

健康



综合学科特色 整合优势技术 郑州市六院 打造“大肿瘤”诊疗模式 全方位服务肿瘤患者

这是一个空前的构想。

只要是肿瘤患者,无论是什么部位的肿瘤,无论肿瘤处于哪个阶段,来到郑州市六院,都会有相应的治疗科室,都会有适合的治疗手段。

这是一个大胆的思路。

综合医院优势,综合各科特色,整合肿瘤治疗的各种模式,针对不同的情况采取不同的干预措施。

这是“一专全能”发展方向的重要一步,稳步推进的各项举措,使得郑州市六院倾力打造的“大肿瘤”的概念越来越清晰。

而刚刚在郑州市六院挂牌的“郑州市转化医学研究中心”,将为打造“大肿瘤”的诊疗模式提供强大的技术和科研支撑。

郑州晚报记者 邢进

通讯员 王鹤彬 王璞

打造“大肿瘤”概念,传染病医院责无旁贷

作为河南省传染病医院,在肿瘤尤其是肝肿瘤的治疗方面,郑州市六院有着得天独厚的优势。

数十年的潜心钻研、大量的临床经验和丰富的病材,医院在治疗肝癌方面实力强大。

在转型之前,郑州市六院是一家传统传染病医院,对于肿瘤的治疗更偏重于内科手段。

而在“一专全能”的转型思路开始实施之后,专业设置在进一步的细化,外科实力逐步加强,普外科、肝胆外科、胸外科、泌尿外科、肝胆胰脾科等科室相继组建,介入、细胞疗法等肿瘤前沿治疗技术逐渐开展。

肿瘤治疗手段的日渐丰富,

为打造“大肿瘤”诊疗模式提供了可能性。

就是在这样的背景下,郑州市六院院长许金生提出了发展“大肿瘤”的思路,“新型的传染病医院,必须具备完善的医疗设施、高超的医疗水平,建立跨学科、综合实力强的医疗技术平台,既强化传染病的治疗优势,又能提升综合救治能力,满足传染病患者多方面的救治需要。”

河南省是乙肝大省,而肝癌已经成为威胁河南居民生命健康的主要恶性肿瘤之一,作为郑州市肝病防治中心,郑州市六院综合各科优势倾力打造“大肿瘤”诊疗模式,责无旁贷。

组建肿瘤内科,专业细化助推规范诊疗

郭焱,郑州市六院刚刚组建的肿瘤内科主任。

此前,他在普外科任职,与普外科主任冯秀岭联手,为肿瘤患者提供外科、内科的一站式治疗。

此番组建肿瘤内科,是打造“大肿瘤”诊疗模式的重要一步。

肿瘤内科设置21张床位,有5名医生,8名护士,刚刚开诊一周就收治了9名肿瘤患者。

郭焱说,目前肿瘤发病率在逐年攀升,肿瘤患者的就诊需求庞大;此外,乙肝、丙肝也是导致肝癌的重要因素,而艾滋病人也因免疫缺陷而更容易患上肿瘤。

综合种种因素,传染病医院成立专门的肿瘤内科势在必行。

“我们医院拥有雄厚的外科基础,肿瘤患者很多,肿瘤内科组建后,与外科形成规范化诊疗的链条”,收治的肿瘤患者经过诊断

评估,需要手术的转到外科系统进行手术,术后再转来内科进行规范化治疗,相比之前的专业组,专业更加细化,分工更加明确,更有助于患者的规范治疗。

据悉,全新组建的肿瘤内科在诊疗方面可并非“新手”,身为科主任的郭焱自1985年开始从事肿瘤临床工作,已经有29年的临床经验。

科室在实体肿瘤的放疗、生物治疗、免疫治疗、分子靶向药物治疗以及中西医结合治疗血液肿瘤方面都有独到之处,在艾滋病相关肿瘤治疗方面,疗效更是达到了与国际同步的水准。

“随着未来患者的增多,我们会进一步细化专业”,郭焱表示,各学科的发展与传染病专业是互相带动的关系,多学科的支持才能使传染病专业向更高、更精、更尖的方向发展。

发展介入学科,为肿瘤各阶段患者提供治疗

郑州市六院介入科成立于2010年,院方对于介入科的发展极为重视,派学科带头人、科主任凌宇先后到北京佑安医院、海军总医院进修学习。

经过4年的发展,介入科各项技术已经非常成熟,在肿瘤的在诊治中扮演着重要角色。

凌宇告诉记者,在肿瘤的治疗领域,介入专业在各个阶段都能发挥作用。

“它可以用于肝癌、肺癌、胰腺癌、肾癌等的活检,经皮穿刺取出少量组织进行病理诊断”,也可以在肿瘤的早、中、晚各个时期进行治疗。

目前,介入治疗手段主

要分为两类。一类是血管介入,通过导丝进入到距离肿瘤最近的血管处,找到供血动脉,将化疗药物打入病灶,并用栓塞剂堵住血管,以切断血供,控制病灶的生长,为下一步根治提供条件。

