

多学科打出『组合拳』共探讨肿瘤防与治

南方医科大学顺德医院专家团队『云授』科学防癌秘诀

“今天，我们聚集在这里，共同关注一个重要的话题——肿瘤防治。”4月17日，南方医科大学顺德医院“健康直播间”里大咖齐聚，来自多学科的5名专家集体亮相，他们从多学科、多手段、多角度共同探讨肿瘤的防与治话题，一个小时的分享，干货满满。

每年4月15日至21日是“全国肿瘤防治宣传

周”。本届防治宣传周的宣传主题是“综合施策，科学防癌”。近年来，南方医科大学顺德医院在临床实践中不断优化MDT模式，致力于提高疑难复杂肿瘤疾病的治疗水平。

肿瘤的发生和发展是一个长期的过程。多学科专家

强调，从生命的早期到老年，各个年龄段和不同性别的人群，都需要关注肿瘤防治，“这就是全周期的概念，它提醒我们要在不同的生命阶段采取相应的预防措施。让我们共同携手，认识肿瘤，防治肿瘤，综合施策，科学防癌”。

4月17日，南方医科大学顺德医院多学科专家亮相“健康直播间”，共同探讨肿瘤的防与治话题。

A 多措并举 力争2030年遏制肿瘤负担上升势头

很多人谈“癌”色变，也很关心如今肿瘤疾病在中国的整体发病情况。南方医科大学顺德医院副院长、肿瘤内科主任医师郑大勇介绍，肿瘤在我国已成为常见病、多发病，是疾病致死的主要原因之一。

根据国家癌症中心于2022年公布的数据，目前我国恶性肿瘤的发病、死亡数持续上升，每年因恶性肿瘤所产生的医疗费超过2200亿元。“肿瘤性疾病是我国的重大公共卫生问题，必须认真面对。”郑大勇介绍。

郑大勇指出，肿瘤发病数的增长原因有两点：一是人口老龄化的加深；二是随着医疗条件以及公众肿瘤预防意识的提升，越来越多的

居民主动参加肿瘤体检及国家筛查早诊早治项目，更多的肿瘤病例被及时检出，而肿瘤疾病死亡数的增长更多是由于人口老龄化所导致。

在肿瘤的高发病种方面，肺癌是中国恶性肿瘤发病和死亡的首位原因。从统计数据来看，中国发病率前5位的恶性肿瘤为肺癌、结直肠癌、甲状腺癌、肝癌、胃癌，而死亡率前5位的恶性肿瘤为肺癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、食管癌。

目前，我国恶性肿瘤的5年相对生存率约为40.5%，与10年前相比，恶性肿瘤生存率总体提高了约10%，食管癌、胃癌和肝癌等恶性肿瘤死亡率有显著下降趋势，这反映了我国长期坚持肿瘤综合防治工作已取得初步效果。

在此基础上，我国正在进一步扩大肿瘤的筛查及早诊早治覆盖面，加大肿瘤临床诊治规范化和同质化的推广应用，多措并举稳步推进，力争在2030年初步遏制制

瘤负担上升势头，进一步降低恶性肿瘤死亡率，使患者的疾病负担得到有效控制。

“肿瘤防治的形势比较严峻，防控的难度也比较大。”郑大勇呼吁，要继续增强全民防癌抗癌意识，推进全民健康生活方式行动，科学指导大众开展自我健康管理。

健康提示

“肿瘤并不可怕，做到早防早筛早诊早治，肿瘤就是一个慢性疾病。”

——郑大勇



南方医科大学顺德医院副院长、肿瘤内科主任医师郑大勇介绍肿瘤疾病在全国的发病情况。

B 技术加持 影像检查能让微小癌“原形毕露”

众所周知，找医生看片子，是我们就诊时常挂在嘴边的话，因为影像检查是肿瘤诊断和治疗中非常重要的辅助手段，它能够使肿瘤“原形毕露”。

长期从事肿瘤放射诊疗工作的胡秋根，是顺德区区域影像中心负责人、南方医科大学顺德医院副院长及放射医学主任医师。他指出，肺癌在男性及女性的肿瘤发病率中均位列第一，病死率也最高；而肝癌在男性的肿瘤发病率中排第三，病死率在男性、女性肿瘤中都在前三，因此，他对肺癌和肝癌的影像早期筛查进行了“敲黑板”式的重点讲解。

“我对肿瘤的早发现、早诊治非常关注，从2002年起就在推动早期肿瘤筛查的推

广。”胡秋根强调通过肺部低剂量螺旋CT开展肺部筛查，这对于肺结节的发现、定性、诊断帮助非常大。

近几年，胡秋根提出了“肺小结节全流程管理”特色诊疗技术，主要在“疾病预防、早筛早诊、精准微创手术、全程管理、临床应用转化研究”5个方面进行系统建设，为患者提供了高标准的肺结节早筛、早诊、早治全流程服务。

