

安徽省暨合肥市 3·5 学雷锋纪念日 主题活动暨志愿服务先进典型展示



接过雷锋的枪,雷锋是我们的好榜样;接过雷锋的枪,千万个雷锋在成长。在第 58 个“学雷锋纪念日”来临之际,安徽省暨合肥市“3·5 学雷锋纪念日”主题暨志愿服务先进典型展示活动于 3 月 4 日在蜀山区新时代文明实践中心温暖启幕。

活动现场,最美志愿者、最佳志愿服务组织、最佳志愿服务项目、最美志愿服务社区等获奖个人及单位代表上台领奖。安徽省肿瘤医院志愿服务队荣获 2020 年全市季度“四个 10”最佳志愿服务组织,我院党委副书记、纪委书记张玉洁接受了现场访谈。

安徽省肿瘤医院志愿服务队由医护人员、抗癌病友、社会工作者等爱心人士组建。志愿服务队本着“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神,以关爱肿瘤患者为主要服务宗旨,充分发挥自己的专业特长,用规范的服务行为,组织和影响志愿者,开展多种形式的肿瘤患者关爱活动、社区服务等,为实施肿瘤患者人文关怀、为我国健康事业发展做贡献。过去的一年里,志愿者们始终坚守在最需要的地方:

一是“百医驻村”开展送医送健康的志愿服务

为实现贫困人口“基本医疗有保障”的要求,安徽省肿瘤医院志愿服务队开展了送医送健康活动,根据全省健康脱贫“百医驻村”专项行动,选派了李家军、朱晓峰、朱磊 3 名医生志愿者前往休宁县、宿松县二县常年没有村医的村子,驻村帮扶。在驻村工作中,3 位志愿者发挥自己的专业特长服务村民,深入到每户人家开展实地调查研究,使越来越多边远交通不便的农村群众享受到更好的医疗服务,切实增强群众获得感,提升了当地整体诊疗水平。

二是众志成城,抗击疫情

在 2020 年新冠肺炎疫情肆虐的时候,我院医护志愿者,书写请战书,积极要求前往疫情最严重的武汉支援,在病区里,他们身上层层“武装”,因为防护服不够充足,很多人都穿上了尿不湿,几个小时不吃不喝。在与新冠病毒直接对抗的最前线,无论多少困难都不曾让队员们退缩。正是这群新时代最无私的志愿者在一线拼搏奋斗,团结一致对抗新冠病毒,才能保护所有人民,打赢这场没有硝烟的战争!

三是医患联谊,让爱常驻

安徽省肿瘤医院成立的癌症康复俱乐部,是医护和癌症康复患者互动联谊的爱心家园。医护志愿者不定期组织各项活动,为患者及家属讲解疾病知识、卫生健康宣讲,根据时间节点开展文娱活动等。去年 4 月 21 日,我院开展肿瘤防治宣传周第五届感恩之声医患联谊活动,联谊会上,俱乐部患者展示自编自导自演的精彩节目,抗癌明星深情讲述自身经历鼓励病友,参会人员就平时治疗过程中存在的疑虑与专家进行了交流探讨,医生们都耐心细致地一一予以解答。在这场联谊会中,“感恩”之情是双向的,不仅是病人对医护工作者的感谢,更是医护人员对广大的病患的感谢。广大病患放心的把健康权交予医护人员,让医护人员诊治和守护,同时

使医护人员业务水平得到提高和成长。

在室外新时代文明实践志愿服务交流展示活动现场,安徽省肿瘤医院志愿服务队开展了形式多样、内容丰富的义诊服务,他们的严谨求实和专业素养受到现场领导、社区居民的高度赞扬。”

张玉洁书记表示:“作为安徽省唯一的公立三级甲等肿瘤专科医院,我们充分认识到肩上的重任,健康科普和健康宣教一直是我们的传统。近年来,医院也通过医院的官网和官微等新媒体平台进行健康知识的普及,医护志愿者都积极参与,通过各自的朋友圈,拍摄抖音小视频等来扩大健康知识的宣教。同时积极开展各项健康教育和健康科普活动,比如在每年 4 月 15 日~ 21 日举办的肿瘤防治宣传周。在每年的肿瘤防治宣传周中,我院会提前制定活动方案,通过举办“感恩之声”医护患联谊会、科普知识讲堂、线上线下抗癌知识宣传、大型义诊等方式,增强科学防癌、抗癌知识的宣传力度与广度,从以倡导健康生活方式为切入点,普及癌症防治知识,让广大群众科学地认识到患癌的成因,如何预防与治疗癌症,树立起癌症可防可控的正确观点,提高民众的健康意识,使全社会都积极参与到癌症防治的行动中来,力争做到人人参与、人人尽力、人人享有,打造一个健康支持性环境,更好地向实现健康中国、健康安徽的战略目标靠近。”(综合办 李毅文 / 图)



