

中西医共析肿瘤高发态势 早筛、早诊、早治是关键

每年4月15日至4月21日是全国肿瘤防治宣传周。近日,江南大学附属医院肿瘤内科副主任、肿瘤内二科副主任(主持工作)蔡东焱,与无锡市中医医院肿瘤科主任、主任中医师金春晖,一同走进由无锡市卫生健康委员会和无锡日报报业集团共同打造的无锡名医团·名医面对面直播间,为广大观众带来一场全面且深入的肿瘤防治科普讲座。

» 名医面对面

蔡东焱指出,近年来国内肿瘤发病形势严峻,部分肿瘤发病率呈上升态势,不过增速有所缓和。在男性群体中,肺癌最为常见;而女性群体里,乳腺癌发病率居首。胃癌、结肠癌、食管癌和前列腺癌也较为高发。其中,肺癌、肝癌、胰腺管疾病以及结肠癌,不仅发病率高,致死率同样不容小觑。

谈及肿瘤发病率上升的原因,蔡东焱表示,人口老龄化使得老年人患肿瘤风险自然增加,这是不可忽视的客观因素。而社会生活节奏加快,人们长期处于高压状态,加班频繁、饮食不规律、缺乏运动等不良生活方式,成为肿瘤

发病的“助推器”。

在肿瘤的筛查与诊断方面,蔡东焱强调,早筛是提高癌症治愈率的关键。临床上,大便隐血检测适用于胃肠道肿瘤筛查,甲胎蛋白检测对肝癌筛查效果良好,肿瘤标志物检测则能通过血液初步判断肿瘤风险。

针对不同类型肿瘤,也有各自的特异性筛查方法,如肺部肿瘤适合薄层CT检测,乳腺疾病可采用乳腺钼靶片筛查,胃肠道肿瘤首选胃肠镜检查。新兴的AI辅助影像诊断、液体活检技术和基因检测技术,受各种制约,尚未广泛应用。



蔡东焱

金春晖从中医视角解读肿瘤防治。中医认为,肿瘤的形成与人体正气不足、邪气入侵导致的阴阳失衡紧密相连。近年来,中医观察到肿瘤患者中肝气郁结、痰湿内生等病症愈发常见,这与年轻人营养过剩、情绪压力大以及环境因素改变密切相关。中医一直高度认可早筛的重要性,秉持“治未病”理念,通过望闻问切了解患者体质特点和身体状况,进而引导患者进行现代医学检查,以便尽早发现癌前病变。

在肿瘤治疗和康复方面,中医有着独特优势。对于早期肿瘤患者,中医采用扶正祛邪的治疗思路,在手术后帮助患者益气补



金春晖

血恢复体力,在放化疗期间减轻毒副反应。到了康复阶段,中医的药物调理与太极拳、八段锦等非药物疗法相结合,能有效帮助患者恢复体力,缓解放化疗的不良影响,降低肿瘤复发率。并且,中医与西医诊断方法相互补充,能够为患者提供更精准、全面的诊断结果。

目前公众对肿瘤早筛、早诊、早治的认知和重视程度仍有待提升。专家们呼吁,应加大宣传力度,积极开展科普工作,消除公众对肿瘤筛查的误解;医疗机构也需提供更加便捷、高效的筛查服务,多方携手,共同推动肿瘤防治工作,为大众健康筑牢防线。(杨洁丹)

多学科专家义诊,肿瘤防治零距离

“上次看病后就查了平扫的CT,别的有没有查过?”江南大学附属医院主任医师、肿瘤放射治疗科副主任周乐源正查看着影像检查资料,耐心地询问患者病情。4月15日上午9点,江南大学附属医院南院区门诊大厅一楼开展了一场肿瘤防治大型义诊活动,来自肿瘤内科、胸心外科、妇科、泌尿外科等多科室的15位专家进行现场会诊,为广大市民提供一对一的健康指导,并提供了血压测量等服务。

市民们积极问诊,有的还特意带来了病例和影像学检查资料,请专家参考解读。市抗癌协会会员石女士告诉记者,十多年前,她罹患甲状腺恶性肿瘤,在接受摘除甲状腺治疗后,她通过积极的健康管理实现基本自愈,如今66岁的她精神矍铄,活跃在肿瘤防治志愿宣传工作的第一线。她表示,许多病人都是门外汉,需要咨询专家才能真正对症下药,找到科学的治疗方法,因此专家义诊活动的开展很有必要。“江南大学附属医院举办的这次活动意义重大,对癌症病人的康复治疗有很大的帮助,非常希望以后医院能多举办这一类活动。”

