

转化医学开启肿瘤治疗新契机

癌症是全世界发病率和死亡率最高的疾病,被称为人类健康的“头号杀手”。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”特别邀请到南京市第二医院肿瘤科主任、主任医师王清波和南京市第二医院重症医学科主任、主任医师郑以山做客虚拟演播厅。他们与大家聊一聊转化医学开启肿瘤治疗新契机。

通讯员 朱诺 现代快报/现代+记者 任红娟 梅书华

被判“死刑”的肝癌患者有了治疗契机

40多岁的邓先生,有多年乙肝病史,一直自觉身体状况良好,没有做特殊治疗。一次在单位体检时发现甲胎蛋白AFP增高,后在医院肝胆外科进行腹部CT检查提示肝脏多发占位,肝硬化,确诊为“原发性肝癌”。病期偏晚,无法手术切除,医生认为只能寻求保守治疗,生存期有限。失去手术机会对患者而言意味着失去了生的机会,这对一贯自认为身强体健的邓先生无疑是一

记晴天霹雳,抱着仅有的一线希望来到南京市第二医院肿瘤科就诊。

王清波介绍,详细了解病史后,结合患者的影像学资料,他认为患者原发性肝癌诊断明确,但肝内转移,肝脏多发占位,目前无手术指征,需进行转化治疗,于是及时启动肝癌多学科诊疗(MDT),召集肝胆外科、血管介入科、影像科、病理科、放疗科、肝病科专家对该患者病情进行了详细的讨论。大家一致认为

患者虽然为晚期肝癌,肝硬化,但目前肝功能储备尚可,为潜在可切除肝癌,通过积极的转化治疗,可让肿瘤降期,为手术创造条件。

经过长达9个月的内科转化治疗后,经肝胆外科评估后,患者已达手术切除标准,于是进行了“肝肿瘤切除术(肝右叶部分切除术)”。术后病理显示邓先生的肿瘤已经完全坏死,残存一些肉芽组织,也就是达到了病理学的完全缓解。



王清波(中)和郑以山(右)做客“名医天团”虚拟演播厅 视频截图

转化治疗是肿瘤学领域的重要策略

王清波表示,转化治疗是近年来肿瘤学治疗领域的一个重要策略,是将不可切除的肿瘤转为可切除的肿瘤,然后切除肿瘤。转化治疗包括将外科学意义上的不可切除转化为外科学意义上的可切除,也包括将切除后疗效较差的患者转化为切除后疗效更好的患者。对于潜在可切除的肝癌,指南建议采用多模式、高强度抗肿瘤治疗策略(系统治疗、局部治疗)促其转化,同时必须兼顾治疗强度、治疗的安全性

和生活质量。据现代快报记者了解,南京市第二医院肝癌多学科诊疗(MDT)团队由肝癌相关的各科室资深专家组成,定期讨论,集思广益,一直致力于各种疑难肝肿瘤的诊治,根据最新指南,利用现有各种治疗手段,坚持个体化原则,为患者制定最佳治疗方案和计划,避免误诊误治,使患者受益最大化。特别是在晚期肝癌患者的术前“转化治疗”方面,南京市第二医院肝癌多学科诊疗(MDT)团队经验丰富,使很多晚期肝癌患者都获得了手术机会,重获新生。

少见难治肿瘤有了治疗新思路

近年来,恶性肿瘤已经成为威胁人类健康的第一杀手,除了常见的肺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌等肿瘤之外,舌癌、三阴性乳腺癌等少见的肿瘤类型,也逐渐走进大众的视野。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二科副主任、主任医师徐瀚峰和南京市第二医院肿瘤四科副主任、副主任医师朱传东做客虚拟演播厅。他们与大家聊一聊少见难治肿瘤的治疗新思路。

通讯员 朱诺 现代快报/现代+记者 任红娟 梅书华

舌癌患者经过手术治疗恢复正常工作

48岁的王先生,长期吸烟,3年前有一天发现舌头上出现了溃疡,当时他没注意,自己用了些治疗口腔溃疡的药物,但是没有效果,溃疡还在增大,并逐渐出现了疼痛,自觉舌头没有那么灵活了,颈部也出现了肿大的包块,并且逐渐增大,王先生这才去医院检查。医院检查后发现溃疡的性质不好,做了活检,结果是舌的鳞状细胞癌。经过CT等影像学检查,发现