医院服务理念 / 善待他人 幸福自己 尊重生命 关注细节
核心价值观 / 患者至上 关怀服务



安徽省肿瘤医院微信公众号



中国科学技术大学附属第一医院西区
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF USTC WEST DISTRICT
安徽省肿瘤医院 | 安徽省立医院西区
ANHUI PROVINCIAL CANCER HOSPITAL | ANHUI PROVINCIAL HOSPITAL WEST DISTRICT

2021 年 3 月 31 日 星期三 第十一期 (总第 82 期) 共四版

严光院长一行前来我院视察调研

3 月 26 日,总院执行院长严光、党政办主任许秀文、医务处主任郑昌成来我院区视察调研,西区钱立庭院长、潘跃银副院长、陶良军副院长与会汇报。

钱立庭院长对西区近期疫情防控、病人就诊量和手术量等运营情况进行介绍,对存在的问题和困难进行了重点汇报,特别强调了西区在二期工程建设及学科规划、后期人员储备等方面遇到的困难,希望总院予以支持和帮助。潘跃银副院长、



陶良军副院长就各自分管工作中影响医院发展建设的具体难点问题进行汇报。

严光院长指出:西区是集团的重要组成部分,在集团的发展规划中占据着不可替代的重要位置。2021 年是医院的“医疗服务质量年”,也是“十四五”开局之年。西区全体职工应在领导班子的带领下,走出有自身特色的建设道路,既要做好疫情防控工作,也要努力提升 CMI 值,降低平均住院日,不断改善患者的就医感受。同时要按照总院十四五规划编写要求,做好西区十四五的规划,为今后发展做好谋划。并特别指出二期工程建设是西区目前的最重要任务,现阶段存在诸多问题和困难,总院也十分关注。要求西区领导班子将困难和问题的情况和关键点了解清楚,各类风险预判到位,加强与总院招标中心等有关部门的沟通协调,想尽办法将工程建设持续向前推进,让二期工程提早日完工并投入使用,解决老百姓的就医需求和推动医院高质量的发展需要。(综合办 夏韞华文 / 图)



我院召开食管癌 MDT 论坛启动会

3 月 14 日上午,我院召开食管癌 MDT 论坛启动会。院长钱立庭教授、医学科张洪波教授、科教科何义富教授、放疗科赵于飞教授、胸外科张荣新教授、任自学、张安庆教授等参加了启动会,启动会由副院长高劲主持。

钱立庭教授在开幕致辞中指出,MDT 团队很重要,需要各位参会专家共同努力来经营好团队,一个好的 MDT 团队,不仅可以为患者制定更为合理的治疗方案,也可以提高团队专家的科研水平,利于提升医院在食管癌诊疗领域的整体水平。



病例分享环节,放疗一科的孙斌医生、肿瘤内一科的闫滢医生和胸部肿瘤外科的张干医生先后做了典型病例分享。专家讨论环节,与会专家们针对典型病例提出自己的意见,同时做出相应的诊疗方案。与会专家们还就 MDT 的频次、时间、地点、内容、科室和参与人员等细节问题展开讨论,达成共识。(综合办 崔媛媛文 / 图)



我院组织召开 2020 年党支部立项工作验收评选会

为总结我院 2020 年党支部立项活动经验,促进各党支部不断交流、共同进步,保持先进性和积极性,3 月 31 日我院组织召开 2020 年党支部立项工作验收评选会。总院外科党总支书记申建民、医技党总支书记郭兵、门急诊党总支书记王成军、综合保障党总支书记周良贵出席会议,院党委书记钱立庭、党委副书记陶良军、张玉洁、党委委员高劲、胡成文、何杰、王圣应及各党支部书记参会,会议由院党委副书记陶良军主持。

