

女白领胃癌术后转移 这种“热”技术救了她

肿瘤患者在手术之后，最害怕的就是肿瘤复发和转移，这也是病人长期生存的最大威胁，所以选择合适的术后治疗手段，提高生存率，改善预后显得十分重要。近日，34岁的韩女士(化姓)因为胃癌术后复发，来到江苏省中医院消化肿瘤外科就诊，经过腹腔热灌注化疗、静脉化疗以及中医药辅助等综合治疗后，精准遏制了癌细胞转移。

通讯员 麻云 现代快报+记者 梅书华

江苏省中医院消化系肿瘤外科主任 主任医师 姚学权教授 医院供图



胃癌术后不久，癌细胞又开始转移

三年前，韩女士出现饭后呕吐的情况，一开始以为是天热受凉导致肠胃不舒服，就自己买了点胃药服用，可吃了一个星期，却没有任何效果，腹胀、呕吐的症状依然存在。最终，她被确诊为胃癌且伴周围淋巴结转移，而且两侧卵巢有转移，于是先后在当地医院进行了化疗并进行了全麻下胃癌根治+双附件切除术。

本以为化疗手术后情况会有所好转，但却没敌过癌细胞的转移速度，不到半年时间，韩女士的状态变得不太好，时常还会出现腹部绞痛，她怀疑癌细胞又开始转移了。听好友介绍，江苏省中医院消化肿瘤外科有多学科综合治疗的方法，韩女士抱着试一试的心态，挂了省中医院消化肿瘤外科的专家号。

“当时患者来的时候已经术后化疗了一段时间了，我们为她做了

全麻下的手术探查发现她的腹腔已经有少量腹水，壁层腹膜、肠系膜、小肠表面多发直径0.2~0.4cm灰白转移灶，经过多学科综合讨论后，决定为她行化疗药物腹腔热灌注置管术，即腹腔热灌注化疗。”该院消化肿瘤外科主任姚学权教授介绍，经过几个周期的腹腔热灌注化疗术，并配合免疫治疗和靶向治疗等综合手段，成功清扫了游离的癌细胞，遏制了癌细胞的进一步转移，改善了生活预期，如今韩女士已经平稳度过了三年时间，现在定期来院进行复查，还坚持中医药的术后调理与治疗。

腹腔热灌注化疗，精准遏制癌细胞转移

姚学权介绍，像韩女士这样的肿瘤复发和转移的患者不在少数，这和肿瘤本身的性质、手术之前的转移情况、术后综合治疗以及自身免疫力低下等都有着密切的关系。肿瘤患者除了手术，综合治疗包括化疗、放疗、靶向药治疗、免疫治疗

等，根据肿瘤类型以及不同分期，要综合判断选择不同的综合治疗方法，而且先后顺序也有所不同。

传统的治疗手段无法完全杀灭和消除癌细胞，很难避免肿瘤的复发和转移，腹腔热灌注化疗(HIPEC)是将含有化疗药物的液体加热至一定的温度，并注入腹腔内进行循环热灌注或进行外加热，保持腹腔内的温度较长时间恒定，以清除腹腔内的游离癌细胞，杀灭其中残留的亚临床病灶。患者在进行腹腔热灌注化疗过程中，脏壁层腹膜及腹腔内各脏器的血管床可吸收大量的热量，达到全身热疗的目的。“这种化疗技术在传统腹腔灌注化疗的基础上，将热疗和化疗联合，具有‘精准控温、精准定位、精准清除’三大优势理念，对于预防癌症术后复发及术后种植转移，提高患者生存率，改善其预后，有着较好的效果。”姚学权说。

创新“四联模式”，延长患者生存时间

如何防治肿瘤的复发转移，提高患者生活质量和术后生存期一直是国内外医生临床探索的课题。十多年来，在刘福坤教授的学术引领下，姚学权的率领下，该团队针对消化系统肿瘤的特点，研究出“刘氏四联模式”，即术前新辅助治疗、根治性切除结合术中治疗、术后化疗和中药调理等“四联模式”。

据悉，上世纪九十年代以来，该科室通过综合方法治疗胃肠道肿瘤患者上万例，通过临床治疗和随访，提高了5年无病生存期，减少了复发风险，降低了死亡率。手术前后综合治疗组较单纯手术组5年无病生存率提高了15%，复发的相对风险减少了42%，死亡的相对风险减少了36%。热灌注化疗自2019年末至今治疗病人130余例400余次，成功率接近100%，有效率87%。

