



大众日报 客户端



大众日报 微信

胰腺癌多数患者诊断时即为晚期

专家：早筛查早治疗是关键

□本报记者 王凯

胰腺癌,作为人体消化系统常见的恶性肿瘤之一,因其发病隐匿、恶性程度高、预后差、患者五年生存率低等特点,在肿瘤领域素有“癌王”之称,值得高度重视。

近日,山东省第一医科大学附属肿瘤医院质子中心腹部放疗病区副主任医师石芳,接受了记者的专访。

胰腺是一个狭长的腺体,大部分“隐居”在腹膜后,横置于腹后壁1-2腰椎体水平。胰腺分泌的胰液,内含碱性的碳酸氢盐和各种消化酶,其主要功能是中和胃酸,消化糖、蛋白质和脂肪,故其生理作用和病理变化都与生命息息相关。胰腺癌因其位置隐蔽,临床症状隐匿且不典型,大多数患者诊断时即为晚期。

胰腺癌临床症状表现取决于癌的部位,病程早晚,有无转移以及邻近器官累及的情况。胰腺癌常见的症状主要有:腹痛、黄疸、消瘦、腰背部隐痛等。据石芳介绍,胰腺癌的临床特点是整个病程短,病情发展快和迅速恶化。一位医生同行的父亲,先是反复腹泻,伴后背疼痛,只认为是肠胃功能不好,椎间盘突出等,没有引起足够重视,半年多后症状加重,并出现黄疸、消瘦,到医院检查确诊是胰腺癌晚期,才知给耽误了,失去了手术机会,预后也差。

早期胰腺癌首选手术治疗,局部晚期的可同步放化疗,晚期患者可以采用化疗+姑息放疗等。目前,临床数据显示,局部晚期胰腺癌采用国际上推荐的新辅助放化疗+手术,治疗效果较好。

质子放疗对胰腺癌治疗更具优势。山东第一医科大学附属肿瘤医院即将启用的质子放疗,对周围肠管保护更好,引起致死性并发症——十二指肠出血的发生率更低,肝脏、肾脏及胃肠道不良反应小,是目前国际上推荐的最先进手段,尤其对晚期不能手术的病人,能有效解决常规放疗剂量不足的问题,可使放射剂量达到根治性水平,较常规放疗疗效好。

“再贵的药也分治什么病,临床试验没有好的数据,不建议一开始就尝试使用没有明确证据的药物!”石芳呼吁胰腺癌患者理性治疗,“任何治疗手段,药物都有相应的适应症,并非贵的药,就一定适合你的病,再多的钱花在适合的地方才有价值!”

近来很多患者来问热门的免疫治疗,但临床数据显示,对一些晚期失去手术机会的胰腺癌患者,免疫治疗效果不好,医生很少推荐。又有患者或患者家属说:“在网上搜了,CAR-T细胞治疗是种‘神药’,一针下去,很多癌细胞都不见了,能不能给俺用?”但这种治疗目前在实体肿瘤中未见确切疗效,所以不推荐应用于胰腺癌。

胰腺癌治疗科学、规范、系统是关键。在中国工程院院士于金明教授的大力倡导和引领下,山东第一医科大学附属肿瘤医院在全院开展多学科会诊(MDT),由内科、外科、介入、放疗、化疗、医学影像多个专业学科的专家团队,按照国际、国内最新诊疗标准、指南和专家共识,对明确分期分型后的患者,制订个体化综合治疗方案,在院内各科室实现“全程管理,系统治疗”,实现初治患者100%多学科会诊,为广大患者提供了更加规范、科学的诊疗服务。

胰腺癌的病因尚不十分清楚。其发生与吸烟、饮酒、高脂肪和高蛋白饮食、过量饮用咖啡、环境污染及遗传因素有关。高危人群主要包括:有胰腺癌家族史,家族中有多位直系亲属50岁以前患胰腺癌;有慢性胰腺炎病史,特别是家族性胰腺炎患者;肥胖(身体质量指数BMI≥35kg/m²);病史超过10年的糖尿病人群。烟、酒作为绝大多数恶性肿瘤的高危致病因素,尤其是长期大量吸烟、酗酒与胰腺癌的发生密切相关。酒精就是一级致癌物,“小酌怡情”不科学,喝多了危害大;烟草更在世界范围内被严格禁止。

早发现、早治疗,尽早进行胰腺疾病的筛查是关键。石芳提醒,40岁以上、短期内出现持续性上腹痛、腹胀、恶心、呕吐、食欲减退、腰背部疼痛等症状,或者伴有黄疸、消瘦、除专门减肥外,半年或3个月体重下降超过10%等表现时,就需要到二级及以上医疗机构进行B超、癌胚抗原等检查,有阳性指征的再进一步做CT、磁共振检查。

