

让爱美的癌症患者自信如常、超低位保肛术式破学界难题、放化疗巧解无法手术的困境……

# 鄞医肿瘤学科： 精准医疗全面实现“大肿瘤”诊治 铺就各期患者高质量生存之路



当今医学,手术、放疗、化疗、靶向治疗和免疫治疗是治愈恶性肿瘤的五大主要手段。一面是患者及家属的殷殷期待,一面是千变万化的治疗难题。肿瘤治疗绝非单一模式。宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)肿瘤学科在学科带头人李嘉根副院长的指引下,聚焦“大肿瘤”防治健康目标,凭借三甲综合医院雄厚实力,在肿瘤全过程管控的规范化诊疗方面灵活运用指南,充分、动态评估病情,结合个体差异开展MDT(多学科联合会诊),给予患者更精准的治疗方案,全面实现专病专治、难病联治:

让追求完美曲线的乳腺癌患者在切除肿瘤后还能保留乳房形态,自信如常;与国内一流团队合作实施超低位保肛,让肠癌患者避免“造口人生”;从外院转入的95岁超高龄肠癌老人术后3天就能下床;而对于无法手术的病人,全市规模最大的肿瘤放疗中心的专家团队联合开展放疗、靶向和免疫治疗,重获生机……

在“大肿瘤”精准医疗的时代背景下,鄞州人民医院肿瘤学科为癌症患者打开一扇扇希望的大门,从健康宣教、早癌筛查、肿瘤切除到术后康复、转化舒缓、临终关怀……形成完整序贯的有机体系和配套专科。在对抗肿瘤的同时,让患者像正常人那样有尊严地活着,这支团队的努力也得到了越来越多患者及家属的认可。早在2010年,该院肿瘤学科就被评为宁波市医疗卫生重点建设学科。



鄞州人民医院肿瘤学科带头人李嘉根副院长在MDT讨论现场发言。

## 精准医疗让不可能成为现实

### MDT 整合优势学科资源 乳腺癌保乳率接近50%

精准医疗就是针对每一位病人的病情作出最为关键的评估和诊断,制定最佳方案,追求最佳疗效,实实在在、最大限度地为患者着想。

乳腺癌是威胁女性健康的高发恶性肿瘤。作为该院肿瘤学科带头人,李嘉根主任医师在疑难治疗,林女士的肿瘤缩至2厘米,可以手术。那么问题来了,保命还是保乳?她提出要求:希望切除肿瘤后依旧保留乳房形态。

33岁的林女士(化名)无意间摸到自己的左乳有肿块,她没有第一时间前往就医,而是做出了至今让她懊悔不已的决定——进行乳房按摩。短短3个月,肿块越

### 肿瘤离肛门只有3厘米 超低位保肛术式解学界难题

人工肛门一直以来是肠癌病人最忌讳的,旁人异样的眼光、自身的压力、随时需要处理的造口袋,挥之不去的气味,让他们举步维艰。因此,胃肠外科医生一直在保肛方面探索极限。今年以来,鄞州人民医院在这一技术上又实现新突破。

“让我挂粪袋,还不如死了算了!”在鄞州人民医院胃肠微创外科鄧颖杰主任的诊室里,34岁的李先生(化名)情绪激动。

原来,他因为长期便秘就医,被查出直肠癌。不过,他体内的

来越大,直至表皮出现破损、出血,她这才来到甲乳外科的门诊。很快林女士被确诊为乳腺癌,肿瘤直径达7厘米,出现局部侵犯。经过新辅助化疗联合双靶治疗,林女士的肿瘤缩至2厘米,可以手术。那么问题来了,保命还是保乳?她提出要求:希望切除肿瘤后依旧保留乳房形态。

“简单点说就是将肿瘤切干净,放进去一个气囊,然后定期往里面打水,等放疗结束后,再通过手术取出扩张器,换成假体。”李嘉根说,扩张器在乳腺重建手术中的运用,使得乳腺癌术后乳房重建的人群扩大,维护更多女性的尊严。

最终,李嘉根团队先后两次为林女士实施手术,完整的女性特征让她恢复自信。

肿瘤重建,那么在患者放射治疗后,会发生挛缩、变形等并发症,大大影响美容形态及生活质量。李嘉根提出解决办法:通过开展即刻组织扩张器置入,之后再行假体置入术,可明显减少并发症的发生几率。

