

风雨磨砺四十余载 不惑之年重焕青春

宁波二院肿瘤学科：从市重点学科到省区域专病中心的跨越

目前，我国癌症发病率不断增长，已成为威胁全民健康的公共卫生危机，规范肿瘤治疗、提高诊疗效果，已成为肿瘤学科领域专家和社会公众共同关注的问题。在肿瘤防治的战线上，宁波二院肿瘤科始终冲锋在前，这与之建立发展的历史及日渐雄厚的实力不无关系。

早在1973年，在时任院长周宏泉的倡议下，宁波二院建立了肿瘤科并成立了肿瘤免疫实验室，这在当时的宁波乃至浙东地区都是学科建设上的创举。1998年，肿瘤科进入宁波市首批医学重点学科建设行列；与之相伴而生的肿瘤分子生物实验室也被纳入宁波市重点实验室。这几年，随着肿瘤学科的进一步发展，宁波二院陆续新设了甲状腺外科、乳腺外科病区，对肝胆胰外科、胸外科、肛肠外科、妇科、放疗科、血液肿瘤科等进行了扩建，进一步增强了肿瘤学亚专科的综合实力。



梯次推进

整合实力雄厚“学科群”

肿瘤学科实际上是一个广义的学科，涵盖肿瘤外科、内科、放疗科以及医学影像等众多专科。2013年，宁波二院顺利通过GCP认证，取得市内首家具备临床药物试验资格的医疗机构；同年，与肿瘤学相关的肛肠外科、胸外科、骨科、肝科成功入选为市临床特色重点专科……这些成绩的取得，无疑是其雄厚学科实力的最好注解。在市重点学科及专科的带领下，相关科室发展迅速，形成了门类齐全、层次分明、实力雄厚的学科群，肿瘤学科建设呈现出了从枝独秀到万紫千红的转变。

作为我市肿瘤防治工作的主力军，宁波二院始终把百姓健康作为工作的核心目标，以不断创新、不断突破、不断超越的精神致力于肿瘤防治工作。

据统计，近年来，我国肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、直肠癌、乳腺癌和前列腺癌等癌症的发病率呈明显上升趋势。每年死于癌症的人数占全世界死亡总数的13%以上，每年新发癌症病例260万以上。因此，肿瘤的早发现、早治疗尤为关键。就肿瘤早期诊断而言，定期进行健康体检，特别是有针对性的体检非常必要，可在很大程度上提高肿瘤的早期诊断率。2013年，作为市肿瘤防治临床指导中心挂牌单位，

宁波二院以国家城市癌症早诊早治项目为抓手，积极做好高危人群的筛查工作。同时，根据肿瘤防治基本状况，开展从基础到临床、由个体到人群的综合防治研究，普及适宜有效的防治技术和知识，实现肿瘤诊治的科学化和规范化。

在肿瘤早期筛查、诊断的基础上，凭借优秀的医疗团队与成熟的临床经验，宁波二院积极致力于肿瘤的规范化治疗，为众多肿瘤患者提供了有效的诊疗服务。

——血液肿瘤内科：是宁波市最早成立的血液肿瘤内科，开展了化疗、靶向治疗、CIK免疫治疗、干细胞支持等综合治疗。

在浙江省“癌痛规范化治疗示范病房”建设中成绩突出，对保障医疗质量和医疗安全、改善医疗服务、提高患者生活质量有重要意义。

——甲状腺外科：是省内首家独立设置病区的甲状腺专科。每月的甲状腺手术在百余例，其中甲状腺癌的比例达60%以上。

新开设的甲状腺联合门诊，是集甲状腺方面的内外科专家以及影像学、病理科、同位素专家于一体的一个平台，为甲状腺病人提供个性化的诊疗服务。

——乳腺外科：2010年与上海瑞金医院合作成立乳腺病诊治中心，同时也是我

市乳癌防治研究中心。年开展乳腺癌根治性手术及保留乳房的根治性手术250例以上，至今已行乳腺癌各类手术3000余例，居宁波市首位。在我市较早开展乳腺可疑病灶钼钯X线下定位穿刺活检技术，最早开展B超引导下麦默通微创良性肿瘤切除术及可疑病灶切除活检等手术。近年来，开展了乳腺癌根治手术+假体植入+带蒂背阔肌皮瓣转移乳腺重建术等新技术，还针对不同分期的乳腺癌患者开展了包括乳腺癌改良根治术、保乳手术、乳腺癌前哨淋巴结活检术等多种术式，重视乳腺癌患者的规范化综合治疗。

——肛肠外科：是宁波大学医学院肛肠外科硕士点。与上海复旦大学附属肿瘤医院合作成立大肠癌诊疗中心。年开展结直肠癌根治性手术250例以上，居宁波市首位。在市内率先开展腹腔镜下大肠癌根治术、腹腔镜下结直肠癌根治术等手术，联合市病理中心开展针对HER2阳性患者的胃癌靶向治疗；胸外科在省内较早开展完全胸腔镜下左上肺袖式切除术，完成国际首例全胸腔镜下气管环式切除成形术；骨科依托成熟的骨骼内固定和关节置换技术，常规开展了各类骨与软组织肿瘤的切除和组织重建手术；妇科开展各类妇科良性肿瘤的综合治疗及颈癌常规筛查等。各亚专科在各自学科领域不断精进，加强协作，共同提升诊疗水平，普及肿瘤的规范化治疗。