现场,医院还向市民们免费赠送了由江大附院



主编的《无锡市全民癌症防控行动科普系列丛书》。此次活动还提供了20个免费肿瘤多学科(MDT)讨论名额及100名免费肿瘤血清学筛查名额。肿瘤内科副主任、肿瘤内二科副主任蔡东焱介绍,丛书在无锡市卫生健康委的指导下出版,以通俗易懂的形式向公众传递科学防治理念,助力全民健康素养提升。

每年的4月15—21日是全国“肿瘤防治宣传周”。本次大型义诊是江南大学附属医院组织的健康科普和宣传系列活动之一,当天还开展了主题为“营养那些事”的学术讲座。讲座中,主管护师俞惠为医院病区患者及家属细致讲解了肿瘤患者在营养治疗方面的注意要点。

作为无锡市癌症早诊早治办公室,江南大学附属医院充分发挥市肿瘤质控中心的技术引领作用,在无锡市肿瘤专科联盟单位和48家癌症精查定点医院联合支持下,正式发布“无锡市肿瘤早诊早治工作模式”,实现“早筛—早诊—早治”无缝衔接,让优质医疗资源惠及更多市民。

江南大学附属医院党委副书记、院长过忆表示:“下一步,我们将在市卫生健康委领导下履行好牵头单位职责,在全市范围内推广早诊早治工作模式,形成全市肿瘤规范化诊治共识,与定点机构、基层医疗社区服务中心一起做优做细做实全民癌症防控,为市民朋友提供可感可及的全流程肿瘤防治服务。”(高宇)

肿瘤患者如何打好“营养攻坚战”

研究发现,我国67%的住院肿瘤患者存在中、重度营养不良。在临床上很多肿瘤患者或家属都有这样的困惑:不知道怎么吃,怕吃得太好养活肿瘤细胞,还有人迷信保健品。其实,这些都是误区。4月15日—21日是第31个全国肿瘤防治宣传周。今天,就来跟大家聊一聊肿瘤患者如何打好“营养攻坚战”。

肿瘤患者为何易营养不良

在临床上,肿瘤患者常存在营养不良的情况,原因包括肿瘤本身使机体处于高代谢状态消耗增加,抗肿瘤治疗引起的恶心呕吐,肝损伤、感染等引起摄食减少等。有研究表明,营养状况差的肿瘤患者生存期低于正常者,及时、恰当的个体化营养治疗可显著改善肿瘤患者营养状况、预防营养不良及相关并发症。因此对于肿瘤病人来说,营养评估和干预需引起病人及医生的高度重视。

肿瘤病人如何吃

均衡饮食很重要!研究表明,部分肿瘤中特定的饮食模式和营养素的补充对患者的营养状况和预后具有积极影响。对于其他肿瘤患者建议全面均衡饮食,肉蛋奶、蔬菜水果、米饭馒头,七大营养素按比例摄取。

化疗后如何补充

对于化疗后的病人,需要格外注意:化疗后食欲差或进食困难的病人可通过肠内或静脉营养剂进行补充,视患者情况优先肠内营养支持;化疗后贫血的病人可适量补充铁剂,多食用猪肝等富含铁的食物,但需频繁输血的病人反而不宜补铁;化疗后便秘的病人应多进食蔬菜促进排便。

消化道受侵怎么办

对于肿瘤侵犯了消化道的这类病人,应注意不要进食过烫、过冷、过硬、过辣的食物,鱼刺和小骨头要格外注意,尤其在治疗前及首次化疗后,避免胃肠道出血穿孔。如出现无排气排便等情况,应禁食并及时就诊。

合并其他基础疾病怎么办

肿瘤患者可能合并糖尿病、高血压等基础疾病。对于糖尿病患者,部分化疗药物及辅助治疗药物可能导致血糖升高,化疗期间应监测血糖,注意少吃含糖类、淀粉主食类、水果等食物。部分化疗药物可能导致血压升高,高血压患者注意监测血压,低盐饮食。其他合并疾病患者可咨询医生应如何进行饮食调整。(北京青年报)