

“豆腐”上动刀 “山海”间搭桥 精准拆“弹”保胰腺 上海专家驻点三明完成高难度手术



秦凯带领医疗团队为患者手术

对两难选择,上海交通大学医学院附属瑞金医院驻点三明的普外科专家秦凯带领医疗团队,为曾阿姨制定了一个“两全其美”的精准方案——胰腺中段切除手术。

“这个手术的理念是,在拆除炸弹的同时,全力守护好这座‘生命工厂’。”秦凯用一个生动的比喻解释道,“我们只精准切除包含肿瘤的那一小段‘胰颈’,然后将健康的胰腺头尾两端小心翼翼地保留。这样既能彻底根除病灶,又能最大限度地保留胰腺的消化和内分泌功能。”

胰腺组织质地脆弱,宛如豆腐,缝合时极易撕裂;周围更是密

布着重要的血管,每一步都如履薄冰。“手术的每一步都必须稳、准、轻。”秦凯说。

术中,秦凯与三明市第一医院肝胆外科二区团队紧密配合,沉着细致,最终精准拆除了那颗2厘米大小的“炸弹”,并完成高难度的胰管-空肠吻合重建。整个手术过程精细,出血量不到20ml,术后按照快速康复的理念,患者恢复顺利。

更值得关注的是,手术背后的模式创新。

秦凯并非临时“飞刀”,而是上海瑞金医院派驻三明的专家。自2024年7月,已有14个专科19名专家驻点三明市第一医院,将先进的诊疗理念和技术规范系统性地

引入当地,实现了从“专家飞过来”到“技术留下来”的转变。

“我们不仅要治病,更要治得精准、治得暖心。把复杂手术做成常规手术,让先进技术服务更多基层患者,这正是驻点帮扶的意义。”秦凯表示。

当前,随着国家深入推进健康中国建设,如何让优质医疗资源突破地域限制,惠及更广泛人群,成为重要课题。三明作为全国医改的“标杆”,与上海瑞金医院的深度合作,为破解资源分布不均、降低群众跨省就医负担提供了实践路径。

一个2厘米的肿瘤被精准切除,一条连接山海的技术动脉正持续搏动。从一台高难度手术的成功,到一种可复制、可持续的协作模式的构建,沪明两地的探索,正不断拓展着“健康共富”的实践深度。

(邓剑云 吴惠蓝 林美太)

“这一年多来肚子总闷痛,心里揪着,还想着是不是得跑去大城市看。”63岁的曾阿姨(化名)说,“没想到,上海的专家就在三明,这么难的手术咱们这儿也能做!”

让曾阿姨忧心忡忡的手术,究竟有多难?原来,她的胰腺长了一颗肿瘤。而且检查发现,肿瘤位置在胰腺颈部,属于“导管内乳头状黏液性肿瘤”,存在恶变风险。

这个位置的肿瘤如同一颗“定时炸弹”,十分棘手。如果按传统的治疗方案,为了清除肿瘤,常常不得不切掉大半个胰腺。可胰腺是人体消化与血糖调控的“核心工厂”,大范围切掉胰腺,即便病治好了,患者未来的生活质量也会大打折扣。

是“治病”还是“保功能”?面



秦凯在三明市第一医院门诊为患者诊查



医生+我想问

参加临床研究是当小白鼠吗



有效性和安全性。首先会开展动物实验,观察药物的毒性和疗效,之后才会进入人体实验阶段。人体实验又分为I期、II期、III期甚至IV期临床研究。

I期临床研究主要是观察药物在人体内的反应、人体对药物的耐受性,同时初步观察药物疗效,对比新药物或新治疗手段与现有标准治疗手段对肿瘤的疗效是否更优。若能获取初步有效数据,便会开展II期研究,在更多人群中进一步探索其疗效与安全性。

III期研究通常会纳入几百例病例,在得出明确的疗效数据后,国家药品监督管理局会对药物进行审批,决定是否批准上市。

由此可见,临床研究并非洪水猛兽,反而有可能让患者在更早阶段用上疗效更好的药物,这就是临床研究的真正意义。

“当然临床研究也不是万能药。所有的治疗都存在局限性,不可能100%有效,一个试验组中,会出现疗效好的患者,也会出现疗效一般甚至无效的患者。”黄章洲表示。

为了更好地保障患者的权益,在福建省肿瘤医院参与临床研究的患者,都有专门的团队负责不良反应管理。该团队由经管医生、CRC(临床研究协调员)、CRA(临床研究监查员)以及护理团队组成,会通过微信群实时沟通患者治疗过程中的检测指标或影像变化,及时判断是与疾病相关还是药物不良反应,为患者安全保驾护航。

入组有标准,精准匹配是关键

临床研究虽好,但也不是想入组就能入组的。研究过程,全程经国家药监局审批与医院伦理委员会监督,有着明确的适用范围与筛选标准。

患者可以咨询医生,自己是否有机会参加临床研究。

如今肺癌治疗发展迅速,治疗手段愈发多样:检测出基因突变的患者可以尝试对应的靶向药物。靶向药发展迅速,不少靶点的靶向

药已迭代至三代,甚至出现多种靶向药联合治疗的方案;未发现基因突变的患者,可能更适合免疫药物治疗,比如免疫检查点抑制剂。

哪怕是传统的化疗,现在也有了升级。“现在的化疗药在前端加装‘导弹头’,如同精准打击,能找到肿瘤细胞并与其表面蛋白结合,进入肿瘤细胞内部释放细胞毒性药物。这几年出现了不少精准化疗药物,比如ADC药物(抗体偶联药物),就是根据肿瘤细胞表面不同蛋白研发的。目前,我们中心正在开展大量关于这些新药的临床研究。”黄章洲表示。

找研究不用“绕弯”,这些渠道直接用

直播期间,不少人在交流区反馈要通过熟人等多种渠道,绕很多弯才能找到合适的研究组。

现在获取临床研究信息的渠道十分便捷:国家药监局官网的临床试验板块、医院官网及公众号的相应专栏,都能查询到适合自己的临床研究项目;首次就诊未治疗或完成标准方案治疗后的患者,也可以线下与主治医师直接咨询,沟通是选择现有标准治疗还是临床研究方案。

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

□本报记者 刘伟芳

“当时患者是被抬进医院的,已神志不清,嘴都张不大。他是肺癌晚期伴脑转移,基因检测显示存在突变。那时我们和家属都是抱着‘死马当活马医’的想法,让他试用了那时还很少见的靶向药。没想到连药都要化开来才能服下的患者,第二天就有了反应,第三天就能下床了!在当时‘生命不息,化疗不止’的时代,这个案例也深深地触动了我们,让我们开始对新药的临床研究有了兴趣。”

11月18日,在福建卫生报《医生我想问》的直播间内,福建省肿瘤医院胸部肿瘤内科副主任医师黄章洲回忆起2003年的案例,让不少观众一下就被新药临床研究吸引。

截至目前,本场直播各平台观看人次超20万。

不是“小白鼠”,也不是“万能药”

提起临床研究,很多人仍会贴上“当小白鼠”的固有标签。

黄章洲解释,新药上市前,需要进行一系列临床研究,以验证其