

你好 宁一医生③

【编者按】

医术有高度,医者有温度。由宁波晚报与宁波大学附属第一医院联合打造的《你好,宁一医生》专栏,聚焦宁大一院骨干医师与精锐医疗团队,解锁高精诊疗技术,普及科学健康知识,传递医学温暖。

与死神“抢时间”的他们

这个“小而强”团队如何改写晚期前列腺癌患者的命运



【人物名片】 严泽军

医学博士、博士后、博士生导师、中共党员,现任宁波大学附属第一医院泌尿外科主任。深耕泌尿系肿瘤基础与临床研究多年,擅长机器人辅助微创泌尿外科手术。获评全国青年岗位能手、浙江省卫生高层次创新人才、宁波市青年名医。主持省部级、市厅级课题十余项,发表SCI论文42篇,获发明专利4项、成果转化320万元,兼任多项国家级、省级泌尿外科学术任职,是“寡转移前列腺癌的综合治疗”省级“小而强”临床培育创新团队带头人。

在大众认知中,癌症一旦发生转移,便意味着步入晚期,失去最佳手术机会,尤其是前列腺癌出现骨转移后,多数患者只能依靠药物保守治疗,生存期与生活质量大打折扣。对于65岁的王先生(化姓)而言,曾经的他也深陷这样的绝境:体检查出前列腺癌,伴随3处骨转移,血PSA指标远超正常标准,确诊即为晚期。面对肿瘤侵袭、家境普通的双重压力,他一度陷入绝望。

绝境之中,终遇曙光。王先生慕名前往宁波大学附属第一医院,寻求泌尿外科严泽军主任医师团队的帮助。依托医院成熟的多学科诊疗模式,团队摒弃传统单一的保守治疗方案,为其量身定制“术前新辅助治疗+减瘤性前列腺切除术+术后辅助治疗”的创新治疗方案。

经过4个周期精准治疗,王先生的肿瘤指标断崖式下降,转移病灶完全消退,后续手术顺利完成。如今,王先生已经重归正常生活。这一暖心救治案例,正是宁大一院泌尿外科精准攻克寡转移前列腺癌的生动缩影。



医生在手术中。

1 深耕临床痛点 填补寡转移诊疗空白

近年来,前列腺癌已成为浙江男性高发恶性肿瘤,稳居男性恶性肿瘤发病率第三位,且发病趋势逐年攀升、日趋年轻化。临床数据显示,40%至70%的前列腺癌患者初诊时已出现转移,而寡转移状态是前列腺癌病程中至关重要的“黄金窗口期”。

区别于病灶广泛扩散的多发转移,寡转移特指转移灶数量≤5个的中间阶段,病灶局限,进展缓慢,可逆性强,是阻断肿瘤全身扩散、延长患者生存期的关键节点。一旦错失这一阶段,短时间内便会进展为广泛转移,彻底丧失根治机会。

长期以来,国内多数医疗机构聚焦早期前列腺癌根治治疗,对寡转移这一特殊阶段关注度不足。传统诊疗仅依靠单纯药物治疗,患者极易出现耐药复发,晚期患者生存期难以保

障。针对这一临床痛点,严泽军团队精准卡位赛道,聚焦寡转移前列腺癌精准综合治疗,打破“晚期即无治”的固有认知,患者5年生存率有了不小的提升,实现了晚期肿瘤治疗的突破性进展。

作为省市共建医学重点学科、浙江省区域专病中心、宁波市泌尿系统疾病临床医学研究中心,宁大一院泌尿外科专科实力雄厚,临床体量稳居全省第一梯队。2022年至2025年科室前列腺癌手术量连年攀升,庞大的临床病例积累,为技术创新、方案优化、科研转化筑牢了坚实的临床根基。

更值得关注的是,近日浙江省卫健委、省财政厅联合公布第二批省级“小而强”临床培育创新团队名单,由严泽军牵头的寡转移前列腺癌综合治疗团队成功入选。

2 聚力多科协同 打造精准诊疗体系

对严泽军来说,团队入选省级“小而强”培育创新团队,是学科综合实力、人才梯队、技术创新的全方位彰显。

该核心团队共17名骨干成员,汇聚泌尿外科、放疗科、核医学科、影像科、药学科、病理科、骨科等多学科力量;人才梯队结构优质,其中正高级职称占比70.6%,博士学历占比52.9%,博导、硕导7人,形成了老中青结合、产学研一体的高水平人才队伍。