不暴饮暴食,45岁以上的人群保持每年健康体检,有肿瘤家族史,尤其有直系亲属一级家族史的,需高度警惕,有条件的可通过基因测序筛查排除一些胰腺遗传性疾病,主要包括Peutz-Jeghers综合征(家族性黏膜皮肤色素沉着胃肠道息肉病)、Lynch综合征(遗传性非息肉性结直肠癌)、家族性腺瘤样息肉病等患者;携带BRCA1、BRCA2、CDKN2A、TP53、MLH1和ATM等基因突变的个体。

我省创建全国基层中医药工作先进单位市、县级数量双第一

□通讯员 苏建光 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日,全国基层中医药工作先进单位最新名单公布,在2019-2021年创建周期,我省共有济宁、德州、聊城、菏泽4个市与潍坊市奎文区等23个县区入围。截至目前,我省累计有110个县、10个市创建成全国基层中医药工作先进单位,数量均居全国第一。

省卫生健康委(省中医药管理局)高度重视基层中医药工作,以基层为重点,始终坚持“基层强才是真正强”的理念和“基层强中医、中医强基层”的做法,强力推动基层中医药工作发展,取得显著成效,为基层人民群众持续提供高质量的中医药健康服务。

山东省立医院成功实施 准分子激光斑块消融术

□通讯员 卢晓 记者 王凯 报道

本报济南讯 1月8日,山东第一医科大学附属省立医院(简称山东省立医院)心内科,成功为一例严重冠脉钙化病变患者,实施准分子激光斑块消融术(ELCA),并顺利植入冠脉支架,腔内影像显示支架膨胀贴壁良好,未见夹层血栓。

随着世界范围内复杂冠状动脉介入治疗经验的增加,ELCA作为一种安全有效的动脉粥样硬化消融策略,已成为动脉粥样硬化治疗的重要工具之一,与其他动脉粥样硬化治疗手段相比具有独特的优势。

据山东省立医院心内科主任苑海涛介绍,ELCA利用光化学、光热、光机械原理,形成光脉冲、声波、空化气泡对纤维钙化病变、血栓等起到消融与松解作用,使支架更容易输送,利于支架充分扩张,并避免无复流或远端栓塞等问题,使得复杂冠脉病变患者得以成功进行冠脉介入治疗。目前ELCA通常用于支架内再狭窄、支架扩张不良、重度钙化病变、球囊不能通过的病变、慢性完全闭塞、静脉桥血管狭窄的患者。

山东省立医院ELCA的顺利开展,标志着该院复杂冠脉介入治疗的水平迈上一个新台阶,可以让更多的复杂冠脉患者通过介入微创治疗的办法获得冠脉血运重建。

济南市医师协会 第三届会员大会召开

□记者 王凯 通讯员 常永亮 徐雯雯 报道

本报济南讯 1月8日,济南市医师协会第三届会员大会在济南召开。

会上,济南市人民医院党委书记彭建当选为济南市医师协会第三届理事会会长,济南市中心医院副院长李云、济南市人民医院儿科主任孙宪军、济南市第四人民医院副院长左金良、济南市中医医院副院长刘继明、济南市妇幼保健院副院长单瑞芹、济南市儿童医院副院长李晓露、济南明水眼科医院党委书记、院长郑秀云当选为济南市医师协会第三届理事会副会长,济南市人民医院副院长王晓红当选为济南市医师协会第三届理事会秘书长。

中国医师协会副会长、山东省医师协会会长孙洪军对济南市医师协会多年来的工作给予了充分肯定,并以《医务人员应有的人文素养》为题,从医学的使命责任与担当、医院文化、人文精神、崇尚学术等四个方面,为大家上了一堂精彩的讲座。

济南市医师协会是由济南市执业医师、执业助理医师及单位会员依据《中华人民共和国医师法》自愿组成的行业自律性组织,是全市行业性、非营利性的群众团体,是连接党和政府与广大医师之间的重要桥梁和纽带,对于加强医师队伍的自身建设,提高医师的职业道德和业务素质,保障医师的合法权益都有着重要意义。

山东大学第二医院 MMC启动运行

□通讯员 璐丽萍 郝爱 记者 王凯 报道

本报济南讯 1月7日,山东大学第二医院国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)启动运行。

一个中心、一站服务、一个标准,同质化、规范化管理糖尿病,降低糖尿病患病率和减轻慢性并发症。据山东省医学会内分泌学分会主任委员、山东省立医院内分泌科主任管庆波介绍,一站式的代谢病管理中心能够通过物联网技术,打通院内、院外两个环节,形成真正让患者-医生-医院-社会共赢的糖尿病防治新模式,使糖尿病管理变得更便捷、更高效。