2020 年,医院 15 个党支部积极参与立项活动,除个别支部的活动受疫情影响无法及时完成外,其余各支部均做到了全面完成、效果显著。在此次验收评选会上,各党支部书记分别从活动目的、开展情况、取得成效等方面进行支部立项活动风采展示和汇报。各支部的汇报内容丰富多样、特色鲜明突出、社会效益明显,既展现了基层党组织的凝聚力与战斗力,也做到了立项活动与业务工作紧密结合。

总院申建民书记、郭兵书记、王成军书记和周良贵书记分别对我院 2020 年支部立项工作进行了点评。他们肯定了西区各党支部在过去一年里开展的立项工作,也对 2021 年的工作提出了几点新的要求:第一,立项活动的选题要有科学性和针对性,同时根据选题制定活动方案与措施;第二,要以问题为导向,带着问题去立项,在活动过程中注意收集案例,增强说服力;第三,党员参与率是立项考核一项重要内容,在新一年的立项活动开展中要把党员参与率考虑进去;第四,支部立项要有完整的架构,有问题、有方案、有措施、有总结,这样才能促进立项工作不断进步提高;第五,支部立项活动应与医院业务工作紧密结合,突出体现西区作为肿瘤

专科医院的特色,围绕癌症认知、预防、治疗及提升服务质量等方面开展立项工作。院党委副书记、纪委书记张玉洁,党委委员胡成文、王圣应等也分别从支部工作和业务工作两方面入手,对 2021 年度的支部立项工作发表了自己的意见和看法。

院党委书记、院长钱立庭同志做总结发言。钱立庭书记指出:2020 年我院各支部深入贯彻落实健康中国战略,充分结合医院中心工作、抗疫工作及支部科室特色,开展了内容丰富、成效突出的立项工作,但是在部分支部的工作汇报中我们发现还存在着选题太过宽泛、没有数据支持等问题。在支部换届改选后,新上任的支部应取长补短,要发挥专业所长为同行服务、为患者服务、为人民服务,把 2021 年党建工作做得更好! (综合办 夏福华 文/图)



安徽省癌症基金会救助我院贫困恶性肿瘤儿童

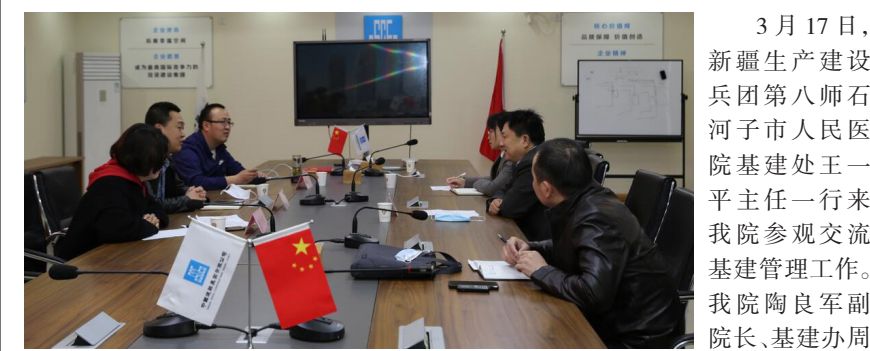
安徽省癌症基金会是从事公益性、非营利性活动的慈善组织,其宗旨是践行社会主义核心价值观,关爱生命、承担社会责任,推动安徽省癌症防治事业发展。经申请人递交材料申请,基金会审核后,确定我院儿血科一位符合条件的患儿为受助对象。

3 月 24 日,在我院儿血科李春主任、护士长及床位医生的陪同下,安徽省癌症基金会理事长钱立庭、秘书长魏东华至儿血科对患恶性肿瘤的贫困患儿开展救助活动。钱立庭理事长向床位医生详细询问和了解了患儿的病情,并嘱咐务必尽最大努力医治患儿,随后又与患儿的监护人进行了深入交谈,了解患儿日常生活和家庭状况,告知监护人安心给患儿治病。安徽省癌症基金会捐赠一万元救助该贫困患儿,要求监护人严格按照规定将捐赠款用于患儿的疾病治疗和复查。

安徽省癌症基金会将继续扩大宣传,秉承初衷,践行使命,帮助更多的患恶性肿瘤的贫困患者。(防癌科 马艳玲 文/图)



新疆生产建设兵团第八师石河子市人民医院来我院参观交流



3 月 17 日,新疆生产建设兵团第八师石河子市人民医院基建处王一平主任一行来我院参观交流基建管理工作。我院陶良军副院长、基建办周

美珍主任、总务科桂传良副科长及相关同志参加交流座谈。王一平主任首先介绍了石河子市人民医院的基本情况,阐明此次来访的目的。陶良军副院长对王一平主任一行的来访表示热烈的欢迎,简要介绍医院的基本概况及二期工程建设情况。

