

对抗“癌王” 光有手术技术不够

瑞金医院启动国内首个细胞疗法临床试验治疗胰腺癌患者

第 医 线

癌症的治疗手段已革新,但全世界对胰腺癌的治疗仍没有突破性进展——手术技术达到顶级,但患者依然活不长。“任凭外科医生技术如何改进,已经不能再给患者带来更好的疗效了。”本周是全国肿瘤防治宣传周,瑞金医院副院长、胰腺外科沈柏用教授接受采访时,刚完成了一台复杂的胰腺癌手术。一位精通手术的医生如此说,是否意味着胰腺癌的治疗已抵达医生能力和医学技术的边界?

“当然不是。”他说,治疗效果的局限促使外科医生除了钻研“刀法”,更追求科学精神。因此,2010年便在国内将机器人手术运用在胰腺领域的他,这两年还将目光投向了热门研究——细胞疗法。

胰腺癌病程发展很快

胰腺癌是发生于胰腺上的恶性肿瘤,被称为“癌王”。胰腺是一个后腹膜器官,发病非常隐匿;其次,胰腺癌自然病程非常快,治疗效果极差。患者一年存活率24%,五年存活率不足10%。而胰腺癌发现时仅20%可直接行根治性手术。

根治性手术切除是目前治愈胰腺癌的唯

一方式,在瑞金医院胰腺中心,使用机器人做手术是一大绝活,手术量世界第二。对于早期胰腺癌,采用达芬奇机器人微创手术,只要打四个小洞,就可以切除肿瘤。

“最近我们在瑞金海南分院引进了全球最先进的第四代达芬奇机器人手术系统;同时,国产手术机器人运用于胰腺肿瘤治疗的临床试验也在我们医院开展。”沈柏用已经用一系列数据证明,机器人手术可以在实现患者微创最小代价、最快恢复的基础上,让患者获得好的肿瘤根治性。

但他并不满足于这份成绩单。“即便手术切除肿瘤,也并不意味着患者一定能存活很长时间。换句话说,没有科学研究,光有顶级的手术技术根本没用。未来胰腺癌的治疗突破一定是在研究中产生的。”沈柏用说。

如果没“光”就创造“光”

大部分胰腺癌患者的生命是以月计的,一年以后,或许连随访的机会都没了。对每一位胰腺癌患者,治疗既要分秒必争,也要锲而不舍。沈柏用团队一直在寻找未来的治疗方向。“我们对患者采取综合治疗。比如创造条件进行手术,再加上放化疗等辅助手段,也会用一些免疫治疗,或在化疗同时联合靶向药物。对不同的胰腺癌患者,采取不同的治

疗策略,但现实问题是,胰腺癌患者对化疗容易耐药,且没有非常好的靶向药物,免疫治疗的效果也不理想。”沈柏用说。

当所有的灯光都对胰腺癌患者“熄灭”,真的无路可走了吗?对沈柏用来说,如果没有光,就去创造光:“我们率先尝试使用细胞治疗对付‘癌王’。比如说,针对晚期胰腺癌患者进行了国内首个T细胞受体疗法(TCR-T, T Cell Receptor T cell therapy)临床试验,已经取得了阶段性进展。瑞金医院的这项临床试验最新数据显示,首批入组患者治疗缓解率超过75%,最长生存期超14个月。”

一名老年女性患者术后出现转移灶,其转移灶较小且身体状况尚可,符合入组条件。使用该疗法一个月后,其转移灶没有扩大。还有一名38岁患者术后复发转移,入组前已出现肠梗阻,经细胞输注之后评估,体内肿瘤指标下降70%,后续还可以自主进食和排便。

“CAR-T在治疗恶性血液肿瘤方面取得的成果有目共睹,然而CAR-T在实体瘤方面的成绩却乏善可陈。TCR-T不仅可以像CAR-T一样识别细胞膜表面抗原,还能识别细胞内的抗原。”沈柏用说,由于胰腺癌细胞表面抗原少,突变驱动基因少,且在细胞内表达,所以TCR-T对胰腺癌来说是更优的治疗选择。瑞金针对肿瘤疫苗的临床试验也在进行

中。谈及未来的治疗思路,除了期盼更多化疗、靶向药物以外,沈柏用表示,胰腺癌治疗如果可以找到精准的分型,就能像乳腺癌一样,让治疗更个性化、更有效。

或与2型糖尿病有关

凶险的“癌王”不仅治疗难,诊断也难。沈柏用称,胰腺癌总体的发病趋势在升高,高危因素包括年龄以及高脂饮食、抽烟、饮烈酒等不良习惯。在胰腺癌患者中,中重度抑郁和焦虑的比例将近三分之一。研究也发现,2型糖尿病的胰腺癌发病率要比正常人群高七八倍!糖尿病跟胰腺癌之间的关联,可否为胰腺癌的早发现早诊断提供一些参考?这就涉及对胰腺癌高危人群的提前管理。瑞金医院胰腺中心开发了“胰腺健康App”,内有胰腺癌风险人群自测表,可以分辨胰腺癌高、中、低风险人群。