吃包辣条后身体不适 一检查竟发现癌症

快报讯(通讯员 杨忠实 记者 任红娟)近日，南京29岁的杨女士(化姓)在家吃了一包辣条后，感觉到下腹部不舒服，上厕所时发现大便有暗红色血液，因为平时也没有任何胃肠道的不适，她就上网搜了自己的情况，觉得自己是不是得了痔疮，并没有当回事，可之后她又连续大便了两次，都有暗红色糊状物，而且下腹部传来的烧灼感逐步加重，便立即前往南京六合当地医院做检查。

在当地医院，杨女士做了生化全套检查，从指标上看，她除了便血外，血液指标都较为正常，并且肿瘤指标都在正常范围，因为还是心存疑惑，所以她当天晚上又来到中大医院江北院区就诊。

了解了杨女士情况后，医院急诊科立即通知了消化科、肛肠科值班医生会诊，在经过初步排查确定她并非是痔疮问题后，立即将其收治入消化科进行下一步检查。

第二天，中大医院江北院区消

化科副主任医师谭学明立即为杨女士安排了胃肠镜检查，通过检查发现她仅有慢性胃炎，但这并不是便血的真凶，切换肠镜后在横结肠部分发现了一个表面溃烂的隆起病灶，已经占了整个肠腔的一半，通过以往经验，谭学明考虑到不排除恶性肿瘤的可能，取出样本后，立即为她进行了止血，并进行了下一步用药治疗。

经过治疗后，杨女士已经逐渐停止便血，大便转黄，但是快速病理报告不容乐观，初步判断为结肠癌。

杨女士非常疑惑，自己平时身体没有感到任何不适，公司每年体检指标也很正常，虽然有时候感到下腹部会有点隐隐不舒服，但是稍微休息一下就好了，要不是这次吃辣条便血，她无论如何都想不到自己这么年轻、健康的人会得癌症。

谭学明表示，肠癌一般在早期，很多人都没有明显症状，之前有一位30多岁的男士，他在肠子里

出现息肉时，就已经出现了便血的症状，来到医院检查发现为绒毛状管状腺瘤伴腺体轻度异型增生，如果让它持续发展下去就将会发生癌变的风险。而杨女士的息肉已经发展成恶性肿瘤，但肿瘤指标却显示正常，如果不是胃肠镜检查平时根本查不出问题根源，不过目前看来只要经过详细的诊疗，治愈后对她生活上没有多大的影响。

“一旦发现自己便血后，可以先初步判断，如果血液越红说明出血的位置在肛门或结肠，如果偏黑说明出血位置在上消化道，因为血红蛋白的铁经肠道硫化物作用使其颜色加深，所以大家可以先分辨是肛门出血还是胃肠道出血，不要过于惊慌，最重要的还是及时就医。”谭学明提醒，如今因为各种因素的影响，癌症发病率逐年升高，而普通体检并不一定可以发现根源问题，建议大家把胃肠镜纳入定期检查，不要因为年轻而忽视自己的身体。

国家医保谈判药品“双通道”管理落地 南医大二附院皮肤科开设“生物制剂治疗门诊”

12月1日，21个国谈药“双通道”正式在南京落地，现代快报记者从南京医科大学第二附属医院了解到，作为“双通道”定点医疗机构之一，该院皮肤科已用生物制剂治疗多种皮肤病，这些生物制剂均在这21个国谈药目录里。为了更好地落实“双通道”管理政策，南医大二附院于近日专门成立生物制剂治疗专病门诊，为患者诊断、治疗、用药提供安全保障。

通讯员 陈艳萍 现代快报+记者 任红娟

20年银屑病，身上犹如穿厚重盔甲

45岁的朱先生(化姓)是无锡人，多年来受尽银屑病的折磨。据悉，朱先生的银屑病已经有20多年，银屑病是一种慢性皮肤病，有着“不死的癌症”之称，难以根治。多年来，发病、缓解、复发、再缓解，反反复复纠缠着朱先生。为了治病，他曾经前往全国各地的医院求治，用了各种办法，但始终无法根治，朱先生一直渴望有种“特效药”能控制身上大片大片的皮损。一年前，当朱先生第一次找到张瑞丽主任，掀开衣服时，其背部皮肤犹如开裂的盔甲，一片一片，触目惊心。

根据朱先生的情况，张瑞丽建议他采取生物制剂治疗，目前，朱先生的情况已经好转，逐步恢复正常生活。张瑞丽告诉记者，像朱先生这种患有严重皮肤疾病，在南医大二附院通过生物制剂得以改善的不在少数，“有500人左右”。

