

核心提示

2025年4月15日—21日是第31个全国肿瘤防治宣传周。今年宣传周的活动主题是“科学防癌 健康生活”。本期健康周刊聚焦株洲市二医院(株洲市肿瘤医院)的多个肿瘤特色专科。



医生在为病人做手术。通讯员供图

## 微波消融 开启肿瘤精准治疗新路径

株洲日报通讯员/陈恺琪

“医生,我肺部查出结节,是不是就是肺癌?要不要手术?”李阿姨颤抖着手拿着CT报告询问株洲市二医院肿瘤科主任王贵华,眼里满是恐惧。

数据显示,中国每年新发肺癌患者超过80万,而其中相当一部分患者在确诊时已是中晚期。更令人担忧的是,体检发现肺结节的人群正以每年15%的速度增长。传统认知中,发现肺部异常就意味着开胸手术,这让许多患者望而却步。但现在,一种被称为“微波消融术”的微创新技术正悄然改变这一现状。

【高发】

肺结节会癌变吗?

“看见肺结节的报告单后,有的人常会误认为肺结节就是肺癌,或是误认为肺结节一定会发展成肺癌。”市二医院肿瘤科主任王贵华在接受采访时表示,肺结节不等于肺癌,但肺癌的早期表现形式往往是肺结节,所以要特别关注属于早期肺癌表现的肺结节,即大于1厘米的实性结节,边缘不规则,在影像学上发现有毛刺、分叶,甚至有空泡、胸膜牵拉等特征。即使初次发现,也应积极处理,必要时考虑手术治疗。

【技术】

用“一根针”  
30分钟解决结节

对于已经接受过右侧肺癌姑息切除手术的刘先生而言,一边是长期复查胸部CT提示左肺上叶结节影持续增大,另一边是极其排斥再一次手术。两难之间,市二医院肿瘤科结合患者病史、多次影像学图像以及其需求,为他定制了个性化的治疗方式——肺结节微波消融技术。

王贵华主任介绍,微波消融除了老百姓所熟知的微创、安全,实际上也非常精准,对于患者正常肺组织损伤小,能够最大限度保留正常肺组织。在术中和术后,患者几乎没有不适反应,一般术后几天即可出院。

手术用时半小时,术中采用局部麻醉,在CT引导下,通过一根“消融针”,按照既定穿刺路线快速、准确地穿刺至病灶部位,实施精准消融。手术很成功,刘先生也坦言,“心里的大石头终于落地了”。

肺结节微波消融作为外科手术的补充治疗,运用越来越广泛。微波消融手术是在CT定位后,用穿刺针经皮肤穿刺到达肺结节中心,微波消融机产生波段,使肺结节周围的肺组织温度上升,变性坏死。

肺结节微波消融手术是一种非侵入性的治疗方法,通常只需要小切口或针尖穿刺,这减少了手术的复杂性,并且缩短了患者康复时间。此外,微波消融手术只会针对肺结节进行治疗,不会对周围正常的肺组织造成大面积伤害,保护了患者的肺功能。

【治疗】

靶向免疫治疗  
显著延长生存期

“随着综合治疗的发展,靶向治疗以及免疫治疗让患者的生存时间显著延长”。王贵华主任介绍,靶向药物是一种比较精准的治疗方法。所谓的“靶向”就是先对肿瘤进行定位,给癌细胞做好标记,也就是所谓的“爆点”,然后再进行“定点爆破”,使得“无辜”的细胞得以幸免。靶向药物目前被广泛应用于肺癌、结直肠癌、乳腺癌、胃癌、肾癌、黑色素瘤和慢性粒细胞白血病等多种癌症治疗中。与传统化疗相比,它能够实现更为精准的治疗,给患者更多的治疗选择。



放疗科医生在为病人治疗。通讯员供图

## 放疗进入精准时代 别让偏见耽误最后的希望

株洲日报通讯员/陈恺琪

放疗作为肿瘤三大治疗手段之一,已走过百余年的历史,但仍有不少肿瘤患者及家属对放疗存在偏见。株洲市二医院放疗科主任吴慧在接受采访时表示,随着放疗精度的日益提升,如今的放疗早已不是“伤敌一千,自损八百”,千万别让偏见耽误了患者最后的希望。

