

市肿瘤医院放射治疗科迈入精准新时代

从粗放外照射治疗到立体定向放疗

四院百科全说
□本报通讯员 杜菁

75岁的刘爷爷,每天都要到自己农田里转一转、看一看,有的时候还要翻一翻土,顺手拔一下草。他总说:“种了一辈子的田,闲不下来啊!”

看着他矫健的身形、利落步伐,谁能想到他是一个胃癌和肺癌患者呢?

2020年8月,刘爷爷突然出现胃部不适,还呕血,在当地医院进行胃镜检查,最终被诊断为低分化腺癌。一个月后,他在外院进行了手术治疗,并在术后进行了8次化疗。

2021年3月,刘爷爷辗转来到市肿瘤医院放射治疗科接受后续治疗。医院为刘爷爷进行评估时,发现其胃部病情稳定,但是右肺上叶结节病灶与之前相比,有增大趋势,经过超声引导下穿刺活检确定为肺腺癌,且又是一个原发癌。由于刘爷爷刚刚经历过腹部大手术,不宜再次进行胸部手术,于是医院放射治疗科邀请院多学科团队会诊,决定为刘爷爷进行右肺腺癌立体定向放疗联合化疗、靶向治疗的个体化治疗方案。

“我们评估病情后,认为刘爷爷不宜进行胸部手术,因此建议采用立体定向放疗技术联合化疗、靶向治疗来达到根治的目的。在向刘爷爷及家属解释之后,他们很是配合。目前,刘爷爷放疗结束了,肿块也已经消失,只需要定期来院复查。”医院放疗科主任卢绪菁说,“肿瘤立体定向放射治疗是一种高精度的放射治疗

技术,通过高能射线对≤5厘米的肿瘤进行照射,在病灶中心达到高剂量,周围区域剂量分布迅速下降,在杀灭肿瘤细胞的同时能最大限度地保护周围正常组织,具有单次剂量大、疗程短、疗效肯定、无创、不良反应轻微的特点。”

“立体定向放射治疗因为物理学及剂量学的优势,可以精准打击肿瘤,效果可与手术媲美。”卢绪菁介绍,“立体定向放射治疗的特点是高能射线、单次、大剂量、高聚焦、高治疗精度照射,适用于早期非小细胞肺癌和早期肝癌,各种病理来源的寡转移瘤,如肺转移瘤、肝转移瘤、肾上腺转移瘤等。立体定向放射治疗对患者身体条件要求也较低,高龄、基础疾病多、心肺功能差的患者也能耐受。但是,是不是适合立体定向放射治疗,还是需要专业医生根据具体情况进行评估。”

1899年,X线首次被使用并治愈了一位皮肤癌患者。1903年,近距离腔内放射治疗技术开始应用于宫颈癌患者。在这之后,放射治疗技术突飞猛进,放射治疗适应症也越来越广,治疗效果也明显提高。从近距离腔内放射治疗到外照射治疗,从三维适形放射治疗到快速回环调强放射治疗技术,从容积弧形调强放射治疗技术到立体定向放射治疗,放射治疗技术定位越来越精确,高剂量区的剂量分布更均匀,个体化治疗也越来越精确和安全。

市肿瘤医院放射治疗科历经30余年的发展,始终坚持“人民至上,生命至上”的理念,紧跟前沿技术,不断精进医术,如今已迈入了调强放射治疗计划、治疗实施和验证为一体的精准放射治疗新时代。



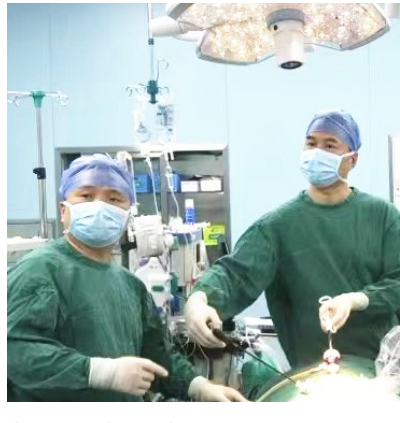
市肿瘤医院放射治疗科是常州市及苏南地区高水平的肿瘤放射治疗专科,为国家药物临床试验基地、国家规范化住院医师培训培训基地、苏州大学国家重点实验室—放射医学实验室协同研究单位、苏州大学临床医学硕士研究生培训点、苏州大学研究生工作站、苏州大学放射医学与防护学院放射医学专业本科生实习基地、常州市临床医学重点专科。2023年,医院与上海交通大学医学院附属胸科医院放疗科傅小龙教授团队合作成立了常州工作站,放疗技术及放疗病人的全程管理理念得到进一步提升,为肿瘤患者提供更精准的诊疗服务。