医院皮肤科开设生物制剂治疗专病门诊

和传统药物相比，生物制剂更加精准，疗效更快，但与此同时，也存在不规范用药可能带来的风险，包括感染、结核、肿瘤等，张瑞丽表示，这正是皮肤科开设生物制剂治疗门诊的原因。据介绍，南医大二附院皮肤科生物制剂治疗门诊每周四上午开设，由一位专业医师坐诊，对患者的情况进行科学评

深夜赶往医院 争分夺秒“拆除”巨大错构瘤

快报讯(通讯员 殷舒月 罗鑫 记者 任红娟)肾错构瘤又称肾血管平滑肌脂肪瘤，是一种良性肿瘤，由异常增生的血管、平滑肌和脂肪组成。过去认为肾错构瘤是一种不太常见的疾病，近年来，由于诊断技术水平的提高以及人们对健康体检的重视，检出率呈上升趋势。

11月24日晚10点30分，江苏省中西医结合医院泌尿外科副主任、主任医师邹传兵正在家中休息，突然接到科室的电话，说急诊来了一位患者，考虑是右肾错构瘤破裂大出血，随时可能失血性休克，他听后连夜赶往医院。这是一位38岁的女性患者，因突发剧烈的右侧腰痛来江苏省中西医结合医院就诊。急诊科医生进行CT检查怀疑是肾脏出血，泌尿外科值班医生杨志超会诊了解到，患者有既往双肾错构瘤十余年病史，查看腹部CT结合患者症状，考虑右肾错构瘤破裂大出血。

患者血压不断下降，急需手术，从急诊绿色通道直接进入了手术室。邹传兵和刚刚结束一台手术的泌尿外科主任医师杨关天也赶了过来，夜里11点10分，做好充分的术前准备，由主任医师邹传兵主刀，主任医师杨关天、住院医

师杨志超协助，为杨女士行剖腹探查+右侧肾切除术。术中见右肾内超30厘米巨大肿瘤合并结石，占据右侧腹膜后大部分空间，肾周大量血块及鲜血漫出，右肾已无正常形态。因肿瘤巨大，压迫周围脏器，医生操作空间小，给手术增加了难度，术中患者出血量大，达2500毫升，随时有生命危险的可能。困难重重，邹传兵凭借娴熟的技术和丰富的经验立即快速结扎主要血管，止住出血点，分离整个右肾及肿瘤组织，历时2小时15分钟，手术顺利完成。患者转入ICU密切观察，隔天转至普通病房，术后予以输血扩容、营养支持，加用八珍汤加减补气调理，患者恢复良好，十天后可出院。

“肾错构瘤发展缓慢，早期一般无症状，所以常常在体检时发现，或因为检查其他疾病时意外发现。常双肾多发病灶，女性中更为常见，发病年龄在20~50岁之间。因错构瘤富含血管，瘤体组织质脆，当肿瘤较大时，容易发生破裂出血，造成腰腹部剧烈疼痛，严重者甚至会在短时间内出现休克，十分危险。”邹传兵提醒，虽然肾错构瘤是良性肿瘤，但是会有自发破裂的可能，所以一定要定期复查，出现腰痛，应及时到正规医院就诊。

目前该院的生物制剂门诊主要针对三类疾病，即特应性皮炎、中重度银屑病以及慢性难治性荨麻疹。生物制剂的优势明显，但同时费用相对较高，许多患者因为承担不起昂贵的费用，往往选择保守治疗，导致疾病进一步加重。而随着国谈药品目录的不断调整与优化，药品的可选择性不断增强，据悉，此次在南京落地的21个“双通道”药品品种就包括皮肤科的2种生物制剂，由此患者的负担将大大减轻。

张瑞丽表示，随着国谈药物“双通道”的落地，将进一步推动医生精准用药、精准诊疗，帮助皮肤病患者节省费用。采访中，现代快报记者也了解到，国谈药物“双通道”的审核有非常严格的流程，患者必须经过专业医师评估后方可申请。

何为“双通道”管理药品？

据介绍，“双通道”是指通过定点医疗机构和定点零售药店两个渠道，满足谈判药品供应保障、临床使用等方面的合理需求，并同步纳入医保支付的机制。纳入“双通道”管理的药品均为临床价值高、患者急需、替代性不高，适合定点医疗机构门诊和定点零售药店渠道供应保障，原则上通过谈判机制纳入医疗保险支付范围的药品。简单来就是，以前只能在定点医院买到的药物，纳入“双通道”管理后，还可以在定点药店买到，并且可以使用医保支付。