

编辑:单峰 组版:于荣 校对:刘烽娟

《胃癌诊疗南通地区专家指导意见》首发 剿除肚中大患有了本地指南

继今年7月《前列腺癌诊疗南通地区专家指导意见(2023版)》对外发布后,时隔5个月,12月16日,在第八届江海肿瘤论坛上,由南通市抗癌协会肿瘤临床化疗专委会、南通市肿瘤专业质控中心联合推出的《胃癌诊疗南通地区专家指导意见(2023版)》(以下简称《指导意见》)正式对外发布。《指导意见》共计3.8万字,涉及胃癌筛查、胃癌的诊断、胃癌病理与分期、胃癌的治疗、胃癌的随访、胃癌用药安全与医保政策等9个方面的内容。这也是我市首次对外发布胃癌诊疗南通地区专家指导意见。

诊疗指南 南通特色

受人们生活方式、饮食习惯等多种因素的影响,近年来,胃癌的发病率居高不下。“在我国,胃癌发病有不同的地域特色,受到当地饮食习惯、经济发展水平、医保政策等多重因素的影响,一些国内外的胃癌诊疗指南不一定符合南通地区患者实际情况。基于这一考虑,我们编写了这套《指导意见》。”担任《指导意见》编写小组组长的杨磊博士是中国医药教育协会肿瘤免疫治疗专委会常委、市抗癌协会化疗专委会主委、市抗癌协会康复与姑息治疗委员会主委、市肿瘤医院内科主任。

她介绍,编写小组由来自市区各大医院的肿瘤内科、肿瘤外科、消化科、影像科、病理科、肿瘤科、放疗科、外科等近30位多学科专家组成;在编写过程中,充分考虑到南通地区医学科学发展的现状,结合本地医疗设备、新获批药物的可及性以及专家的专业知识和经验水平,历时半年、几经修改,最终完稿。

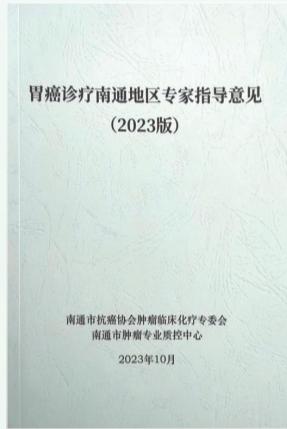
调查发现,我国胃癌高发地区分布广泛,以西北地区和东南沿海较为集中。在南通地区,胃癌发病率也较高,是肿瘤患者住院常见瘤种之一。

南通市疾控中心提供的数据显示:2022年我市发病前6位癌症中,胃癌位列第5位,依次为肺癌、女性乳腺癌、结直肠癌、前列腺癌、胃癌、肝癌;而2022年我市死亡前6位癌症中,胃癌位列第4位,依次为肺癌、肝癌、食管癌、胃癌、结直肠癌、胰腺癌。

“胃癌患者的生存时间与其临床诊断发现的早晚密切相关。”杨磊表示,此次编写《指导意见》旨在进一步规范南通地区医疗机构胃癌诊疗行为,提高本地区各级医疗机构胃癌诊疗水平,改善在本地区就诊的胃癌患者预后,延长他们的生存期,进一步保障医疗质量及医疗安全,造福广大胃癌患者。

胃癌防治 筛查先行

“大多数胃癌患者发现时已是进展期,总体5年生存率不足50%。近年来,随着胃镜检查的普及,早期胃



癌比例有所增高。”杨磊强调,胃癌防治,筛查先行,对外发布《指导意见》,就是为了指导医生结合实际情况做好胃癌筛查工作,呼吁高危人群及时进行胃癌筛查,为本地区的胃癌早诊早治做出努力。

杨磊介绍,早期胃癌患者通过及时治疗,5年生存率可达到90%以上。而市民对于胃癌及其筛查的认知程度、经济状况、当地医疗水平等现状影响着胃癌筛查与早诊早治工作的开展和效果。

今年10月,江苏首次发布“幽门螺杆菌感染与耐药地图”,在感染地图中,常州、镇江、泰州、徐州、苏州、南通、南京、扬州8个城市的感染率均高于江苏省整体感染率,其中,南通感染率为35%。

