

本报专刊主编 | 第1014期 |
2025年1月6日 星期一
本版编辑:潘嘉毅 视觉设计:戚黎明
编辑邮箱:pjy@xmwb.com.cn



扫码关注新民
康健园官方微信

康健园

精准治疗与多学科管理 贯穿胃癌患者全病程

筛查和预防

上海交通大学医学院附属新华医院普外科主任医师董平教授指出,胃镜检查是早期发现胃癌的有效手段。有胃癌家族史、Hp感染、慢性萎缩性胃炎、胃溃疡史的人群,在40岁左右应完成人生第一次胃镜检查。胃癌与饮食习惯密切相关,建议养成良好的饮食习惯,减少高盐、烟熏食物的摄入,增加水果、蔬菜等抗氧化食物,戒烟限酒。

诊断与评估

上海交通大学医学院附属新华医院病理科副主任医师管雯斌介绍,通过免疫组化等先进技术,病理科医生能够准确判断肿瘤的分期和病理类型,譬如可以准确判断胃癌患者是否表达Claudin18.2靶点,从而为临床提供精准的治疗指导。随着新靶点的不断发现和新药物的研发,病理科不断探索新的检测手段,在胃癌精准评估和制定治疗策略的过程中,病理诊断的作用举足轻重。

上海交通大学医学院附属新华医院肿瘤科主任陈思宇教授指出,通过对肿瘤进行基因分型,医生能够针对特定的基因类型制定个性化的治疗方案,从而实现精准治疗。Claudin18.2作为近年来备受瞩目的新靶点,为胃癌患者带来治疗希望。这种紧密连接蛋白在正常情

况下主要表达于胃黏膜分化上皮细胞,但在胃癌等恶性肿瘤中却异常过度表达,高达70%—80%的胃癌患者检测到Claudin18.2的高度表达。另外,HER2和CRBB2也是胃癌靶向治疗中常用的靶点,而FGFR2b等新型靶点也在研究中展现出巨大潜力。

■ 胃镜检查是胃癌早期筛查和诊断的一种重要方式 图 IC

手术和用药

董平教授表示,胃癌的治疗方式应根据分期、患者状态和预期生活质量制定,通常采用多学科团队(MDT)协作管理。根治性手术的主要目标是完全切除肿瘤,淋巴结清扫,以降低复发风险并提高患者的长期生存率。胃癌手术必须保证根治性,同时尽量减少对患者术后生活质量的影响。对于早期胃癌患者,腹腔镜手术与开腹手术在疗效和安全性上已达到等效,甚至更优。而对于晚期胃癌患者,多学科协作的综合治疗模式已

成为主流。因为肿瘤扩散后,手术无法彻底清除癌细胞,根治性手术的效果大幅下降,治疗方法侧重于化疗、靶向治疗或免疫治疗,而非手术。一些老年患者或伴有严重基础疾病(如心脏病、糖尿病、肝功能不全等)的患者,胃癌手术的风险较高,手术后可能面临较大的并发症风险,如感染、出血或恢复慢等,也应选择保守治疗或进行姑息性手术,而非追求根治性手术,以维持或提升生活质量为主要治疗目标。因此,胃癌早发现早治疗,才是争取早根治的唯一有效策略。

陈思宇教授指出,化疗作为传统治疗手段,在胃癌治疗中仍发挥着基础性作用。然而,相比传统化疗,靶向治疗和免疫治疗在疗效和副作用方面展现出独特优势。靶向治疗能够精准打击特定靶点,减少对正常细胞的损伤,而免疫治疗则通过激活机体免疫系统来对抗肿瘤,为晚

期胃癌患者提供了新的治疗选择。

康复与预后

董平教授指出,早期胃癌术后康复期要遵循医生的建议,注意饮食调理和定期复查,以确保病情得到有效控制。术后先少食多餐,吃软食以及半流质的粥、面等。一般情况下,术后一个月吃米饭,仍旧少食多餐。身体恢复离不开蛋白质,尤其是优质蛋白,鱼虾禽类都可以吃,不盲目忌口,如果患者术后饮食恢复不佳,还可以添加口服的营养补充剂,通常半年以后基本恢复正常人饮食。