此外,他认为开发一种适用于一般风险人群的胰腺癌早期检测方法至关重要。沈柏用坦言,按照传统手段,发现肿瘤通常已经晚了,能不能更早捕捉到癌症的蛛丝马迹?“比如,使用cfDNA甲基化这一指标研发用于早期筛查胰腺癌的试剂盒,让它比肿瘤指标在更早时候发现癌症,这对胰腺癌的早期诊断一定大有帮助。” 本报记者 左妍



三场“半马” 跃动申城

本报讯(记者 孙云 江跃中)今天上午8时,一场森林越野半程马拉松在共青国家森林公园开跑,吸引了3000余名中外选手参赛角逐。跑友们一路穿越森林,脚踏山丘、草地,穿越溪流、坡道等,饱览“鸟语花香”“锦绣花颜”“梦浣花溪”“莫奈花园”等公园主题美景,充分感受人与自然融合的魅力和乐趣(上图 杨建正 摄)。据悉,此次

森林“半马”赛是首届“尚嗨运动”上海体育消费节活动之一。同时,首届长三角共青森林体育嘉年华在公园内全面开展。

早晨7时,2023上海苏州河半程马拉松鸣枪起跑。热爱跑步的市民在苏州河普陀段岸线一路向前奔跑,共享这场体育盛宴。此外,2023上海静安女子半程马拉松暨女王跑上海站,也在今天开跑。

浦东医联体合作更细更深

“六大绿色通道”服务社区医疗

本报讯(记者 郢阳)昨天,一场特别的签约挂牌仪式在上海市东方医院举行。作为医联体牵头单位,该院与陆家嘴、潍坊、联洋、花木、北蔡、三林、三林康德、迎博、东明和孙桥这10家社区卫生服务中心二度“牵手”。东方医院将为医联体的“小伙伴”们提供包括医学人才培养、临床技能提升、临床诊治、医疗资源共享、临床信息互通、医学科学研究互补合作“六大绿色通道”。

2018年,浦东新区以建立区域医联体为主要组织模式,基于该区“三级中心、四层网络、政府主导、社会补充”的医疗服务圈整体架构,东方医院北院与南院分别作为陆家嘴医联体和三林医联体牵头单位,与周边10家社区卫生服务中心形成对口关系,并成立医联体理事会。五年间,医院涌现出李强早期肺癌介入诊疗创新工作室、徐美东消化内镜工匠创新工作室、杨兵心律失常工匠创新工作室等一批在社区颇有影响力的专家工作室。东方医院副院长徐美东牵头并联合浦东新区多个社区,成立“东方大肠癌早筛区域联盟”,搭建大肠癌早筛双向转诊平台。“我们和每家社区卫生服务中心派驻的专管医生,建立了专门的微信群,及时回复出现的问题。同时建立了非常通

畅的绿色通道。”东方医院内镜中心副主任陈涛介绍。现如今,越来越多的学科在医联体中深耕成长。昨天的挂牌仪式上,6家特色联盟、19家专家工作室、50个专科专病门诊,通过双向选择全新挂牌,继续探索知名专家团队、特色专病专科下沉社区的新模式。

从区域医联体起步,浦东不断推进医疗资源整合优化,逐渐实现了“小病在基层、大病到院、康复回社区”的模式。“今后的医联体合作,我们将致力于为社区卫生服务中心提供‘六大绿色通道’,即医学人才培养、临床技能提升、临床诊治、医疗资源共享、临床信息互通、医学科学研究互补合作。”中国科学院院士、同济大学副校长、上海市东方医院院长陈义汉解释。

北蔡社区卫生服务中心主任曹亚军告诉记者,自医联体成立,该中心不仅有差异化定位,形成系统连续的就诊格局;也有优化全协作的创新模式,力求实现转得出、接得住。曹亚军说:“‘转得出’对全科医生的初筛和鉴别诊断能力提出更高要求;‘接得住’要求社区的‘对症治疗’‘康复治疗’等方面要尽量保证与上级医院的‘同质化’。”通过“上传下达”,“双向转诊”真正落地,进一步紧密医联体的联合模式,提升家庭医生签约的服务水平和内涵。

新民周刊

首届青少年社论大赛

颁奖仪式将于2023年4月28日下午2时在上海报业集团举行

经过半年的筹备、征文和评选,通过陈思和、金宇澄、王战、俞立中、张涛甫五位专家严格评审,“新民周刊首届青少年社论大赛”金笔奖(冠军)、银笔奖(亚军)、妙笔奖(入围30强)和百佳青少年评论员已全部揭晓。

在上海报业集团浓郁的新闻氛围中,一起感受文字的力量!

年轻 年轻