



治疗手段把握关键“时间窗”，科学制定前瞻性诊疗方案

# 癌症治疗：早诊早治与精准治疗同样重要

□青岛日报/观海新闻记者 郭菁荔

一谈到癌症，绝大多数人都会为之色变，但也有人正在逐渐接受癌症是可防可治的慢性病这一观念。世界卫生组织提出：1/3的癌症完全可以预防；1/3的癌症可以通过早期发现得到根治；1/3的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。青島市中心(肿瘤)医院肿瘤防治中心主任、立体定向放疗科主任张小涛认为，随着现代医学技术的进步，让恶性肿瘤成为一种慢性病能够成为现实。而这其中的关键是早发现、早诊断、早治疗。

青島计划成立小细胞肺癌专科多学科门诊

小细胞肺癌是肺癌中的第二大类，约占所有肺癌的15%左右，并且是一种侵袭性强、转移率高和容易耐药的高度恶性的肺癌亚型。张小涛说，他所领导的科室接诊的小细胞肺癌患者9%来自省外，22%来自青島市外。目前，市中心(肿瘤)医院小细胞肺癌综合诊疗技术全国领先。

小细胞肺癌是肺癌中转移最快的，经过一次化疗后，如果错过下一周期治疗时间点，肿瘤细胞反而增殖更快，因此需要化疗、放疗、免疫和靶向等密切配合。但按现行的以肿瘤治疗手段设置科室模式去治疗小细胞肺癌，往往会耽误了抗肿瘤治疗手段切换的关键时间窗，因为患者需要在肿瘤内科与放疗科等多科室转换，而治疗时间窗往往只有几天。正是因为这种现状，青島市中心(肿瘤)医院计划成立山东省内首个小细胞肺癌门诊。“回顾性统计显示，团队小细胞肺癌局限期患者的5年生存率为29.2%，平均生存期为30个月；广泛期患者的5年生存率为20.4%，平均生存期为16.5个月。这其中的



■张小涛(右)查房中。

治疗关键就是把握住了患者局部和全身治疗手段之间切换的“时间窗”。”张小涛说。

中晚期胃癌，手术并非首选

每年我国有68万人诊断出胃癌，是发病率第二高的恶性肿瘤。相关数据显示，我国胃癌患者就诊时仅有20%处于早期，近80%的胃癌患者就诊时属于中晚期。

对于早期胃癌患者，根治性手术是具有治愈意义的标准疗法。然而，肿瘤细胞通过淋巴和血液循环，形成局部浸润和远处转移的几率很高，规范的治疗会有多学科团队进行全面的分期和评估，以确定术前是否需要新辅助治疗、围手术期管理及术后是否需要辅助化疗和放疗，不同的治疗方案对于患者的预后有着天壤之别。张小涛说，临床上许多患者由于初次

诊疗时手术过早或者手术不恰当，或者诊疗方案不合理，甚至病期分期错误，为日后的复发或转移埋下了祸根。他说：“一个优秀的肿瘤专家要在干预治疗前进行瘤负荷程度的准确评价，要避免采用落后的不准确胃癌分期评估方式让病人做“冤枉”的手术。所以医疗决策应该要多一些整体辩证思维，要以准确的瘤负荷评估为决策依据，以高疗效和胃肠功能保全的结果为导向。”

外科手术是中晚期胃癌治疗的传统方法，但如今并非首要手段。张小涛介绍：“大型临床研究揭示，营养不良的中晚期胃癌患者生存期缩短至少5个月。晚期胃癌不等于不可治愈，也不是必然死亡，我们科室就有晚期胃癌脑转移患者被治愈，至今健康生存6年以上。很多晚期癌症在精准医学指导下找到精准的治疗靶点，就可以扭转乾坤。因此，中晚期胃

癌的治疗需要转变理念，即必须高度重视保护胃肠解剖的完整性，保护胃肠完整性就是保证充分的长期营养，大范围的根治术和过早进行手术干预，导致部分患者根本耐受不了后续的放化疗的毒性，反而缩短寿命。所以，要以治疗有效性和患者的耐受性为引领，为患者制定具有前瞻性的诊疗方案，得到充分全身治疗后，在不影响战略布局的情况下适时添加高效精准的局部治疗，就可能实现晚期患者的高质量长期生存。”

