

肿瘤精准治疗新路径——

体内植入小粒子 精准“射杀”癌细胞

在肿瘤里埋入小粒子,精准“射杀”癌细胞。5月27日—28日,江苏省第二十一次放射肿瘤治疗学学术会议在宁召开,肿瘤医学大咖共探肿瘤精准治疗新路径,而“粒子植入治疗”成了大家关注的焦点。

小粒子是啥?它也能对抗肿瘤?这样的治疗方法会让哪些肿瘤患者受益?记者采访了江苏省肿瘤医院副院长、江苏省放射治疗中心主任何侠教授,了解这个被称为肿瘤治疗的“超级武器”——粒子植入。

通讯员 胥林花 万秋燕
现代快报+记者 刘峻

视觉中国供图

宝宝眼睛“水汪汪”
却被确诊青光眼

快报讯(通讯员 许慧 记者任红娟)我们常常夸宝宝眼睛大、漂亮,“水汪汪的大眼睛”,但是“眼睛大,泪水汪汪”也可能是某些眼部疾病的表现,比如先天性青光眼。

近日,吴女士发现6个月的女儿小宝眼睛大,泪汪汪,黑眼珠雾蒙蒙不够明亮,来到南医大二附院眼科就诊,主攻青光眼的专家俞秋丽主任接待了这名小患者,仔细为宝宝做了眼部相关检查。发现宝宝的角膜大、眼压高、角膜水肿,这些症状是先天性青光眼的典型表现。

办理入院后,青光眼专家团队为小宝量身定制了“近360度小梁切开术”的手术方案,在优秀的麻醉团队和护理团队的保驾护航下,袁志兰教授和俞秋丽凭借多年的手术经验和精湛的操作,顺利地进行了环周小梁切开,使得未发育健全的房水通道畅通。术后,小宝的眼压降至正常,眼球突出缓解,眼睛不再怕光流泪,小宝父母悬着的心终于放了下来。俞秋丽嘱咐了术后用药和注意事项,现在小宝已顺利出院。

俞秋丽提醒大家,儿童青光眼是一种严重的致盲眼病,发病率为2.29—5.41/10万,有很多孩子因患青光眼而失明。如果得不到及时诊治,将引起视力低下、失明、斜视、高度近视等危害,严重影响生活质量。青光眼一经诊断,需要立即治疗。手术是儿童青光眼治疗的主要治疗手段,疾病早期手术者,大多能收到良好疗效。值得关注的是,即使眼压长期得到控制,儿童青光眼也可能在任何阶段复发,因此儿童青光眼的终身随访非常必要。

如果出现下列异常,家长需要重视并及时就诊:

- 1.畏光、流泪,婴儿常常出现怕光;也可能表现为流泪、频繁眨眼。
- 2.角膜混浊或变大:通常发生在3岁前发病的婴幼儿。临床上用“牛眼”来形容这种典型的表现。
- 3.视力异常、高度近视,甚至弱视和斜视。
- 4.合并颜面部血管瘤、神经纤维瘤、先天性大眼球等的孩子也应该常规进行青光眼检查。

住院期间,俞秋丽了解到,小宝是家里的第二个孩子,后续可能还需其他治疗,也是一笔不小的开支,因此为吴女士家小宝在南医大二附院申请了“明见未来”——儿童青光眼早期防治救助项目,小宝因此成为该项目救助的第一个家庭。项目为其支付了除医保统筹外的其余自费部分。

“明见未来”——儿童青光眼早期防治救助项目,是江苏省残疾人联合会与定点医院启动的救助项目,南京医科大学第二附属医院是其主要定点医院,由青光眼专家袁志兰教授担任本项目的技术总指导。该项目救助对象为具有江苏省户籍,0—17周岁(含)、经专业医院诊断为青光眼的儿童,所有符合以上要求的家庭均可申请。

临床案例

“那时候,真是痛不欲生。”回忆起那段经历,戴女士眉头紧皱。5年前,她查出宫颈癌,本以为手术后就万事大吉,没想到两年后又出状况。“当时就是腰疼,到医院一检查,说癌细胞转移了,在腰椎和右侧腰大肌处发现一个大病灶,有鸡蛋大小,压迫到了神经。”

戴女士告诉记者,当时她的状况很糟糕,食不下咽,夜不能寐,无法站立。在普通放射治疗无法缓

小粒子让他重回工作岗位

解的情况下,医生建议其用粒子植入治疗,“不能看着你这样‘疼’死啊!”戴女士说,江苏省肿瘤医院放疗科医生非常好,医生的这句话让她心里暖暖的。她深知,如果没有其他办法,自己的生存期可能不超过一年且非常痛苦,经过商讨,他们决定试着粒子植入治疗。治疗一周以后,戴女士的疼痛明显减轻,三周后,戴女士可以行走并自由活动。“现在,3年过去了,没有

疼痛的困扰,我依旧好好地活着。”戴女士很珍惜当下的生活,也很感恩自己遇到的医护人员。

和戴女士有类似经历的是叶先生,50岁的时候患上肾癌。“都说肾癌的恶性程度不高,可是我为啥手术后没几个月就复发?那时候,心情很不好,上有老下有小,觉得整个世界都是黑的。”叶先生来到江苏省肿瘤医院求助时心理负担很重。因为多处转移,

医生建议其进行粒子植入治疗。为了更加精准,医生利用3D打印个性化模板辅助完成粒子植入手术,共在叶先生的体内植入80颗粒子。“效果很好,一个多月,肿瘤就缩小了,半年后,那些肿瘤基本消失。”如今,叶先生已经重回工作岗位。

