更好的生活体验。”考虑到赵女士的实际情况,为了取得更好的治疗效果并降低治疗毒性,复旦大学附属肿瘤医院放疗治疗中心主任章真决定给她采用“TOMO”,即螺旋断层放疗系统这一治疗直肠癌的“新武器”。

记者了解到,2月底,复旦大学附属肿瘤医院放疗治疗中心引进了当前全球最先进的螺旋断层放疗设备TOMO,赵女士就是该院TOMO上的第一位受益者。新一代TOMO上治疗计划、治疗实施到数据管理都专门为智能自适应治疗(ART)而设计,相比于前几代的TOMO设备治疗更精确、患者更舒适、治疗效果更佳。

章真介绍,TOMO的临床应用范围非常广泛,既可以用无创、无框架的立体定向方式精确治疗小到0.6cm左右的单个或多个颅内的小肿瘤病灶,也能对40cm直径的横断面和135cm长的全身范围内的大肿瘤进行影像引导下的调强治疗。其适应证几乎覆盖所有适合放射治疗的病例,特别是对多发病灶和紧邻重要脏器或组织肿瘤的治疗更凸显出其独特优势。TOMO在充分保护正常器官的前提下,提高靶区照射剂量,从而能够提高肿瘤患者的治愈率,并有效减少并发症

和副作用,提高患者生活质量。相比于传统疗法,TOMO治疗肿瘤的剂量适形度更高、剂量强度调节更准,肿瘤周围正常组织剂量调节更细。

“蔡氏ALPPS”方案为肝癌治疗添助力

国家癌症中心的数据显示,肝癌位居我国癌症发病率的第四位和死亡率第二位。

近日,37岁的韩明回到浙江大学医学院附属邵逸夫医院复诊,结果一切正常。

2020年8月,韩明检查出肝癌晚期,肿瘤巨大,已经失去最佳手术机会,通过邵逸夫医院肝癌多学科团队制定了转化治疗方案,效果非常好。经过一个月的转化治疗,肿块明显缩小,门脉癌栓缩小,但是由于剩下的正常肝脏不够,再一次陷入绝境,经过整个团队仔细分析,最终医院决定为他实施“蔡氏ALPPS”方案,第一步先把肝脏养大,然后再次切除,两次手术均是在腹腔镜下完成,创伤非常小,挽救了韩明的生命。

“蔡氏ALPPS”是目前治疗余肝不足的可行切除肝癌的一种手术方式。它创新性地通过使用绕

肝带捆绑替代了左右侧肝脏切断分离来阻断左右肝的交通血流,使第一次手术后肝切面容易发生胆漏这一并发症得到了彻底解决。且两次手术都是通过微创的方式进行,减少了对患者的创伤,有利于患者术后的进一步恢复。”全国政协常委,浙江大学医学院附属邵逸夫医院院长蔡秀军介绍,它最擅长复杂精细的外科手术,能突破人眼手眼的局限,让手术操作更加细致,使得患者的术后存活率和康复率都大大提高。此外,在视野暴露方面,达·芬奇机器人能将视野放大10~15倍,让原本很细的血管、胆管等更清晰的展现在术者面前。目前来说,用机器人做肝癌手术能最大程度上保证操作的精细,减少肝脏术后常见并发症如胆瘘、出血等的发生,使得患者获得最佳的手术效果。

“我们还在探索超远程机器人手术的可能。”蔡秀军说,今年2月,在邵逸夫医院机器人远程手术中心,在5G网络的加持下,其团队通过国产原研微创手术机器人操作台,向万里之遥的新疆兵团阿拉尔医院手术室内机械臂发出手术指令,成功为一名当地患者实施了胆囊切除术,这是国内肝胆外科的里程碑,为医学界探索边疆地区肝癌患者超远程机器人手术提供了参考和可能。

·延伸阅读·

助力肿瘤全程患者营养管理:

《中国肿瘤患者膳食营养建议》发布

本报讯(记者 陈晶)近日,由中国营养学会肿瘤营养管理分会主办的《中国肿瘤患者膳食营养建议》新书发布会在京举行。多位专家围绕“中国肿瘤患者膳食营养”主题,开展了主题演讲和讨论,旨在普及和推动我国肿瘤患者营养管理,以促进肿瘤患者的康复、提升生活质量。

