



省立医学中心首次亮相直播 正能量治疗方法注入信心

肿瘤骨转移并非不治之症

□本报记者 林颖

在不少肿瘤患者和家属的观念中,出现骨转移就宣告无药可医,患者常因情绪低沉、剧烈疼痛、长期慢性消耗等不良情况,在极度痛苦中走完余生。

随着医学发展,尤其是MDT诊疗模式的推广和普及,骨转移瘤是“晚期绝症、无法治疗、只能等待死亡”的观点早已成为过去。

出现骨转移有哪些新的治疗手段?患者就医如何少走弯路?在1月17日的《大医生开讲》直播间,福建省立医院肿瘤血液医学中心主任、主任医师、博士生导师刘振华,医学中心副主任、主任医师、副教授、研究生导师尚晋,主任医师、教授、研究生导师陈文新,主任医师、副教授、研究生导师戴永美为众多肿瘤患者分享了骨转移的知识,并提供诸多正能量的治疗方法,为患者注入信心与力量。

近日,省立医院整合多学科力量,组建十余个“1+N”学科群模式的福建省立医院临床医学中心,作为首个亮相《大医生开讲》直播的医学中心,省立医院肿瘤血液医学中心的直播得到了众多患友的喜悦。截至目前,本次直播多平台在线观看与回看人次超36万。

观众与专家们互动踊跃,4位专家还加入卫生报肿瘤患者交流群,在直播结束后将持续为肿瘤患者提供帮助。

01 警惕骨转移时的“报警”信号

直播一开场,刘振华就为肿瘤骨转移打了个形象的比方:“可以理解各种实体瘤或血液肿瘤中的肿瘤细胞像蒲公英种子一样,在血液循环的带动下随‘风’飘散,最后在骨骼定植的一个过程。”



戴永美

骨转移常见于肺癌、前列腺癌、肾癌、乳腺癌、甲状腺癌等恶性肿瘤患者,转移部位以脊柱和骨盆为主。及早发现骨转移,对制定有效的治疗计划至关重要。

为此,尚晋、陈文新、戴永美三位专家共同提醒肿瘤患者,当身体发出下列“报警”信号时,要警惕骨转移的发生。



疼痛

疼痛是骨转移患者最常见的症状,出现时间可早可晚,早期疼痛通常较轻,呈间歇性,故常被忽视。当疼痛逐渐加重时,疼痛时间延长,甚至会影响行走和睡眠。

肿胀、包块

位于深部的骨转移肿瘤早期常不易发现包块,表浅者部分病例可见肿胀及包块,靠近关节附近的肿瘤可引起关节功能的障碍,肿瘤增大在重要的神经附近时可有压迫症状,产生麻木、肌肉无力或萎缩。



尚晋

压迫症状

有些骨转移出现在脊柱,压迫到神经,就会导致根性神经痛、感觉减退、肌力减弱、麻木,甚至瘫痪。若出现在骨盆,会引起直肠、膀胱的压迫,导致大小便功能障碍。

病理性骨折

骨转移瘤引起的骨质破坏和一般的外伤骨折不同,患者可能只是受到轻微外伤,甚至没有任何诱因就发生了骨折,且以下肢骨折为主。

全身症状

随着症状加重,患者会出现贫血、消瘦、低热、乏力、食欲减退、睡眠下降等全身症状。此外,随访过程中发现血液ALP升高等指标异常,也要警惕骨转移。

当上述症状出现时,应尽早前往医院检查。目前,省立医院肿瘤血液医学中心拥有一整套完备的检查设备,患者可通过全身骨扫描进行初筛,发现异常后可做X线片或CT明确有无骨质破坏,或通过MRI了解骨转移是否对周围组织造成破坏及破坏程度,必要时还可借助更高级的“武器”——PET-CT、PET-MR,或通过骨活检协助诊断。



刘振华

02 多种治疗手段为延长患者生存期

在直播间里,不少患者对于骨转移后还能存活多久十分关切。

“其实对于骨转移瘤的治疗,肿瘤血液医学中心遵循不同瘤种制定不同治疗策略的原则,通过缓解和控制骨痛,预防并发症,改善预后。治疗方法除了手术治疗,还包括内照射、外照射等非手术治疗,通过多学科参与的综合治疗为骨转移患者提供最大程度的保驾护航。”刘振华说。

在肿瘤血液医学中心就有许多经过综合治疗取得长期存活的病患。直播中,戴永美分享了令她印象深刻的60岁的患者张阿姨。

“第一次来门诊,她是坐着轮椅来的。当时她全身多处疼痛,已无法行走,且无法入眠。”戴永美说,“由于被确诊为肺癌并发骨、脑转移,张阿姨失去了手术机会。通常这种状况预后很差,平均生存期也难超半年。庆幸的是,基因测序发现张阿姨的肺癌属于ROS1基因融合变异的罕见类型肺癌,是一个对靶向治疗敏感的驱动基因。”

刘振华主任组织中心多学科专家讨论,制定了使用靶向治疗、针对骨转移病灶放疗、骨改良药减少骨质破坏的综合治疗策略。放疗结束后,张阿姨全身疼痛明显缓解。三年来她每月随访,持续口服靶向药,目前不仅总体状态和发病前没太大差别,还恢复了正常工作。

除了放疗,放射性核素治疗也是一种重要的骨转移治疗手段。陈文新说:“以最常用的氯化锶89Sr为例,它利用射线对肿瘤细胞照射产生的辐射效应,达到止痛和缩小骨转移病灶的目的,尤其对治疗多发骨转移病

灶引起的疼痛具有确切疗效。”

“此外,骨痛也是患者最关注的一个症状,目前临床也有完备的改善手段,如使用骨改良药物、止痛药,对减轻骨痛、改善患者生活质量都有很明显的效果。”尚晋说。

03 帮患者“一站式”完成骨转移全程诊治

除了带来科普的干货,直播中,专家们还为肿瘤患者看诊就医带来了利好消息。

据刘振华介绍,通过人才、设备、病种整合,省立肿瘤血液医学中心实现了全新的“1+N”医学中心模式。在肿瘤内科这个“1”的引领下,血液肿瘤、核医学、放射治疗专家打破学科壁垒和边界,相互协调配合,充分发挥学科优势,更精准服务患者。通过肿瘤内科、血液肿瘤、核医学、放射治疗等学科专家的综合评估,帮患者“一站式”完成骨转移的全程诊治。



陈文新

“可以将这种模式看作是MDT多学科诊疗的升级版,在这种模式运作下,患者可以不再为找不到科室、治疗手段而苦恼。”刘振华说,“未来中心秉承着为肿瘤患者服务的宗旨,在常见多发的恶性肿瘤综合治疗上继续发力,同时在骨转移瘤、淋巴瘤、神经内分泌瘤等专病治疗上不断展现特色,让患者就诊少走弯路。”

扫描二维码,加入卫生报肿瘤健康交流群



活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端
协办单位:福建省立医院
支持单位:齐鲁制药有限公司