

内镜病理密切协同 提高早癌诊疗水平

医师报讯(融媒体记者 裘佳 王璐)《“健康中国2030”规划纲要》明确提出,到2030年,要将我国整体癌症的五年生存率提升15%,而要实现这个目标,其中很重要的一点就是要实现肿瘤的早诊早治。“在肿瘤发展的早期识别并进行合理治疗,既可以有效控制病情,也能使患者承受最低程度的身体损害和最小的经济损失。”首都医科大学附属北京友谊医院(以下简称“北京友谊医院”)院长、消化道早癌诊治团队带头人张澍田教授在接受《医师报》记者采访时如是说道。

心之所向必得化作行之所动,张澍田教授介绍,当前我国消化系统肿瘤防治亟需引起重视,一方面需要大众提高预防和早发现、早诊断、早治疗的“三早”理念,定期接受消化内镜检查。另一方面消化病理作为癌症诊断的金标准,也需要提高消化、病理医师在早癌诊断方面的意识,促进内镜医生与病理医生、内镜护士与病理技师的联动合作,切实提高消化道早癌诊断和治疗水平。

双剑合璧 促进消化道肿瘤诊疗战线前移

随着消化内镜设备和技术的不断完善,已经实现消化医生的“眼睛”能深入消化道的每个角落,去探查并发现早期癌、微小癌及癌前病变,这也使得一位经验丰富的消化内镜医师单单通过镜下所见,便可以对病变做出一个八九不离十的诊断。

然而,医学偏偏是个不容

许有任何偏差的学科。“对于任何一个病变,我们都需要两部分的诊断,一是在内镜下做出的判断,二是病理切片所得到的结果。而我们始终都将后者奉为消化道肿瘤诊断的金标准。”北京友谊医院消化科主任医师李鹏说。北京友谊医院病理科副主任陈光勇补充道,除了可以帮助明确诊断外,病

理还可以对治疗效果进行评估,为后续治疗方案提供指导。“通过病理科对组织细胞学的观察,可以明确该患者是否符合此前术式的适应证,如符合,则患者完成定期随访即可;如不符,则需要进一步追加治疗。”

由于对内镜及病理知识的掌握不一,内镜下的诊断与病

理的诊断仍然存在一定的差异。这为临床带来很多困扰,并对最终的治疗效果造成直接影响。是否能够将内镜和病理两种体系加以融合,搭建新的知识体系,来解除早癌诊断路上的诸多困惑和不安呢?为了解答这一问题,“内镜与病理全链条诊断消化道早癌试点项目”应运而生。

李鹏教授和陈光勇教授对这一项目都有很深的感触。“虽然我们是一个科室,但我们是一个团队,相互交流,共同推进临床早癌筛查工作。”这是科室之间沟通交流的成功范例。

未来已来 向健康中国2030迈进

近年来,我国消化道早癌诊疗流程日趋规范、地方诊断技术逐渐成熟、学科协同成效显著。

“我国消化内镜联合病理诊断早癌虽较日本起步晚,但我们在全球率先实现了对ESD术后病理标本辅以透光的肉眼检查,做到了内镜与病理点对点符合。”

今年年初,在第一阶段以31家医院为试点医院的基

础上,早癌试点项目第二阶段深入挖掘试点医院的示范作用,再次遴选出10家前期试点效果突出的医院,进入带教医院名单,对试点地区各参训医院开展相关培训指导,针对性地帮助解决临床工作中遇到的问题。张澍田教授期待,通过类似的项目活动以及学术交流,可以促进区域内镜病理联合诊断的整体水平提升。

环环相扣 确保早癌筛查全链条不脱节

消化内镜检查和病理诊断本来就是一个全链条的操作,任何一环缺失,就不能得到最完整、准确的诊断,要想相互协调、对接连贯,就要双方心往一处想、劲往一处使。

“内镜与病理全链条诊

断消化道早癌试点项目”旨在通过对医疗机构消化科、病理科医师、内镜护士、病理技师开展相关培训,学习消化道早癌内镜、病理相关临床诊断知识和实操技能,提升消化内镜、病理联合诊疗的协作意识

