

放疗如何有效治疗肿瘤？

放射治疗是肿瘤治疗中不可缺少的手段之一,哪些肿瘤可以通过放射治疗? 治疗效果又如何呢? 4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周,现代快报“名医天团”特别邀请到了南京市第二医院肿瘤一科(放疗)科主任、主任医师董金龙和南京市第二医院放疗中心科副主任、副主任医师王礼学做客虚拟演播厅。今天,他们将与大家聊一聊放疗如何有效治疗肿瘤。

通讯员 朱诺 现代快报/现代+记者 任红娟 梅书华



董金龙(中)和王礼学(右)做客“名医天团”虚拟演播厅 视频截图

为肺癌患者定制个性化治疗方案

5年前,60多岁的张先生被诊断为肺腺癌,由于肺癌肿块超过8厘米,而且侵犯了纵膈及血管,当时南京市第二医院胸外科、肿瘤内科、放疗科通过综合会诊,判定老张没有了外科根治性切除肺癌的机会。为了获得根治,考虑到肿块大且没有敏感靶点,先行给予老张化疗两周期,以择机寻求其他根治可能。但是老张体质较弱,化疗对于他难以承受,化疗一周期后,他坚决地拒绝了化疗,由于当时免疫治疗昂贵,也拒绝了免疫治疗。

王礼学介绍,肿瘤的综合治疗能带来更好的疗效。但面对张先生的特殊情况,比如肿瘤大、侵犯血管纵膈、无敏感靶点、化疗难以承受,综合治疗难以施行,就制定了以寻求根治为原则,个性化放疗的策略,采取肿块外围相对低剂量,而内部大分割的放疗。经过多次个性化精准化的放疗后,张先生肿块明显缩小。“我们每年都定期回访这位患者,最近回访他,他的生活和常人一样,每天还喝点小酒打打麻将。”王礼学说。

放疗适应症很广,治疗方式灵活

王礼学介绍,肿瘤放射治疗是指用放射线治疗恶性肿瘤的临床策略,杀灭癌细胞同时,保护正常组织的一种治疗方法。放疗可单独使用,也可与手术、化疗、靶向、免疫治疗等配合,作为综合治疗的一部分,以提高疗效。在手术前先做放疗使肿瘤体积缩小,可使原来不能手术的患者争取到手术的机会。从放射治疗的射线种类来说,

有X线、电子线、伽马射线、质子、重离子等,每种射线都有自己不同的特点、优劣势。

董金龙补充,作为肿瘤治疗的重要手段之一,放射治疗其适应症很广,能用于绝大部分的实体恶性肿瘤,众多恶性肿瘤患者在其治疗的某个阶段都需要接受放射治疗,还可以用于良性肿瘤,如垂体瘤、脑膜瘤、疤痕、骨巨细胞

瘤等。对于晚期癌症患者,放射治疗则是一种非常灵活的治疗方式,姑息放疗可缩瘤止痛、缓解压迫,提高患者的生活质量。现代放射治疗已“进化”至精确放疗时代,即精确定位、精确计划、精确实施。他表示,放疗治疗早期肿瘤,比如早期食管癌、肺癌、直肠癌、小肝癌等,其五年生存率跟手术是相当的。

鼻咽癌首选治疗方式就是放疗

60岁的李先生到医院初诊的时候,主诉近期反复发作晕厥,每次1分钟,同时伴有血压、心率下降,短暂意识丧失,起初怀疑是癫痫发作,或者是颅脑神经系统出了问题,后来经过详细检查发现,患者双侧颈部出现多发肿块,压迫右侧劲动脉窦出现“衣领综合征”,鼻咽腔肿块活检提示鼻咽癌,经过医院五官科、肿瘤科、放疗科、神经内科等多学科会诊,为患者制定个性化的治疗方案,首先通过免疫化疗迅速缩小鼻咽部、颈部肿块,缓解颈动脉窦压迫症状,化疗后患者晕厥症状就得到完全控制,然后采用同步放化疗,适形调强放疗33次

后,鼻咽肿瘤、颈部肿块得到明显退缩,达到完全缓解,放疗期间出现的放射性皮肤反应也得到很快恢复。

董金龙介绍,鼻咽癌首选的治疗方式就是放射治疗,临床上,放疗对鼻咽癌等疗效非常显著,早期鼻咽癌经过根治性放疗后,五年生存率可达90%以上,即使是晚期,也有非常好的疗效。

“鼻咽癌患者早期症状相对来说比较隐匿。”董金龙说,由于早期症状不明显,有些患者容易出现误诊或者延误治疗,不过随着疾病的发生发展,每个患者的临床表现会不一样,比如有的患者

可能表现为头痛,有的患者表现为耳鸣,有的患者表现为面麻。总的来说,鼻咽癌可以表现以下几个症状:第一就是涕血,主要是指早晨的鼻涕里面出现血丝;第二是鼻塞,主要是由于肿块的生长堵塞后鼻孔;第三是耳鸣和听力下降,原因是鼻咽肿瘤压迫了咽鼓管;第四是面麻,是肿瘤侵犯了三叉神经;第五是头痛,这是因为肿瘤侵犯了颅骨或者神经;第六个是复视。“这些症状不是每个患者都会出现,有些患者可能只出现一个或两个症状,建议患者有上述症状时,要及时到专科医院就诊。”董金龙提醒。