既要彻底扼杀癌细胞,又要达到林女士的要求,手术后需要放射治疗。但如果选择即刻假体

运用超低位直肠癌精准功能保肛术(NOSER-PPS),实现了超低位直肠癌病灶直视下精准切除与消化道重建。这项技术不仅可以以往90%无法保肛的患者重新得到保肛机会,还让患者摆脱了传统手术开造口带来的痛苦,也规避了人工造口本身对患者及其家属生理、心理的双重打击。

据了解,该团队在胃癌、结肠癌、小肠和后腹膜肿瘤等疾病范围内广泛开展胃肠腹腔镜微创手术。今年以来,全省72个重点病种排名胃癌居第14位、肠癌第18位。

## B 肿瘤治疗巧打『组合拳』

### 不开刀一样能根治癌症 省级、国家级单位落地生根

癌症患者中有一个特殊群体,他们因为肿瘤出现转移或自身情况差,最终导致无法通过手术消灭癌细胞。如何提高他们的生存质量、延长生命时间?该院拥有4个病区、近200张床位、全市规模最大的肿瘤放疗中心积极介入,从不放弃任何一位患者。

70岁的老赵(化名)患有特发性肺纤维化多年,频频气喘,在一次检查中发现肺部有2厘米肿瘤。但由于肺功能太差,无法穿刺取标本明确肿瘤性质,更不能手术。

针对老赵的情况,肿瘤放疗中心主任陈俊制定了治疗方案:立体定向适形放疗,业内称为肺癌的SBRT治疗。像做CT一样,扫描5次,每次5分钟,治疗结束后达到类似肿瘤切除的效果。

精准放疗后,老赵恢复得很快。近年来,团队对于肺癌的精准化治疗研究不断深入。2019年底,宁波首个浙江省Ⅲ期肺癌规范化诊疗示范中心在该院落户,使中晚期肺癌患者在延长生命的道路上又前进了一大步。

随着肺癌病人的不断增多,陈俊还开设了肺癌罕见突变靶向门诊。针对少见的突变点制定靶向方案,推动肺癌诊疗。与此同时,国家级药物临床试验(GCP)研究基地的落户,让患者有了更多机会接受新的治疗方案。

作为全市唯一的国家级肿瘤放疗治疗国家培训基地,该院还在分院设立肿瘤放疗病房,既解决了住院紧张的问题,又发挥了医共体的作用,实现双向转诊和同质化治疗。

### 晚期宫颈癌患者无法手术 精准放化疗使症状基本消失

依托于鄞州人民医院这家三甲医院的平台优势,该院肿瘤放疗中心在妇科肿瘤方面享有很高声誉。

肿瘤放疗中心陈科主任医师说,像宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌等妇科肿瘤对放疗比较敏感,尤其是宫颈癌患者,手术+放化疗可以获得很好的生存质量。

53岁的金女士(化名)被查出宫颈有一个7厘米大小的肿瘤,并且已经向宫旁进行浸润,无法进行手术。

在鄞州人民医院肿瘤放疗中心,陈科为金女士组织了多学科会诊,确定放疗方案。经过两个月的体外照射和内放疗

(后装一体化治疗)后,金女士的宫颈肿块明显退缩。

陈科表示,像这样经过放疗后肿块消退的宫颈癌患者,有一半左右还会出现复发的可能,需要坚持复查。目前,金女士身体状况良好,症状也基本消失。

“即使是不能进行手术的肿瘤也不要放弃。”放射物理室负责人程晓春主任介绍,该院放射物理室与肿瘤放疗中心创建于1997年4月,是全市率先开展体部立体定向放疗的单位,也是率先开展妇科肿瘤近距离治疗的单位。目前,该团队接手的宫颈癌患者5年生存率在60%左右。

### 掌握肿瘤基因“密码” 科研、临床实现早发现、早治疗

工欲善其事,必先利其器,基因检测也是该团队对抗肿瘤的一记“重拳”。基因检测就像GPS导航,能够帮助医生制定最佳的治疗路径,也能让患者获得经济、快速的临床效果。

其中,李嘉根副院长带队实施通过BRAF基因检测明确了95%以上的甲状腺细针穿刺病理性质,基于这项技术,曾有一家7口被先后确诊恶性肿瘤,实现早干预防、早治疗。至今已开展经胸乳、经腋窝、经锁骨、进口甲状腺癌根治手术,微创率超过50%。