另一类是非血管介入,不走血管途径,而是在影像引导下,经皮穿刺,把电极植入病灶,通过微波、射频、氩氦刀等物理消融手段,损毁病灶。

“这两类介入治疗,我们的技术都已经相当成熟,也治疗了大量病人,疗效非常显著。”凌宇说,2012年9月,他收治了一位来自登封的患者,“他是乙肝导致的肝硬化,在体检中发现肺右叶有

一直径4公分的原发性肿瘤,来医院后确诊为肝癌。”

凌宇先是为他做了导管化疗栓塞,10天之后又为他做了射频消融,之后每半年定期复查一次,病灶至今稳定,无任何复发转移迹象。

据悉,在所有的肿瘤治疗手段中,介入治疗是唯一可用于肿瘤的早、中、晚各个阶段的,且具有可重复性,疗效确切、创伤小、费用低等优点。

“肿瘤是一个综合治疗的过程,任何肿瘤治疗都并非采取单一的手段,我所理解的‘大肿瘤’的概念,就是针对肿瘤的内科、外科、介入等各种治疗手段相互配合的全方位治疗。”

攻克医学前沿阵地,细胞疗法帮助末期肿瘤患者解除痛苦

在“大肿瘤”的概念里,郑州市六院肝病五科所扮演的角色,是整个诊疗链条里的最后一环,却也代表着肿瘤医学治疗的最前沿阵地。

肝病五科主任李广明说,“我们努力的方向是,只要是肿瘤,来我们医院都能治”,比如,一个肿瘤患者来到郑州市六院,就进入了各相关科室的会诊系统,需要外科手术的,就到外科治疗;失去手术机会的,也可以接受微创

介入治疗;如果微创介入的效果不好,或者无法进入微创介入的程序,那就到李广明的科室来,他们开展的自体细胞移植治疗技术,可以针对各种肿瘤患者。

“别的医院无法处理的晚期肿瘤,我们的细胞疗法都能治疗”,实际上,细胞疗法是目前国际上最先进的,也是最有争议的肿瘤治疗手段。

所采用的细胞,是人体

内一类具有自我复制能力多潜能细胞,在一定条件下,它可以分化成多种功能细胞,具有再生各种组织器官和人体的潜在功能,医学界称为“万能细胞”。

目前,自体细胞移植已经广泛应用于白血病等血液病的治疗,以及心脏病、肾病、肝病、肿瘤治疗领域。

自2011年6月4日进行第一例自体细胞移植治疗肝癌以来,肝五科已经为400余名肿瘤患者进行了自体细胞移植。

自体细胞移植治疗,有效率在80%以上

“自体细胞移植的具体做法,是采集人体自身的间充质细胞,经分离、纯化后再输入到患者体内”,因为间充质细胞比癌细胞生长更旺盛,它可以竞争掉肿瘤的营养,使其逐渐萎缩,同时间充质细胞的修复能力很强,又能在一定程度上可以修复好的细胞;此外,间充质细胞在生长过程中会转化为CIK细胞,这种细胞具有肿瘤杀伤能力,可以杀灭体内小的或潜在的肿瘤细胞。

李广明说,对于身体状况可以承受的患者,可将纯化后的间充质细胞直接打到

肝脏上,身体不能承受的就直接静脉注射。

在已经做过的400余例自体细胞移植中,据统计,显效病例达到50%以上,而有效率在80%以上。

2011年,许昌一名58岁的丙肝肝硬化患者,合并肝癌晚期,腹水大量,这位患者慕名找到李广明求医。

李广明为他做了两次自体细胞移植,3个月之后患者来院复查,腹水完全消失,血清白蛋白含量从开始的22g/L恢复到了正常数值,“患者到现在状况都很稳定,生活完全能够自理,劳动能力恢复”。

目前,自体细胞移植治疗的领域在不断扩展,“从失代偿期肝硬化到终末期肝病、糖尿病、溃疡性结肠炎、帕金森、阿兹海默症、系统性红斑狼疮,应用越来越广泛。”

虽然代表了肿瘤治疗技术的最前沿,但是由于疗效缺乏实验室认定,细胞疗法在医学界仍然存在争议。

李广明说,郑州市转化医学研究中心已在郑州市六院挂牌,它不但对打造“大肿瘤”诊疗提供了强大的技术支撑,也将在细胞疗法的实验室认定方面起到积极作用。