

4月15日—21日,全国肿瘤防治宣传周

定制治疗方案,巨大肝癌患者重获新生

4月15日至21日是第29个全国肿瘤防治宣传周,今年宣传周主题是“癌症防治·全面行动——全人群·全周期·全社会”。南京市肿瘤医院(南京市第二医院)肿瘤一科副主任医师王礼学表示,放疗是恶性肿瘤重要治疗手段之一,通过为患者设计个性化的方案,更精准的定位、更精准的治疗,可以造福更多的患者。

通讯员 朱诺 现代快报+记者 任红娟

为巨大肝癌患者,定制个性化治疗方案

3年半前,60多岁的张先生因持续性上腹部疼痛、食欲下降、乏力等不适,去医院就诊检查发现有直径为13厘米的肝癌,并且合并门静脉、下腔静脉癌栓,已经不适合进行手术治疗。当地采取了内科治疗和常规介入治疗之后,患者体内肿块没有明显缩小,于是找到南京市肿瘤医院。

王礼学介绍,如果不进行继续治疗,患者的预后肯定很差,随时都会有危及生命的病情变化,为了给患者争取生存的机会,当时组织了多学科会诊。考虑患者肝癌比较大,不适合常规放疗方案,医生为他定制了个性化的放疗方案,采取肿块外围相对低剂量,而内部高剂量的放疗,进行十多次的治疗后,肿块明显缩小,疼痛也有所缓解。“我们每年都定期回访这位患者,最近回访他,他的生活和常人一样,生活质量很高,状态不错。”王礼学说。

无独有偶,2023年1月,78岁的李先生被确诊为10公分肝癌,有15公分骨转移病灶,经过介入治疗后,患者拒绝吃药,于是找到南京市肿瘤医院。经过会诊,医院为其制定个性化的放疗方案,对骨转移的部分进行放疗。4月份,患者来复查,15公分的巨大骨转移病灶缩小了近95%的体积,目前恢复得也不错。

精确照射,尽可能保护周围正常组织

王礼学介绍,肿瘤放射治疗是指用放射线治疗恶性肿瘤的临床策略,杀灭癌细胞同时,保护正常组织的一种治疗方法。放疗可单独使用,也可与手术、化疗、靶向、免疫治疗等配合,作为综合治疗的一部分,以提高疗效。在手术前先作放疗使肿瘤体积缩小,可使原来不能手术的患者争取到手术的机会。对于晚期癌症患者,放疗则是一种非常灵活的治疗工具,常规应用可缩小止痛、缓解压迫,而适时的择机放疗,可激活机体免疫,常会取得意想不到的综合疗效。

从放射治疗的射线种类来说,有X线、电子线、伽马射线、质子、重离子等,每种射线都有自己不同的特点,优劣势。比如常用的x线可以治疗大部分的肿瘤,但肿瘤需要在一定的深度,如果是皮肤表面肿瘤,需要加一层组织补偿,相当于人工干预,让肿瘤处于一定深度,但不是身体所有的位置都适合加组织补偿的。而电子线则适合表浅肿瘤,质子重离子射线,进入机体后一段距离,能量有一个突然的陡增,维持高能量一定范围后,又有个能量陡降的特性,调控这种高能量范围作用于肿瘤,而低剂量阶段调节至正常组织,这种物理特性就非常适合肿瘤放疗,杀灭肿瘤的同时,



医生在结合患者的检查报告分析病情 通讯员供图

最大化保护正常组织。

放疗全流程管控中构建成熟的技术体系

放疗已是肿瘤治疗中不可缺少的手段之一。在所有恶性肿瘤病人中,约70%的恶性肿瘤患者在病程中需要接受放疗,可以说放疗能治疗大部分的实体恶性肿瘤,还可以治疗良性肿瘤,如垂体瘤、脑膜瘤等。

就恶性实体肿瘤来说,放疗可以参与到肿瘤治疗的各个环节,根治性放疗、术前放疗、术后放疗、放化疗同步、晚期恶性肿瘤的放疗。有不少肿瘤可以用放疗治愈,如鼻咽癌、食管癌、喉癌、早期的肺癌、局晚期的肺癌等。

80岁的李阿姨咳嗽、咯血1个月,到医院

经过肺部穿刺确诊为早期肺癌,由于患者年龄大,有心脏病,并且肺功能差,不适合进行外科手术。经过医院会诊,为其进行了根治性的放疗,经过放疗,患者不适症状得到明显改善。

据介绍,南京市肿瘤医院放疗中心成立于1994年,是南京市最早一批建立的肿瘤放疗科室,也是江苏省临床重点专科。经过三十年的建设及发展,二院放疗中心有了丰富的学科积淀、有精湛的技术传承,在放疗的全流程管控中构建了成熟的技术体系,这有力保证了放疗的高质量实施。另外,中心在头颈部肿瘤、肺癌、肝癌、食管癌、肠癌等常见肿瘤的诊治中,积累了丰富诊疗经验,擅长根据患者病情的不同特点,制定个性化的放疗方案,以杀灭肿瘤,保护正常组织。

用针“杀死”肿瘤,肝脏消融技术就是这么神



邱洁在为患者做治疗 通讯员供图

在第29个全国肿瘤防治宣传周到来之际,现代快报健康大师课特别邀请了南京市肿瘤医院(南京市第二医院)肿瘤和血管疾病介入中心一科主任邱洁,她介绍,对无法手术的巨大肝癌患者,采用靶向及免疫全身治疗下给与姑息性消融术,可以取得很好的疗效。