团队带头人严泽军为医学博士、博士后、博士生导师,深耕泌尿系肿瘤诊疗与研究多年,是全国青年岗位能手、浙江省卫生高层次创新人才、宁波市青年名医,擅长机器人辅助微创肿瘤手术,在晚期前列腺癌综合诊疗领域造诣深厚。

在他的带领下,依托多学科协作优势,团队在省内率先搭建寡转移前列腺癌标准化MDT诊疗路径,打破单一科室诊疗壁垒。同时搭建全套高端诊疗技术平台,成熟开展PS-MA-PET/CT分子影像、外泌体液体活检等精准筛查技术,让微小转移

灶检出率提升30%;常规开展达芬奇机器人辅助减瘤手术、扩大淋巴结清扫术,凭借高精度微创操作,实现肿瘤完整切除、最大限度保护正常组织;联合立体定向放疗精准清除残余转移灶,前瞻性布局177Lu-PSMA核素治疗,构建起“精准诊断-微创手术-立体放疗-核素干预-全程管理”的全链条闭环诊疗体系。

和王先生一样,68岁的陈先生(化姓)也是该诊疗体系的受益者。患者确诊前列腺癌伴3处转移,合并高血压、冠心病等基础疾病,治疗风险极高、方案难以抉择。团队立刻启动MDT会诊,多学科专家联合研判,制定个体化安全诊疗方案:通过精准影像定位病灶,先行新辅助内分泌治疗控制肿瘤进展,再借助达芬奇机器人完成精细减瘤手术,术后联合定向放疗根除转移灶,同时心血管内科全程保驾护航。

术后一年随访,患者肿瘤指标持续维持在安全范围,生活质量基本恢复至患病前水平。

3 专科科普指南 守护男性泌尿健康

前列腺癌早期隐匿性极强,无明显特异性症状,多数患者出现尿频、骨痛、血尿等症状时,已进展至中晚期,错失最佳干预时机。严泽军团队结合多年临床经验,整理了实用科普知识,助力男性群体科学防癌、规范就医。

高危人群重点筛查:50岁以上中老年男性、有前列腺癌家族史人群、长期高脂饮食、久坐熬夜、肥胖人群为高发群体,建议每年定期筛查PSA前列腺特异性抗原+前列腺影像学检查,实现早发现、早干预。

警惕身体异常信号:出现不明原因尿频、尿急、排尿困难、夜尿增多、腰骶部、骨盆持续性隐痛、骨骼酸痛,体重莫名下降、乏力贫血等症状时,切勿当成普通前列腺增生而忽视,需及时前往泌尿外科专科排查。

寡转移阶段切勿放弃治疗:查出前列腺癌局部转移且转移灶数量≤5个,并非终末期绝症,该阶段为黄金治疗窗口期。通过正规医院多学科综合治疗,可有效阻断肿瘤进展,大幅延长生存期,保留高质量生活,切勿盲目放弃治疗。

科学养护降低复发风险:日常保持清淡饮食、规律作息,减少高脂辛辣食物摄入,避免久坐憋尿;术后及治疗后定期复查,遵从医嘱规范用药,切勿擅自停药,通过科学随访管理,有效降低复发转移概率。

未来3年,团队将持续深耕细分赛道,完善专科诊疗体系。一方面,开设省内首个寡转移前列腺癌专病门诊,推行标准化MDT临床路径,搭建专病数据库与生物样本库,实现患者全周期规范化管理;另一方面,持续深化技术创新,推广机器人微创、精准放疗、核素靶向治疗等前沿技术,探索免疫联合治疗新模式,开展高水平循证医学研究。

“同时,我们将积极开展学术交流、人才培养与基层帮扶,推动优质诊疗技术下沉,补齐区域晚期前列腺癌诊疗短板,力争建成省内领先、国内先进的寡转移前列腺癌诊疗与创新中心。”严泽军说。

记者 林伟 通讯员 庞赞