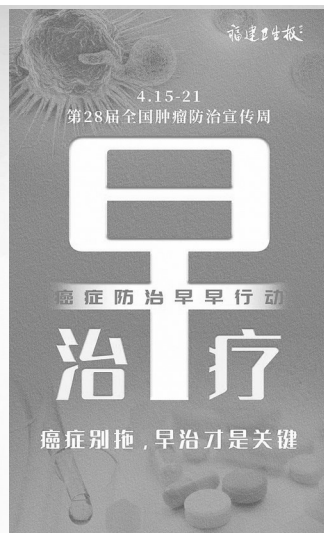


确诊癌症后 如何选择最佳治疗方式

□本报记者 刘伟芳 刘碧华

患上肿瘤,不少患者家属第一时间想到的就是手术切除,实在不行就化疗、放疗……有些患者因为错误的认识,错过了最佳治疗时期。其实,肿瘤治疗方式很多。得益于新的理念、药物和治疗手段,很多患者的五年生存率也在不断提高。在选择治疗方式前,应该了解一下以下内容——



3 肿瘤内科治疗



化学治疗(化疗)

化疗是用细胞毒性药物来杀灭肿瘤细胞,主要是通过静脉给药、口服或者胸腔、腹腔灌注的方式来给药。

在某些癌症中,如生殖细胞的肿瘤、部分血液系统肿瘤,化疗往往能达到治愈效果。在其他局部晚期或者晚期实体瘤中,化疗也很重要,随着化疗药物不断出现以及治疗理念更新,改善了晚期肿瘤生存率。

肿瘤分子靶向治疗

靶向治疗是以肿瘤细胞的特征性分子为治疗靶点,筛选出有效的阻断剂,干预细胞发生癌变的各个环节,如抑制肿瘤细胞增殖、干扰细胞周期、

诱导细胞分化、抑制肿瘤细胞转移、诱导肿瘤细胞凋亡、抑制肿瘤新生血管生成等,从而达到治疗肿瘤的目的。

靶向治疗的治疗靶点种类较多,主要针对肿瘤细胞或者肿瘤生长的微环境,对正常的细胞影响较小,所以,相对于化学治疗毒性较低一些。

肿瘤免疫治疗

正常人体免疫系统可以识别并清除肿瘤微环境中的肿瘤细胞,但肿瘤细胞常常可以采用不同策略,使人体的免疫系统受到抑制,无法识别或者杀伤肿瘤细胞。

肿瘤免疫治疗就是通过重新启动并维持肿瘤-免疫循环,恢复机体正常的抗肿瘤免疫反应,从而控制与清除肿瘤。包括单克隆抗体类免疫检查点抑制剂、治疗性抗体、癌症疫苗、细胞治疗和小分子抑制剂等。

其中最具有代表性的就是PD-1抑制剂和Car-T细胞免疫治疗。

PD-1抑制剂目前已被美国FDA批准用于近十种肿瘤的治疗,包括:恶性黑色素瘤、非小肺癌、膀胱癌、胃癌和肝癌等。

肿瘤内分泌治疗

一些肿瘤对内分泌存在依赖性,通过改变体内内分泌环境的平衡,来控制和治疗肿瘤。

但内分泌治疗只适合和内分泌激素相关的肿瘤,如乳腺癌、前列腺癌、子宫内膜癌、甲状腺癌。



4 中医中药治疗

偏向于辅助治疗。福建中医药大学校长李灿东教授2017年接受福建卫生报采访时表示,中药的优势其实并不在杀灭癌细胞,主要是调理机体,改变身体的内环境,使得肿瘤生长的“土壤”发生变化,进而起到抑制肿瘤或减少肿瘤转移的治疗效果。其次是解除病人的一些症状,如失眠、便秘等,提升生活质量。第三是针对放疗或化疗产生的副作用,如白细胞降低、食欲差等起到调理的作用。

这么多治疗方法,但对于肿瘤患者有且仅有一次最佳的治疗机会!

那么,确诊癌症后,如何

选择医院和治疗方式?

福建省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师陈誉表示,癌症并不可怕,患者确诊后,一定把握三个要素:

早诊早治

癌症的治疗效果和生存时间与癌症发现的早晚密切相关,发现越早,治疗效果越好,生存时间越长。

专科治疗

找对医院医生。

选择正规医院的专科医生咨询就诊,如果上网搜索,说某家医院癌症治疗效果,可以根治,甚至留下专家的电话,这一定要警惕,正规医院绝不会做广告,专家更不可能把电话公布于众。

综合治疗

癌症治疗已经不停留在某个学科单打独斗的阶段了,需要的是多学科综合诊治。比如手术后在原发癌灶及周围部位加上放疗,把可能残留下来的、手术没有切干净的“根系”,用射线给“烧死”;又比如,术前先化疗,使肿瘤缩小后,再手术。因此,一定要多学科配合,综合治疗才能取得较好的效果。

众所周知,癌症不仅治疗周期长,药物、治疗费用也都非常昂贵。所幸,我国先后出台了许多的医保政策,将很多癌症特效药纳入了医保报销的范围,这着实为肿瘤患者减轻了不少经济压力。

健康大使



陈誉

副主任医师

福建省肿瘤医院肿瘤内科

1 手术治疗

对大多数早中期的实体肿瘤来说,手术治疗仍然是目前首选的治疗方法,通过完整的切除,最大程度达到根治性治疗。

但对于局部晚期的实体瘤,或侵犯到大血管或邻近重要脏器的肿瘤,手术往往无法切除,或存在一定的困难,风险较大。



2 放射治疗(放疗)

放疗是使用放射线对恶性肿瘤细胞进行照射,缩小肿瘤。放疗可弥补手术治疗的不足,尤其是在保留器官功能的前提下,实现根治。如鼻咽癌,放疗是首选治疗方式。

放疗也存在一定毒副作用,如正常组织的放射性损伤。但随着精准放疗的技术及理念的快速发展,也大大减轻了放疗后的不良反应。