双方就招标模式、成本控制、现场管理、材料供应、施工组织、设备配置等方面进行深入交流,并就基建工作中如何充分发挥干事创业的担当精神、如何处处起到清正廉洁表率作用等进行了学习交流。此外,双方坦诚交换了基建管理中存在的问题与困惑,互相学习与借鉴了对方好的做法及成功经验,通过交流达到相互借鉴学习、携手共进的目的。(基建办 周美珍 夏福华 文/图)

我院举办 2021 长三角妇科肿瘤系列“精准解剖”论坛

3 月 21 日,中国抗癌协会妇科专委会青年委员会科普巡讲(安徽站)暨 2021 长三角妇科肿瘤系列“精准解剖”论坛第一期在我院成功举办。聚焦精准解剖在妇科肿瘤手术中的应用于线上、线下展开了授课及讨论,会议特邀中山大学孙逸仙纪念医院的林仲秋教授、卢淮武教授、重庆大学附属肿瘤医院的邹冬玲教授、华中科技大学同济医学院附属同济医院的陈刚教授等业界大咖,做精彩授课及手术演示。

开幕式由大会主席夏百荣教授主持,院长钱立庭教授做简要的开幕致辞,林仲秋教授、中国科大附一院(安徽省立医院)妇科主任赵卫东教授先后致辞。



林仲秋教授作为全国知名的妇科肿瘤专家,做了题为《妇科相关解剖》的精彩授课,向大家介绍了妇科肿瘤特别是宫颈癌手术的解剖位置及手术技巧。与会人员就日常医疗工作中遇到的问题进行了讨论。

手术演示环节,首先由我院妇科科主任夏百荣教授进行了一台腹腔镜下困难子宫切除、手术思路清晰,解剖精准,取得了无血的效果。随后,林仲秋教授为一名 57 岁的宫颈腺癌患者进行了开腹的宫颈腺癌根治术,术中林教授不但为大家展示了宫颈腺手术的各个解剖位置,也分享了各个手术步骤中的技巧,同时也和线上及线下的同行分享了自己的经验、心得及感悟,整个手术行云流水,仅花费了 1 个半小时,虽然



是开腹手术,但手术视野清晰,解剖精准,特别是宫旁组织及输尿管的游离,患者出血极少,达到了“微创”的效果,向大家展示了宫颈癌的“后腹腔镜时代”手术该怎么做。最后,卢淮武教授演示了一台腹腔镜下子宫内腺癌分期术,主要展示了腹腔镜下盆腔及腹主动脉旁淋巴结清扫的技巧,术中卢教授对盆腔血管、神经及重要器官进行了充分解剖游离,整个手术过程干净、利落,淋巴结切除规范、完整。手术演示分别由邹冬玲教授和陈刚教授主持。

据统计,会议线上直播的点击量约为 7000,线上、线下的学员们纷纷表示通过各位教授的授课及手术有很大的收获,并期望参加后期的会议。(综合办 崔媛媛 文/图)



以病人为中心 努力探索肝癌患者治疗新方法

介入科(主治肿瘤及血管病)拥有先进的美国 GE 血管造影机,设有介入病房、介入门诊(总院及西区)及介入手术室,现有床位 30 余张,医护人员 20 余人,其中医生 10 人,高级职称 3 人,主治医师 3 人,住院医师 4 名,医生中博士 2 人,在读博士 1 人,硕士 4 人,在读硕士 1 人。另有介入手术室专业医生及护士各 1 名,平均每年完成介入手术 2000 多台次,目前已经成为安徽省主要的介入治疗中心之一,所开展的多项介入治疗项目已达到省内领先、国内先进水平。例如:肝癌或肝硬化的上消化道大出血 TIPS 术、肿瘤的消融治疗(微波及冷冻)、肿瘤的碘 125 粒子植入术、布加综合征及下肢动脉硬化介入治疗,以及消化道、气管及胆道的支架植入术。科室拥有多名省内知名介入专家,承担国家、省级学术团体的委员、常委及副主委等,承担省市厅级科研课题。