通讯员 朱诺
现代快报+记者 任红娟

邱洁介绍,肝癌是我国发病率第4位的恶性肿瘤,患者确诊时大多数已进入中晚期,这样病人预后差,5年生存率仅为12.1%。肝癌高危因素除了病毒性肝炎之外,酗酒、脂肪肝、黄曲霉毒素食物、环境污染、肝脏寄生虫等也会导致肝癌的发生。

肝癌该如何治疗?邱洁表示,不同时期的肝癌治疗方式不同,对于早中期肝癌,首先还是要选择外科手术切除,而对于晚期肝癌特别是不可切除肝癌,2021年中国原发性肝癌诊疗指南指出MDT多学科诊治是极为重要的,这需要包括肿瘤、肝病、介入、消融各专长的医师,可以对中晚期肝癌病人进行包括靶向、免疫全身治疗同时联合介入和消融治疗,使患者获得长期生存时间,甚至有些患者达到根治的可能。

肝脏消融技术是一种微创肿瘤治疗技术,通过超声定位,引导消融针通过皮肤插入肿瘤内部,然后利用针尖发射微波、射频能量产生100度以上高温,这样可以凝固和消灭肿瘤。同时不会影响其他的肝组织,尤其是对于比较严重的肝硬化患者,可以有效地保存有肝功能的正常肝组织。

如果患者肝硬化已经演变成肝癌且无法耐受手术切除,就可以采取肝脏肿瘤消融术,这种方法优点是创伤小,患者在手术过程中采用的是局部麻醉,不会感觉到明显的痛苦,治疗效果也很好,这对于不能耐受手术无法手术患者提供很好的选择。

据介绍,肝脏消融技术在南京市肿瘤医院开展已经有20年,因为适应症比较广泛,对于不愿意开刀的小肝癌或开刀后复发的小肝癌可以起到根治性治疗,救助了众多肝癌患者,特别是近五年科室对无法手术的巨大肝癌患者,在靶向及免疫全身治疗下给与姑息性消融,取得了不错的疗效。

脑内长垂体瘤,小伙视力突然变差

快报讯(通讯员 章琛 记者 安莹)21岁的小吴,平时爱熬夜玩游戏,近几个月,他看东西越发模糊,休息后也不见好转,视野范围逐渐变窄。当地医院眼科检查没发现问题。医生建议做一个头颅CT,结果发现小吴脑子深部长了一个5厘米大的肿瘤,还合并出血。

小吴一家人多方打听找到了南京市第一医院神经外科主任樊友武。住院后,经过进一步完善各项检验检查,樊友武组织科室进行了病例讨论:鞍区有巨大肿瘤,瘤内出血,这也是导致小吴视力近期突然下降的主要原因。垂体激素化验结果提示生长激素和泌乳素的水平都远远高于正常,因此小吴的垂体瘤属于有分泌功能的混合型腺瘤。樊友武告诉小吴父母,目前需要通过手术切除肿瘤,解除其对视神经和垂体的压迫。

家里人得知了小吴的检查结果,更加不安,位置那么深,肿瘤那么大,周围结构那么

重要,风险肯定也很高。如果不做手术,随着肿瘤继续长大,可能会导致失明和梗阻性脑积水,甚至引起昏迷,以及精神异常。樊友武反复看了垂体MRI片子后,打消了小吴父母的顾虑,告诉他们,可以通过鼻腔做微创手术,皮肤表面看不到任何切口,经过术前充分的沟通,家属决定接受经鼻微创手术治疗。手术过程顺利,一小时就结束了,肿瘤也做到了完全切除。

因为是微创手术,小吴恢复也很快,视力也明显改善了。术后复查垂体激素,垂体泌乳素从术前>200已经降低到23.24,仅比正常值略高,而生长激素从术前11.79降低到1.4,也基本正常。小吴父母一直悬着的心也终于落地。

专家表示,脑垂体瘤确诊后,大部分需接受手术治疗,目前95%垂体瘤可经鼻微创手术,术后需监测内分泌功能。

这些“肠”识,你必须要掌握

快报讯(通讯员 夏凡 记者 刘峻)近日,日本著名音乐家坂本龙不幸离世。据悉,坂本龙一直在与病魔战斗,2014年被确诊患口咽癌,2020年复查时又确诊了第二种癌症:晚期肠癌。普通人该如何预防结肠直肠癌,我们听听南京市中医院肛肠科主任中医师章阳怎么说。

章阳说,结肠直肠癌前期的症状并不明显,但如果出现排便有血、大便习惯的改变,同时伴随不明原因的消瘦、贫血,或摸到腹部有肿块,建议前往医院就诊,筛查是否存在肿瘤。目前,结肠直肠癌已经超过胃癌,成为中国第二大高发癌症,并且发病呈现逐年上升的趋势。定期检查有助于“早发现早治疗”,其中一项有效的检查是粪便隐血检查,这是在体检中常常被忽视的项目,很多人选择不做。但粪便

隐血是消化道异常的早期预警,当消化道出血量较少时,粪便外观可无异常改变,肉眼不能辨认,粪便隐血检查,对消化道恶性肿瘤(如胃癌、大肠癌)的早期筛查意义重大。

此外,肠镜检查是发现大肠早癌和癌前疾病的金标准。肠癌很多是由肠息肉演化而来的,肠镜检查可以及时发现息肉,并在肠镜下予以切除。为了预防大肠癌的发生,50岁后进行一次肠镜检查,如无异常,建议每5-10年复查肠镜。

医院内镜中心王震凯主任介绍,南京市中医院目前已常规开展无痛胃肠镜检查,通过麻醉师静脉应用镇静剂及(或)镇痛剂,使病人处于浅睡眠的麻醉状态下,在舒适无痛苦的过程中完成整个胃肠镜检查。