

多手段综合诊疗,治愈癌症不是梦

毓璜顶医院肿瘤内科先进的治疗模式让癌症患者燃起生的希望

本报记者 孙丽娟

说起癌症,可谓谈虎色变,一旦被诊断就如被判了死刑。在传统观念看来,癌症的治疗手段不外乎手术切除、放疗化疗,但随着医学的发展,治疗癌症的手段很多。在烟台毓璜顶医院,除了手术治疗、放化疗之外,现已全面开展了各类肿瘤的靶向治疗、生物免疫治疗等方法,综合实力达到国内先进水平,其肿瘤的微创手术、精准治疗手段及MDT(多学科会诊)的治疗模式更是与国际先进水平同步。



孙萍主任(右一)和她的医疗团队讨论患者病情。

肿瘤并非不治之症,多手段综合治疗显成效

数年前,76岁市民冷女士被查出患有Her-2阳性胃癌,当时已经是晚期,无法进行手术治疗。Her-2阳性胃癌是一种较为少见的癌症,每百名患者中只有7-10名患者的Her-2状态呈阳性,如果癌症患者为Her-2阳性,则表示患者癌细胞内有过多Her-2蛋白出现在癌细胞表面,癌细胞增长较快,侵袭性增强,这类患者病情也相对容易恶化。但幸运的是,目前已经有了用于治疗Her-2阳性胃癌晚期的药物——赫赛汀。

针对冷女士不宜手术的情况,烟台毓璜顶医院肿瘤内科主任孙萍决定先为老人进行靶向治疗和化疗。经过6个周期的治疗,冷女士胃部的病情有了极大改善,仅剩

下一点病灶,完全达到了手术的标准,并顺利做了手术。

胃癌术后两年后,冷女士被复查出腹膜后的淋巴结转移,但此次她本人拒绝进行放化疗。鉴于此,医生征得了家属的同意,在老人毫无察觉的情况下,为她进行了微创治疗。7月10日,在微创治疗8个月,冷女士再次来到医院复查,惊奇发现胃部病灶全部消失,就连患者本人都不敢相信,“你们使用了什么神奇疗法,能让病灶通通消失。”

“无法进行手术的,通过内科治疗达到手术标准和要求,因为只有手术才能有治愈的机会;如果病人不接受放化疗,则可以通过微创疗法实施治疗。”孙萍表示,单

一手段治疗恶性肿瘤的时代已经过去,合理的综合治疗已在相当多的肿瘤中取得较好疗效,“综合治疗的目的,在于通过有机结合所有的治疗手段,让病人活得更加长久,活得更有质量。”

孙萍介绍,现如今治疗肿瘤的手段很多,除了手术治疗、放化疗之外,癌症的内科治疗方法还有靶向治疗、生物免疫治疗等多种方法。其中,靶向治疗是针对已经明确的致癌位点来设计相应的治疗药物,药物进入体内会将癌细胞与其他正常细胞区别开来,有针对性、更精准地“瞄准”癌细胞,从而向带有致癌位点的癌细胞发起攻击,这种方法最大的好处便

是几乎不伤害正常细胞,减少治疗中的副作用,提高生活质量。同样,生物治疗也几乎无毒副作用,这种方法主要通过采集人体自身免疫细胞,经过体外培养,使其数量成千倍增多,然后再回输到人体,激活和增强机体的免疫能力,杀灭癌细胞,从而达到治疗癌症的目的。

“肿瘤是完全可以治愈的”,孙萍主任表示,部分患者在发现自己患有肿瘤后,不是及时到医院寻求医治,反而投靠在各种偏方,往往因此贻误最佳治疗时机。在此,孙萍也呼吁患者,一定要到正规医院进行就诊,强化“预防癌症要趁早”的意识,做到早诊断、早发现、早治疗。

专家介绍



孙萍

烟台毓璜顶医院肿瘤内科主任,医学博士、主任医师,硕士生导师,三级教授

烟台市跨世纪学科带头人

毓璜顶医院肿瘤内科学科带头人

山东省医师协会化疗专业委员会副主任委员

山东省医学会肿瘤姑息治疗委员会副主任委员

山东省抗癌协会胃肠肿瘤专业委员会常委

烟台市抗癌协会常委

烟台市医学会化疗专业委员会副主任委员

烟台市医学会肿瘤姑息治疗委员会主任委员

组建多学科专家团队,“一站式”解决患者难题

随着现代医学飞速发展,传统肿瘤治疗的局限性愈发明显,单一学科治疗肿瘤的劣势逐渐显现。在这种背景下,2015年,烟台毓璜顶医院肿瘤内科较早开始推行多学科专家团队(MDT)理念,肺癌、乳腺癌、胃肠道肿瘤、妇科肿瘤、头颈肿瘤、淋巴瘤、泌尿系肿瘤、甲状腺肿瘤等8个专业组建立了相对固定的MDT团队。

