

NCCN 等国际乳腺癌诊治指南。

在临床技术水平和临床诊疗模式的不断完善下，肿瘤医院乳腺癌患者术后 5 年总生存率从 2003 ~ 2005 年的 85.8% 提高到 2015 ~ 2017 年的 93.6%，10 年总生存率从 2003 ~ 2005 年的 71.0% 提高到 2006 ~ 2008 年的 82.6%，已达到国际先进水平，与欧美一流肿瘤诊疗中心媲美。其中接受保乳手术后放疗患者 5 年的总生存率达到 97%，领先于国际大部分一流中心。

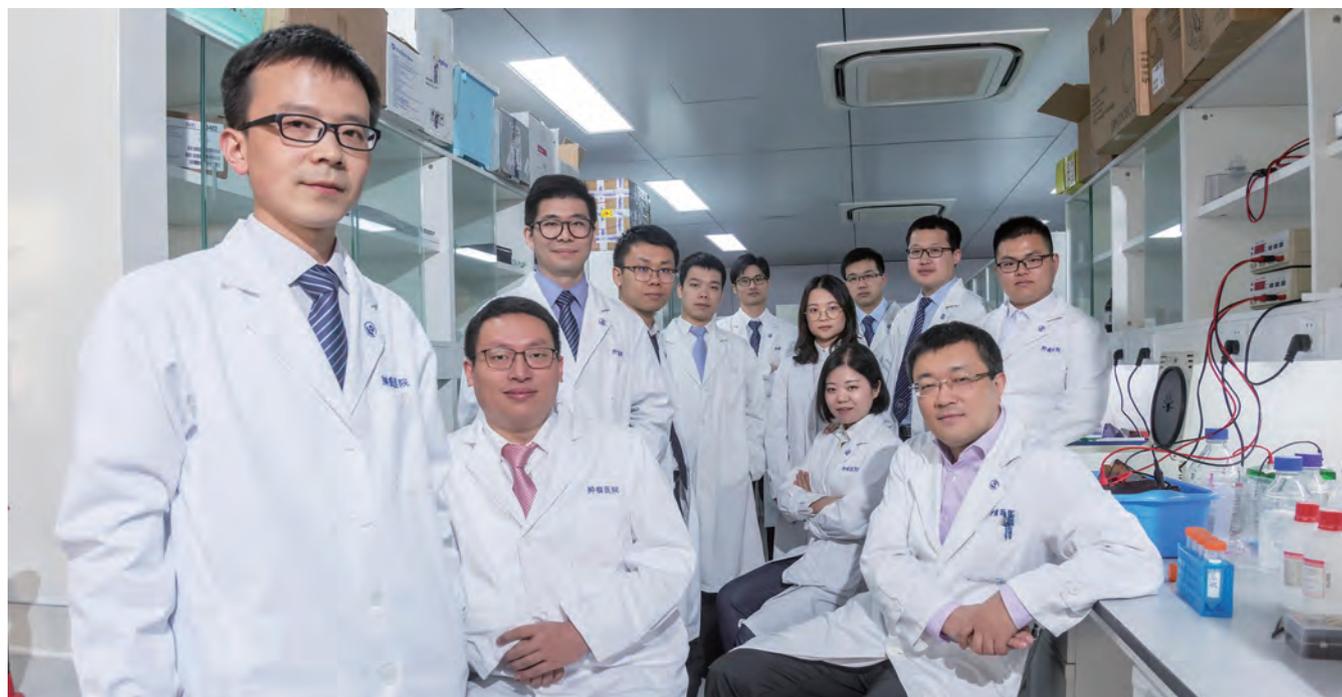
据介绍，接下来，乳腺外科团队将做更大规模的中国人乳腺癌的基因解析，这个研究将揭示乳腺癌复发转移的关键因素。邵志敏教授说，我们有信心进一步提高中国乳腺癌治疗的效果。

攻坚“癌王”，发出“中国声音”

癌症这一医学尚未逾越的山峰上，每一寸前进都充满艰辛。

胰腺癌，公认的“癌王”。胰腺癌发病率位居我国恶性肿瘤第 6 位，5 年生存率不足 10%。目前，肿瘤医院胰腺外科每年承担上海市三分之一胰腺癌手术，近二分之一（2 万例次）胰腺癌的综合治疗，创下国际同类单中心年手术量 1500 台的纪录，患者术后中位生存期延长 40%，达到国际先进水平。

肿瘤医院副院长虞先濬教授（右一）团队。



肿瘤医院副院长、胰腺外科主任医师虞先濬教授，带领团队用十年时间，不仅打造出一个优质的胰腺癌诊疗中心，也建立起胰腺癌技术创新和临床科研平台。

要想让胰腺癌患者活得长，必须走过“手术安全-手术根治-手术有效”三个阶段。“胰瘘”是胰腺外科手术一种严重的并发症，如果不能得到及时的处理，病人很快会出现感染等并发症，感染无法控制的结果则是死亡。针对“胰瘘”，虞先濬教授带领团队创新开展“乳头状残端封闭型”胰肠吻合新方法，将术后胰瘘率从国际平均的 15%-20% 降到 7%，并在全国多家三甲医院推广应用，得到国际同行高度评价。

哪些患者能够从外科手术获益？这是胰腺外科最迫切需要回答的问题。胰腺外科团队找到了通过血清肿瘤标志物鉴别患者手术效果的标准，这项重要的研究成果发表在权威的国际学术期刊上，不仅成为中国胰腺癌治疗的重要经验，也给国外胰腺癌治疗提供了重要的经验。

胰腺癌根治性手术中淋巴结清扫是一个重要的组成部分。虞先濬教授团队创新运用锐性解剖清扫法，规范手术清扫范围，提高胰腺手术根治性、有效性，同时发明了一系列与淋巴结清扫相关的新型手术器械，不仅使手术时间缩短近一半，更使胰腺癌术后局部复发率降低 30%。发现胰腺癌“手术不获益”群体，施行术前个体化干预，提高手术有效性。