【治疗】

70%的肿瘤患者  
需要接受放疗

肿瘤的治疗方法包括手术、化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等,但其中70%的肿瘤患者需要接受放疗。从苏州医学院放射医学系放射医学专业毕业后,吴慧便深耕肿瘤放疗专业,如今已有30年时间。在她眼里,放疗就是一把“隐形的手术刀”,利用放射线杀死癌细胞使肿瘤缩小或消失来治疗肿瘤,目的是尽最大努力杀死肿瘤细胞,同时保护正常组织。吴慧说:“现在,放疗技术已经非常多样,治疗手段也十分精准,可以非常有效地提升肿瘤患者的生存质量。”

【技术】

精准放疗缩小瘤体  
改善生活质量

家住天元区的王女士被确诊肺癌脑转移,在历经了手术、化疗等治疗阶段的“深沟险壑”后,她已经筋疲力尽,因为脑转移未控已无法正常言语、四肢麻木,无法独立行走。在很多人眼里,癌症转移的晚期病人接受放疗只会加重痛苦,所以一部分病人会放弃治疗。吴慧主任说:“事实上,对于晚期癌症患者,放疗可以起到缓解疼痛、出血、或因肿瘤压迫所致各种不适症状,提升患者生活质量。”

大脑是人体的“司令部”,在肿瘤

大家族中,脑转移瘤对人体健康的威胁较大,因为功能区受压会出现相应症状,甚至出现脑疝导致死亡,如果病灶多发,或临近重要功能区,其治疗十分棘手,手术无用武之地,但放疗可以很好的解决。

经会诊后,吴慧主任及团队制定出王女士的个体化治疗方案,经过治疗,王女士终于可正常言语,四肢活动也逐渐恢复,如今已出院回家。

【误区】

放疗副作用大?  
专家带你正确认识放疗

对于早期的肿瘤患者,很多时候放疗可以起到跟手术一样的根治性治疗作用,而且保全了器官功能;对于局部中晚期的肿瘤患者,放疗同步化疗可以治疗无法手术的肿瘤患者;对于晚期的肿瘤患者,放疗可以帮助其缓解症状,缩小瘤体,改善生活质量。

对于人们担心的副作用问题,吴慧主任表示,放疗引起的副作用主要和照射的部位有关,如口腔照射后,患者可能有口干、口腔黏膜炎、张口困难等症状。但现代放疗设备经过精确定位、精确计划设计及执行,能保证精准照射肿瘤的同时,最大限度保护正常组织,将副作用控制在可接受范围。

“很多人因为对放疗的恐惧和误解,错过了最佳治疗时机,这是非常可惜的。”吴慧主任介绍,有几类肿瘤,放疗在其治疗中起着关键作用。第一类是头颈部癌症,比如鼻咽癌,放疗可以有效地杀灭肿瘤,提高生存率。第二类是宫颈癌,放疗通过内外照射能够针对宫颈部位的肿瘤进行精准打击,尤其是对于一些不能手术的患者,放疗联合化疗可以取得不错的疗效。第三类是前列腺癌,放疗可以在保留前列腺功能的同时,杀死癌细胞,提高患者的生活质量。



医生正在进行手术。通讯员供图

## 会毁容的口腔癌怎么治? 医生“移花接木”塑新颜

株洲日报通讯员/陈恺琪

37岁的小李是株洲本地人,当初因为朋友的一句“槟榔加烟,法力无边”,他开始嚼槟榔,一嚼就是十多年,等到发现患口腔癌的时候,后悔已经来不及了。到市二医院找到头颈颌面外科主任李红超主任,小李左侧面部的巨大肿瘤已经严重影响到他说话进食。因肿瘤体积巨大,已侵犯面部深层组织,需尽快手术切除,但是切除后造成大面积缺损,修复难度极大。

【技术】

游离皮瓣修复:  
不仅能“治病”还要“美观”

与其他癌症不同的是,因为口腔癌涉及人的颌面部,切除肿瘤后,缺损的部分对患者的外貌影响很大。所以,除了切除病灶之外,更好的恢复患者容貌,对于术后的生活至关重要。

“病人很年轻,才30多岁,他的面部皮肤有破溃伴有颈部淋巴结转移,颌面部需要洞穿切除,对外貌的影响很大。如果修复不好,对这个年轻人未来的生活影响很大。”李红超主任介绍,手术时间持续了8个多小时。“虽然很累,但是通过精准的自体软组织瓣修复,患者的面部形态得到了很好的保持,几乎与术前一样。”

【难点】

功能重建:精湛的显微  
外科技术,助力器官“重生”