宁波二院还设立了康复科、营养科等支持科室，并实现“优质护理示范病区”全覆盖。通过体检的早期筛查，到各类型肿瘤专科手术的早期治疗，再到肿瘤放、化疗以及癌痛规范化治疗，以整体优势应对肿瘤疾病，为患者提供预防、诊断、治疗、营养、康复、优质护理等全方位服务。



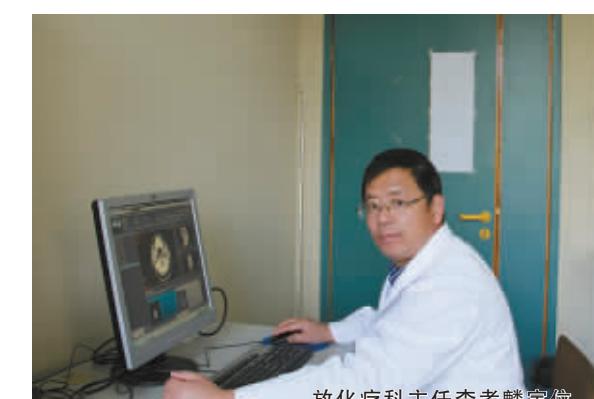
血液肿瘤内科主任钱素英观察细胞



乳腺外科主任李旭军查看术后病人情况



甲状腺外科主任李健君查看病例



放化疗科主任李孝麟定位



胃肠肿瘤外科主任陈平教学查房

多年发展

确立肿瘤诊疗领先地位

1998年，“宁波市首批医疗卫生重点建设学科”；

2001年—2007年，连续三轮蝉联“宁波市医疗卫生重点建设学科”；

2010年，“宁波市医疗重点扶植学科”；

2013年，“宁波市肿瘤防治临床指导中心”挂牌单位；

2014年，“浙江省区域肿瘤诊治中心”建设单位；

……

宁波二院在肿瘤防治工作中的龙头地位。

一个学科的发展离不开人才团队、科研平台的支撑，人才建设、科研创新是学科发展的不竭动力。宁波二院加快创新型人才体系建设，每年选拔临床一线优秀中青年人才到发达国家或地区研修，将先进技术带回。高水平学科带头人引领，能带动一个团队不断提升。在培养人才的同时，该院积极引进高层次人才，聘请院士级专家，定期来院开展研究、指导临床工作；邀请海外学者为

客座教授，以多种形式到院开展工作。同时，积极搭建国内外交流合作平台，先后与美国、英国、德国等发达国家的医疗院所建立友好合作关系，与中国台湾台北医学大学、秀传医疗体系、香港大学玛丽医院签署院际合作协议，建立畅通的人才培养渠道。并以此为纽带，引进国际最先进的管理经验、科研方法、运营机制，打造国际交流、临床转化平台，实现管理创新、技术创新，推动肿瘤防治事业快速发展。

积极创新

以现代诊疗模式服务患者

从建立之初，宁波二院肿瘤科就以满足患者的基本需求为目标。2006年，世界卫生组织（WHO）重新将癌症定义为一种慢性的可控性疾病。这一全新理念改变了传统肿瘤治疗模式，而提高患者生活质量、延长患者生存期也成为评估肿瘤治疗效果的新标准。宁波二院紧跟学科发展趋势，近几年尤其注重在临床治疗手段上的创新，也更加关注诊疗模式上的突破。

提高肿瘤患者的治疗效果，多学科综合治疗是关键的一个环节，也是目前国际上普遍采用的诊疗模式。肿瘤综合治疗是根据病人的病情制定出个体化的综合治疗方案，由相关专科的医生分步实施诊疗，依方案开展手术、放疗、化疗、生物治疗、中西医结合治疗、康复治疗，以达到治疗

的连贯性和系统化。宁波二院凭借医院多学科多专业的临床和研究优势开设了肿瘤相关的“多学科联合门诊”，实行“团队接诊”，由相关专科的3名—4名医生组成，病人就医不再是单科接诊，而是由肿瘤团队共同诊断，以确定最优方案，真正让患者在治疗中获得最佳疗效。

“早诊早治”和“防治转移复发”是提高肿瘤患者生存率的关键，二院一直以来以此为主要研究方向，为肿瘤患者的长期生存奠定基础。近三年，肿瘤学科共有15个科研项目获得立项，获得8项省、市科研技术成果。医院科研更多的是希望在临床诊疗上有所创新，让普通患者看好病。以市重点实验室为平台，以临床为基地，以课题为纽带，大力推进科研向临床转化，提升为患者服务能力。抱着这

PET-CT可了解全身整体状况，达到早期发现病灶和诊断疾病的目的。而PET-CT在恶性肿瘤放疗过程中对肿瘤准确分期、精确勾画靶区、优化放射治疗计划、评估放疗疗效等方面的重要价值也被医学界所推崇。宁波二院目前正在积极筹建我市的PET-CT诊断中心，这将给二院继续保持肿瘤防治优势地位再添一个重要砝码。

春秋代序不惑年，桃丰李硕馨香远；风雨兼程百余载，春露秋霜不畏难。在2014年的秋天，宁波二院的学科建设喜获丰收，摘取了极具分量的硕果——浙江省区域专病中心，实现了从市内主导到省内领先的跨越，在护佑肿瘤患者生命、保障民生健康的道路上迈出了更加坚实的步伐。