

体内植入“小粒子” 精准“杀灭”癌细胞

胰腺癌粒子植入手术效果明显

近日,阳光融和医院肿瘤二科在主任孙继泽的带领下,顺利开展一台胰腺癌粒子植入手术。

患者为66岁女性,胰腺癌术后6年,反复化疗,白细胞降低到 $0.1 \times 10^9/L$,无法耐受再次化疗。患者四处求医,慕名就诊于阳光融和医院肿瘤二科。就诊后,进行正电子发射计算机断层显像(PET-CT)检查,确认后腹膜及腹腔转移,孙继泽与其他科室主任会诊,确定治疗方案。

“病灶在血管、肠管、胰腺间游走,见缝插针、前后夹击,我们通过粒子植入解决转移灶,尽最大能力延续患者生命周期,改善患者生活质量。放射性粒子植入治疗术对于很多深部的、体积小的、手术难以施展的恶性肿瘤有良好的治疗效果。对于术后复发,难以进行二次手术,或患者不愿意接受二次手术的,此技术更是不二选择。”孙继泽说。

之后,该患者手术过程顺利,粒子植入按照术前计划执行,术后止痛效果明显。

放射性粒子植入治疗原理是什么

孙继泽表示,放射性粒子治疗肿瘤是通过影像引导技术(CT、超声、MRI),将具有放射性的粒子源直接植入肿瘤体内,通过放射性核素持续释放低能量射线,对肿瘤细胞进行杀灭。该技术具有快速、便捷、微创、局部剂量高和周围组织损伤小的优点,已经成为国际上治疗肿瘤的主要手段之一。

放射性粒子植入治疗有何优势

孙继泽告诉记者,放射性粒子植入治疗的第一个优势就是照射距离短,只有1.7cm,对周围健康组织几乎无损害;第二个优势是可持续24小时每分钟每秒不停地释放 γ 射线以杀灭肿瘤细胞,疗效显著;第三个优势是粒子作用时间长,半衰期可长达180天,较传统放疗成本低廉。

放射性粒子植入治疗具体的适应症为:全身各部位的实体恶性肿瘤;需保留重要功能或手术将累及重要脏器的肿瘤;患者拒绝进行根治性手术;预防肿瘤局部扩散或区域性扩散,增强根治性效果的预防性植入;转移性肿瘤且失去手术价值者;无法手术的原发病例;外照射效果不佳或失败的病例;外照射剂量不足,作为局部剂量补充;血管介入治疗后未栓塞处的补充治疗。

名医介绍

孙继泽,医学博士,肿瘤二科主任,三级教授,国际冷冻治疗学会委员,亚洲冷冻学会常委。国家微创治疗联盟急危重症介入治疗专委会副主委,中国医师协会介入医师分会介入医学工程与生物技术专委会委员,中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会委员。山东省医学会肝脏肿瘤多学科联合委员会副主任委员,山东省医师学会肿瘤微创医师分会副主任委员,山东省医师协会肿瘤介入医师分会副主任委员,山东省医学会肿瘤微创治疗分会委员。精通肿瘤介入治疗、冷冻治疗、血管病介入治疗及放射粒子植入、肿瘤放化疗免疫治疗。



医路同行

主持人:王路欣

让我们一起守护健康



提到癌症,大多数人都会谈之色变。胰腺癌是目前临床治疗中最为棘手的恶性肿瘤之一,仅有不到15%的患者可行治愈性切除,大多数患者已经失去手术机会,放、化疗成为其主要治疗手段,但疗效不尽人意。同时,多伴有顽固性癌痛、梗阻性黄疸、肠道梗阻等,严重影响了患者的基本生活质量。而放射性粒子植入为这类患者提供了一个新的治疗手段。那么,放射性粒子植入治疗的原理、优势、适应症有哪些?对此,记者联系到了阳光融和医院肿瘤二科主任孙继泽,并对此进行详细解答。