何侠告诉记者,在他们医院,因为这种小粒子重获新生的患者已经有上千人。

治疗原理

这种小粒子究竟是啥?它如何对抗癌细胞?何侠向记者解释了其中的原理。

粒子植入全称为“放射性粒子植入治疗技术”,是一种将放射源植入肿瘤内部,让其从内发射射线以摧毁肿瘤的治疗手段。粒子植入治疗的核心是放射粒子,临床运用

粒子“钻”到肿瘤内部,“核爆”癌细胞

较多的是一种被称为碘-125的放射性粒子,个头非常小,只有4.8毫米×0.8毫米,大小和一小截铅笔芯差不多。医生通过CT或是B超引导,对肿瘤部位进行精准穿刺,锁定“敌方目标”后,将粒子送入肿瘤组织内部。每颗碘-125放射性粒子就像一个太阳,在肿瘤中

心对癌细胞进行“扫射”,其中心部位的射线最强,达到精准“射杀”,同时可最大限度降低对周围正常组织的损伤。

对于肺癌、肝癌、脑肿瘤、胰腺癌、前列腺癌、头颈部肿瘤、肾及肾上腺肿瘤等恶性实体肿瘤而言,粒子植入术就是它们的“天敌”。

例如前列腺癌,过去常采用手术切除、放疗和化疗等综合治疗,但粒子植入术的出现,能让患者少吃苦、不开刀,有效抑制肿瘤生长,达到与常规治疗一样或更好的效果,并且还能保留前列腺的生理功能,成为受肿瘤患者欢迎的治疗方式之一。

前景地位

治疗精准,且花费和痛苦都少,这样的治疗方法会不会成为肿瘤治疗的“最优选择”?对此,何侠认为,“粒子植入多数情况下充当‘配角”,但有时候却能救命。”

“在肿瘤治疗过程中,我们强调‘组合拳’,虽然粒子植入大部分时候不会是最先选择,但其凭借微创

肿瘤治疗的“最佳配角”,治疗需有“物理师”

不开刀、消肿效果好、副作用较少、住院时间短、医保可报销、可重复进行等成为“最佳配角”。“何侠告诉记者,因为粒子植入专业性强,对医生和医院的要求较高,所以很多医院还不能开展这项治疗。这项治疗需要影像科、放疗科、介入科等多学科合作,“这里很重要是‘物理师’,

物理师需要根据肿瘤的位置、大小、周围环境等设计粒子植入位置和剂量。当然,对手术医生的穿刺水平要求也很高,一针下去,如果没有将粒子埋到相应位置,不但起不到治疗作用还会对正常组织造成损伤,万一穿刺针扎到大血管,还有可能出现大出血的并发症。”

“所以,我们要加大培训,让更多的患者受益。”记者了解到,该学术会议还专门设立了放射性粒子专场,并启动了国家级限制类医疗技术放射性粒子植入培训基地江苏省第二期培训班,此次招收了20名江苏学员,这些学员要经过为期半年的培训和考核,才能上岗。

快报讯(通讯员 王凝嫣 记者安莹)48岁的张女士,一个月前因为腰围变宽,经B超检查发现子宫上长满了肌瘤。张女士辗转就诊于多家医院,均被告知由于子宫太大,剖宫产手术后存在盆腔粘连,无法实施微创手术。

近日,张女士来到南京市妇幼保健院妇科门诊,经过检查、评估,临床诊断为:多发子宫肌瘤。最大的2枚肌瘤直径分别是10厘米和11厘米,且存在盆腔粘连。张女士希望有恢复迅速、疼痛少、切口美观的治疗方法。综合患者情况,妇科十五病区医生沈宇飞、张慧林制定了详细的手术方案,决定为张女士实施经脐单孔腹腔镜手术切除子宫。

在麻醉科的支持下,张慧林从肚脐眼打孔实施单孔腹腔镜手术,

术过无“痕”!

单孔腹腔镜技术助力妇科手术治疗

取出子宫为患者成功实施手术,整体用时近一个小时,出血仅50毫升,手术瘢痕隐藏在脐部。术后第二天血常规正常,张女士顺利出院。

和张女士一样通过经脐单孔腹腔镜手术治疗的,还有45岁的徐女士。她在3年前发现了盆腔包块,B超提示子宫肌瘤,经过随访复查,目前B超提示有多发子宫肌瘤,最大直径约5.1厘米,建议手术治疗。术中医生通过脐部小孔将肌

瘤成功剔除,术后,徐女士得知伤口居然只有一个小孔,甚至看不到疤痕的时候,感到非常惊喜。

针对此类手术,沈宇飞介绍,经脐单孔腹腔镜手术是前沿的微创技术,是将传统腹腔镜手术的多孔都集中到脐部一个切口,操作器械和摄像系统都在脐部进入。手术标本经阴道或脐部切口取出更容易。与传统手术比较,更具有微创性、安全性、术后疼痛少的特点。利用脐部皱褶遮挡手术切口,术后

腹部看不到手术疤痕。

该手术操作时面临直线视野、器械干扰的难点,对医生技术要求很高。而“大子宫、粘连子宫”的切除,手术难度会更大,主刀医生必须掌握非常熟练的解剖技能和手术技巧。近年来,妇科十五病区已经成功完成子宫多发肌瘤、子宫腺肌病等复杂的经脐单孔、经阴道单孔腹腔镜全子宫切除手术,为患者提供手术无疤痕的医疗体验。

目前,沈宇飞、张慧林团队已经将经脐单孔和经阴道单孔腹腔镜手术作为常规手术。适用于绝大多数妇科良性疾病,包括卵巢囊肿、子宫肌瘤、子宫腺肌症、子宫脱垂、宫外孕、输卵管积水等常见病,以及早期子宫内膜癌和宫颈癌的治疗。