今年3月份,李先生被查出患有肠癌,当时已经出现肝转移,无法进行手术治疗。胃肠外科、肝胆外科、肿瘤内科、放疗科、影像科、病理科等专家共同讨论,一致认为

应先转化治疗,再介入手术。经过6个周期的双周化疗,6月8日再检查时,其肝部和肠部的病灶明显减小。此时,多学科专家团队再次进行了讨论,认为化疗已经达到了最大效益,完全可以实施手术。目前,李先生已经做完了手术,身体状况良好,正在进行术后辅助化疗,消灭可能存在的微小转移灶。

同样,50岁的赵先生也是多学科团队会诊的受益者。赵先生是一名肺鳞癌病人,被查出时,肿瘤全部集中在肺门位置,还未发生远处转移。由于此病无靶向治疗药物,最初的

治疗方案是将全肺切除,但外科医生考虑到该病人还年轻,全肺切除将会严重降低其后半生的生活质量。出于真正为病人着想的目的,肿瘤内科邀请了呼吸科、胸外科、影像科、病理科专家集体讨论,决定先同步进行放化疗。在经过两个周期的放化疗后,赵先生肺部的肿瘤明显缩小,可以进行手术。

据悉,MDT通常指来自两个以上相关学科,一般包括多个学科的专家,形成相对固定的专家组,针对某一器官或系统疾病,通过定期、定时、定址的会议,提出诊疗

意见的临床治疗模式。孙萍以肺癌为例,详细介绍了毓璜顶医院肿瘤内科的MDT团队,其成员囊括了肿瘤内科、胸外科、放疗科、影像科、病理科、分子诊断等领域的专家,每周在固定时间进行一次MDT大讨论,专家们各抒己见,集思广益,最终共同讨论出完整、科学、合理规范的诊疗方案。孙萍补充说,多学科专家团队会诊其实是集全院的智慧和力量,为病人提供“一站式”服务,使诊疗更加个性化、专业化、规范化、精准化,真正做到给病人解决问题。

成立临床药理实验基地,癌症患者可申请免费治疗

现在治疗癌症的水平越来越高,费用也越来越高,这对一些贫困癌症患者来说,是个不小的难题。不过,在烟台毓璜顶医院,一些符合条件的癌症患者将享受到免费治疗的机会。

2012年,毓璜顶医院通过了国家食品药品监督管理局的审查,其临床药理试验基地获得了国家GCP资格认定,标志该院具备药物临床试验资格。也就是说,毓璜顶医院的癌症病人可以提前一

年甚至数年,免费使用国际最新、国内尚未上市的抗癌药物。

今年春节,毓璜顶医院接到了药物临床试验邀请,这一次是治疗肺癌的靶向药物——泰瑞沙(AZD9291),该药于2015年10月在美国上市。在2017年5月正式在国内上市之前,符合该药品治疗范围的肺癌患者均可免费接受该种药物的治疗。“当时有10多个病号免费使用了这个

药物,每月节省开支5万元”,孙萍介绍,绝大多数靶向药物为进口药物,价格较高,有了药物临床试验资格后,就能为一部分癌症患者提前免费用药和治疗的资格。

如今,作为烟威地区唯一一个国家药理实验基地,毓璜顶医院每年都会有两三百名肿瘤患者免费用到新的抗癌试验药物。“这些临床实验遵循国际最严格的流程,无形中更加规范了我们自身的肿瘤治疗。”孙

萍说。

始建于1998年的肿瘤内科经过近20年的发展,在医疗、教学、科研等方面都取得长足的发展。自2007年起,肿瘤内科在烟台率先开始了肿瘤治疗,使肿瘤的治疗从个体化治疗进入精准治疗;医院投入300余万元,建立了烟威地区唯一、全省领先的标准肿瘤标本库,为肿瘤研究提供高质量的肿瘤组织标本;

2017年,开展了高通量测序指导下的肿瘤精准治疗,与国际接轨,启动了基于高通量分子技术获得肿瘤分子图谱和分类并指导肿瘤治疗的医学模式……如此之多的成绩是毓璜顶医院肿瘤内科实力的体现,是一代代毓医人在传承中求发展的见证。作为省级临床重点专科,毓璜顶医院肿瘤内科的技术和服务实力处于省内前列、国内先进地位,并不断与国际先进水平接轨。