



“很多晚期盆腔疑难复杂肿瘤患者求治无门，他们的需求就是医生的追求。”2023年9月19日，中国医学科学院肿瘤医院山西医院（山西省肿瘤医院）结直肠外科三病区暨山西省盆腔疑难复杂肿瘤诊治中心开诊仪式上，医院总院长王锡山教授表示：盆腔疑难复杂肿瘤手术风险大、难度高、涉及多个学科，被称为“外科医生的禁地”，多学科诊疗是公认的提高其诊疗水平的关键。但由于手术的复杂性，此前，全国还没有综合盆腔疑难复杂肿瘤的诊治科室或中心。

王锡山介绍，中心依托结直肠外科、妇瘤科、泌尿外科、骨软组织肿瘤科、医学影像科、病理科、输血科等多科室联合成立，旨在规范治疗方案，优化诊疗流程，搭建医疗技术规范、学术水平标准化、资源共享最优化的联合诊治研究平台，建立优秀的诊治体系和团队，给“求医无门”的患者生的希望。

简短的开诊仪式后，王锡山脱下白大褂，换上洗手服——手术室里，还有两台手术等待着他。

“他常比主管医生更早了解患者病情变化”

“他热爱手术，从不畏惧风险，渴望接受挑战。”谈起王锡山总院长，结直肠外科主任刘海义教授立刻回想起他们一起为53岁维吾尔族同胞做的那台惊心动魄的手术。

2021年10月，患者因卡波西肉瘤在当地医院行“盆腔巨大肿瘤切除术+输尿管膀胱再植术”。术后持续腹胀1年多，伴有腹痛。今年3月，中国医学科学院肿瘤医院会诊病理示：梭形细胞肿瘤，伴散在灶坏死，细胞轻-中度异型，部分呈上皮性，结合病史考虑肿瘤复发。基因检测结果显示，无合适靶向药物。

多地求医未果，患者一家带着最后一线希望来到了中国医学科学院肿瘤医院山西医院。王锡山牵头为其完善相关检查，并组织结直肠外科、泌尿外科、麻醉科、重症医学科、输血科等多学

科会诊（MDT），为他制定了最佳治疗方案。

开腹后，手术团队发现巨大肿瘤占据整个盆腔，稍不注意就可能触及血管引发大出血。面对这一罕见且复杂疑难手术，王锡山带领团队精确解剖、精准操作，逐步分离粘连、切除肿瘤，同时尽量避免损伤血管、神经及周围组织器官。“太难了，如果没有丰富的经验，手都会抖！”刘海义说。最终，凭借丰富的临床经验和精湛的手术技巧，手术团队历时5小时，成功切除了需要两只手才能托起的巨大肿瘤。

“除了精湛的技术，王院长给我最深刻的印象还有他对患者、家属发自内心的关爱。”刘海义说，每次查房，王锡山都会走到患者床头，和他们握手，为他们查体，耐心地回答家属的问题，查房结束，还会微笑着对患者家属说：别担心。

本期嘉宾：中国医学科学院肿瘤医院山西医院盆腔疑难复杂肿瘤诊治中心团队



扫一扫，关联阅读
健康中国地铁公益巡展
专题

勇闯『禁地』 为晚期肿瘤患者点亮生命之光

“我丈夫是王院长的老患者了。6年前，他被确诊为结肠癌，王院长先后为他做了4次手术。去年，肿瘤再次复发并广泛转移，发生肠梗阻，我们从哈尔滨一路追随他来到山西。”采访中，刘女士对《医师报》记者说：“就是最后‘没了’，我们也在治。是王院长

给了丈夫生存的机会，我们早把他当成了家人。”

“王院长常会走到患者床前和他们交流，他甚至比主管医生更早一步了解到患者病情的变化。患者和家属都信任他，遇到问题，他们会先给王院长打电话、发信息，而他也第一时间向科室反馈。”

“中心的成立 为结直肠外科树起一杆大旗”

对于山西省肿瘤医院结直肠外科这个有着30年历史，曾涌现出席忠义教授、范桢教授等知名专家，多次获得省科技进步一、二等奖的中国抗癌协会大肠癌专业委员会原副主任单位而言，MDT早已不是新鲜事了。但刘海义却说：“山西省盆腔疑难复杂肿瘤诊治中心的成立，为我们树起了一杆大旗。”

