

特别报道·医事观察

千名专家齐聚福州

《中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)》精读巡讲成功举办

7月30日,中国顶尖肿瘤专家齐聚福州,2023年度CACA技术指南发布两场精读巡讲落地举办。

中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明,福建省政协副主席阮诗玮,福建医科大学副校长叶为民,福建省肿瘤医院院长陈传本,福建省肿瘤医院副院长孙阳等领导出席活动。

发布会环节由中国抗癌协会副理事长石汉平教授主持。

樊代明院士致辞指出,疾病的整合整治是未来医学的发展方向。CACA指南作为我国首部肿瘤整合诊治指南,是一项重大开创性引领成果,为全面提升中国肿瘤诊治水平提供了重要依据。

阮诗玮副主席在致辞中指出,我省肿瘤发病率呈上升趋势,肿瘤防治形势依然严峻,这是重要的民生问题、社会问题。肿瘤规范化治疗是肿瘤诊疗高质量发展,提升患者5年生存率的重要举措。CACA指南对提升我国肿瘤防治水平意义

重大。希望活动进一步搭建我省肿瘤防治工作者和中国抗癌协会合作桥梁,促进肿瘤防治专业与国内先进水平接轨。医务工作者认真学指南,用指南、用规范,强化学术引领,形成整合思维,深度融合肿瘤防治的新理念、新技术、新方法,遏制癌症危害。

福建省肿瘤医院院长、省抗癌协会会长陈传本介绍,福建每年约有11.85万例癌症新发病例,6.48万例癌症死亡病例,癌症防治形势严峻。提高我国肿瘤防控水平,制定适应本土的中国指南势在必行。

活动现场,还举办了CACA指南发布仪式和CACA认证专家代表颁发证章环节。

后续CACA指南还将展开包括进校园、下基层、双师认证以及技术指南研制等一系列推广。

精读巡讲-关注X线检查
《CACA技术指南-X线检查》贯穿了整合肿瘤学的核心理念,强

调技术规范、检查同质化、诊断标准化。复旦大学附属肿瘤医院顾雅佳、湖北省肿瘤医院郭小芳、复旦大学附属肿瘤医院肖勤、湖北省肿瘤医院闫卫鹏、复旦大学附属肿瘤医院尤超、上海交通大学医学院附属新华医院王丽君,就X线检查中的热点问题展开系列讲解。

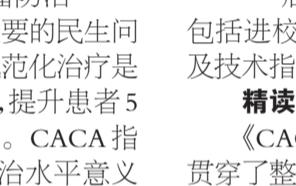
精读巡讲-详解影像学引导微创治疗

影像学引导微创治疗作为继外科、内科、放疗技术后的第四大肿瘤治疗手段,具有创伤小,无刀口、恢复快,可反复应用,疗效高的治疗优势。解放军总医院肖越勇、张啸波、张肖,北京医院李晓光,上海交通大学医学院附属仁济医院翟博,上海交通大学医学院附属瑞金医院王忠敏,东南大学附属中大医院

郭金和等知名专家就微创诊疗中穿刺活检、射频消融、微波消融、冷冻消融、纳米刀消融、放射性粒子植入等治疗技术进行生动分析讲解。中国工程院江亿院士、中国医学科学院北京协和医院金征宇教授、福州市卫健委副主任林实及观众代表现场作了精彩点评与交流互动。

巡讲由中国抗癌协会主办,中国整合医学发展战略研究院、中国抗癌协会肿瘤影像专委会、福建省肿瘤医院、福建省抗癌协会承办。巡讲向中国抗癌协会所属135家分支机构、31个省市自治区抗癌协会,全国各地480余家医疗机构、110余家康复会全程直播。

(刘伟芳 代西)



常见的习惯不良 23岁小伙肠癌晚期

大部分人都会认为,直肠癌是老年病,上了年纪才会得。

近年来,越来越多年轻人患上了直肠癌。最近,在杭州工作的00后小伙小佳(化名),被确诊为“直肠癌晚期”,年仅23岁!

经过医生询问,小佳并没有直肠癌家族史,怎么就得了直肠癌呢?难道和生活习惯有关?

原来,小佳来杭州工作后,没有了父母的管控,几乎不吃早饭,对喜欢食物无限畅吃,三天两头就和好友约上一顿火锅,炸鸡配各种甜饮料是下午茶最爱。小佳回想过往,曾经吃得有多痛快,如今就有多后悔。

肠癌为什么盯上年轻人 多与这些因素有关

据最新发布《2022福建省肿瘤登记年报》显示,结

直肠癌是福建省第三大高发癌。

福建中医药大学附属第三人民医院脾胃病科邵岩峰主任医师表示,近年来结肠癌的发病率一直在不断升高,一般高发于55岁以上的中老年人。但近年来也有逐渐年轻化的趋势。一般而言,年轻人患上结肠癌,多与基因有关。除了遗传因素外,饮食生活习惯也是重要的原因之一。

不良饮食生活习惯是危险因素

1. 爱吃红肉等高热量、高脂肪、高蛋白食物;
2. 杂粮、新鲜蔬菜水果吃得少;
3. 久坐不动,不利于肠道蠕动,肠道中的有害物质堆积在肠道内,不能及时排出;
4. 抽烟嗜酒。

(福建卫生报综合杭州市一医院)

莫名的胸闷气喘 应及时就医 24岁姑娘体内藏篮球般大小肿瘤

□本报记者 陈坤
通讯员 苏萍 高磊

24岁的姑娘小林(化名)近日频繁感到胸闷、气喘和乏力,且症状逐渐加重,即使休息后依旧未见明显缓解,甚至爬几级台阶都气喘吁吁。

巨大占位,供血丰富,靠近心脏及大血管……这颗难度大、风险高的“超级炸弹”让许多医院望而生畏。小林将希望寄托在了福建医科大学附属协和医院胸外二科团队。

“治疗刻不容缓!”陈舒晨主任说。在胸外科、介入科、影像科、重症医学科和麻醉科专家等多学科团队的保驾护航下,一场长达6小时的“拆弹工程”正式开始,术中发现肿物与周围组织的粘连异常紧密,手术创面大。



分离出的肿瘤大如篮球,重量10余斤。

据了解,巨大纵隔肿瘤主要通过影像学发现并诊断,手术切除是首选治疗方案。医生提醒,纵隔肿瘤早期没有明显症状,甚至普通胸片也可能检查不出。因此,一旦平时出现了胸闷等不舒服的症状,务必要引起警惕,尽早就医。