放射治疗科开展常规的恶性肿瘤放射治疗技术外,重点开展计算机指导下的高剂量率三维后装近距离治疗技术、复杂病灶的容积弧形旋转调强放射治疗技术、早期肺癌或寡转移灶的立体定向放射治疗技术、图像引导下的精准调强放射治疗技术、皮肤肿瘤的全身电子线照射治疗技术、乳腺癌保乳术后大分割调强放疗技术、全脑全脊髓三维适形调强放射治疗技术、食管癌及小细胞肺癌的加速分割放射治疗技术、PET/CT指导下的精准靶区勾画技术、海马保护的全脑放射治疗技术。

目前科室的主要研究方向为食管癌、肺癌放射敏感性的基础研究及临床应用研究,包括局部晚期食管癌临床管理模式研究——基于分子影像预测体系指导下的个体化精准治疗研究、循环肿瘤细胞检测下的晚期非小细胞肺癌大分割调强放疗的预后预测研究、食管癌放疗后免疫微环境的改变对预后的影响、SBRT联合免疫治疗促进铁死亡抑制非小细胞肺癌生长的机制研究等相应课题及新技术项目。科室主持或参与常见恶性肿瘤多学科协作的综合治疗、肿瘤患者的全程管理(包括止痛/营养支持/无呕管理/放疗保健操/随访系统等)、肿瘤的药物临床试验、少见疾病的MDT讨论及综合治疗、肿瘤免疫放射治疗、基因检测指导下的晚期肿瘤个体化精准治疗、晚期恶性肿瘤的规范化化疗等特色技术在临床中的应用。

6岁女孩肚子痛,竟是卵巢肿瘤

本报讯(赵雪煜 杨小霞) 3月17日,家住武进的6岁女孩小羽突然肚子疼得很厉害,妈妈赶紧带着她来到市儿童医院检查。在儿外科专家门诊,副主任医师孙海亮检查发现小羽的盆腔里有个大包块,影像学检查结果显示:大包块居然是孩子的卵巢上长了一个直径8厘米的囊性肿块。根据相关检查结果,孙海亮判断小羽患的是卵巢肿瘤。



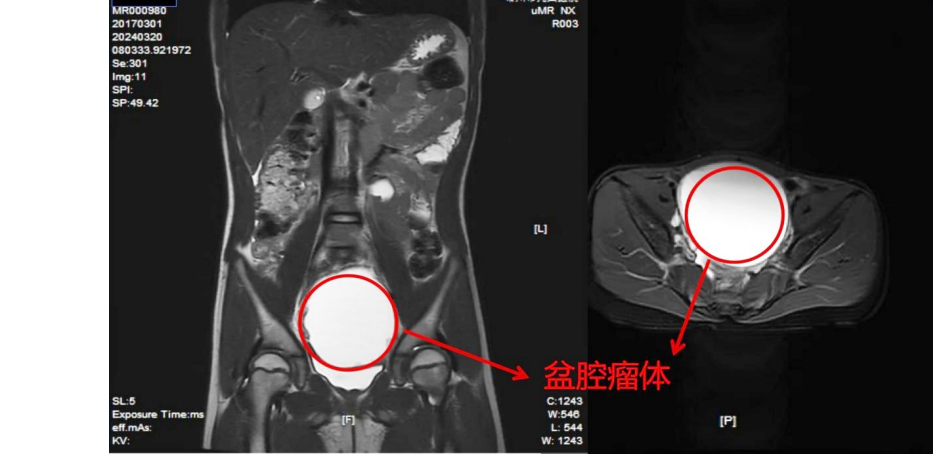
卵巢肿瘤可发生于任何年龄的女性。儿童卵巢肿瘤约80%是良性的,恶性肿瘤较少见。大多数女孩卵巢肿瘤发病隐匿,家长们常常因意外摸到孩子肚子有个滚来滚去的包块,或者怀疑孩子有性早熟到医院就诊咨询,通过彩超等辅助检查意外发现的;另一部分孩子会因卵巢肿瘤突然加重(肿瘤出血、卵巢蒂扭转等)引起的急性腹痛而就诊。听说孩子小小年纪患上了这样的疾病,小羽的爸爸妈妈很担心:“女儿这么小,竟然在卵巢长了个肿瘤,这可怎么办?”