别让肿瘤治疗伤了“心”

4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周。近日,现代快报“名医天团”特别邀请到南京市第二医院肿瘤和血管疾病介入中心二科主任医师丁怀银和南京市第二医院心血管内科主任、主任医师汤涌做客虚拟演播厅,他们为我们谈谈肿瘤和心血管疾病之间的关系,以及肿瘤微创治疗。

通讯员 朱诺 现代快报/现代+记者 任红娟 梅书华

肿瘤治疗时,要注意保护心血管

汤涌介绍,目前越来越多的肿瘤患者出现了心血管问题,所以现在诞生了一个学科叫肿瘤性心脏病学。他解释,第一,随着肿瘤治疗技术的进步和发展,患者的生存期越来越长,时间长了以后,就会暴露出心血管问题。第二,现在肿瘤治疗的理念是带瘤生存,患者可能要长期服用抗肿瘤的药物,这就可能会出现心血管的问题。第三,随着人口老龄化情况越来越严重,而老年人的心血管疾病高发,也就导致老年肿瘤性患者的心血管病越来越多。第四,在肿瘤放化疗、靶向

治疗和免疫治疗等各种治疗当中,也会导致心肌、血管的损伤,引起高血压和冠心病等问题。

心血管疾病高危患者在治疗肿瘤时要注意哪些? 汤涌说,第一,心血管病人在肿瘤治疗当中,也要严格按照心血管的三级预防去做,同时预防性地使用心血管方面的药物。第二,有心血管疾病的患者需要定期检查,尤其在肿瘤治疗之前,要进行心血管方面的评估。第三,在选择肿瘤治疗药物的时候,要尽量选择对心血管影响比较小的药物,另外在放疗时也要注

意保护心脏器官。第四,在肿瘤的治疗过程当中,随时监测心血管的指标,定期检查。

肿瘤和心血管疾病的发生机制上有一定的相关性,它们都和我们的日常生活习惯、饮食和压力有一定的关系。如何去预防肿瘤和心血管疾病? 汤涌建议大家,尽量合理饮食,多吃一点对心血管和肿瘤有益的食物,比如大蒜对肠道的肿瘤有抑制作用,同时对抗动脉粥样硬化和抗血栓也有一定的效果。另外,减少不良生活习惯,注意调节自己的情绪。

肝癌患者通过微创治疗有效控制肿瘤

64岁的刘先生一直有乙肝小三阳,去年下半年开始,他觉得上腹不适,就在徐州当地医院做了核磁共振,报告提示肝内多发恶性肿瘤,无法手术,家人一时难以接受,找到了南京市第二医院。

丁怀银介绍,他们对患者进行了全身CT增强扫描检查,发现患者肝内有多发病灶,虽然没有远处

转移,但是没有手术指征。后来,给患者在CT引导下做了肿瘤微创穿刺活检术,得出病理是肝细胞性肝癌;紧接着行DSA下肝动脉灌注栓塞术,堵住肿瘤的供血动脉;再在CT引导下,利用肿瘤微创消融技术分别对四个肿瘤进行热消融。通过医院的积极治疗,患者的病情比较稳定,肿瘤得到有效控

制。

肿瘤微创治疗的基本原理就是在影像引导下(像B超、CT、磁共振)经皮穿刺将微波天线精准插入肿瘤内部,肿瘤组织在微波电场作用下使局部温度迅速升高,在极短时间可以达到80℃~100℃的高温,使肿瘤发生凝固性坏死,达到非手术原位杀灭癌细胞的效果。



丁怀银(中)和汤涌(右)做客“名医天团”虚拟演播厅 视频截图

肿瘤穿刺活检会不会引起肿瘤的扩散?

无论是早期、中期、晚期肿瘤,穿刺病理诊断是非常有必要的。早期穿刺的目的是“早发现、早诊断、早治疗”;中期、晚期穿刺的目的是必需的病理,为了选择更好的治疗方法和用药,提高患者的生存时间和生存质量。

“肿瘤穿刺活检会不会引起肿瘤的扩散?”丁怀银说,这是他们在临床上最常遇到的问题,也是老百姓最关心的问题。穿刺活检,目前穿刺活检针都是同轴设计制作的,活检时有个针鞘,医生先把针鞘穿刺到肿瘤组织的边缘,然后活检针在穿刺部位进入针鞘并到达肿瘤边缘,活检针通过鞘管进入肿瘤,整个过程中,活检针在正常组织内

不形成针迹,因此肿瘤扩散的风险极低,所以穿刺活检基本上不会导致肿瘤组织的扩散。

虽然概率极小,但如果肿瘤组织血供丰富、反复穿刺不到位或者穿刺标本不满意反复穿刺的,又或者操作者穿刺手法不熟练、活检针使用不当,有可能将穿刺针取的肿瘤组织带到患者的其他部位,导致肿瘤的扩散。“高度怀疑恶性肿瘤患者,或者邻近大血管旁的病灶,一定要选择正规的三甲医院,并在专业医生的指导下进行。这样既能降低穿刺活检出现的并发症,也尽可能避免恶性肿瘤扩散的发生,同时也能让患者得到及时、准确的诊断和治疗,以免耽误病情。”丁怀银强调。