侯昌龙,男,介入科主任,医学博士。在门脉高压的 TIPS 治疗及肿瘤的综合介入方面具有丰富的临床经验。目前担任:中华放射学会介入专委会介入组委员;中国肿瘤微创治疗技术创新战略联盟委员;中国研究型医院学会肝病分会门静脉高压学组委员;安徽省医师协会医学影像医师分会介入专业委员会副主任委员;安徽省妇幼保健协会妇产介入专业委员会副主任委员;安徽省抗癌协会肿瘤介入专业委员会常委;安徽省肝病学会委员等。

科室开展特色诊疗:介入微创治疗具有创伤小、疗效好、并发症少、恢复快等优点,目前我科常规开展的项目包括:

1. 肝癌及肝硬化门脉高压的 TIPS 治疗;
2. 经皮动脉化痔栓塞术治疗恶性肿瘤;
3. 恶性肿瘤的经皮微波消融治疗;
4. 恶性肿瘤的经皮碘 125 粒子植入治疗;
5. 消化道及气管支架植入术;
6. 胆道梗阻的 PTCD 减黄及支架治疗;
7. 各类急性动脉出血的栓塞止血治疗;
8. 良性血管病的介入治疗:布加综合征、下肢动脉硬化闭塞、肝血管瘤及子宫肌瘤等动脉栓塞治疗;
9. 肿瘤相关性血管病介入治疗:下腔静脉滤器+取栓、溶栓,上、下腔静脉及髂股静脉的支架治疗;
10. 各部位肿瘤穿刺活检术;
11. 复杂胃肠营养管及肠梗阻导管 DSA 下置入治疗。

主持人:爱生活,爱健康,欢迎收看合肥电视台生活频道每天晚上 7:00 准时播出的我爱健康,我是主持人林丽,前段时间,香港演员吴孟达去世的消息引发了大家的关注,大家在怀念和惋惜吴孟达的同时,也对肝癌,这种疾病有了一种恐惧,为什么很多肝癌一发现就是晚期?到底是什么原因让一些人会得肝癌呢?平时有没有什么症状呢?今天我们专门请到安徽省肿瘤医院介入科的侯昌龙主任,侯主任您好!

主持人:侯主任,其实因肝癌去世的名人还是很多的,为什么很多明星会患肝癌?还有我们身边也经常听到,有些年富力强的人,突然因为肝癌走了。肝癌目前的发病率是多少?在癌症中算高的吗?

侯主任:是的,肝癌是我们肿瘤科临床中非常常见的一种肿瘤。最近大众对肝癌关注度较高主要是由于两位公众人物——《送你一朵小红花》的演唱者赵英俊以及香港著名喜剧演员吴孟达皆由于肝癌不幸去世。肝癌发病率确实较高,据近年统计数据来看,全球肝癌每年新发病人大约在 80 多万人,接近 90 万。更触目惊心的是,中国每年肝癌新发病人数量大概在 39 万至 41 万,几乎占全世界肝癌病人的一半。发病率可以说是非常高了。而在我国每年恶性肿瘤的新发病人中,肝癌在第四位和第五位,死亡率较发生率来说更高,一般排在第二位。

主持人:我之前听过这样一种说法,说肝癌一旦发现,很多时候就是中晚期了,这是为什么呢?

侯主任:根据流行病学史的调查,我国肝癌被发现后,70%—80% 都是中晚期。症状一般是肿瘤较大或者发生了转移,此时治疗和干预的手段很少,因此生存期较短。中晚期病人一般只有 3—6 个月的生存时间。肝癌被发现时常是中晚期主要因为早期临床症状并不明显,当有明显症状前来就诊时,已经失去了最佳的治疗时期。

主持人:那咱们身体里有了哪些症状表现就说明是肝癌中期或晚期了呢?

侯主任:肝癌的表现一般没有明显的特异性。在临床中比较常见的肝癌中期症状有肝区明显的胀痛不适;病人体形的明显消瘦、食欲不振;有些病人外观上会出现黄疸、腹胀等。肝癌晚期症状除中期症状的加强外,还会出现腹水、下肢浮肿等典型症状。

主持人:您说的这个肝区疼痛是在哪里?您给我们指一下?

侯主任:肝区位于人体右上腹,医学上称为右肋区。正常肝脏我们是摸不到的,它位于右侧肋骨下的腹腔中。如果病人长了肿瘤,肿瘤变大后可以在肋骨外摸到肿块。

主持人:如您所说,肝脏位于肋骨后方,它和胃等器官距离较近。肝癌中后期如果出现腹水或者疼痛时,是否会牵连影响出现一些消化道的反应呢?