医生介绍，有乙肝病史的患者，其肝癌发病率特别高。因此，乙肝患者要特别提防肝癌的发生。早期的肝癌筛查怎么做？胡秋根建议乙肝患者每3个月至半年做一次超声+FP筛查。“目前最新的原发性肝癌诊疗指南强调和重视亚厘米肝癌筛查。”胡秋根指出，“亚厘米肝癌筛查”能够做到早期发现1厘米以内的微小肝癌，有助于鉴别高度异型增生结节等癌前病变。

胡秋根于2018年开始引入EOB磁共振增强检查项目，并制定出“亚厘米肝癌

全流程管理”，为患者提供高标准的微小肝癌早筛、早诊、早治服务，帮助患者在肝癌早期获得及时诊治。“总的来说，我们强调早筛早查、防治结合，尽力将肿瘤扼杀在萌芽状态。”胡秋根说。

健康提示

“肿瘤的筛查特别重要，早期发现、早期诊疗、早期治疗，获益更高。”

——胡秋根



顺德区区域影像中心负责人、南方医科大学顺德医院副院长胡秋根介绍影像检查如何让微小肿瘤“现形”。

C 技术进步 病理诊断给肿瘤精准“断症”

肿瘤诊断除了影像检查外，还有一个至关重要的手段，那就是病理检查。作为肿瘤诊断的“金标准”，它能够从更加微观的角度来给我们剖析肿瘤的真相。

病理学到底是如何给肿瘤“断症”的呢？南方医科大学顺德医院副院长、科技特派员、病理学主任医师赵亮介绍，病理学诊断主要是用来判断病变的性质，包括肿瘤的良恶性、类型、分化程度、临床分期等，是对肿瘤准确可靠的诊断手段，是肿瘤精准治疗和判断预后的前提和基础。

这些年，随着医学的发展，病理学诊断所依靠的技术已不再局限于传统的细胞学、组织石蜡和组织化学技术，“分子基因检测技术”的发展和应用，极大地推动了医学和病理学的发展。

“得益于分子基因检测

技术的应用，目前有越来越多的肿瘤得到更精准的组织学分型、分子分型和精准治疗。”赵亮介绍，该院病理科在2023年10月建设完成了佛山地区首家院内落地、以第二代测序技术（也称为高通量测序NGS）为核心，涵盖PCR、FISH、Sanger测序和NGS测序的现代化分子病理诊断中心，在肿瘤的精准诊疗方面发挥出越来越重要的作用。一方面，借助NGS检测技术的应用，对疑难罕见病例有了更精准的诊断，为患者治疗提供了决定性依据；在肿瘤的靶向治疗和免疫治疗方面，病理诊断的重要性达到了前所未有的高度；可以通过对肿瘤疾病进行风险评估和预测，一旦发现遗传性肿瘤易感基因的有害突变，还能提醒患者的直系亲属进行胚系基因检测来评估其罹患肿瘤的风险。

“所以我们说，病理学发展到今天，已经不再是传统意义的组织学诊断了，融合分子检测的现代病理诊断在肿瘤精准诊断、个性化精准化治疗、肿瘤预后和肿瘤预防、发生风险评估与干预等一系列方面起到决定性作

用。”赵亮说。

赵亮透露，今年下半年，顺德区政府及区卫健局将依托南方医科大学顺德医院病理科成立“顺德区域病理诊断中心”，届时将更好地发挥该院病理科在设备、人才和现代化分子病理中心的综合优势，推动全区实现病理诊断报告质量、报告解读、报告收费的同质化，造福顺德百姓。

健康提示

“预防是最经济有效的健康策略，早发现、早诊断、早治疗，能将肿瘤扼杀在摇篮中。”

——赵亮



南方医科大学顺德医院科技特派员、病理学主任医师赵亮介绍病理诊断如何对肿瘤精准“断症”。



D 定期排查 科学预防常见妇科肿瘤

妇科肿瘤问题是许多女性关心关注的重点。作为妇科专家，南方医科大学顺德医院副院长、妇产科主任医师邓凯贤给大家分享了预防常见妇科肿瘤的实用招数。

妇科肿瘤有哪些？邓凯贤指出，主要有宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌、子宫肉瘤、滋养细胞肿瘤、外阴癌等，其中，宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌是妇科肿瘤里的“三巨头”。

“妇科肿瘤的早期治疗生存率远远高于晚期。”邓凯贤也特别强调早诊早治的重要性。宫颈癌是可防可治的，定期进行宫颈筛查，发现早期问题并进行及时阻断，可以防止疾病进展为癌。万一罹患了宫颈癌，

也是越早治疗，效果越好。早期可通过手术进行治疗，晚期也有放疗等措施，生存率还是比较高的。

另外，宫颈癌是目前唯一病因明确的恶性肿瘤。邓凯贤建议女性要主动接种HPV疫苗，但接种了疫苗仍然要进行二级预防措施，即宫颈筛查。

对于子宫内膜癌和卵巢癌的筛查，建议有相关基因突变者、有相关肿瘤家族史的高危人群，每年通过妇科检查、B超检查、宫腔镜检查、细胞学筛查等来排除风险。

“总体来说，妇科肿瘤与其他肿瘤一样，早发现、早诊断、早治疗，都非常重要。”邓凯贤指出，女性朋友要重视定期筛查，找妇科医生做一个简单的妇科检查，就能发现很多问题；其次，还应该每年做一次妇科超声，定期做宫颈液基细胞学检查、高危型HPV检测。