卵巢肿瘤最佳的治疗方案是手术切除,因为肿瘤留在身体可能会导致卵巢扭转、卵巢坏死,将影响孩子以后的生殖功能,另一方面,随着肿瘤的不断增大,发生恶变的概率也会大大增加。在和1小羽爸爸妈妈商量后,市儿童医院普外科团队决定为孩子开展腹腔镜微创手术切除肿瘤。

经过普外科、血液肿瘤科、医学影像科、麻醉科、病理科、妇科等MDT团队的充分准备,3月22日,小羽被送进了手术室,在腹腔镜下完成了卵巢肿瘤切除手术。术后病理报告证实,小羽的肿瘤为成熟性畸胎瘤。手术5天以后,小羽顺利康复出院了。

据小羽的手术医生、市儿童医院普外科副主任洪亚强介绍,儿童卵巢肿瘤在临床中并不少见。儿童医院一般采用腹腔镜微创手术来治疗,具有创伤小、恢复快、无明显瘢痕等特点。大部分孩子卵巢肿瘤治愈后良好,对生长发育和生育能力没有影响。

洪亚强提醒家长,如果女孩子出现尿频、大便困难、腹部增大、腹部包块或腹痛等情况时,要提高警惕,及时带孩子就医,避免错过最佳治疗时机。



踏青赏花,谨防过敏性结膜炎

武医专家说健康
□本报通讯员 武医宣

春暖花开,气温回暖,正是赏花踏青的好时节,但空气中弥漫的花香会让有些人“喷嚏不止,眼睛痒痒”,甚至“花越香,眼越痒”,这是典型的过敏性结膜炎的表现。武进人民医院眼科日前接诊收治多位过敏性结膜炎患者。专家提醒,过敏性结膜炎是一种常见的眼部过敏性疾病,正确做好防治措施,可以有效避免,远离困扰。

典型病例

在公司户外团建活动后,32岁的张女士出现眼痒难忍的症状,自行去药店购入地塞米松滴眼液,使用一段时间后眼睛开始胀痛,遂至武进人民医院眼科就诊咨询。检查发现,张女士眼压过高,属于长期用激素不当引起的继发性青光眼,追问病史得知她有季节性过敏性结膜炎病史,此前自行使用过地塞米松滴眼液,这一次也自行长时间使用地塞米松滴眼液导致。

武进人民医院眼科主任、主任医师蒋伟介绍,地塞米松滴眼液是一种临床上常用的激素类药物,属于处方

药,使用前需进行眼部检查,严格掌握适应证,长期频繁用药可能会引起继发性青光眼。医生随即为张女士停用地塞米松滴眼液,换用其他药物治疗。目前,张女士的眼压恢复正常,其他症状也得到明显改善。

专家提醒

春季是过敏性结膜炎发病的高峰期,大多数是由于眼结膜受到花粉、尘螨、真菌、动物毛发等物质的刺激引发过敏反应。该病最常见症状是眼睛奇痒无比、红肿有灼热感、流泪。需要注意的是,过敏性结膜炎出现眼痒症状时,万不可频繁揉搓眼部,以免越揉越痒。由于儿童的眼部组织器官尚未发育成熟,结膜组织的通透性较强,眼表屏障的抵抗力较弱,因此儿童是过敏性结膜炎的好发人群,家长需特别注意。

