

十年后,癌症五年生存率要提升15%

11月27日-28日,江苏省医师协会肿瘤化疗与生物治疗医师年会、江苏省生物技术协会肿瘤生物诊断与治疗专委会年会暨第十二届金陵肿瘤国际高峰论坛在南京召开。肿瘤的治疗手段日新月异,我国提出了到2030年肿瘤患者五年生存率要提升15%的目标,医生是否能够规范化、个性化精准用药,与患者生存期密切相关。

通讯员 曹勇
扬子晚报/紫牛新闻记者 杨彦



床治愈的好结果。

肿瘤医生要带着研究的心态做临床

“与以往相比,中国肿瘤药物的研发能力已经上来了,中国学者在肿瘤基础研究上的科研能力也上来了,在一些肿瘤治疗全球指南的制定上做了很多开拓性工作,有了越来越大的话语权。”束永前教授表示。

但与此同时,不论是较新的免疫治疗、靶向治疗,还是传统的治疗方式,各地在规范性、科学性上也都客观存在差距。交流最新的肿瘤研究进展,将治疗指南与实践经验向基层医院、年轻医生宣贯,也是举办本次论坛的目的之一。

“就像大厨和普通炒菜,同样的材料同样的灶具,大厨做出来的菜好吃,有很多细节的处理,很见功力。”束永前教授表示,要提高肿瘤患者的生存期,就要强调规范化诊疗、多学科治疗,同时也要强调医生对患者个性化处理的能力。理论上医生可以“按部就班”地给患者拿方案,但实际在临床上,能按照指南走的只是一小部分,医生要处理的情况极为多变,有时候状况甚至是“人仰马翻”。

“所以我们希望医生要用心去观察患者的反应,要有为患者着想的心,也要有处理各类情况的能力。也希望通过论坛上专家的授课与交流,能让肿瘤医生培养出科学的思维,带着研究的心态去做临床,不断总结规律,进一步转化为科研成果,最终让更多患者受益。”束永前说。

2030年,癌症五年生存率不低于46.6%

国务院2019年发布的《关于实施健康中国行动的意见》提出,到2030年,总体癌症5年生存率不低于46.6%。江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)肿瘤科主任束永前教授表示,这个目标意味着癌症患者的五年生存率要在现有的水平上提升15%,癌症将成为可控制的疾病。

“早些年,很多晚期肺癌、胃癌的中位生存时间只有11个月左右,现在已经有了长足的进步。”肿瘤治疗手段比以往丰富得多,是其中一个重要原因。

束永前教授以曾经治疗过的一位晚期肺癌患者为例,该位患者在发现时肿瘤分期已经到了III期,肿瘤已扩散,经江苏省人民医院多学科讨论,不具备手术的条件,只能药物治疗。患者的情况,按照过往只有一种

化疗方案可以奏效,但束永前教授给患者用上了化疗加PD-1免疫药物的方案。“双管齐下”,患者肿瘤退缩得很快,成功降期,患者又可以手术了。“对肿瘤患者来说,是否能够进行根治性手术,生存期是绝对不可同日而语的。”束永前教授说,这种免疫加化疗的方案就是治疗药物和手段的精准带给患者的临床获益,目前已经写进了指南中。

治疗方案也要排兵布阵、见招拆招

武器是一样的武器,但不同的士兵使用,杀伤力可能完全不一样。在肿瘤治疗的临床上,同一个方案不同效果,其实是很普遍的。同样的药物先用哪一种,都可能影响治疗效果。

束永前教授在本次论坛中主讲题目关于晚期肺癌,就是一个很典型的例子。“肺鳞癌占肺癌总数20%—

30%,数量虽然不是最多,但比起其他类型的肺癌,治疗的手段比较少,一线治疗方案如果不奏效,就会缺乏有效的干预手段。方案的选择,很考验医生的水平。”

在治疗过程中也是如此,同一种药物用在患者身上,反应千差万别。尤其是肿瘤治疗界的“当红明星”免疫治疗药物,各种副作用就让人防不胜防。束永前教授举了一位晚期胃癌患者的例子,患者在用上免疫药物之后,对肿瘤杀伤效果很好,但患者转氨酶暴涨,超标几百倍高到“吓人”的程度,提示严重的肝损伤,这时候该不该停药?几种药物是全部停用还是只停一种?有没有其他的方法?