“幽门螺杆菌感染是我国胃癌的主要病因。”杨磊介绍,除此之外,一级亲属胃癌家族史、不良饮食及饮食习惯、长期吸烟、重度饮酒等,都是胃癌发生的危险因素。她提醒,年龄45岁及以上,且符合下列任一条件者为胃癌高风险人群:一级亲属有胃癌病史;长期居住于胃癌高发区;幽门螺杆菌感染;既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃癌前疾病;存在胃癌其他高危因素(高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等)。建议胃癌高风险人群接受胃癌筛查。

胃镜检查是目前诊断早期胃癌最有效的技术。《指导意见》明确:胃癌高危人群建议每年进行1次胃镜检查。此外,《指导意见》囊括了早期胃癌的内镜下治疗、手术治疗、晚期

胃癌放化疗及免疫治疗等内容,旨在为我市基层医院提供同质化的胃癌诊疗解决方案。

杨磊举例,对于晚期胃癌患者而言,首次治疗时,进行HER-2基因检测十分重要。“该基因阴性和阳性患者的诊疗方向完全不同。《指导意见》的出台,就是希望为基层肿瘤科医生提供规范化的诊疗思路。”

防治知识 多多科普

《指导意见》在第二章节专门提到了“胃癌的保护因素”——足量摄入蔬菜水果。一项大规模前瞻性研究结果显示,与每日水果蔬菜低摄入组相比,每日水果蔬菜高摄入组的胃癌发生风险降低44%。有Meta分析显示,高膳食纤维摄入者对比低膳食纤维摄入者,胃癌发生风险下降42%,并且膳食纤维摄入量每增加10 g/日,胃癌的发生风险可降低44%。

对于“胃癌生存者”,编写小组也在《指导意见》第五章节“胃癌治疗”部分给出了健康行为指导意见:第一,终生保持一个健康的体重,特别是在胃癌术后,应定期监测体重,鼓励少食多餐,必要时转诊至营养师或营养部门进行个体化辅导,关注并积极评估引起体重减轻的医疗、心理或社会因素。对于全胃切除术后患者,应监测维生素B₁₂水平及铁缺乏情况。第二,重视植物来源的健康饮食,根据治疗后遗症(例如:倾倒综合征、肠功能障碍)按需调整。第三,采取健康的生活方式,适当参与体力活动。建议每日进行至少30分钟的中等强度的活动。第四,建议戒烟戒酒。

中西医结合,也是此版《指导意见》的一大特色。其中明确写道:中医药治疗有助于改善手术后并发症,减轻放、化疗的不良反应,提高患者的生活质量,可以作为胃癌治疗重要的辅助手段。对于早期发现的癌前病变,可选择中医药治疗,且需要加以饮食结构、生活方式的调整,可延缓肿瘤的发生。

“我们希望《指导意见》能够惠及医患双方,计划在微信公众平台分章节推出,广大医生、市民、患者及家属均可以免费查阅和下载。”杨磊说。

本报记者 冯启榕



非常容易入睡 或许也是病了

小朋友吃饭时吃着吃着就睡着了,有些大人开车时也容易瞌睡,你以为只是疲劳这么简单吗?本期我们来到市第四人民医院,邀请专家为我们科普关于睡眠的那些事儿。



扫一扫看视频

医周健闻

第八届江海肿瘤论坛举行 肿瘤防治深入探讨

晚报讯 16日,第八届江海肿瘤论坛开幕,国内外众多医学大咖齐聚南通,共同探讨肿瘤防治领域的最新学术进展,推动我市肿瘤防治能力的不断提升。

近年来,我市不断健全防治体系,建成了以市级癌症防治中心为龙头,市肿瘤医院、疾控中心和三级医院为支撑,县级综合医院为骨干,基层医疗机构为网底的四级癌症综合防治体系。同时,在全省率先将癌症早筛纳入为民办实事项目,居民癌症防治核心知识知晓率提升到78%,早预防、早发现、早诊治、早治疗的理念深入人心。

此次论坛由市医学会、市抗癌协会、市癌症防治中心、市肿瘤防治专科联盟、市肿瘤医院共同主办,以“肿瘤防治、赢在整合”为主题,聚焦“防、筛、诊、治、康”五大关键环节,邀请了多位国际国内著名肿瘤专家,以主旨演讲和专场研讨相结合的形式,普及肿瘤防治新理念、新理论、新知识,探讨肿瘤临床精准诊治路径和方法,旨在进一步提高我市常见肿瘤规范诊疗的水平。当天,中国工程院院士、国家恶性肿瘤临床医学研究中心主任、天津市肿瘤研究所所长郝希山受邀来通,并做“复苏免疫,根除癌症”主题讲座。记者 冯启榕