

在肿瘤治疗中,手术、放疗、化疗被称为肿瘤治疗的“三驾马车”。宁波市医疗中心李惠利医院肿瘤放化疗中心不仅有着领先的肿瘤治疗硬件设备,同时也拥有强大的专家团队,尤其擅长使用放疗这一“不见血的手术刀”杀死肿瘤。在精准医疗的时代背景下,这支团队为癌症患者在绝望中打开一扇扇希望的大门。



宁波市医疗中心李惠利医院肿瘤放化疗中心团队合影。



这家医院的肿瘤放化疗中心

用“不见血的手术刀” 对肿瘤实施精准“打击”

1 乳腺癌两次转移 不开刀照样消灭肿瘤

10年前,40岁出头的林女士(化名)无意间摸到自己的左乳有肿块,很快被确诊是乳腺癌。好在及时发现,医生为她进行了肿瘤切除手术。之后每年她都按时复查,情况一直很稳定。

不幸的是,5年前她因为反复咳嗽就诊,医生在她的两侧肺叶分别发现了距离大血管很近的两个直径为4厘米和2厘米的肺结节。这意味着乳腺癌已经肺转移,无法进行手术切除。难道就没有别的办法了吗?

在医生的建议下,她来到李惠利医院肿瘤放化疗中心就诊,肿瘤放化疗科病区副主任陆意带领团队经过讨论,为其制定了新的治疗方案,采用立体定向放疗(SBRT)。由于定位精准,可以最大程度保护周围正常器官不受射线影响。

经过一个疗程的治疗,影像结果显示林女士的两个肺结节明显缩小,此前咳嗽等不适症状也彻底消失。

就在2年前,命运再次对林女士开了个恶意的玩笑。一天,她在家突然晕倒,被家人紧急送医后发现癌细胞再次转移到了脑部。这次,专家团队为其采用脑部立体定向放射治疗。经过治疗,林女士的整体病情进展得到延缓,延长了生命周期,提高了生活质量。目前,正在定期门诊随访中。

2 更专业、更全能的团队支持 年均放疗达到2500人次

随着科学的发展,癌症的治疗手段、疗效也在不断发生变化。曾经因为放疗技术的落后,治疗肿瘤组织的同时也照射到很大范围的正常组织,对人体的损伤极大,患者不良反应较重。随着放疗设备、放疗技术的提升,放疗在一步步做到提高肿瘤区域剂量的同时,更好地保护了器官。

“针对肿瘤病人的多手段放射治疗是我们中心的一大特点,最终实现精准治疗。”据肿瘤放化疗中心主任陆妙珍介绍,放疗是“不见血的手术刀”,是消灭肿瘤的“无形高手”,也被称为“放射外科”,主要通过高能射线损伤癌细胞DNA,并尽可能减少对正常细胞的影响。去年,该中心放疗达到2500人次,最多时放疗门诊一天运转20个小时。

根据Global Scan数据统计,肿瘤治疗中有70%的人需要接受放疗,目前在国内远未达到这一比例,还有很大的提升空间,李惠利医院肿瘤放化疗中心正在为保障更多肿瘤患者的生命而不懈努力。

“为了最大程度地攻克肿瘤,放疗医生早已不是当初的‘画格子医生’了。”肿瘤放化疗科病区副主任刘开泰解释,放疗医生需要掌握放射生物学、辐射剂量学、放射化学、放射物理学等多门专业知识,甚至还要有高等数学基础,同时借助更多的“慧眼”与“帮手”,让放疗在肿瘤治疗中发挥更强的战斗力。

以2017年开始该院在全市率先开展的SBRT为例,由于SBRT拥有独特的分割计划和剂

量分布,不仅要求肿瘤区域放射剂量高,还需要快速的剂量跌落以保护周围正常组织,增加了放疗计划的复杂性和难度。除了精准的靶区勾画、放疗计划设计,还涉及严格的摆位固定、运动管理、放疗设备质控等。“每次治疗时,只有放疗科医生、物理师和技术员三方严丝合缝地配合,才能为病人开展更精准的放疗。”肿瘤放化疗病区副主任、技术组负责人王建华说。

据了解,影像引导调强放疗(IGRT)也是该院较早在全市开展的领先技术之一。如果在治疗过程中由于呼吸运动或者患者的移动,照射靶区发生非预期的移动,会导致照射“脱靶”的情况发生,而正常组织接受到大的剂量,最终导致并发症的增加。

IGRT的出现就是为了解决治疗过程中精确定位的问题,该技术考虑了人体的呼吸和器官运动可引起肿瘤(靶区)及重要器官的移动和摆位导致的误差影响,因此能达到更精确的治疗。

为了让精准治疗落地更彻底,肿瘤放化疗中心即将开展乳腺癌深吸屏气放疗技术(DIBH)。放射治疗在乳腺癌的治疗中扮演着至关重要的角色,在接受放射治疗时不可避免地会照射到心脏,特别是左侧乳腺癌,心脏受照剂量过高,会增加心脏治疗毒性。DIBH能够提取患者的实时呼吸运动参数,动态追踪内部肿瘤运动情况,射线就会尽可能少地通过心脏,达到保护心脏的目的。

3 人文关怀同样重要 “照准”的同时实现“减副”

“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”作为一名医生,不仅仅是治愈疾病,更多的是帮助患者找回健康,保持健康,给予患者更多的人文关怀。李惠利医院肿瘤放化疗中心致力于关注肿瘤患者的生活品质,提高患者抗肿瘤治疗效果,为高质量抗肿瘤治疗打下坚实基础。

放化疗的毒副作用是患者在整个治疗中最大的担忧,多年来肿瘤放化疗中心医护团队一直致力于减少毒副作用。特质漱口水,减少头颈部肿瘤、乳腺癌患者口腔里的不适;选择合适的敷贴,促进颈部红肿、破溃皮肤的愈合。

恶心呕吐是肿瘤患者在化疗过程中最常见的不良反应,发生率高达70%—80%以上,该中心成功创建浙江省肿瘤无呕规范化病房;营养与支持治疗是肿瘤患者治疗的重要组成部分,被中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会正式授予“全国规范化放疗营养治疗示范病房”称号,成为全市首家获此殊荣的医院。

从2003年成立放化疗科以来,从当初的2名医生、1名物理师和2名技术员,到如今的近百人团队,2个病区的100余张床位,其中33名医生中包括3位博士、23位硕士,6位主任医师、7位副主任医师。其中2位是宁波市领军和拔尖人才,3位为宁波大学医学院硕士生导师,培养了6名硕士研究生。

一支临床团队的发展往往离不开科研。目前,该团队正在开展对于结直肠癌、小细胞肺癌、胰腺癌的放疗机制研究。近5年来,该团队在国内外相关核心杂志上发表40余篇文章,其中SCI收录20余篇。近5年主持包括国家青年自然科学基金项目、浙江省自然科学基金项目、浙江省医药卫生项目、宁波市自然科学基金项目等近15项。

未来,该团队将深入建设头颈、腹部、结直肠这三个亚专科,争创省内知名、宁波一流的放疗中心,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,使患者获得更多的治愈机会,拥有更高质量的生活。

记者 陆麒雯
通讯员 张林霞 徐晨燕