胃癌的全病程治疗与管理需要多学科团队的紧密合作,包括外科、肿瘤科、放疗科、病理科及营养科等。通过全病程的系统管理,胃癌患者的生存期和生活质量均可得到显著改善,同时减少复发和治疗相关的负担。 魏立

医护到家

俗话说,“生一个孩子,掉一颗牙”。孕期的激素变化容易导致口腔问题,这不仅影响准妈妈的健康,还可能危及胎儿。准妈妈应从孕前就开始做好口腔保健,确保全程“好孕”。

孕前检查

怀孕前进行全面的口腔检查是关键。清除蛀牙、智齿和牙周病等隐患,可避免孕期治疗带来的不便和风险。怀孕4—6个月是治疗的最佳时机,需注意防护,如拍X光时穿铅衣。孕前忽视口腔健康可能在孕期引发急性牙周炎,对母婴健康造成威胁。

孕期护理

妊娠期内,孕妇的代谢能力及体内雌、孕激素、甲状腺激素的水平都有波动,这些变化可导致孕妇膳食行为及口味的改变,更需要做好口腔清洁。常见的孕期口腔疾病包括妊娠期龈炎和智齿冠周炎。牙龈炎因雌激素变化导致牙龈红肿、刷牙出血;智齿炎可引发感染和营养摄入不足。若孕期出现牙痛,应选择软毛牙刷轻柔清洁,并坚持使用牙线。饮食上多摄取富含钙、磷和维生素D的食物,少吃甜食,保持营养均衡。

产褥保健

传统观念认为月子期间不能刷牙,实则不然。不刷牙会导致口腔细菌滋生,增加感染风险。建议每天刷牙两次,使用软毛牙刷和温水。如果恶心呕吐,用小苏打水漱口以中和酸性。产后前三天可用纱布擦拭牙齿,保护敏感的牙龈和牙齿。

不论产前还是产后,准妈妈都要注意口腔保健,发现问题及时去医院治疗。准妈妈“不是一个人在战斗”,家人和社会应给予准妈妈更多支持与呵护。

毛朱蕾(上海市第八人民医院口腔科)

康复有道

“精神卫生关爱小屋”助力患者回归社会

日前,由中国红十字基金会发起、勃林格殷格翰中国公益支持的全国首个“精神卫生关爱小屋”落地上海市精神卫生中心,致力于帮助精神分裂症等患者康复并回归社会。“小屋”通过疾病科普、功能训练等活动,增强患者认知、消除病耻感,提升社会适应能力,成为我国精神卫生服务体系创新的重要举措。

精神疾病发起的挑战

精神健康问题,包括精神障碍和社会心理残疾,已成为重要的公

共卫生问题。精神分裂症是导致精神残疾的主要疾病,患者的主要症状分为阳性(妄想、幻觉)、阴性(情感淡漠、社交退缩)和认知障碍(记忆力下降、执行功能受损),其中认知障碍常被忽视,严重影响患者的生活质量和社会功能。

早期诊断和及时治疗对于缓解症状、恢复功能至关重要。然而,目前我国针对精神健康类疾病的治疗缺口仍旧较大,社会对精神分裂症的关注较低,患者及家属的病耻感进一步阻碍了他们寻求专业帮助。

“关爱小屋”的创新实践

“精神卫生关爱小屋”不仅是一个物理空间,更是一个支持患者康复的公益平台。通过组织日间康复活动、普及科学知识和功能恢复训练,“小屋”帮助患者正视疾病,减轻病耻感,并在病情稳定后逐步提高社会适应能力。