基于成熟的临床基础,该院肿瘤学科在科研方面脱颖而出,相关成果又转化服务于临床。

## C 仁术传递暖意让专业更贴心

### 无疼痛病房、无呕吐病房、营养病房 让病人心安、医生安心

鄞州人民医院肿瘤学科是一支不断寻求突破与创新的团队,尽管其开展的癌症综合治疗取得了傲人成绩,但专家团队也看到了副作用的弊端。在整个治疗过程中,精细化管理与人文关怀始终贯穿。

走进被评为“无疼痛病房、无呕吐病房、营养病房”的放疗中心33病区,随处都能感受到病区“三不一心”的宗旨:病人整个治疗过程不疼痛;化疗治疗周期不呕吐;患者生命周期不消瘦;以实现病人心安、医生安心。

病区主任徐正阳说话时眼中总带着笑意,不快不慢的语速,为的是让患者和家属们能听清楚、少焦虑。

徐正阳说,心情沉重、情绪低落,是很多癌症患者的真实状态。对于这类患者来说,并不能

单纯地采取药物治疗,他们更需要心理慰藉。情绪稳定与否,直接关系到患者的治疗积极性以及肿瘤复发、转移的程度。为了让患者能从低沉的状态中走出来,他经常开导患者,同患者聊天,已经从单纯的医患关系演变成了抗癌中的战友、生活中的朋友。

而让患者宽心的背后正是徐正阳团队背后的实力。擅长乳腺癌放疗的徐正阳发现患者很担心放疗的辐射剂量。为了减轻患者的负担,他针对不规则肿瘤采用调强适形放疗,比如肿瘤是梅花形状,放射治疗也是梅花形状,而且同一个肿瘤的不同部分选择不同强度的剂量,以达到最佳的放疗效果,保护周围正常组织。同时进行3D重建,实现对肺部、心脏等重要脏器的重点保护,实现精准放射治疗。

### 超高龄患者“扎堆” “法宝”就是精细化管理

随着全社会老龄化程度的加深,高龄、甚至超高龄的肿瘤患者也日益增多,这也给医生带来了更大的挑战。在该院胃肠外科的病房里,常年住满了高龄患者。仅去年一年,孙伟亮主任带领团队就为47位85岁以上的高龄患者实施肿瘤手术,手术期的精细化管理就是该团队成功的“秘诀”。

95岁的胡奶奶(化名)转院过来时,厚厚一叠的病历:结肠癌伴有梗阻、冠心病、肺栓塞、糖尿病引发肾功能不全、下肢静脉曲张……由于长期卧床,她双腿浮肿、腹胀,情况尤为复杂。

“孙主任,我打听过了,在这里这样的老人都被照顾得好。不管什么结果,我们都接受。”胡奶奶的三位子女对医护团队十分信任且配合。

有了这样融洽的开端,孙伟亮团队投入到对患者的全力救治中。评估病情后控制血糖、改善营养,经过20多天的治疗,老人的肾功能、心肺功能得到了明显提升,可以手术。

由于老人刚发生过肺栓塞,容易复发,这对出血量提出了近乎苛刻的要求。主刀医生孙伟亮刀刀精准,精细化操作完美避开血管,8厘米大小的肿瘤被完整切除。

术后的管理又是一道难关:抗感染、防栓塞,保护心、肺、肾功能。让患者家属意外的是,这次手术竟然几乎没有并发症,术后3天老人就能下床,出院前已经在病房里串门了。

医之大者,精诚创新,这样充满温情、又体现鄞医肿瘤学科专业实力的故事每天都在上演。《“健康中国2030”规划纲要》中提出要将癌症的5年生存率提高15%的新目标,任重道远,该目标不是单一专科就能完成的,更重要的是靠团队协作,鄞州人民医院的肿瘤学科将继续发挥联合治疗手段多样性的优势,为各期患者“量体裁衣”,制定个体化治疗方案,使患者获得更多治愈的机会,拥有更高质量的生活,让千家万户延续幸福的欢歌笑语。

记者 陆麒雯 通讯员 冯济业



鄞州人民医院肿瘤放疗中心医护人员合影。