医讯集萃·**大医生开讲**

三明医改研究会成立

□本报记者 陈坤 通讯员 杨振荣

3月29日上午，由福建省医药卫生体制改革研究会和三明市深化医改领导小组联合主办、三明市深化医改领导小组秘书处和福建医科大学卫生管理学院承办的《三明医改十年实践》蓝皮书发布、三明市医改研究会成立揭牌仪式暨深化三明医改研讨会在三明举行，来自国家部委、省、市领导，专家学者和嘉宾等百余人出席会议。

《三明医改十年实践》蓝皮书发布会由福建省医改研究会副会长梁步腾主持，福建省医改研究会李红会长、三明市委李春书记分别致辞。

2009年新一轮医改以来，三明市坚持人民至上的执政理念，敢为人先，勇于创新，通过“治混乱、堵浪费”“建章程、立制度”“治未病、大健康”等改革措施，因地制宜地探索出一条医改之路，得到国家认可，并上升为国家政策予以推广。

2021年3月，习近平总书记在三明市沙县区总医院视察时指出“三明医改体现了人民至上、敢为人先”的精神、三明经验“值得各地因地制宜借鉴”。

为了全面、系统地总结三明医改的实践经验，更好地推广三明医改经验，福建省医药卫生体制改革研究会主动承担起宣传推广三明医改经验的责任，在三明市委、市政府的大力支持下，编撰《三明医改十年实践》蓝皮书，力图让人们更加全面真实了解三明医改经验，为推广三明医改经验贡献微薄之力。

《三明医改十年实践》蓝皮书共分为总报告和专题报告两个部分、七个章节，对三明医改的基本思路和有效途径进行深入研究讨论，论证了其理论依据，总结提炼三明医改的核心精神、三明医改的成效以及三明医改经验形成过程，提出了三明医改经验是经过实践证明的可学习、可借鉴、可推广的经验的鲜明观点。

现场还举行了三明市医改研究会成立揭牌仪式。

原卫生部部长高强和中国通用技术集团副总经理姚建红作主旨报告，国家医保研究院执行院长应亚珍，北京大学国家发展研究院李玲教授，国务院发展研究中心江宇研究员、福建省医改研究会副会长、三明市医改研究会会长詹积富，福建省医改研究会副会长明强等，就当前深化医改面临哪些挑战，如何推进医疗、医保、医药协同发展和治理，如何更有效地推广三明医改经验等问题进行了圆桌对话。

保胃保功能 省肿瘤医院有妙招

□本报记者 刘伟芳

为帮助大家尽早发现胃癌，了解胃癌最新的治疗技术，3月25日，复旦大学附属肿瘤医院胃外科主任医师、复旦大学附属肿瘤医院福建医院胃癌诊治中心亚专业执行主任周东雷，胃癌诊治中心亚专业执行主任、福建省肿瘤医院胃外科行政副主任叶再生，福建省肿瘤医院内镜中心主任医师谢招飞，一同做客福建卫生报《大医生开讲·福建省肿瘤医院直播间》，为观众带来了胃癌防治干货。

截至目前，本场直播全网观看人次超过34万。

精准筛查
巧用评分系统规划胃镜检查

胃癌早期症状并不明显，且偶尔的胃部不适很容易被忽略，等到有明显症状时，往往已经是晚期了。目前，胃镜检查是发现胃癌的金标准，但多久做一次呢？

叶再生表示，在做胃镜之前，我们可以通过做抽血检查，使用胃癌筛查评分系统来初步判断自己得胃癌的风险，可有效提升筛查效率。

根据新型胃癌筛查评分系统我们可以分为3级：对于胃癌高危人群（17~32分）强烈建议每年做1次胃镜，中危人群（12~16分）则建议每2年做一次，而低危人群（0~11分）建议每3年做一次即可。

科学认识
幽门螺杆菌阳转阴后复发率并不高

幽门螺杆菌（HP）感染是导致胃癌发病的一个重要的因素。很多人好奇，如果HP治疗已经转阴，之后还会复发吗？C13和C14呼气试验该如何选择呢？

谢招飞表示，一般来说，幽门螺杆菌在复查后已经转阴的患者，复发的可能性较小。在我国，幽门螺杆菌的复发率在3%~5%。

此外，HP感染只是危险因素，不一定都会导致胃癌，幼童及年纪较大的老人非必要可不治疗，但要注意家庭分餐。

保胃功能
个体化治疗很关键

提及胃癌，很多人会联想到全胃切除，从此将失去饮食自由。叶再生介绍，胃切除范围需根据具体病情而定。

肿瘤位于贲门（食管与胃交界部位），早期可实施近端胃手术，保留一半以上的胃；若处于局部进展期，病变严重，可能需全胃切除。

肿瘤在胃窦（胃出口部位），且处于局部进展期，切除约三分之二的胃即可。若癌症发现得早，还可采用局部切除方式，切除范围更小。

目前，一些新技术如胃镜和腹腔镜联合手术，能清扫部分淋巴结，精准切除病变组织，最大程度降低对患者身体的影响。

此外，福建省肿瘤医院胃癌诊治中心医生团队会根据患者情况，尽量保留幽门、迷走神经等，维持胃的功能。

周东雷强调，手术只是胃癌治疗的一环，并非万能，个体化治疗至关重要。不同分期的患者，治疗目标也不同。

早期患者有望长期生存，应尽量保留胃的完整性，减少对生活质量的影响；已处于进展期（如Ⅱ期或ⅢA期）的患者，相较于保留功能，更应追求长期生存，原则上需实施根治性手术；局部晚期患者，肿瘤已出现周围淋巴结转移，需多学科讨论，考虑术前化疗，缩小肿瘤、降低分期，再实施根治性手术；晚期胃癌患者，肿瘤已转移至肝脏、肺、骨头等部位，或出现腹水、腹腔种植等情况，外科医生难以实施根治性切除，此时需联合MDT团队，运用内科化疗、放疗等多种手段，延长患者生存期，减轻痛苦。

扫码进入福建卫生报视频号，查看直播回放。

福建卫生报

扫描二维码，关注我的视频号

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：福建省肿瘤医院