文/图 潍坊日报社全媒体记者 王路欣



“阳康”后健身有顾虑? 不妨先进行专业评估

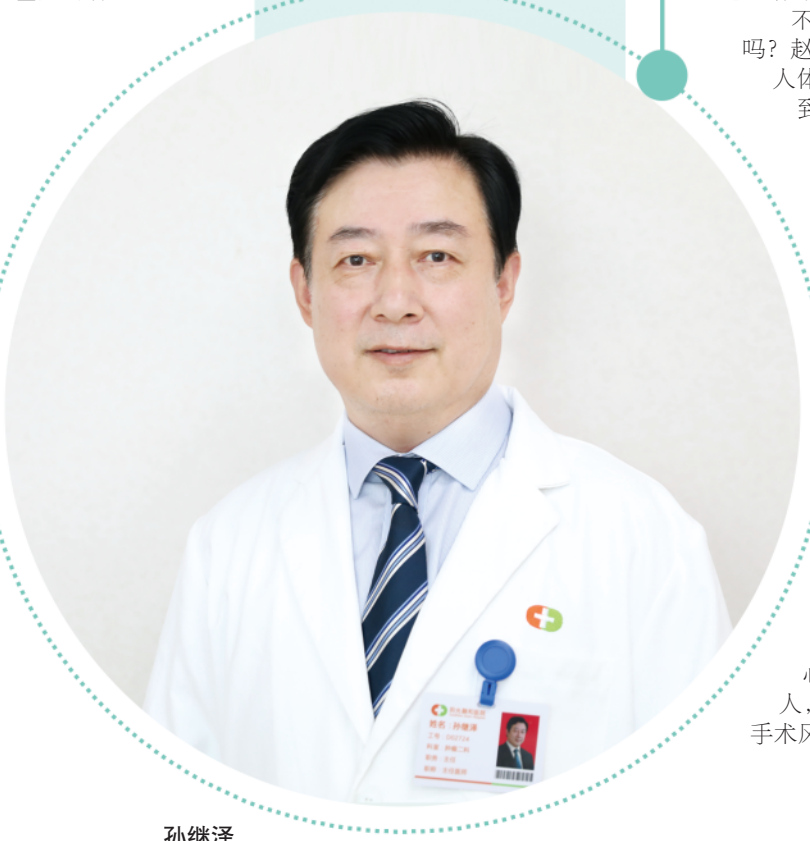
潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 季晓琳

近期,“二阳”的人群增多,许多人“阳康”以后认识到了体育锻炼的重要性,准备把运动计划提上日程。然而,刚把跑鞋和运动服买好,却突然刷到了一条有人运动时“猝死”的视频,又开始“望而却步”了。连日来,不少市民给本报“寻医问药”栏目打来电话,咨询关于“阳康”后如何科学运动的问题,记者联系到了潍坊市人民医院心脏重症与康复科医生赵云波,对此进行详细解答。

赵云波表示,自从“阳康”之后,很多人出现了胸闷、心慌、乏力、失眠等症状,轻微活动即可出现不适,活动能力明显不如以前。如果市民在“阳康”后长时间存在以上症状,建议到医院评估。首先,评估是否存在器质性疾病,需要完善包括心肌酶谱、甲状腺功能、心电图、超声心动图、24小时动态心电图等检查。通过以上检查,如果排除了器质性心脏病或者心肌炎,需要进一步进行运动风险及心肺耐量的评估。目前,国内外多个权威机构都推荐心肺运动试验作为心肺功能的康复评估方式。另外,6分钟步行试验、肺功能检测等对心肺功能的评估也有一定价值。特别需要注意的是,如果明确存在心肌炎,运动需要暂时搁置3个至6个月,等心慌、乏力、胸闷、失眠等症状消失了,务必再次到医院评估,方可考虑开始实施运动计划。

不少人会问,什么是心肺运动试验?有必要做吗?赵云波表示,在递增的运动负荷下,通过测定人体从静息状态到运动至最大用力状态再恢复到静息状态过程中的气体代谢、心率、血压、血氧饱和度及心电图等一系列指标变化,记录受试者在测试过程中出现的相应症状,客观地反映不同负荷水平下发生的生理病理变化及功能受损程度,从而综合评价心肺等器官系统整体功能和储备能力,是实施康复运动锻炼、运动恢复的客观综合指标,是有氧运动能力评估的“金标准”。心肺运动试验在临床、科研、航空、运动领域应用广泛。

那么,哪些人群需要做这个评估?赵云波认为,首先,是前面提到的“阳康”后想运动又担心运动风险的人群,长期缺乏运动、想要参加马拉松比赛的人群。其次,适用于健康管理以及亚健康人群的健康筛查,摄氧量目前已经被公认为评估人群长期寿命的指标,而评测摄氧量的“金标准”就是心肺运动试验。此外,需要外科手术的病人,术前需要进行心肺功能的评估,进而评估手术风险及预后。



孙继泽