蒋伟表示,目前临床上针对过敏性结膜炎一般采用阶梯式治疗的模式,联合肥大细胞稳定剂和抗组胺药一起用,达到治疗效果,如奥洛他定滴眼液对大多数患者有效,一般一天滴两次,不影响正常生活作息。有些患者症状较重,或者同时有两种及两种器官同时发病,需要全身用抗过敏药物。如果实在控制不住,要在医生严密观察下用低浓度激素和非甾体消炎药,一般不用地塞米松。

专家提醒,日常生活中也可有意

识地做好防护措施,对家具用品勤洗勤晒,定期除螨除尘,改善生活环境质量;避免用手揉眼,保持规律作息和健康饮食,加强锻炼,增强体质;外出做好防护,易过敏体质人群外出可戴上防护眼镜和口罩,尽量避免出现在花粉、柳絮较多的地方,或减少户外活动,科学预防过敏反应。



专家名片

蒋伟 武进人民医院眼科主任,主任医师,江苏大学讲师,常州市医学会眼科分会委员,中共党员。他先后至苏州大学第一附属医院、广东省人民医院、上海新华医院进修学习,对白内障、青光眼、眼底病、屈光不正及泪道等常见眼科疾病有较丰富的临床经验,能开展白内障超声乳化联合人工晶体植入、青光眼小梁切除术、虹膜周边切除术、准分子屈光手术、鼻腔泪囊吻合术、泪道置管术、斜视矫正术、胫内切除联合角膜缘干细胞移植术等常见手术。

专家门诊时间:周一全天(本部)、周三上午(南院)

82岁老人体检查出乳腺癌

医生提醒:乳腺癌患者中60岁以上占比超30%,绝经不代表安全

本报讯(李青 七轩) 82岁的王奶奶在体检中发现双乳内有肿块,觉得不痒不痛就没有在意。没想到,几个月来肿块不断长大,最终被确诊为乳腺癌。

“我以为年纪这么大,都绝经好多年了,不会再发生这种病了。”王奶奶疑惑道。

市七院乳腺外科主任杨丽君解释,很多女性朋友认为,乳腺癌的发生与雌激素水平有关,会产生一种观点,认为绝经后雌激素水平很低,乳腺癌就不会发生,乳腺就安全了。其实这个观点是错误的。从乳腺癌的发生数据来看,40岁到59岁这个年龄段的女性占了乳腺癌的60%,而60岁以上的女性依旧占了30%以上。

“王奶奶年纪较大,且有基础疾病,患有高血压、心律失常和脑梗,如果乳房内的肿瘤是恶性的,随着疾病进展,肿瘤会穿破皮肤,溃烂并形成感染灶,很难愈合。因此,我们综合考虑,还是建议手术切除。”杨丽君结合王奶奶的病情,给出了治疗方案:进行病灶局部穿刺和局部肿块扩大切除。

术前,乳腺外科、心内科、麻醉科为王奶奶进行了全面评估,针对术中、术后可能发生的风险,准备了各种应对方案。考虑到王奶奶的年纪及基础疾病,存在较大的麻醉风险和心脑血管意外风险,医生在麻醉时也非常谨慎,密切观察各项指标。在团队的协调合作下,王奶奶顺利完成手术。经病理组织化验,王奶奶确实为恶性肿瘤。经过治疗,目前王奶奶已经康复出院。

“乳腺癌是可以筛查早期发现的恶性肿瘤,早期乳腺癌经过规范的综合治疗,5年生存率可超过90%。”杨丽君建议市民定期进行乳腺体检,绝经后也不能大意。

染灶,很难愈合。因此,我们综合考虑,还是建议手术切除。”杨丽君结合王奶奶的病情,给出了治疗方案:进行病灶局部穿刺和局部肿块扩大切除。

术前,乳腺外科、心内科、麻醉科为王奶奶进行了全面评估,针对术中、术后可能发生的风险,准备了各种应对方案。考虑到王奶奶的年纪及基础疾病,存在较大的麻醉风险和心脑血管意外风险,医生在麻醉时也非常谨慎,密切观察各项指标。在团队的协调合作下,王奶奶顺利完成手术。经病理组织化验,王奶奶确实为恶性肿瘤。经过治疗,目前王奶奶已经康复出院。