侯主任:这种情况是存在的。肝脏总体来说也是一个消化器官,胃和肝脏有些血管相连,慢性肝病病人有些会患上门静脉高压性胃肠道疾病,即由于肝脏问题而引起的胃肠道疾病。肝癌也是如此。肝癌患者可能会出现一些消化道症状:没有食欲、不明原因腹泻等,此时须警惕是否有肝癌的发生。

主持人:有人说判断一个人肝脏好不好,可以通过面色、身体其他部位颜色能看出来?比如脸部、手部的肤色,尿液,是这样的吗?

侯主任:肝病尤其是慢性肝病具有比较明显的特征。医学上给病人查体时,有一种描述肝病面容叫做面色晦暗,形容病人比常人的皮肤要黑,同时肝病患者的眼珠由于胆色素高于常人而发黄浑浊。皮肤上则会出现蜘蛛痣,这和肝功能下降有关。蜘蛛痣是由于雌激素作用而引起毛细血管扩张,无论男女。激素在肝脏中代谢,肝病患者的肝脏激素代谢作用下降,导致激素水平上升,最终引起毛细血管扩张,在皮肤上表现为蜘蛛痣,在手掌中则会出现不正常的红色,我们称为“肝掌”。这些症状显示病人肝脏不好,但不能判断是否具有肝癌。

主持人:那在您门诊过程中,肝癌患者是不是一般年纪相对大些?

侯主任:这种说法并不准确。临床中也有年轻的病人,40—60 岁左右的病人会多一些。因此在我看来,不能用年龄来判断,而是要根据病因在肝脏中作用的时间来进行判断。

主持人:那我想问下侯主任,肝癌的发病原因或者致病因素有哪些呢?它最容易找上哪些人群呢?

侯主任:

- 1、我国肝癌的主要致病因素为乙肝病史,即病毒性肝炎。其中最主要传播途径的是母婴传播,婴儿通过血液感染了肝脏;
- 2、酗酒引发肝硬化,在我国占较小比例,西方国家较为常见;

- 3、食用霉变食物导致肝癌。霉变食物中含有黄曲霉素,摄入后在肝脏中作用造成肝脏损伤,引起癌变;
- 4、药物引起的肝脏损伤导致肝癌目前尚不明确。

主持人:您提到的这几点致病因素,很多是其他肝病导致的,比如乙肝酒精肝肝硬化等,这是为什么呢?

侯主任:肝癌三部曲:肝炎—肝硬化—肝癌。一般来说,肝癌病人都要经历这个过程,但并不是每个肝硬化的病人都会得肝癌,有些病人会一直停留在肝硬化阶段。

主持人:那前面我们提到的传染性肝病是怎么一步步发展成为肝癌的呢?肝炎病毒是如何损伤肝细胞的呢?

侯主任:肝炎相关性的肝病具有这样的过程:乙肝病毒是嗜肝细胞的病毒,正常人感染肝炎后,乙肝病毒到达体内后大量咀嚼肝细胞,从细胞膜进入细胞质后破坏细胞的环境,被破坏的细胞将坏死。肝脏再生出大量的新的肝细胞破坏了健康肝脏的正常结构,会发展称为一个个肝硬化结节。此时肝炎病毒在正常肝细胞中整合到遗传片段中,造成肝细胞基因发生变化,最终产生癌变。

主持人:有些人可能会疑惑,有的人常年喝酒也没有得肝癌,喝酒到底对肝癌有没有影响呢?

侯主任:酒是损肝的东西,在医学中我们称为乙醇。乙醇被摄入体内后会转变为乙醛和乙酸,二者对肝细胞损伤是非常大的。但有人常年饮酒也没有肝癌,只能说不同个体的肝脏里的酶解酒能力不同,因此存在酒量有大小,损害有轻重。

主持人:还有我们生活中一些常见的不良饮食习惯,比如喜欢吃咸的、吃剩菜,这个对肝癌有影响吗?

侯主任:在消化道肿瘤里,由于咸的含有大量亚硝酸盐,分解后在肝脏中代谢,对肝脏不利。但并不是说咸的或霉变的食物会直接诱发肝癌,只能说是不利因素,尚不能称为病因。

主持人:我之前看到一个说法,说是长期服用合成类固醇药物,也会引发肝癌,是这样的吗?

