

提示

即使在不增加投入情况下,大力提倡并强调肿瘤治疗的规范化、合理化和科学化,同样能大大提高癌症治愈率。黑龙江省肿瘤医院腹部外科主任董新舒教授1983年在国内首先提出直肠癌淋巴结转移规律,并已完成直肠癌扩大根治术3000余例,患者术后5年、10年生存率分别达68%和47%,居国内领先水平。董教授为此提出——

直肠癌根治的四项基本原则

衣晓峰 孙理

大肠癌包括结肠癌和直肠癌,其发病率在全球处于上升趋势,平均每年递增2%,在欧美国家死亡率居肿瘤死亡第2位。我国调查显示,结直肠癌平均死亡率为4.54/10万,居癌症死亡第5位。

黑龙江省肿瘤医院一项500例结肠癌病例统计分析表明,其中33%的患者入院时已进入中晚期,且伴有肝、肺等多器官转移,早期就诊率仅为5%左右。加上治疗常常欠规范,很多癌症病人即使能早期发现,仍难以获得最佳疗效。

近年来结肠癌发病率明显高于直肠癌,但我们还是以直肠癌居多,腹膜返折以下的低位直肠癌占大多数,发病部位与肛门括约肌邻近,小于30岁的年轻人直肠癌发病率远较国外多见。所以是否保留肛门以及术后局部复发问题,一直是研究热点。

黑龙江省肿瘤医院历经三代专家的艰辛探索,迄今已形成了一个大型恶性肿瘤分子生物学研究的省重点学科。董新舒教授等明确指出:“一个理想的直肠癌根治术应该从其生物学特性、复发转移规律及术后功能的恢复情况,即应从术后的生存期限及生存质量两个方面来考虑。”其中,足够的肿瘤原发灶切除、合理的淋巴结清扫范围、直肠系膜全切除,是必须遵循的原则;选择适当病例进行功能性扩大根治术是应尽量遵循的原则。

一、足够的肿瘤原发灶切除

直肠癌外科治疗关键在于能否保留肛门。一个理想的保肛手术应具有最小的复发可能及良好的排便功能。要想满足前者,就应该切除足够的肠管;若要满足后者,就应保持提肛肌的完整性。相反,不考虑这些,仅保持了肠道连续性,绝非理想的保肛手术。那么,到底肿瘤下缘以下要切除多少正常肠管,才不至于造成术后吻合口的复发?研究表明,肿瘤远端直肠管的切除长度是影响复发的重要因素,以及直肠癌存在壁层内逆向浸润现象。

直肠癌远端肠管应该切除5厘米,这在世纪被视为保肛手术的原则之一。但近年来认为,虽然存在有壁内逆向浸润,但此现象并不多见,即使发生也是在上方淋巴管受阻的时候,而且很少超过3厘米。黑龙江省肿瘤医院研究表明:仅有50%的病人有逆向浸润,平均浸润距离为2.4厘米,最远者达4.4厘米,且逆向浸润与其病理类型、分化程度及周围浸润程度有关。因此,董新舒教授等人主张切除3厘米远端肠管,而低分化腺癌及黏液腺癌等特殊类型者仍需达5厘米,早期病例可以切除2厘米。

他们对207例术后局部复发病例进行分析,其中71例有吻合口复发,原因多为下切端切除不足所致。由此提出,充分切除原发灶是必须遵循的原则。保肛手术一旦失败,那就更谈不上生存质

量。另外,由于直肠癌位于狭小的骨盆腔内,与前列腺、膀胱或子宫、阴道相邻,一旦肿瘤过大、病期较晚时,很容易侵犯这些器官,此时有必要尽量选择联合切除,以获得良好疗效。截至目前,董教授等人已对浸润其他器官的27例直肠癌患者进行了全盆腔器官切除术,术后5年生存率达40.9%。

二、合理的淋巴结清扫

淋巴转移是直肠癌主要扩散途径之一。上世纪20年代日本学者、50年代欧美学者及70年代我国学者均明确指出:直肠存在壁外的向上、侧、下三方的引流途径,并指出侧方仅为腹膜返折以下直肠的引流途径。80年代初黑龙江省肿瘤医院研究表明:侧方转移率在10%左右,主要集中在闭孔及髂内淋巴结;侧方转移主要发生在腹膜返折以下的癌种,侧方转移与许多临床病理学因素有关。