MMC启动标志着医院在慢性病防治、代谢性疾病管理方面正在逐步向国家级专业管理体系看齐。山东大学第二医院内分泌科主任陈诗鸿表示,MMC建设任重道远,内分泌科将在推进MMC工作中着力提升科研能力,融合科室医教研全面发展;着力优化糖尿病及内分泌代谢性疾病标准化的治疗管理,造福患者;着力助推医院健康服务体系走向深入。MMC建设是科室发展的重要契机,也是带动学科建设的平台和支撑,科室将发扬敢为人先的创新精神、秉承一丝不苟的严谨作风,让MMC传递的规范诊疗、健康理念快速推进,造福更多患者。

去年我省新增国家临床重点专科12个

□记者 王凯 报道

本报济南讯 近日,省卫生健康委“十四五”国家临床重点专科建设项目启动会在济南召开。2021年度山东省共获批国家临床重点专科建设项目12个,每个项目给予中央财政支持资金500万元。

扩充优质医疗资源,提升疑难危重症诊疗能力。据省卫生健康委副主任、党组成员,一级巡视员秦成勇介绍,“十二五”以来,全省共建设国家临床重点专科40个。2021年“十四五”国家临床重点专科建设项

目启动后,我省立即根据国家工作部署和本省实际,积极开展遴选。明确重点支持专业,结合人民群众医疗服务需求和疾病谱变化,重点围绕发病率高、跨跨区域就医较多的专科和危急重症诊疗,确定消化内科、呼吸内科、传染病科、精神科(儿童青少年心理行为)、小儿内科、胸外科、急诊科、重症医学科等专科作为项目支持专业。合理布局项目单位,按照项目遴选指标体系,通过客观数据分析、专家评估,均衡布局、择优确定项目单位。省级推荐的8个项目覆盖

省会、胶东和鲁南三大经济圈,推动实现医疗服务均等化。

今后,我省将全面强化医疗服务体系建设,研究制定《山东省临床重点专科攀登计划(2022-2025年)》,推进形成以国家临床重点专科为引领、省级临床重点专科为骨干、市级临床重点专科为基础的优质诊疗服务体系,切实保障群众疑难危重症诊疗需求,全面提升诊疗服务能力。

省卫生健康委党组书记、主任,省中医药管理局局长裴燕表示,国家临床重点专科建

设是医院学科发展的重要机遇,各项目建设单位要高度重视临床专科能力建设,周密部署,科学组织实施,进一步细化项目建设内容,强化政策配套,确保国家临床重点专科建设取得实效。裴燕强调,各项目建设单位要以国家临床重点专科建设为契机,明确自身功能定位和发展方向,持续加强核心专科能力和人才队伍建设,推动关键领域技术创新,切实解决优质资源不足和专科服务能力水平不高的问题,全面提升医院专科诊疗能力和综合服务能力。

第十届 山东血管外科论坛举办

□记者 王凯 报道 **本报济南讯** 近日,山东省第六次血管外科学术会议暨第十届山东血管外科论坛在济南举办。

大会邀请北京安贞医院陈忠教授、复旦大学附属中山医院符伟国教授、北京协和医院郑月宏教授、上海交通大学医学院附属第九人民医院黄新天教授、北京积水潭医院刘建龙教授、北京航天总医院吴继东教授、郑州大学第一附属医院李震教授、天津医科大学总医院戴向晨教授等国内血管外科领域知名专家,围绕血管外科专业的新理论、新知识、新技术,涵盖本学科各领域的最新研究进展,进行线上线下授课。来自省内16市及有关单位近100名代表现场参会。



□崔纪云 赵梅 王凯 报道 **▶**近日,济南市中心医院呼吸与危重症医学科巧用内科胸腔镜检查帮助83岁慢性阻塞性肺病并化脓性胸腔积液患者,实现肺复张并明显改善胸闷气促症状。图为该科主任医师王欣为患者实施内科胸腔镜检查。

化疗、靶向治疗、内分泌治疗、免疫治疗等抗肿瘤治疗无需住院——

省肿瘤医院日间诊疗中心启用

□通讯员 于海宁 任秀 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日,山东省肿瘤医院日间诊疗中心启用。患者可享受“白天住院接受治疗,晚上回家休息”,是介于门诊和住院之间的新型治疗模式,可享受医保报销待遇,在得到及时治疗的同时减轻患者经济负担。