和诊疗水平,促进各地区消化道早癌分级诊疗工作,以期合理利用医疗资源,提高消化道早癌诊疗率,减轻患者负担。

北京友谊医院是最早开展内镜与病理联合诊断的单位,作为这一过程的亲历者,

陈子江院士重磅研究成果 新型胚胎优选技术活产率翻番

医师报讯(融媒体记者 欣闻)山东大学生殖医学研究中心陈子江院士、高媛研究员课题组与中国科学院北京基因组研究所刘江教授合作发表原创性研究成果,将表观遗传信息应用于辅助生殖临床胚胎筛选的技术(Preimplantation DNA methylation screening, PIMS)的临床应用结果。(Cell Research.5月8日在线版)

据悉,这项由中国科学院北京基因组研究所(国家生物信息中心)联合中国多家医院和高校,研发的新一代试管婴儿技术,甲基化水平优良的胚胎的临床检验活产率达到72%。

选择合适胚胎移植是决定辅助生殖技术成功率的关键因素之一,而目前筛选胚胎主要是依据形态学指标,其活产率仍不能满足医患的期望。因此,

如何进一步提高试管婴儿的出生率、降低流产率是临床上亟需解决的问题。

文章分析了182个周期800枚胚胎的DNA甲基化状态,并通过妊娠结局行甲基化阈值分析;结果表明处于一定总体甲基化阈值状态的胚胎出生率较高,而流产率较低。该技术有望改变过去依靠形态学评分经验来进行胚胎选择的主观方法。

除此之外,PIMS技术还可以行常规PGT-A的染色体非整倍体筛查,除唐氏综合征、特纳综合征等染色体数量异常导致的疾病外,还可以进行目前技术无法检测的表观遗传疾病筛查。



关联阅读全文 扫一扫

短新闻

哥本哈根大学医院发现,婴儿尿布样本中包含有10000种病毒,是同一儿童机体细菌种类数量的10倍。(Nat Microbiol.2023.986:998)

南昌大学第一附属医院揭示EZH2/FBXL7/PFKFB4在非小细胞肺癌的糖代谢和肿瘤生长中发挥调控作用,有望成为肺癌潜在的生物标志物。(Nature.5月13日在线版)

JAMA子刊登载中国香港横断面研究 二手烟暴露增加儿童近视

医师报讯(融媒体记者 欣闻)近日,一项来自中国香港的横断面研究提示,二手烟暴露可能会促使6~8岁儿童近视,且二手烟暴露量越高,孩子年龄越小,危害越大。(JAMA Netw Open.5月11日在线版)

经校正后,二手烟暴

露与近视度数更高、眼轴更长有关。二手烟暴露儿童出现中度近视的风险增加30%。

在年龄较小的儿童中,二手烟暴露与等效球镜度和眼轴长度之间的关联更强。儿童暴露于二手烟的年龄越小,等效球镜度下降,而眼轴长度增加。

另外,二手烟暴露儿童开始近视的平均年龄明显提前。以每天10支香烟为单位的二手烟暴露每增加一次,近视屈光度降低0.07,眼轴长度增加0.04,出现中度近视、高度近视、早发近视的风险分别增加23%、75%、30%。

《新英格兰医学杂志》最新研究发现

早期乳腺癌暂停内分泌治疗备孕不增加复发风险

医师报讯(融媒体记者 刘则伯)在患者潜意识之中,患了乳腺癌就不能怀孕,否则就会增加复发的风险。日前,一项研究显示,对于早期激素受体阳性的乳腺癌患者而言,暂停内分泌治疗与对照组相比,乳腺癌复发转移的短期风险并未升高,反而有所降低。(NEJM.5月4日在线版)

研究纳入2014-2019

年全球20个国家116研究中心、入组年龄≤42岁(中位年龄37岁)、有I~III期乳腺癌史、术后内分泌治疗已18~30个月、希望生娃女性患者516例,确诊乳腺癌入组中位间隔29个月,93.4%为I或II期乳腺癌。

患者入组前1个月内暂停内分泌治疗,3个月后可开始尝试怀孕,暂停内分泌治疗至多2年,用

于尝试受孕、妊娠、分娩及哺乳。分娩结束后患者重启内分泌治疗。该研究将SOFT和TEXT研究符合本研究入组标准的1499例患者作为外部对照组,匹配了5个临床指标:年龄、体重指数、淋巴结状态、既往芳香化酶抑制剂和化疗与否。

结果显示,在497例接受妊娠状况跟踪调查的妇女中,368例至少怀孕

一次,317名至少活产一次。在1638例患者年的随访中(中位随访41个月),44例患者发生乳腺癌事件,治疗中断组3年乳腺癌事件发生率为8.9%,对照组为9.2%。



关联阅读全文 扫一扫