他们明确提出腹膜返折以下的肿瘤应进行

侧方清扫的观点,避免由于侧方淋巴结残留造成的复发或转移。而因实施侧方淋巴结清扫,担心增加手术合并症如出血增多、输尿管损伤、骶前静脉出血及盆腔植物神经损伤等,除植物神经损伤外,其余问题均未见到增加。对于植物神经损伤造成的排尿及性功能障碍,可通过保留盆腔植物神经的扩大根治术而得到一定改善。其结论是:扩大根治术在直肠癌治疗中有一定优势,并未增加手术并发症,对提高生存率是一理想术式。

三、合理的直肠系膜全切除术

但即使施行了扩大淋巴结清扫及足够的远端正常肠管切除,直肠癌术后局部复发率仍然居高不下,这引起了学者们的关注。英国学者Heald教授1982年首先提出了直肠系膜全切除术,此切除术于90年代初引入我国,目前已是直肠癌外科治疗必须遵循的原则之一。这一原则可分为三方面内容:一、在骶前筋膜的脏层与壁层之间进行锐性分离;二、不损伤骶前筋膜,尤其强调不要损伤脏层筋膜的重要性;三、直肠系膜的切除平面要低于肿瘤下缘5厘米。

四、保留盆腔植物神经,减少术后排尿及性功能障碍

近20年来,由于手术范围扩大带来的盆腔植物神经损伤,所引起的术后排尿功能及性功能障碍的发生率也明显增多,国内外开展了保留盆腔植物神经的扩大根治术。黑龙江省肿瘤医院分析了1988-2003年积累的功能性直肠癌扩大根治术资料136份。结果表明:实施此术后,排尿功能和性功能明显好转,其中91%的病人术后3天内拔除尿管,自行排尿。残余尿量仅28毫升,最大尿量400毫升。通过性功能的问卷调查,术后约62.3%及17.2%的病人可以勃起或部分勃起;约57.1%及19.4%的病人可以射精及不充分射精。本术式可以改善术后排尿功能和性功能,提高术后生活质量。

科主任视角 报道之十



董新舒主任(中):“一个理想的直肠癌根治术应该从患者术后的生存期限及生存质量两个方面来考虑。”

科普也是医生必备的能力

在湖南省医学会近日举办的80周年庆祝活动中,有一个项目非常引人注目,那就是不仅从事医学科普的优秀医务人员进行了表彰,而且由湖南省委宣传部、省卫生厅、省科协、省科技厅、省人事厅、省医学会六家主管部门共同发文通知,对获得省医学科普先进个人

的同志,在近三年内晋升、聘任、评先进时,同等条件下优先考虑。写医学科普与晋升聘任挂钩,这在国内可能还是第一家。科普也是医务人员必备的能力之一的概念,已经得到广泛的认同和落实。

本报《医生论坛》专版曾在2002年报道湖南

省医学会开展“三百一千”医学科普活动(即用三年时间在全省培训科普写作骨干100名以上,举办医学新技术新进展报告会100场,医学科普讲座100场,在新闻媒体发表医学科普文章1000篇以上)并且报道了他们的具体作法。结果从2001年到2004年中,全省县级以上医疗单位共培训医学科普作者1700余人,举办新技术讲座6000余场,科普报告会15000余场,发表医学科普文章10万余篇,有力推动了医学知识的普及,同时也大大提高了医务人员自身素养以及各个医学单位在公众中的影响。

(朱冬三)

中西医及分子生物学理论的复合知识背景,使申维玺可以对中西医结合有全新的认识。在读博期间他接触中医证本质研究,与孙燕院士在国内外首先提出了中医证的本质可能是细胞因子,证的发生机理可能是由于细胞因子基因表达调控异常,引起细胞因子网络紊乱的结果。

什么是中医的证

我们知道,中医理论的核心是证。通俗地讲,中医的证是由什么物质或物质群引起的?如果用现代医学理论阐明中医证的本质和发病学机理,就可以在中西医之间架起一座沟通的桥梁。

什么是细胞因子

细胞因子是人体多种细胞内基因表达产生的一类多肽类物质,有调节人体器官、组织发育和细胞生长等功能。离体的组织细胞在培养时可以有激素和神经递质,但如果体内没有细胞因子就不能生长。人体内的主要调节物质是神经递质、激素和细胞因子,而在单一器官和局部组织病变中,细胞因子起着主导调节作用。人体内的细胞因子有百种之多,形成一个极其复杂的细胞因子网络,对于研究人类疾病发病机制具有重要意义。目前细胞因子网络的概念已被国内外学术界所公认。