“乳腺癌是可以筛查早期发现的恶性肿瘤,早期乳腺癌经过规范的综合治疗,5年生存率可超过90%。”杨丽君建议市民定期进行乳腺体检,绝经后也不能大意。

中国整形美容协会损伤救治康复分会 常州市损伤救治救助基地成立

本报讯(李青 孙镇江) 4月6日,中国整形美容协会损伤救治康复分会(常州市)损伤救治救助基地授牌仪式暨市二院医美损伤救治救助协作组织成立大会顺利举行,共有52家医疗美容整形机构加入组织。众多国内医美领域专家学者以及市内50余家医疗机构的200多位医美行业从业者到场参加。

为进一步提升行业综合水平,中国整形美容协会损伤救治康复分会正逐步在具有资质的公立三甲医院及民办机构,建立会员制的救治救助基地网点,通过线上线下等方式开展注射美容临床风险科普教育和交流培训,期盼用这样的方式指导救治,让医美风险管控更有效,让注射美容治疗更安全。

“经过多年发展医美已经成为了一个庞大的产业集群,拥有大量从业人员,同时创造出极其可观的经济产值。但与此相对的,是尚且落后的行业规范和运行秩序。”中国整形美容协会会长张斌说,面对这样的窘境,为优化医美服务环境、提高医美技术水平,公立医院应承担更多责任,发挥自身优势,搭建交流平台,畅通救治渠道,为行业发展和百姓幸福贡献力量。

伴随着经济的快速发展,我市医学美容市场持续扩大,各类医美机构也在不断涌现。但由于人员能力和技术实力存在差别,医美效果不尽相同。市二院党委书记秦锡虎希望此次会议的召开和组织的成立能带动常州市医美美容事业再上新台阶。



右臂“失而复得”



□本报通讯员 幼幼宣

病人袁某,机器挤压右臂,导致肱骨开放性骨折,现桡动脉搏动无法触及,手部皮肤苍白、皮温低,远端肢体感觉运动均欠佳。”包欣南马上意识到患者并不是单纯的肱骨开放性骨折,极有可能合并有血管神经损伤,当即指示:“立刻送手术通知单,安排急诊手术,我马上到院。”

不到半小时,手术团队便已就位。当敷料打开的那一刻,大家仍然震惊了,袁某的上臂几乎已经被压扁。经探查,患者右上臂除了肱骨骨折外,肱二头肌、肱三头肌、肱动脉、肌皮神经均已断裂,正中神经桡神经挫裂伤,已达到上臂不完全离断的标准,尤其是肱动脉断端损伤严重,无法缝合。

包欣南当机立断,决定将肱骨短缩,减少血管肌肉的吻合张力。两小时后,患者的桡动脉恢复搏动,手部也渐渐复温,台上的所有人员都松了一口气,至此,保肢手术成功了一半。接下来,还需要进行术后保温、抗凝、扩血管、抗感染、营养神经等一系列治疗。

2周后,袁某的右上肢恢复了活力,腕关节、手指活动功能恢复,感觉恢复。至此,保肢手术才算取得了成功。术后复查,肘关节屈伸功能也部分恢复。

包欣南介绍,不完全离断是一种肢体的损伤状态,这种情况下,残留的相连软组织通常少于断面软组织总量的1/4,或者残留的皮肤少于周径的1/8。这种损伤是一种严重的外伤,可能导致主要血管断裂或栓塞,使得伤肢或伤指的远端部分失去血液供应或严重缺血,需要立即医疗干预以保存肢体。

据悉,不完全离断在实施保肢手术后,吻合的血管仍有可能因痉挛、血栓等情况,导致远端血运的再次丧失,且不完全离断多为开放性损伤,患者还面临着感染等风险。因而很多患者都面临二次手术、多次手术的可能,甚至保肢失败截肢的可能;即使保肢成功,患者仍面临一定程度的功能丧失的可能。

近日,市妇保院 市一院钟楼院区骨科包欣南主任门诊来了一位特殊的复诊患者,四个月前的一个意外,使袁某差点痛失右臂。

去年12月,一个普通的周末,包欣南接到了值班医生的急诊电话:“新