束永前教授采用的应对方法是没停药,而是加了激素,在患者的转氨酶指标降了下来之后再撤激素。最后还有几番见招拆招不断调整用药,患者的晚期胃癌大大缩小,最终获得了临

针刺麻醉 帮老人完成口腔手术

说到针灸,大家都不陌生,但是你知道针灸可以发挥麻醉作用吗?近日,东南大学附属中大医院针灸科专家与口腔科医生密切合作,在针刺麻醉的保驾护航下,为一位对麻醉药物过敏的过七旬的病人吴奶奶(化姓),成功施行了拔牙等口腔外科手术,病人在清醒状态下,全程没有特别不适和疼痛感。

据介绍,吴奶奶受牙痛困扰已经有相当一段时间,始终下不了决心接受拔牙手术,这次实在痛苦才决定到院接受口腔外科治疗。但是,新闻传来了,吴奶奶居然对麻醉药物过敏,一时间让口腔科的医生们不知所措。如果不进行局部麻醉,对于七十多岁的老人来说,可能会给患者带来二次伤害。怎么办?情急之中想到了传统的针刺。

口腔科医生找到了针灸科主任高建芸。由于麻醉技术以及药品的不断更迭和提升,针灸麻醉在现在已经很少使用了。针对吴奶奶的特殊情况以及口腔科医生对其病情和手术的评估,高主任最终决定给吴奶奶施行针刺麻醉。

在施行手术之前,高主任及其

团队成员先要用电针给吴奶奶进行耳穴针刺,这段时间需要持续15-20分钟,为根管手术的进行打好麻醉基础,也让患者在几乎感觉不到患部疼痛的情况下施行手术,最大程度保障手术安全。手术历经近一个小时,整个手术过程需持续保持针刺状态,患者在术中并未感到明显的不适以及疼痛感,手术获得成功。术后,吴奶奶执意要来到针灸科,当面感谢高主任及其团队帮助她缓解疼痛、助力手术顺利进行。

据高建芸主任介绍,在二十世纪七十年代之前,由于受到麻醉技术水平以及药品产量的影响,针刺麻醉这一传统的麻醉方式在国内的运用是非常广泛的。后来随着人民生活水平的不断提高以及医药卫生事业的不断发展,新型麻醉技术手段逐渐替代了原有的针刺麻醉方式。然而,这并不意味着针刺麻醉退出了历史舞台,对于具有特殊病史的患者而言,尤其是麻醉药物过敏的患者,选用针刺麻醉是最佳的选择。当然,这是基于相关专业医生评估后才能做出的决定。

通讯员 张鑫
扬子晚报/紫牛新闻记者 杨彦

扬州市职业大学涉外疫情防控取得阶段性成绩

2020年的新冠肺炎疫情是一次重大突发公共卫生事件,传播速度之快、感染范围之广、防控难度之大,对于相关部门来说,是一次极大的考验。扬州市职业大学高度重视涉外疫情防控工作,在各级党委和政府的坚强领导下,专门成立疫情防控涉外工作组,提高政治站位,牢记“疫情就是命令,防控就是责任”,认真制定涉外人员疫情防控工作方案,把握方向,明确分工,细化步骤,狠抓落实,责任到人,取得了阶段性成绩。

疫情发生后,学校疫情防控全覆盖、无死角。坚持内防反弹,外防输入,仔细梳理在境内外的涉外师生员工(含外籍教师和留学生)及直系亲属相关信息,传达学校疫情防控要求,关心他们在境外的学习、工作和生活,加强对入境人员的信息登记和健康情况跟踪。特别重视对外籍教师及外国留学生传达官方发布的外文版防控要求,普及防控知识。因外籍师生无法熟练使用学校中文版日报系统,学校国际交流合作处及相关学院每天坚持做好外籍师生的体温和健康日报工作,并将该项工作纳入日常管理。

疫情期间,学校合理安排,做到“不停教、不停学”。按照省教育厅通知要求及学校线上教学工作的整体部署,认真组织实施,积极辅助外教开展网上教学,协助解决线上教学遇到的问题,最大限度减少疫情对正常教育教学秩序的影响。

疫情防控进入常态化以后,学校严格按照国家相关要求做好符合条件的人境外疫情的疫情防控以及相关生活保障工作。新入境外教按照省教育厅及省外办的要求办理入境手续,并在登机前通过核酸检测。入境后,按照我国疫情管理要求进行14天集中隔离和医学观察。顺利通过核酸检测后抵达扬州,按照社区管理要求再次在扬州进行14天居家隔离,所有隔离期间,外教都正常进行线上教学。经过2次隔离、3次核酸检测呈阴性后,外教方进入校园进行线下教学,确保师生的健康与安全。另外,有几位教师因研修需要赴德国、韩国等境外国家,学校也认真做好他们的出境手续办理和疫情防控工作,保持沟通与健康跟踪,关心其在境外的生活学习。

在涉外疫情防控工作中,扬州市职业大学树立底线思维,保持高度警惕,不麻痹、不松懈,做到对师生负责,对社会负责。按照严格依法依规、坚持国民待遇、体现人文关怀、实现联防联控的原则,学校的涉外疫情防控工作得到全校师生员工的支持,受到上级主管部门的认可,形成了涉外防控工作的强大合力,取得了阶段性成绩,实现境外输入零感染。学校将继续半筑涉外疫情防线,为全校教学及管理工作的健康有序开展保驾护航,行稳致远,驶向更加美好的明天。

郭雨晴 刘莹