



# 从3个月到6年 脑膜转移患者的生存奇迹如何实现

□本报记者 刘伟芳

随着肿瘤治疗手段的日益丰富和患者生存期的不断延长,转移性并发症的发生率也逐渐升高。其中,肿瘤脑膜转移最为隐匿且凶险。

2025年12月23日,福建卫生报《大医生开讲》直播间以“脑膜转移,你了解多少?”为主题,邀请福建省肿瘤医院胸部肿瘤内科行政副主任、副主任医师徐海鹏,放疗大科副主任、胸部放疗科科长、主任医师李建成,以及胸部肿瘤内科副主任医师苗茜,共同讲解肿瘤脑膜转移的相关知识。截至目前,本场直播各平台累计观看量已超过25万人次。

## 三类人要警惕 这些症状别忽视

脑膜转移是指癌细胞转移至患者的软脑膜,并随脑脊液播散至整个中枢神经系统。因其播散范围广、症状多样且进展迅速,常导致高致残率与致死率。

徐海鹏提醒,以下三



类癌症人群需特别关注:

**肺癌患者:**尤其是携带EGFR或ALK基因突变的晚期非小细胞肺癌患者。靶向药物显著延长了他们的生存期,但也增加了肿瘤向脑膜转移的机会;若已发生脑转移,脑膜转移风险会进一步升高。

**乳腺癌患者:**HER2阳性患者因疗效好、生存期长,后期可能出现脑膜转移;三阴性乳腺癌治疗难度大、恶性程度高、转移速度快,同样需警惕。

**恶性黑色素瘤患者:**此类肿瘤具有神经侵袭倾向,早期即可能隐匿转移至脑膜,表现更为“狡猾”。

若癌症患者出现持续头痛、恶心呕吐、视力模

糊、肢体无力,甚至嗜睡、认知障碍等症状,均可能提示脑膜转移,应及时就医。

## 治疗手段进步 生存期从3个月延长至数年

以往,脑膜转移几乎被视为“绝症”,患者平均生存期不足3个月。如今,随着新药问世与技术进步,脑膜转移患者的生存期已可延长至1~2年。“我们收治的肺癌脑膜转移患者中,生存最长的已达6年,且生活质量良好。”苗茜介绍道。

脑膜转移的治疗强调全身治疗与局部治疗并重:

**全身治疗:**依据肿瘤分子分型制定方案。若存在靶点突变,靶向治疗是

核心手段;若无靶点,可考虑传统化疗联合抗血管生成或免疫治疗。

**局部治疗:**包括放疗和鞘内化疗。鞘内化疗需根据病理类型、患者属初诊脑膜转移或耐药后进展等具体情况选择。

据悉,福建省肿瘤医院自2017年起即开展脑膜转移的诊疗探索,迄今已积累超300例临床经验,参与全国脑膜转移诊疗共识编撰,疗效数据与国内顶尖团队高度一致,也是国内较早开展鞘内化疗的医院之一。

## 放疗技术升级 多种新手段投入应用

放疗科已具备多种可用于脑膜转移的新技术。

李建成指出,传统放疗对脑膜转移效果有限,而现代放疗技术已实现“精准杀伤、低副作用”的突破。

福建省肿瘤医院放疗科配备多台先进设备:射波刀、TOMO螺旋断层放疗系统可实施大剂量立体定向放疗,如同“导弹聚焦”,从多角度将射线汇聚

于肿瘤,最大限度保护正常组织,适用于局限型脑膜转移病灶;TOMO还能实现1.6米范围的全脑全脊髓一体化照射,避免传统分段照射导致的剂量不均匀问题,适用于脑脊液发现肿瘤细胞但未见明确肿块的患者。此外,正在建设的分院将引进国内最新型重离子一体机,可满足不同肿瘤类型的放疗需求。

李建成表示:“现代放疗过程较为舒适,患者平卧约十分钟即可完成。少数人可能因紧张出现轻微恶心,若联合化疗需注意化疗相关的全身副作用。”他补充说,放疗副作用与照射范围有关,立体定向放疗可能导致局部脱发、轻微皮肤红斑,邻近肿瘤的脑组织水肿发生率极低,且均有相应的处理方案。

## 活动组织

**主办单位:**福建卫生报、福建日报·新福建客户端

**支持单位:**江苏豪森药业集团有限公司



# 关节晨僵超1小时需警惕

□本报记者 廖淞荷

清晨醒来关节僵硬如锈,天气骤变时关节红肿,疼得钻心。这些长期困扰不仅影响日常活动,也在悄然侵蚀生活的从容。

类风湿关节炎作为一种常见的慢性免疫性疾病,给无数患者带来持续的身心负担。2025年12月18日,福建卫生报《医生我想问》直播节目特邀厦门大学附属中山医院风湿免疫科负责人、副主任医师魏博,围绕该病的预防、治疗与管理展开深入科普,吸引超过17万人次在线观看。

直播中,魏博分享了一个警醒案例:20多岁的患者小林曾误以为类风湿关节炎是老年人专属,对



手指关节肿痛、晨僵未予重视,尤其在天气变化时疼痛加剧也未及时就医,直至症状严重影响生活才确诊。所幸通过早期规范干预,她的病情得到有效控制,未出现关节畸形等严重并发症。

魏博指出,类风湿关节炎并非中老年人专属,年轻人同样可能患病。其病因复杂,涉及遗传、环境感染、免疫功能失调等多

种因素。

许多患者容易将其与一般关节酸痛或“老寒腿”混淆,从而延误诊治。二者有明显区别:普通关节酸痛多为间断性,而类风湿关节炎通常表现为对称性多关节肿痛与晨僵,晨僵持续时间常超过1小时,且会随病程进展逐渐累及更多关节。

哪些信号提示病情可能加重?魏博表示,原有

疼痛加剧、肿胀范围扩大、受累关节增多、临床检查指标异常,甚至出现其他系统受累表现时,均提示病情进展。若长期得不到有效控制,该病不仅可能导致关节畸形与功能障碍,还可能累及心、肺、肾等多个脏器,严重影响生活质量。

针对市面上所谓“根治”类风湿的偏方或保健品,魏博提醒患者保持警惕。部分偏方可能违规添加激素,长期使用可能导致肥胖、脏器损伤等严重副作用。

在日常护理方面,魏博给出以下建议:

**饮食:**宜清淡均衡,推荐地中海饮食模式,适量摄入粗粮、深海鱼和奶制品,避免辛辣、寒凉食物;

**运动:**病情稳定期可

循序渐进地进行手指关节操、慢跑、太极拳等活动,避免剧烈运动;关节活动受限时可借助护具或在康复师指导下进行被动锻炼;

**保暖:**天气变化时注意关节保暖,佩戴手套、穿厚底鞋,避免寒冷刺激诱发症状。

魏博特别提醒,一旦出现关节肿痛、晨僵等症状,应及时前往风湿免疫科就诊,通过关节超声等影像学检查明确诊断,尽早开展规范治疗。

## 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:**厦门大学附属中山医院