省肿瘤医院日间诊疗中心,位于该院8号病房楼3层,中心设置150把输液椅,可同时容纳150名患者输液治疗。日间诊疗中

心按照规范化病房的诊疗模式运作,可开展化疗、靶向治疗、内分泌治疗、免疫治疗及抗骨转移等抗肿瘤治疗,以及PICC置管的换药、轻中度治疗相关毒性的处理等。主诊医师制订方案后,输液治疗在日间诊疗中心执行,诊疗过程全程监控,并有专门的值班医师负责副反应处理,安全性与常规住院无差异。

据了解,患者入住日间诊疗中心的医疗费用按一次普通住院结算,治疗期间发生的化

疗等治疗费用纳入医保支付范围,住院前7天之内的本次治疗相关门诊辅助检查费用也一并纳入该次费用结算,患者出院时实时报销,只需支付个人负担部分即可。比起常规病房,日间病房不收取床位费,护理费减半收取。如果患者夜间发生病情变化,可经绿色通道急诊就诊,如因病情需要也可以转入普通病房治疗,享受正常医保报销。

中国工程院院士、山东省肿瘤医院院长于金明在致辞中表示,日间诊疗中心的

建成将大大缓解医院“一床难求”“住院难”的问题,切实提升患者就医体验。据悉,省肿瘤医院于2021年4月1日在各病区内设日间病房,半年多来已为3万余名患者提供日间诊疗服务,患者日均住院费用减少213元,平均住院天数同比缩短1.04天。独立日间诊疗中心的设立将进一步提高医院日间诊疗质量和服务能力,改善患者就医流程,提升患者就医获得感,为医院高质量发展注入新动力。

牙缺失可引发消化系统疾病

还可能致其他健康牙齿松动脱落

□本报记者 徐晨

在很多人眼中,牙齿缺失并不是什么大病,忍忍即可,然而事实并非如此。日前,山东大学齐鲁医院口腔科主任、副主任医师王克涛做客《大众名医馆》直播时介绍,牙齿缺失不仅会对邻牙健康有不良影响,还可能引发消化系统疾病。

王克涛介绍,牙齿缺失会直接影响咀嚼功能,患者吃东西的效率下降,增加了肠胃消化的负担,从而可能会导致一些消化系统的疾

病。不仅如此,牙齿缺失后,缺牙空隙两侧的牙由于失去支撑而向缺牙处倾斜移位,对邻牙也会造成食物嵌塞,还可能导致其他健康牙齿的松动脱落。

正因如此,牙齿缺失需及时处理。目前,牙齿缺失主要有三种修复方式,即固定义齿、活动性义齿和种植牙,每种方式各有优缺点。其中固定义齿是通过打磨相邻的健康牙齿,再使用粘剂和义齿连接,需要使用缺失区周围的健康牙齿来支撑义齿。固定义齿一旦失败,牺牲的就不仅仅是相邻的两颗健康牙,还会依次向两边延伸,严重的话可能造成基牙龋坏、松动等。活动性义齿需要根据保留牙齿的条件决定修复方案,易于摘戴,修复起来相对方便,但缺点是使用时异

物感很强,舒适度较差,还很容易损伤邻牙,引起牙龈组织萎缩、牙槽骨吸收和颞下颌关节疾病等不良后果。

与前者相比,种植牙是一种对伤害最小、又最便捷美观的方案。种植牙通过手术将种植体植入到缺失牙的牙槽骨里,替代缺失的牙根为人工牙冠提供支撑力,不需要打磨相邻的健康牙齿,既能使健康牙齿得以完整保存,又能获得媲美真牙的咀嚼功能和美观效果,而且种植牙使用寿命可达40年以上,因此是目前牙齿缺失后的首选修复方式。根据固定方式可分为固定式种植义齿、半固定式种植义齿。固定式种植义齿最大的优势是种植时采用独特的斜拉式,避免种植体对上颌窦和牙周的损伤,但价格相对较高。半固定式种植义齿是在数字

化技术的支持下,在牙槽骨上植入两颗或四颗种植体当做“桥桩”,再在“桥桩”上修复牙冠,用2颗或4颗种植体即可修复半口牙,从使用感受来说比全固定种植牙还是略差。

“随着技术不断精进,种植牙的成功率越来越高,适用人群范围不断拓宽,大多数缺牙者都可以做种植修复。”王克涛介绍,尽管种植牙手术已经足够成熟,但患者有心脏病、血液病、糖尿病、高血压等全身性疾病,缺牙区有颌骨囊肿、骨髓炎、中晚期肿瘤和有严重牙周病的患者,以及咬合力过大或咬合不平衡可能导致种植修复失败,因此需在种植手术前与医生沟通,避免因信息不对等造成的意外。手术完成后,还应注意保持口腔卫生,避免咀嚼硬物,并每年定期复诊1-2次。