“三早”让癌症可防可治

事实上，所有疾病的背后都是某个坏习惯长期“任性坚持”的结果。癌症是可防可治的，前提是要做到早发现、早诊断和早治疗。“比如，绝大部分肺腺癌可以提前10—15年发现，肺鳞癌可以提前10—18个月通过CT筛查发现和诊断，小细胞肺癌可提前6—8个月左右诊断出，而且现代基因检测技术、甲基化评估技术和影像学重建技术等结合大大地促进了早癌的发现。”张小涛说，绝大部分早期肿瘤没有任何症状，比如慢性胃炎与早期胃癌没有症状性区别，不能坐等有症状时再去看医生。

另外，动态、规律的体检很重要，通过对3—5年以上查体结果追踪比对，可以发现很多癌症的蛛丝马迹。目前的技术手段可以早期发现大部分的常见癌症。如早期肺癌由肺部小结节演变而来，可以做肺癌自身抗体和胸部CT筛查；绝大多数结直肠癌来源于肠息肉，可以进行肠镜检查；超声结合钼靶可以检查乳腺癌……此外，还应结合家庭癌症史、个人工作性质和生活习惯，同时结合常规体检筛查出的高危风险，根据自身情况选择更有针对性的肿瘤检查方案。

## 医疗服务交流会 解决群众“不满意”

**本报讯** 日前，市卫生健康委组织召开委属(驻青)医院“改善医疗服务提高群众满意度”经验交流会。各医疗机构在前期工作的基础上，针对诊疗回访、政务热线、院长热线、信访信箱等途径收到的“不满意”问题进行剖析，交流整改措施。

本次会议旨在交流工作经验，推广先进做法，共同探讨并有效解决群众关注、政务热线反映的看病就医问题，进一步提升各医疗机构“满意度”。市妇女儿童医院、市第三人民医院、市胶州中心医院通过学习市中心医院责任认定机制先进经验，结合实际成立了本单位的责任认定委员会并进行优化，投诉量同比大幅下降；青岛大学附属医院、山东大学齐鲁医院(青岛)交流了“全院一张床”工作经验，大大提升床位周转使用率；市第三人民医院创建“健康管理一号通”，一号受理统办群众咨询、投诉、纠纷，畅通院内沟通渠道，建立重点人群交班跟踪机制，纳入行政值班查房巡视范围，有效防止矛盾纠纷发生，群众满意度大幅提升。

(郭菁荔)

## 青島妇儿医院无痛取卵 助力新生命萌芽

**本报讯** 试管婴儿技术为不孕夫妇解决了生育难题。在试管婴儿手术中，“取卵”是重要环节，尽管过程很短暂，但是由于取卵针需要穿过阴道穹隆，部分患者需穿过宫颈甚至子宫，极易造成疼痛，让就诊者忧心忡忡。青島妇儿医院生殖中心提供了无痛技术新选择，使就诊者在无痛苦状态下完成取卵手术。

无痛取卵利用静脉复合麻醉方法，待就诊者进入睡眠状态后，医生才开始取卵，具有安全、舒适、苏醒快等优点。医生根据患者的卵泡数量以及辅助检查情况(如生命体征、心电图、血常规、凝血功能、肝肾功能等)进行综合评估，制定个性化的手术方式。

据悉，如今超声引导下细针穿刺取卵手术操作时间短，技术娴熟，选择无痛取卵的就诊者使用的麻醉药物较少，且很快会被身体代谢掉。全身麻醉药物对卵子质量、受孕率及妊娠率与未行麻醉者相比并无明显差异，即无痛取卵对取卵者自身没有明显的副作用，而且也不会影响卵子质量和胚胎质量。

(郭菁荔)

讲文明 树新风 公益广告

# 净化未成年人成长环境

# 为未成年人成长撑起一片蓝天



文明青島官方微信