侯主任:所有的药物口服后都在肝脏中代谢,在肾脏排泄。特别是一些慢性病患者长期服用一些毒性较大的药物后,确实会对肝脏造成损伤,从而引起肝硬化。无论什么原因导致了肝硬化,肝硬化始终都是肝癌的诱发因素。但类固醇激素与肝癌无直接关系。

主持人:目前丙肝已经可以被治愈并做到有效阻断,如果乙肝病毒感染也能发展成这样,肝癌的发病人群数量也能减少对吧?

侯主任:没错,目前我国乙肝的发病率已经得到有效控制。90 年代我国采取源头控制,初生婴儿全民接种乙肝免疫疫苗,从 90 年代以后的孩子感染乙肝的概率明显降低。已经感染的病人近十年来由于一些抗乙肝病毒特效药的出现也会减少。“健康中国 2030 计划”中提到癌症的存活率须提高 15% 左右,因此肝癌发病率在 2030 年之后应该会大幅下降的。

主持人:那肝癌能够被治愈吗?治愈率是多少呢?

侯主任:肝癌中晚期的自然病程(不接受治疗)为 3—6 个月,治愈是有可能的,只是肝癌的治愈一般是指早期的病人。早期的肝癌数目不能太多,一般一个左右;直径不能太大,5 公分以下为佳。做完相关检测后如果癌症没有转移且肝功能良好的治愈率更高。

主持人:那么肝癌怎么早防早治呢?很多人都很关心,现在肝癌这块的治疗效果怎么样?侯主任,现在肝癌都有哪些治疗手段呢?

侯主任:

- 1、切除病灶。外科大夫将瘤完整切除,治愈率高。
- 2、肝移植。发现没有转移,局限于肝脏内的早期病例直接进行肝移植,治愈率也很高。

- 3、微创治疗。1—2 厘米的小肿瘤可以直接采取介入治疗消灭病魔。

主持人:肝癌患者需不需要进行化疗以及放疗呢?

侯主任:总体来说,肝癌全称肝细胞肝癌,对放化疗并不敏感,首选治疗方式还是手术、微创等;但晚期肝癌患者可以通过化疗进行缓解,精准放疗也能对部分特殊肝癌患者起作用。

主持人:现在所说的保肝治疗,是不是指不需要做手术,通过其他方法?

侯主任:现在所说的肝癌的保肝治疗主要是指通过药物减少痛苦延长生存。

主持人:像生存期较长的病人是不是因为手术、介入治疗成功后,自身的健康管理也做得很好?那肝癌的健康管理需要注意什么呢?

侯主任:是的。从医学上来讲,规范的保肝和抗病毒治疗必不可少,定期复查;饮食方面,多摄入低盐低脂、高蛋白高维生素的食物,少食坚硬的食物防止消化器官的出血;作息方面需劳逸结合、休息为主,过分的劳动加重肝脏的负担。

主持人:都说癌症要早防早治,对于肝癌来说,怎么做到早防呢?是要经常做体检吗?

侯主任:除了上述所说的生活饮食注意事项,我认为健康体检非常重要。特别是那些已经知道自己是乙肝病毒携带者,即我们平时所说的“小三阳”“大三阳”。这些病人是患肝癌的高危因素人群。肝癌高危人群每半年至一年可以做一次体检,检查项目包括肝功能检查、病毒检测,还可以查肿瘤指标:甲胎蛋白。

(科普)

主持人:有些人可能因为应酬,忍不住要喝酒,但是一边喝酒一边吃护肝片,这种方法可行吗?

侯主任:这其实是一种误区。就好比亡羊补牢,肝脏受损了再来保护是不行的。大量饮酒已经破坏了肝细胞,在破坏的基础上再吃药物是不可能完全恢复到正常健康状态。所以这种一边做损肝的事一边用保肝的药物治疗是不可取的,也不能达到有效的预防。

主持人:好的,谢谢侯主任,侯主任刚刚和我们科普了肝癌的相关知识,爱肝护肝,要从小事做起,注意自己的生活习惯,每年可以进行体检筛查,这样才能让肝癌远离我们。节目最后,侯主任有什么想要提醒观众朋友们呢?

侯主任:肝癌的防治是一件长期而复杂的过程,希望广大的观众朋友从自我做起,从小事做起、从生活做起,祝大家都拥有一个健康的肝脏! (综合办 崔媛媛 文/图)