据了解,在中国营养学会的大力支持下,肿瘤营养管理分会联合公益患者组织“与癌共舞”、专业医学营养学会费卡华瑞,组织全国数十位肿瘤医学及肿瘤营养的专家编写了《中国肿瘤患者膳食营养建议》,以期从不同部位、不同治疗方式和不同治疗阶段的肿瘤患者营养支持治疗等方面,提供基于科学证据的营养解决方案。

“目前,肿瘤营养相关的指南和共识主要侧重患者住院期的管理,出院后的营养管理因多种因素影响,在实际操作中十分困难,也缺乏针对出院后肿瘤患者营养管理的专家指导建议。”中国营养学会副理事长、肿瘤营养管理分会主任委员、北京协和医院临床营养科主任于康教授作为本书主编,介绍了新书《中国肿瘤患者膳食营养建议》的编写背景和意义。

于康介绍,《中国肿瘤患者膳食营养建议》分为专业版和科普版。其中,专业版围绕全程肿瘤营养管理,通过系统、完整和详实地

归纳总结专家意见,解决临床医务工作者在实际工作中面临的困惑,保证营养管理能够合理、规范地实施。科普版以患者及家属为主要受众,通过简单、通俗、有趣的语言,在传播知识的同时,着重破除日常生活中的常见营养误区,通过规范日常饮食,从而改善肿瘤患者营养状况和治疗效果。

“推动科学的营养管理来应对患者营养不良的状况,有助于肿瘤的预防、治疗和康复。”中国营养学会理事长杨月欣教授表示,期待专业版新书能够为专业医疗工作者提供学习和参考,帮助临床营养师、肿瘤医师、临床药师和肿瘤科护士等专业团队共同开展肿瘤患者膳食营养支持,保障抗肿瘤治疗顺利实施;期待科普版新书则可帮助肿瘤患者及其家属获取正确的营养健康知识和专业的营养管理理念,通过规范膳食行为为肿瘤综合治疗打好基础,使肿瘤患者的生活更有质量、更有尊严。

合理营养不仅是维持适宜免疫力来抵御肿瘤侵害的重要保障,也可使肿瘤患者预防和纠正营养不良,从而降低营养不良并发症的发生率、缩短住院时间、降低肿瘤复发率和再入院率。新书发布会后,中国医学科学院肿瘤医院综合科丛明华教授和北京协和医院临床营养科李融融教授,分别对“肿瘤患者全程营养规范化管理”和“肿瘤康复期患者营养管理专家共识2023更新版解读”进行了话题分享。

七日链接 QIRILIANJIE

北京大学人民医院“国际光明行”医疗队出征

本报讯(记者 陈晶)北京大学人民医院援乌兹别克斯坦和吉尔吉斯斯坦“国际光明行”医疗队欢送座谈会日前在该院科教楼举行。援乌兹别克斯坦和吉尔吉斯斯坦“国际光明行”医疗队,由北京大学人民医院眼科鲍永珍教授、主任医师侯宛如、主任医师曹晓光、主治医师孟庆媛、护师梅宁静、麻醉科护士高文婕、医学装备处技师李奕7名队员组成。

据悉,国家卫生健康委国际交流与合作中心选派北京大学人民医院医疗专家组赴乌兹别克斯坦布哈拉和撒马尔罕开展健康快车“国际光明行”活动,拟为当地500名白内障患者免费实施复明手术,并建立中乌防盲合作中心。北京大学人民医院是该项目第一家也是此次活动的唯一

一家医院。全国政协常委,北京大学人民医院院长王俊代表医院向各位医疗队员致敬,高度肯定大家甘于奉献、大爱无疆的医者精神。

王俊表示,此次“国际光明行”是国家兑现国际承诺的行动,是人民医院勇担社会责任的体现,是人民医院百年精神的体现。医疗队不仅是“光明”的使者,也是国家友谊的使者,是人民医院的形象代表。一定要团结互助,保证医疗质量,带去更多人文关怀,让医疗支援、合作及人文交流都更密切、更务实。要弘扬北京大学人民医院百年精神,联结起中国与各国人民命运与共的心灵纽带,勾勒出中国为推动构建人类卫生健康共同体而敢担当、有作为的大国形象。