已经有多发的颈部淋巴结转移,并有融合,已经没有了手术根治的机会了,王先生于是找到南京市第二医院肿瘤科。

徐瀚峰介绍,当时经过进一步检查,发现王先生的肿瘤范围很大,并有感染的风险,但考虑到患者比较年轻,于是制定了新辅助化疗治疗争取后续手术的策略。先给王先生进行了两个周期的化疗,肿瘤出现了一定程度的减少。考

虑患者后续手术机会,进行了25次放疗,患者的肿瘤明显缩小,再次复查CT等影像学检查,并经过外科会诊,患者有了手术根治的机会。经过半个月的调整,患者成功接受了外科手术,术后恢复良好。术后继续给予了4个周期的化疗,后定期复查,均提示患者的肿瘤消失了。患者非常开心,现在已经正常工作了,同时也戒掉了吸烟等不良嗜好。



徐瀚峰(中)和朱传东(右)做客“名医天团”虚拟演播厅 视频截图

对肿瘤患者用药需要做很多考量

乳腺癌目前已成为全球最常见的恶性肿瘤。其中,三阴性乳腺癌(TNBC)在乳腺癌中约占在10%,是一种预后较差的乳腺癌分型。有研究显示TNBC患者与非TNBC患者相比,术后复发风险更高,且发生得更早,远端转移风险更高,更容易发生内脏转移和组织转移(包括脑),肿瘤突变负荷大,肿瘤淋巴结浸润更常见,预后差。

朱传东表示,三阴性乳腺癌可选用的治疗手段有限,目前仍然是医学界的难题。不过随着肿瘤药理学的发展,现在有了很多新型药物比如免疫检查点抑制剂、抗体偶联压药物等,在部分三阴乳腺癌的治疗上展示了卓越的疗效,使得对付三阴乳腺癌也多

了一些手段。

对于肿瘤内科的医生来说,对患者用药需要很多考量;首先是做到药尽其用,很多肿瘤患者在用药后会出现耐药,所以尽可能在药物数量有限情况下发挥药物的作用,同时对用药的顺序做好考量。“这些都需要医生大量地学习,对患者的实际情况,包括基因状况、病理类型、经济情况等做到非常透彻的了解,在这个基础上进行全方位考量,合理用药。”朱传东表示,第二个难点就是要重点考虑药物的不良反应,比如一些新的抗癌药,就需要医生非常清楚这个药的特性,了解患者药物使用的禁忌证,并及时观察患者的不良反应,做到及时干预。

长期不愈的口腔溃疡要小心了

舌癌是口腔肿瘤的一种,发病率比较低。徐瀚峰说,口腔肿瘤的具体病因目前还不是特别清楚,不过有以下几个因素会导致口腔肿瘤的发生:第一,不良的生活习惯,比如抽烟喝酒会损伤口腔黏膜上皮,导致黏膜上皮的修复或增生,在这个过程中就会产生口腔肿瘤。还有些人喜欢嚼槟榔,而槟榔中含有的生物碱经过咀嚼以后会

产生亚硝基化合物,从而诱发口腔肿瘤;第二,研究发现维生素A的缺乏,可能会导致口腔黏膜的增生,甚至口腔肿瘤的发生;第三,病毒的感染,特别是HPV16或者HPV1618的感染,会引起口腔肿瘤的发生;第四,喜欢吃烫的食物,口腔里的残根和不良修复物经常刺激口腔黏膜,也可能导致口腔肿瘤的产生。

徐瀚峰提醒,口腔肿瘤的早期表现具有一定的隐蔽性,建议大家如果发现以下几个情况,就要警惕及时就医:一是,长期不愈的口腔溃疡,而且范围逐渐增大;二是,出现不明原因的牙痛、腮帮子痛等情况;三是,在颈部或者腮帮子附近摸到了包块;四是,没有蛀牙却出现了牙齿的松动,出现了口腔黏膜的白斑和增生性的红斑。