刘海义介绍，此前的MDT主要是根据患者情况，临时请相关科室进行会诊，没有形成固定的“组织”。中心的成立，极大地方便了相关科室相互交流与资源共享，术前充分的多学科讨论，可以为患者制定更规范的治疗方案，并为术中可能发生的风险制定更周密的预案。“王院长还带领我们与中国医学科学院肿瘤医院、中国医学科学院肿瘤医院辽宁医院、中国医学科学院肿瘤医院深圳医院开展多地MDT联动，以战代练，进一步提

升了诊疗水平。”

提升是全方位的。刘海义表示，在临床层面，山西省结直肠肿瘤诊疗中心旨在打造“微创中微创，疑难中疑难，加速康复外科，多学科诊疗”四大特色品牌。王锡山要求结直肠外科团队学习经自然腔道取标本手术（NOSES）指南，积极开展NOSES手术，并将NOSES手术与术后加速康复（ERAS）结合，成立无切口病房。“2023年，王院长在NOSES原有的10大类、21种术式基础上，拓展了包括全球首例横结肠癌NOSES手术在内的多种新术式。”刘海义说，他还与王锡山各率团队，在全国、国际会议进行了多场NOSES教学手术直播。

“此外，山西省肿瘤介入治疗中心的成立，也为结直肠肿瘤治疗引入了崭新的思路。”刘海义表示，例如，一些瘤体较大的盆腔肿瘤可以通过术前评估，确定其主供血血管位置，并

“对标一流 为百姓提供最优质的医疗服务”

“肿瘤患者有且仅有一次最佳治疗机会。如果首次诊治不规范，将严重影响患者的治疗效果。”马晋峰表示：作为山西省唯一的三甲肿瘤专科医院，山西省肿瘤医院有着较长的建院历史和雄厚的医疗实力，在山西省肿瘤诊疗领域发挥着引领作用，全省每年新发肿瘤病例在此进行诊治比例近30%。但他也坦言：和区域医疗中心建设输出医院——中国医学科学院肿瘤医院相比，我院在疑难复杂病例的诊疗水平、前沿诊疗技术运用及学科建设等层面还存在一定差距。“作为公立医院，我们要为百姓提供最优质的医疗服务，对标一流是我们的目标！”

马晋峰表示，自2021年6月，医院入围第二批国家区域医疗中心试点医院以来，得到了中国医学科学院肿瘤医院的全方位大力帮扶。“除管理团队外，

刘海义感慨：他面对的是全国患者，真不知道他是怎么把时间挤出来的。

“医患是同一战壕的战友，疾病是医患共同的敌人，当患者痊愈后，带着笑容走出医院，并由衷地感谢医生时，就是医生最幸福、最有成就感的时刻。”王锡山说。

通过介入手术结扎血管，以减少术中出血，降低手术风险。

在科研层面，结直肠外科引进常驻专家关旭教授和一名高水平科研助理，计划在医院科教培育基金的支持下，建立涵盖15000例结直肠肿瘤的专病数据库，并在未来与中国医学科学院肿瘤医院、各区域医疗中心医院及其他肿瘤中心开展多中心大样本量临床研究，充分发挥样本量优势，用“中国数据”“中国研究”打造具有中国特色的诊疗指南。

在今后的工作中，三大中心将科学设立规划，确立目标任务，细化规范流程，发挥各自专业肿瘤防治的领军作用，推广规范化诊治及技术流程，帮助基层提升能力，促进全省结直肠肿瘤、盆腔疑难复杂肿瘤、肿瘤介入诊治技术同质化提升，为人民群众生命健康保驾护航。医院院长马晋峰说。

也于今年7月30日正式启动。病房启动以来，医院与国内外一流的医学专家、研究机构和相关企业合作，聚焦于新的药物或治疗方法的早期研发，致力于人民群众迫切需要解决的问题。马晋峰介绍，目前已有30余个项目，超百例受试者在GCP中心完成用药和随访等临床试验流程。

“除了软硬件的提升，最显著的变化在于，全院3000余名员工的精气神更足了！”马晋峰表示，经过一年多时间，国家区域医疗中心建设取得了初步成效，大家相信，有明确的目标，有省委省政府和省卫健委的大力支持，有总院的帮扶、王锡山总院长的亲自引领和各科通力协作，国家区域医疗中心建设一定能够实现党和国家的期许，完成省委省政府、省卫健委赋予的历史使命。“我们将全力以赴，努力奋进，只争朝夕！”