

## ■“华美绝活”系列报道

晚期肺癌多发转移,小细胞肺癌脑转移……从这几个关键词看,这样的患者似乎已经山穷水尽。但很多人慕名找到了最后一根“救命稻草”——宁波市第二医院肿瘤放射治疗中心,在那里重绽生命的花火。

在与癌症斗争的战场上,手术、化疗、放疗被称为“三板斧”。用放疗精准“团灭”肿瘤细胞,是该院肿瘤放射治疗中心的拿手绝活。因为他们的精湛技艺,该院还承担了全市肿瘤放射治疗的质控工作。



饶创宙在工作中。

## 配备精准度达亚毫米级的“抗癌利器”

## 这支“特种兵”对付肿瘤细胞有绝招

## 以为时日无多,却在这里绝处逢生

在很多人的印象中,早期肿瘤一旦发现,要尽早手术切除,放疗是晚期肿瘤不得已的疗法。

市二院肿瘤放射治疗中心副主任(主持工作)饶创宙表示,这是一种误解,放疗的“赛道”很宽,贯穿肿瘤早、中、晚各期治疗。很多肿瘤在早期通过放疗,可以得到根治,如早期肺癌、鼻咽癌、宫颈癌等。虽然有一些肿瘤首选手术治疗,但术前会进行放疗(配合化疗等)使肿瘤缩小,也可以术后再用放疗巩固疗效。

8年前,即将参加中考的女孩小慧(化名),在体检时被发现颈部两侧的淋巴结肿大,最终在市二院耳鼻喉科全面检查后,确诊为鼻咽癌。这个消息一下子将花季少女推入人生谷底。

饶创宙反复鼓励小慧:如果单纯只有颈部淋巴结转移,排除远处转移,通过规范治疗,治愈机会很大。同步放化疗治疗结束后,小慧颈部淋巴结的转移灶完全消失。现在她已大学毕业,成了一名教师。

即使到了晚期,也并非没有生存的机会。64岁的竺先生(化名)6年前因反复咳嗽到市二院就诊,被确诊为小细胞肺癌,这是恶性程度最高的一类肺癌,而且竺先生已经出现脑转移、肾上腺转移情况。如果不接受治疗,只有1个月-3个月的生存期。经过仔细评估,饶创宙为他制定了同步放化疗的治疗方案。如今竺先生已顺利挺过5年生存期,复查时肿瘤完全消失不见,各项化验指标也完全正常。

## 治疗精确度达亚毫米级,“黑科技”赋能精准放疗

随着技术手段的革新,放疗步入精准时代。饶创宙介绍,现在放疗的射线像导弹一样,尤其是新兴的精准放射治疗技术——立体定向放疗(SBRT),可以直接精确到达肿瘤部位。

“如果将肿瘤比喻成火柴头,那么立体定向放射治疗就像用放大镜把太阳光聚焦在火柴头上,火柴头被点着后逐渐消融,且不会伤及无辜。”饶创宙说,立体定向放疗将患者每次治疗的摆位综合误差控制在亚毫米级,配合体表追踪技术,精准到在人体正常的呼吸起伏下,也能追踪到肿瘤位置。另外,该技术无创,治疗时间短,患者的不良反应更小。

5年前,75岁的刘大爷接受了早期肺癌手术,术后恢复一直不错。半年

前,刘大爷在定期体检时发现脑转移情况。考虑患者年纪大、有心脏支架植入病史,脑转移手术风险极高,饶创宙团队经过专业分析和讨论,为其量身定制了肺癌脑转移瘤的立体定向放疗计划。经过5次放疗,刘大爷的肿瘤得到明显控制。在最近一次复查中,刘大爷的脑转移瘤已完全消失。每次前来复诊,刘大爷总会热心地和病友交流抗癌心得。

哪些情况适用立体定向放疗?饶创宙介绍,如早期肺癌,不能耐受手术的肝癌、胰腺癌,难以手术的脑部肿瘤,或者晚期的肺转移、脑转移、后腹膜淋巴结转移、肝转移等。“一般要求肿瘤病灶直径小于3厘米,最大不超过5厘米。”饶创宙说。

## 该院承担全市肿瘤放疗质控工作

宁波市第二医院肿瘤学科是该院的传统优势学科之一,也是宁波市医学重点学科。同时,挂靠在市二院的宁波市肿瘤诊疗质控中心,还承担了全市的肿瘤放疗质控工作。该院肿瘤放射治疗中心建于1976年,是市内首家、省内第二家建立的专科科室,近年来依托重点学科、质控中心,该专科得到了长足发展。