“2023中医书院发展论坛”在京举办

本报讯(记者 陈晶)“2023中医书院发展论坛”日前在北京举行。该论坛由北京市中医药管理局、北京市怀柔区人民政府、北京中医药大学、首都医科大学中医学院联合主办,以“守正传承,推动中医药振兴发展”为主题。中国科学院院士、中国中医科学院首席科学家陈可冀担任论坛主席。

本次论坛旨在更好地贯彻落实国务院办公厅《中医药振兴发展重大工程实施方案》精神,促进新时代优秀中医师的成长,助推中医书院健康发展并走向深入,传播弘扬优秀中医药文化。多位专家表示,中医书院的发展面临着重要的机遇与挑战,应借助中医书院的培养教育模式,走出一条师承教育的新路子,加快推动中医药高层次人才的发展。

国家中医药管理局人事教育司司长张欣霞表示,近十年来,我国中医药事业取得了历史性成就,中医药发展政策体系基本建成,符合中医药特点的制度供给前所未有,中医药重点领域关键环节取得突破。当前,中医

药站在了新的历史起点上,促进中医药传承创新发展迈上新台阶。作为中医特色的一种教育、组织模式,中医书院在中医文化的传承创新发展、人才培养等方面,发挥了重要作用。近年来,各地根据中医人才的实际需求,探索开办了多种类型、多种模式的中医书院,对推动建立更加符合规律的中医药人才培养体系起到示范引领作用。

陈可冀表示,中医书院是现有普通高等中医教育的一个重要补充。中医药振兴发展,离不开高层次人才培养,离不开广大基层中医药人才队伍规模和素质的提升。人才的培养除了院校教育,还有一个很重要的途径就是民间中医教育提供了一个底蕴深厚的立身之所,并逐步发展为中医教育不可或缺的一股力量。

论坛同期发布了《中国中医书院蓝皮书2023》、“中医大学生第二课堂”项目、“中医书院基层医生中医课堂、基层中医健康文化课堂”项目,以及“中医书院基层医师推荐阅读中医书目100种”。

建言 JIANYAN

全国政协委员姚爱兴:

“安宁疗护”亟须引起关注

本报记者 范文杰

我国已迈入中度老龄化国家,加之近年恶性肿瘤、心脑血管疾病等慢性病发病率居高不下,患者的临终生活质量成为当前社会各界关注的现实问题。如何有效提升老年患者的临终质量?全国政协委员姚爱兴呼吁关注“安宁疗护”。

“安宁疗护”也称“临终关怀”,是指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务,控制痛苦和不适症状,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。国家卫健委将临终关怀、舒缓医疗、姑息治疗等统称为安宁疗护。

姚爱兴介绍,2020年我国新发癌症病例457万例,癌症死亡病例300万例。除了癌症,心脑血管疾病、糖尿病等慢性病患者、失能和部分失能老年人在生命终末期非常痛苦,尊严离世对“安宁疗护”等健康服务的需求愈发迫切。

“从调研情况来看,各地试点工作参差不齐,‘安宁疗护’服务质量仍有待提高。”姚爱兴说,目前,“安宁疗护”试点机构无医保以及额外资金支持,社会力量难进入,收治患者数量有限。为此,他建议,将“安宁疗护”定位为公益性质的基本医疗服务,支持医疗机构开展服务,从而推动“安宁疗护”发展。

“具体可由国务院牵头,卫生健康委、财政、民政、医保等行业主管部门尽快联合出台相关扶持办法,对其他社会机构批准人、政府购买‘安宁疗护’服务等给予支持。同时,探索医保按床日付费,合理安排服务项目,开辟药品绿色通道保障。”姚爱兴进一步补充道。

“只有长远规划、按需施策,才能满足患者需要。长远来看,还要制定‘安宁疗护’服务发展规划,明确发展目标、总体布局和重点发展方向。”姚爱兴建议。

图说健康 TUSHUOJIANKANG



日前,由北京医学会联合北京华夏肿瘤防治研究院胃肠健康社区项目组,在京举办的“胃肠健康进社区”系列活动,在东城区北新桥街道,来自北京市第六医院消化内科的专家为社区居民进行胃肠健康知识科普,并现场答疑。

本报记者 贾宁 摄