邓凯贤还建议女性朋友，在平时生活中要保持良好的生活习惯，规律作息，避免熬夜；戒烟戒酒；合理

饮食，减少食用高脂肪、高胆固醇食物；加强身体锻炼；坚持每年妇科检查，包括妇检、妇科彩超、宫颈筛查。如有肿瘤家族史，要尽早进行遗传咨询及基因检测。如有不适，应尽早到院咨询就诊。

健康提示

“女性朋友要爱惜自己的身体，定期进行妇科检查，做到早查早防早治。”

——邓凯贤



南方医科大学顺德医院副院长、妇产科主任医师邓凯贤分享预防常见妇科肿瘤的实用招数。

E 组合检查 让早期肝癌早早“现形”

近些年，我国肝癌的发病率和死亡率居高不下，发病率和死亡率都排在第三位，因此我国肝癌疾病的负担依然非常沉重。对于肝癌的防治，南方医科大学顺德医院肿瘤科副主任医师朱桥华同样强调“早期筛查”。

“我国的肝癌患者有一个很重要的特征，就是有超过七成的肝癌患者在确诊时就已经是中晚期，原因在于我们的肝脏是个沉默的器官，在早期及中期往往没有明显症状。”朱桥华指出，尽管这些年来，肝癌的治疗手段有了很大的进步，但整体的预后也不是那么理想，

因此，早期发现肝癌就显得尤为重要。

怎样才能做到肝癌的早识别、早发现呢？是不是所有人群都要做肝癌筛查呢？朱桥华认为，肝癌的早期筛查应该重点关注原发性肝癌的高危人群。

朱桥华指出，肝癌高危人群包括有慢性乙型或丙型肝炎、长期大量饮酒有酒精性肝硬化、非酒精性脂肪性肝炎的患者，他们很可能会逐渐发展为肝硬化患者，这些人群罹患肝癌的可能性比较大。此外，超过40岁的男性，尤其是有肝癌家族史的人群，以及受黄曲霉毒素感染的人群，也有较高的罹患肝癌风险。

对肝癌高危人群而言，每半年进行一次检查尤为重要。查什么呢？“一个是甲胎蛋白，一个是肝脏彩超，二者联合起来，缺一不可。”

朱桥华指出，这两项检查的费用比较经济亲民，可以很好地做到早期发现，早期肝癌的治疗获益也比较大。

健康提示

“我们倡导肿瘤早诊早治，医患携手一定能使肿瘤防治取得更多更大成果。”

——朱桥华



南方医科大学顺德医院肿瘤科副主任医师朱桥华介绍发现早期肝癌的联合检查方法。

F 三维技术 放射治疗定向“对抗”肿瘤

放射治疗，也就是老百姓常说的“放疗”，是大家熟悉的一种肿瘤治疗方式。放疗是怎么对付肿瘤的呢？放疗技术又有什么的新发展？

直播中，南方医科大学顺德医院肿瘤二科副主任、放射治疗科主任周路介绍，放疗，其实就是一种通过射线来杀死各种肿瘤细胞的治疗方法。目前来讲，肿瘤的治疗主要靠手术、化疗及放疗“三驾马车”，而放疗在所有恶性肿瘤的治疗方法里面占据了约70%。

放疗到底是怎样来对抗肿瘤？周路指出，放疗分为外照射、内照射和加强照射。放疗的作用方式，是通过联合多种治疗模式来共同起作用的。第一种模式

是在手术前的放疗，通过放疗达到提高手术切除率；第二种模式是同期化放疗，通过药物和放疗的强强联合来对抗肿瘤；第三种模式是术后放疗，能够更好地巩固手术效果，避免或减少肿瘤局部复发的发生。

放射治疗科是该院的重点发展科室之一，也是国家肿瘤放射治疗学规范化培训基地，南方放疗质量管理专科联盟成员单位。“目前，我们有比较先进齐全的放疗设备及放疗质控验证设备，人才队伍齐备，放疗质量控制也达到了很高的水准。”周路特别指出，当下，放疗正在走向一种三维立体、定向精准的治疗新模式，通过模拟定位机，能够对患者的各种体位进行完整图像采集，并配有呼吸门控技术设备，提供具有4D功能的模拟软件工作站，精确捕捉肿瘤活动范围，配合放疗计划系统，做出多种图像模式（增强CT、MR、PET）融合。

各种先进的放疗设备，可满足临床肿瘤治疗的可

种需要。同时，配置的放疗质控验证设备，能保障放射治疗质量及提高放疗的有效性、可靠性及安全性。

“我们最大的目的，就是更好地保护患者的正常组织，为实现精确放疗提供有力的保证。”周路介绍。

健康提示

“早发现、早治疗，肿瘤疾病也能得到良好治疗。”

——周路



南方医科大学顺德医院肿瘤二科副主任、放射治疗科主任周路介绍放疗如何对付肿瘤。

文 图通迅员陈书翹
顺德融媒记者吴小楠 通讯员李述言