这项研究的重大意义

爱因斯坦说:“提出一个问题往往比解决一个问题更重要,因为解决一个问题也许是一个数学上或实验上的技巧,而提出新的问题,从新的角度看旧问题,却需要创造性的想像力,而且标志着科学的真正进步。”

长期以来,中医药的疗效举世公认,但其原理至今难被国外医学界理解和接受。申维玺和孙燕院士提出的中医证本质是细胞因子的假说,从理论上把现代医学和中医有机结合在一起,这将会使国外医学界理解中医理论中的科学内涵,明白复方中药的作用机理,有可能成为我国中医药学关键问题和中西医结合研究领域里的重大突破口。

西医出身的孙燕院士对中西医结合研究特别热衷,在临床实践中往往融入中医的思想。孙燕说:“中医证本质的研究是我国医学界的重大科学难题之一,但必须最大限度地应用现代科学方法阐明中医理论,才能使中医成为世界各国都能享用的财富。分子生物学理论是当今生命科学领域里的共同语言,但国内将分子生物学理论应用于中医药学关键科学问题的系统研究很少。”

申维玺数年如一日刻苦钻研,与导师一起发表了20多篇论文,引起了学术界广泛关注。但这项“标新立异”的研究还不能广泛被人理解和接受,一些同事劝他放弃,但他始终割舍不下,他说:“中医证的本质是我国独有的研究

西医和中医,有着不同的思维模式和理论体系,但他们研究的对象是相同的,即都是人类的疾病。在自然科学理论体系中,我们不会相信有西方物理学和中国物理学之分或西方化学和中国化学之分。那么,从理论上来说,医学也该如此,不应有中医、西医之分。中医和西医不应该是永不相交的平行线,在这两种理论之间一定有某些契合点。

探究中医证本质

王苏平

证本质假说的提出及其内涵

申维玺在读博士之初,孙燕先生即指示他从事阴虚证本质的研究,并强调要用分子生物学理论和技术,审视我国近半个世纪证本质研究取得的经验和教训。申维玺研究中注意到,发热的物质基础是白细胞介素1等内源性致热原的科学事实,他们将细胞因子与阴虚证有机联系在一起,提出了阴虚证的本质可能是白细胞介素1、肿瘤坏死因子等细胞因子。在此基础上,又进一步提出了中医证本质是细胞因子的假说,就是说,中医证发生发展的物质基础是由细胞因子这类物质引起的,是由于人体在各种致病因素的损害作用下,细胞因子基因表达调控异常、引起细胞因子网络紊乱和功能态平衡失调的结果;功能紊乱又使得网络信号传导调控紊乱,引起机体各个系统、器官、组织和细胞发生一系列继发性变化,从而出现证的各种病理学变化和临床表现,即中医证的发生。

为了验证这一假说,他们使用免疫组织化学和聚合酶链技术等研究了肺癌和肺结核病的阴虚证,实验结果表明:阴虚证病人肺组织中巨噬细胞、淋巴细胞的白细胞介素1b、白细胞介素8、肿瘤坏死因子a的蛋白表达水平,高于阴虚证病人和正常人;但阴虚证病人巨噬细胞和淋巴细胞的白细胞介素6、白细胞介素10的蛋白表达水平与阴虚证病人和正常人无显著差异。阴虚证病人肺组织中白细胞介素1b和白细胞介素1受体拮抗剂的mRNA比值高于阴虚证病人和正常人。实验结果与阴虚证本质的理论分析结果相符合,这就从循证医学初步验证了阴虚证的本质是白细胞介素1、肿瘤坏死因子等细胞因子的假说。

项目,没有国外的经验可以借鉴,需要有原创性的理论思维和研究实践。一旦阐明了证的本质和发病学机理,中医药学的其他许多科学问题也就迎刃而解了。我们的研究认为,中医和西医理论的结合点是细胞因子网络,复方中药的作用机理在于能调节细胞因子网络的异常功能状态。如果继续深入研究,假能使我国的中西医结合研究取得根本性突破。”

申维玺认为,长期以来,学术界都认为中医证的本质与许多物质都有关系,这种思维惯性使得我们不能真正找到证的确切本质。要想取得突破,就必须打破这种思维定势。我们的研究表明,中医证的本质只有细胞因子,而其他物质,如激素、神经递质等都起间接作用。