相较其他专科,放疗科更依赖直线加速器等硬件设施。饶创宙介绍,近

5年来,该院的直线加速器等放疗设备相继更新换代,专科医生如虎添翼。两台直线加速器均搭载了高效的影像引导系统,实现了100%图像引导的放射治疗,这是实现精准的立体定向放疗的基础。

据介绍,在收治肿瘤放射治疗患者方面,该院肿瘤放射治疗中心年放疗患者人数超过2000例,住院患者超7000人次,处于市内领先、省内先进水平。记者 庞锦燕 通讯员 郑轲

毫厘之间  
打通“心”通道

## 这个团队守护患者生命律动

32岁女教师被偏头痛折磨10余年,查不出病因,工作生活陷入一团糟;60岁男子一年内出现两次脑梗,却查不出脑血管疾病,内心非常煎熬……近几年,越来越多的患者慕名来到上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院(宁波市杭州湾医院)心血管内科,在这里重获“心”生。

面对各种心血管疑难急重症,该院心内科团队迎难而上、抽丝剥茧,精准诊断以明确病因。在毫厘之间,他们凭高超的技术和丰富的经验,全力以赴守护生命的律动。

## 被偏头痛折磨10余年 没想到问题出在心脏上

余女士(化名)今年32岁,是一名中学老师。10多年前,她就深受偏头痛折磨。走上教学岗位后,她尝试着服用止痛药缓解疼痛,但最近这一招也不好用了。近期,余女士痛得整夜整夜睡不着觉,甚至影响到白天的工作状态,情绪也变得“一点就炸”。在朋友的推荐下,她找到了该院心内科执行主任张松。张松主任医师是国内心血管急重症领域知名专家。

第一次坐在诊室里,一脸愁容的余女士说:“医生,我要被这个毛病折磨疯了!”

余女士表示,她做过多次头部影像学检查和血液分析,结果都出奇的一致——没有异常。但偏头痛却真切地存在着,相比之前,甚至发作得更频繁。

张松仔细翻看了她的病历,再结合影像学报告,心里有了初步判断。随后的发泡试验和食道超声检查结果都印证了张松的猜测——罪魁祸首是卵

圆孔未闭。

这是余女士第一次听说“卵圆孔未闭”这种病,但张松告诉她,根据流行病学统计,成年人中有约25%存在卵圆孔未闭,只不过大多数人没有症状,不需要处理。

面对余女士的困惑,张松解释:“简单地说,这些患者是由于出生后1年-2年内理应闭合的卵圆孔没闭合,导致心脏里有一个‘小眼’,造成小血栓通过卵圆孔流入大脑,导致偏头痛。”

张松为余女士提出的治疗方案是微创治疗方法——卵圆孔未闭封堵术,也就是做手术将卵圆孔堵起来,有效阻断异常血流。

手术效果立竿见影。余女士术后不久就感受到了前所未有的改变——头痛症状消失了。再次到医院复查时,她特意找到张松道谢:“如释重负,没有病痛的感觉太棒了。”

## 一年脑梗2次 竟是心脏“漏电”了

除了“卵圆孔未闭”这种常被忽视的心脏病外,杭州湾医院心内科团队还擅长冠心病、房颤、高血压、心肌炎、早搏等心血管疾病的治疗,技术国内一流,能开展国内医院目前能开展的所有心血管介入治疗技术(包括二尖瓣钳夹、经皮主动脉瓣置换等高难度技术),在患者中建立了良好口碑。

脑梗(缺血性脑卒中)一旦发作,患者通常要经历“九死一生”,而60岁的陆师傅(化名)在一年内就遭遇了两次。陆师傅心里很没底:“会不会没隔多久又要发病?问题到底出在哪里?”

该院心内科团队通过陆师傅住院期间的动态心电图,发现了其中一个细节:他有阵发性房颤。

一时间,大家恍然大悟:房颤好比是后天形成的电路老化“漏电”,长期间歇性“漏电”,导致陆师傅心脏功能显著下降,而且容易卒中。

心内科团队决定为陆师傅进行“一站式”左心耳封堵术和房颤射频消融术。张松说:“左心耳封堵术可以有效预防血栓形成,房颤射频消融术旨在恢复正常的心律。相比分开手术,‘一站式’手术具有高效、省时、安全的特点。”

2个多小时的手术进行得很顺利,陆师傅的恢复情况也超出预期,不久便顺利出院了。术后,陆师傅再也没有发生过脑梗。

张松介绍,目前该院心内科在国内著名心血管病专家卜军教授的带领下,常规开展普通门诊、专科门诊、专家门诊、特需门诊,业务范围包括所有的心血管疾病的诊治、康复指导。也就是说,所有心血管疾病都能在该院得到有效治疗,广大宁波患者在家门口就能享受与上海仁济医院同质化的优质服务。

记者 庞锦燕 通讯员 陈思言



心内科团队在查房。