上海市精神卫生中心副院长邵阳指出,精神分裂症患者的康复需要超越症状缓解,还需注重社会功能的恢复。通过精心设计的康复计

划,患者能循序渐进地重建自理能力,并重新融入社会。

对于精神分裂症患者来说,科学治疗与心理康复同等重要。“关爱小屋”的建立标志着精神卫生服务模式的一次创新,将为患者提供更多支持与关爱,让患者迈向健康新生活。

凌溯 扫码看短视频



无影灯下

角膜移植用爱与技术守护光明

角膜移植是一场关于光明与生命的接力,是医术精准、细致、耐心的融合。角膜移植患者所经历的追光之路,大多曲折坎坷,在此介绍一则历经三代医生、五次角膜移植的故事。

病例故事

那年,4岁的小何(化名)在家门口氦水池旁驻足,不慎跌入池中。氦水灼伤了她的左眼,造成碱性烧伤,视力渐渐模糊。自此,那扇通向世界的窗户被蒙上了一层雾霭。直到14岁,视力下降至几近失明,这年春天,小何在上海市第十人民医院(上海市第十人民医院前身)迎来了第一次左眼板层角膜移植术,手术后她第一次看清了久违的世界,虽然视力仅恢复到0.1,但对于一个曾失去光明的孩子来说,这

已是奇迹。1997年,20岁的她因眼睛感染,视力再度恶化,经历了第二次左眼角膜移植术。不久后,她的右眼也出现了问题,又进行了右眼角膜移植。2005年,左眼的角膜再次到达寿命,在医生的建议下,小何接受了第四次手术,左眼视力恢复到0.5,但眼病的摧残让右眼也逐渐走向光明的边缘。2024年,她接受了第五次角膜移植手术,手术顺利,供体来自上海长征医院OPO(人体器官获取组织)。四十多年来,小何见证了角膜移植技术的进步,从那一仁教授的开拓、盛敏杰主任的传承,直至邹俊主任团队的创新,小何的生命之光始终与上海市第十人民医院眼科紧密相连。

角膜是眼睛最外层的透明组织,主要功能是保护眼球,维持眼球的完整性,并通过折射光线,帮助光线聚焦在视网膜上,使我们能够清晰地看到物体。角膜移植适合于各种原因造成的角膜混浊或水肿且严重影响视力的病变,包括反复发作的病毒性角膜炎引起的角膜混浊,被酸、碱化学物烧伤的角膜混浊,范围较大的角膜溃疡,先天性角膜变性,圆锥角膜,角膜基质变性,角膜内皮细胞功能失代偿等。

角膜移植,其实就是把已经变形、残损、混浊的角膜换成健康的角膜。角膜虽然很薄,却依然有五层,角膜移植是可以只移植部分组织的,因此一片完整的角膜可以帮助

不止一个人重见光明。

角膜是透明组织,没有血管和淋巴管,不易被人体的免疫系统识别,处于“免疫赦免”状态,故而,角膜移植是所有组织或器官移植手术中成功率相对较高的一项手术。角膜移植手术目前有穿透性角膜移植术、板层角膜移植术和内皮移植术三种,无论哪种角膜移植手术,都已发展成熟,成功率基本可达九成,极少数患者会出现排斥反应。角膜移植手术的成功与否还受到多种因素的影响,包括手术技术、捐献角膜的质量、患者的术后护理等。患者在接受角膜移植手术后要严格遵照医嘱,进行定期复查和护理,以确保手术的成功和视力的恢复。

上世纪70年代,上海市第十人民医院眼科(视觉复明中心)率先在国内开展人工角膜植入手术,是最早成立上海市红十字会眼库并开展角膜移植手术的单位。上海市红十字会眼库十院接收站的主要任务是从事公民去世后捐献眼组织的获取、转运、保存处理、质量评估,并将供体运用于角膜盲患者。角膜疾病是我国第二大致盲眼病,现有超过350万名角膜盲患者,但仅有不到1万名患者有手术机会。角膜移植,不只是技术,更是对爱的传递,对光明的守护。

邹俊【上海市第十人民医院眼科(视觉复明中心)副主任、主任医师、上海市红十字会十院眼库负责人】