申维玺等人的这项原创性研究已经引起了国家科技部门的重视。最近,科技部对这一科学假说组织了专家讨论会,申维玺还建立了专门的网站。

有人说,很多科学成果都是科学家“想入非非”的结果,科学上的“异端”往往成就了科研上的领跑者。申维玺等人关于中医证本质的研究会不会也是如此呢?孙燕院士说:“尽管我知道对这一假说还需要做很多研究,甚至需要几代人的研究才能真正和完全阐明中医证的本质。但,总要有个开始。”

申维玺 从小受家庭影响自学了中医。1982年毕业于新乡医学院,1986年考取北京大学医学部硕士研究生,1996年考取中国协和医科大学、中国医学科学院肿瘤医院博士研究生,师从孙燕院士,现为郑州大学特聘教授。

北京普京医院

BEIJING PUJING HOSPITAL

北京普京医院位于北京市中心,距天坛公园南600米,医疗面积约8000多平方米,共有医技科室30多个,是一家集企业化管理的现代化医院。医院引进世界高科技医疗设备和医学前沿技术,以大专科小综合为特色。现因医疗集团和医院业务迅速发展的需要,诚聘精英加盟,共创伟业,同铸辉煌!



行政业务人员职位描述:

★ 院长、业务副院长各1名

要求:本科以上学历,50周岁以下,有三年以上相关工作经验,熟悉现代医院、企业管理机制,具有较强的组织、协调、管理能力和经营意识。有民营医院工作经验者优先。

★ 医务科科长

要求:本科以上学历,45周岁以下,有三年以上相关工作经验,熟悉国家与北京市医疗政策、法律、法规。北京户口优先。

★ 人力资源部主管

要求:本科以上学历,45周岁以下,有三年以上相关工作经验,熟悉人力资源管理,具有国家地方劳动法律法规。有医院工作经验者优先。

★ 市场营销部主任

要求:本科以上学历,45周岁以下,有三年以上相关工作经验,熟悉医疗市场服务、营销、运作技巧,具有较强的市场营销、市场开拓、协调、沟通能力。有医疗营销工作经验者优先。

★ 企划宣传部主任

要求:本科以上学历,45周岁以下,有三年以上相关工作经验,熟悉医疗文案、广告、宣传内容的策划,能熟练掌握医院广告策划、设计、制作、传播、投放等各个环节流程。曾在医疗行业担任广告策划者优先。

★ 文案、平面设计、媒介推广各2名

要求:有相关工作经验三年以上,吃苦耐劳,善于沟通,有较强的职业敏感度。

临床医务人员职位描述:

★ 各学科带头人:妇科、微创外科、肿瘤科、泌尿外科、眼科、骨科、耳鼻喉科、神经内科、核磁共振、伽马刀等

要求:副主任医师以上职称,15年临床工作经验,或在本学科有一定专长者,55岁以下,身体健康。

★ 临床医生:妇科、普外科、泌尿外科、肛肠外科、内科、神经内科、中医科、口腔科、耳鼻喉科、眼科、麻醉科、B超、放射科、检验科、病理科医生各4名

要求:中级以上职称,55岁以下,证件齐全,身体健康、有一定的经营意识。

★ 护士长6名

要求:大专以上学历,五官端正,45岁以下,从事护士长或相关管理工作三年以上,具备较强的管理、协调、组织能力。

★ 护士30名

要求:在二甲以上医院工作三年以上,五官端正,40岁以下,具有护士执业证书。

有意者请将个人简历、相关资料、免冠彩照及详细联系地址、电话寄至:北京普京医院人力资源部。 本广告长期有效
地址:北京市崇文区安乐林路十号 邮编:100075 / 咨询电话:010-87293633 传真:67211113 / Email:bjpujing@vip.163.com
初审合格者,将电话通知本人面试,所寄材料恕不退还。注:广告勿扰!

欢迎加盟中研专科医疗体系

中国中医研究院科技合作中心和北京中研医院管理中心经过多年的探索和实践,总结出一套适合中小医疗机构,特别是中医和中西医结合机构的运营管理模式,并决定于近期以加盟连锁的形式向全国推广,建立全国性的中研专科医疗体系。加盟该体系的医疗机构,即可分享中研强势品牌+特色专科诊疗技术+独特运营管理模式,提高医院竞争力,加速医院发展。本中心定于2004年11月14日在北京国际会议中心举办第三届国际传统医药大会商务会议——中研专科医疗体系特许加盟说明会,并可现场签约加盟。有意参会和加盟该体系的医疗机构,请来电预约座位。

订座电话: 010-84012547 84046162
传 真: 010-84022949 联系人: 王燕