

厦大附一医院携手“国家队” 共建国家区域肝胆胰肿瘤防治中心

7月23日,厦门大学附属第一医院(简称:厦大附一医院)与国家癌症中心/中国医学科学院附属肿瘤医院牵手,共同深化、推动厦门市肿瘤中心的工作发展,并进一步打造成国家区域肿瘤防治中心。同时,引进国际肿瘤治疗领域顶尖专家吴健雄,共建肿瘤防治名医工作室,着力提升厦门乃至海峡两岸肿瘤医学领域治疗、科研、人才培养等水平。

据介绍,厦大附一医院是闽西南最大的肿瘤医学中心及高水平的肿瘤诊疗基地。肝胆胰血管外科(肝移植科)是福建省首批具有肝移植资质单位,如今已建成专业突出、技术一流的肝脏外科诊治和研究中心,建立了厦门市肝胆胰疾病一站式诊疗平台,成为国家癌症中心首批肝癌规范诊疗质量控制试点单位。科室主攻复杂肝癌、不可切除肝癌的新辅助/转化治疗,肝癌的手术切除(尤其



吴健雄名医工作室成立

是达芬奇机器人、腹腔镜等微创手术)、消融、介入,复杂胆道、胰腺恶性肿瘤个性化诊疗。2022年,国内知名肝移植专家姜楠加入后,进一步拓宽了肝病患者肝移植治疗手段,形成了“治疗手段全面、疾患管理闭环”的肝胆胰疾病一站式诊疗平台。

吴健雄教授是国家癌症中心/中国医学科学院肿瘤医院肝胆外科的主任,博士生导师,同时也是国际肝胆胰外科协会成员,具有深厚的学术背景

和丰富的临床经验,多项研究和技术创新均为国内首创,并在国际享有盛誉。他擅长中央型肝癌以手术为主的综合治疗研究,并在该领域取得了多项国内领先的科研成果。

厦大附一医院胆胰血管外科(肝移植科)学科负责人姜楠主任表示,这次工作室的成立,我们将开展围绕以“肝癌”为核心病种,以“复杂肝胆胰肿瘤”综合诊治为主攻方向,在抗癌早诊早治、多学科诊疗体系、以疾病为中心的

“全覆盖的”诊治手段、肝胆胰肿瘤科学研究中心的成立及科研成果转化等多个领域深度合作。借助“国家队”的视野、学术高度及资源,促进科室深化“医教研”三位一体协同发展工作,夯实高质量临床工作,建设高水平临床科研及转化中心,达成高标准医学教育培训基地,最终实现我们科室“立足闽西南、服务两岸、辐射东南沿海,成为国内一流、国际知名的肝胆胰外科中心”的规划和愿景。

链接:

福建外科首例纳米刀消融术

近日,姜楠教授团队成功开展了一例局部进展期胰腺癌纳米刀消融手术。

患者张女士(化名)是一名胰腺癌晚期患者,伴有肝转移癌,辗转多家医院求诊,医生都望而却步。长期严重的后背疼痛更让张女士彻夜难眠,身体非常憔悴。

姜楠主任接诊患者后,通过“纳米刀”技术损毁肿瘤,患者术后疼痛明显改善,一个月后肿瘤缩小至2cm大小,消融效果显著。

姜楠介绍,纳米刀是国际前沿的肿瘤消融技术,与传统热消融对比,它具有组织选择性(不损伤血管、神经、胆管、胰管等重要脉管结构)、不受热沉效应影响、消融边界清晰锐利,覆盖更刁钻、更隐蔽病灶,已成为临床治疗危险部位肿瘤的新选择。

达芬奇机器人手术服务超100例

近日,肝胆胰血管外科(肝移植科)运用达芬奇机器人手术辅助系统治疗复杂肝胆胰手术,强化微创治疗,服务超100例病友。率先填补闽西南达芬奇机器人手术系统在肝胆胰复杂手术领域的各项空缺。目前,该院是闽西南唯一能够兼具肝移植和达芬奇机器人手术的单位。

(廖小勇 陈雯 刘灏 柯经鹏)

局部晚期宫颈癌 并非不治之症



□本报记者 杨晨声

宫颈癌在全球女性中的发病率和死亡率居第4位,在中国15岁~44年龄段女性常见癌症中排名第三。

7月26日,福建卫生报邀请福建省肿瘤医院妇科主任医师冯梅做客“医生我想问”直播间,为公众揭开局部晚期宫颈癌治疗的神秘面纱。

截至目前,多平台在线观看与回看人次约21万。

局部晚期宫颈癌,并非不治之症

冯梅指出,当宫颈肿瘤的大小超过4厘米,就属于局部晚期宫颈癌。

“局部晚期宫颈癌,并非不治之症!”冯梅一语打破了公众对这一疾病的恐惧与误解。

她表示,随着医学技术的飞速发展,局部晚期宫颈

癌的治疗手段日益丰富且效果显著。即便是在宫颈肿瘤大、宫旁阴道受侵、淋巴结转移的情况下,患者依然可以通过精准放疗、联合化疗等多种个体化治疗方案,获得新生。

冯梅特别介绍了“精准放疗”这一前沿技术。不同于传统的放疗方式,精准放疗通过体外调强放疗与腔内放疗的完美结合,实现了对肿瘤病灶的精准打击,同时最大限度地保护了周围正常组织。

这一技术的应用,使得局部控制率提高了15%,五年生存率更是达到了60%~70%,部分地区的生存率甚

至超过了美国水平,达到了70%以上。

除了精准放疗,冯梅还提到,针对复发或晚期转移性宫颈癌患者,医院还会根据患者的具体情况,灵活采用化疗联合免疫±靶向治疗、ADC治疗等多项治疗方案,形成一套与临床研究相关的综合治疗方案。

这些治疗方法的引入,不仅拓宽了治疗路径,更为晚期患者带来了更多的生存机会与更好的生活质量。

根治性手术和放疗,都有其独特的优势

众多网友纷纷提出疑问。“面对宫颈癌,是选择根治性手术还是放疗更为合

适?”这一话题迅速成为讨论的热点。

针对这一普遍关注的问题,冯梅耐心且详尽地给予了回复,她表示:“其实,并没有绝对的‘好’与‘坏’,关键在于患者的具体情况和治疗需求。”

据冯梅介绍,针对早期宫颈癌(<45岁),根治性手术在切除肿瘤组织的同时,能够最大限度地保护年轻患者的卵巢功能及阴道弹性,对于维持女性功能具有重要作用。

放疗虽然无创,但其在治疗过程中可能对卵巢、直肠等周围器官造成一定的损害,导致患者提前进入绝经期,影响生活质量。但是,针对局部晚期宫颈癌患者(无法手术),放疗在治疗中起到主角的作用。

针对IVb期这部分患者,放疗则需要进行个体化治疗。

在治疗宫颈癌时,患者的年龄成为决定治疗方案的关键因素之一。对于80

岁以上的高龄患者,由于其身体状况较差,手术风险较高,且术后恢复能力有限,因此放疗通常被视为更为安全有效的治疗手段。

相比之下,早期宫颈癌,年轻且身体状况良好的患者则更倾向于选择手术治疗,以保留卵巢功能等重要生理功能,并追求更高的生活质量。

未来,随着医疗技术的不断发展和治疗理念的更新,冯梅相信局部晚期宫颈癌的治疗效果将会得到进一步提升,为更多患者带来福音。



活动组织

主办单位:福建卫生报、福建日报·新福建客户端

支持单位:齐鲁制药有限公司