口腔癌的治疗,除了皮瓣的美

观修复外,如果修复不到位,会造成颌面部畸形缺损,患者的张口、咀嚼、吞咽、言语、呼吸等功能受损,每一个功能都会直接影响患者的基本生活。

首先,每个患者的肿瘤部位、大小、结构不一样,如何进行术前规划,既能满足功能需求,又能达到外形毁损最小,需要医生量体裁衣制定个性化的手术方案。其次,缺损部位需要从其他部位切取自体组织做移植瓣,由于血管细如发丝,医生在切取时要十分谨慎细致,如果不小小心损伤哪根微血管,游离皮瓣制备就很可能失败,影响整合手术。再次,自体组织瓣要与缺损部位完美塑形,需要手术医生有丰富的临床经验。稍有不慎,会影响上下牙的咬合关系、咀嚼功能、舌体运动吞咽协调功能等。

“修复手术时,医生要在显微镜下用比发丝还要细的血管缝合线,把供区和受体血管吻合通畅,确保游离皮瓣成活。一针没缝好,就会影响血供,导致皮瓣坏死,直接导致手术失败。”李红超主任说,头颈部解剖精细,位置关键,重要的神经、大血管、肌肉、淋巴管进出大脑。往往手术时间长,动辄8-10小时手术,手术医生需要经受过技术和体力双重考验。术前方案设计、术中精准切除肿瘤、术后规范化康复训练,全病程化管理环环相扣,哪一环节出问题都不行。“肿瘤患者的治疗就是和时间赛跑,和肿瘤细胞抢地盘。”李红超主任说,任何一个患者,我们都要为他守住生命尊严的最后防线。

专家名片



王贵华

肿瘤二科主任、副主任医师、肿瘤科大主任

从事肿瘤临床工作20余年,一直致力于肿瘤内科临床医、教、科研工作,针对各种恶性肿瘤的诊断技术和治疗方法,拥有丰富的临床经验。尤其是体表和腔内各脏器良恶性肿瘤的穿刺诊断和介入治疗、非血管微创治疗(射频消融,放射性粒子植入术,微波治疗术),在省内处于先进水平。参与多个科研项目,其中《血管介入联合射频治疗小肝癌》,荣获株洲市科学进步三等奖;参与完成多项药物临床试验。

社会任职:

株洲市医学会介入委员会副主任委员,株洲市肿瘤学骨骨干专家,湖南省医学会肿瘤微创介入委员会常务委员,湖南省医学会放射性粒子专业委员会委员,湖南省医学会化疗专业委员会委员,湖南省肿瘤康复治疗专业委员会委员,株洲市医学会医学鉴定专家。

专家名片



吴慧

株洲市二医院放疗科主任

湖南省抗癌协会肿瘤放射治疗专业委员会委员,湖南省抗癌协会鼻咽癌专业委员会委员,株洲市放疗质控中心委员,株洲市肿瘤专业委员会委员。苏州医学院放射医学系放射医学专业毕业,毕业后一直从事肿瘤放射治疗工作,已有30个年头,率先在株洲市开展三维适形放疗、动态调强放疗及容积旋转调强放疗,擅长全身各部位、各种实体肿瘤的常规治疗及精准放疗,特别是鼻咽癌、乳腺癌、肺癌、食道癌、直肠癌、宫颈癌、头颈部肿瘤的精准放疗及晚期患者姑息减症治疗。

专家名片



李红超

株洲市二医院耳鼻咽喉头颈颌面外科主任

2013年温州医科大学全日制硕士研究生毕业,曾在湖南省肿瘤医院头颈部肿瘤整形外科工作8年。擅长各类口腔肿瘤(舌癌、口颊癌、牙龈癌、上颌窦癌等)、甲状腺癌、喉癌、下咽癌、腮腺癌、眶周面部皮肤肿瘤的切除及美容修复,及头皮各类肿瘤等头颈肿瘤的诊治和外科治疗,擅长头颈部肿瘤整形各种修复诊断及方案设计,熟练掌握各型颈淋巴结清扫术,以及各类创面缺损不同游离皮瓣、临近皮瓣的制备和修复,熟练掌握显微外科吻合技术,能对各种头颈部肿瘤术后的复杂缺损做到精准修复与功能重建。

社会任职:

中国抗癌协会湖南省甲状腺专业委员会委员、中国抗癌协会康复分会湖南省头颈专业委员会委员、株洲市医学会耳鼻咽喉头颈专业委员会青年委员、株洲市医学会普通外科专业委员会甲状腺学组青年委员、湖南省口腔颌面多学科协同诊疗专病联盟管理委员会委员。