

南方医科大学珠江医院内分泌代谢科团队 医防融合 肥胖“克星”

“医师报讯（融媒体记者 尹晗）从孟良崮战役中粟裕部队的“中国人民解放军第十后方医院”，辗转济南市、扬州市、福建省永安市，直至落户叶剑英元帅亲定的广州市工业大道院址，70余年的发展历程中，南方医科大学珠江医院历经“南征”与“转制”，始终在时代的变革中赓续着红色血脉。

1994年，蔡德鸿教授担任内分泌代谢科主任。面对激烈的竞争，他一方面结合医院整体战略，制定了“扎根基层、错位发展”的科室发展方针；一方面携手省内同道，推动了广东省老年学学会骨质疏松委员会与广东省医学会糖尿病学分会、骨质疏松学分会的成立，为科室发展打下了“根据地”，并引领科室在强者如林的广东省医疗界崭露头角。

2014年，陈宏教授接任科室主任。如何继往开来，引领科室发展？根据多年临床经验和对内分泌代谢疾病发病趋势的研判，他将目光锁定在一条崭新的赛道：医学减重并计划以肥胖防治与研究为抓手，走一条医防融合、下沉基层，“农村包围城市”的高质量发展之路。

变“话疗”为“治疗” 将肥胖管理纳入医学轨道

“1997年，世界卫生组织将肥胖定义为一种疾病。”陈宏表示，肥胖不仅与糖尿病、高血压、高脂血症等多种内分泌代谢疾病密切相关，还可能引发心血管疾病、呼吸系统疾病和骨关节疾病，严重影响患者健康。

是病就要治。早在2000年，陈宏就借新药上市之机开始肥胖门诊的尝试。然而，门诊却很快陷入困境。“一方面，当时肥胖诊疗尚未被纳入医保范畴；另一方面，公众对疾病的认知也严重不足。”他苦笑道：“更重要的是，那两种药物可谓昙花一现，巧妇难为无米之炊，在肥胖门诊，医生更多是在‘话疗’而非‘治疗’。”

不久，肥胖门诊无疾而终。但陈宏却没有放弃。他深知，控制肥胖不仅是改善患者当前健康状况的手段，更是防控远期



健康风险的必要措施。2012年，陈宏重启肥胖门诊，并选择了一条更加科学的道路：非药物及手术减重治疗。

“然而，药物的缺失仍然制约着肥胖治疗的发展。”陈宏表示，为提升减重干预的科学性和系统性，他于2016年先后牵头成立了广东省中西医结合学会肥胖与体重管理专委会和广东省预防医学会内分泌代谢病防治专业委员会，进一步推广肥胖管理理念，并率先提出“医学体重管理”方针。

“肥胖应由多学科团队进行综合管理。”陈宏介绍，心理支持和动机激发在减重过程中发挥着至关重要的作用。为此，他提出了医师、健康管理师、心理师、治疗师和营养师“五师共管”模式。

自此，肥胖管理被纳入医学轨道。

精准、有效、医学化 以肥胖治疗促慢病发病率下降拐点

“她看起来就像一个球，从头到脚都是圆的。”第一次在门诊见到李华（化名）时，她的体型和健康状况让陈宏深感担忧。检查发现，李华的BMI高达33，血脂异常，血糖几乎达到了糖尿病诊断标准。更让她痛苦的是，肥胖导致的内分泌紊乱让她患上了多囊卵巢综合征，无法怀孕。

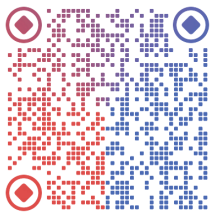
“青少年、育龄女性和患有糖尿病、高血压等慢病的肥胖人群是减重的‘刚需’群体。”面对李华的困境，陈宏决定从生活方式入手，对她的体重进行全面干预——在 multidisciplinary 团队的指导下，李华开始接受低碳饮食和植物蛋白代餐的治疗方案，并在微信群里每天上传自己的饮食记录。然而，减重过程并不顺利，尽管她的体重在短期内有所下降，血糖恢复正常，月经逐渐规律，但干预停止后，她的体重迅速反弹。就在医患双方一筹莫展之际，一种新药改变了这一切。

“尽管当时该药在中国还未获批减重适应症，但国外相关研究显示，其可以改善多囊卵巢综合征患者的胰岛素敏感

性、降低体重、改善月经周期和排卵情况，从而有助于改善生育能力。”陈宏意识到，这将成为李华的希望。经多方努力，最终，在广东省药学会的支持下，医院药事委员会同意超适应症使用该药——经治疗，李华的体重下降了15kg以上，不久后，她成功怀孕，并如愿以偿地当上了妈妈。

今年6月，国家卫健委联合教育部、体育总局、国家中医药局等16个部门开展为期3年的“体重管理年”活动，旨在提升全民健康体重管理的意识和能力，普及健康生活方式。而随着人们对肥胖危害认识的不深入，与肥胖治疗和管理相关的科室，将迎来新一轮发展契机。

“目前，我国心脑血管、呼吸系统慢病发病率仍在攀升，而肥胖控制或将成为改变慢病发展趋势的关键。”



扫一扫
关联阅读全文

海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)肝胆胰脾外科团队 长海有金钢 四步战“癌王”

“医师报讯（融媒体记者 尹晗）1994年，金钢以优异的成绩毕业于第二军医大学临床医学六年制专业，并于长海医院普外科开启了他的职业生涯。在王市茂教授、仲剑平教授、唐岩教授和胡先贵教授等老一辈专家的指导下，他的临床技能和水平得以迅速成长。2013年，金钢成为长海医院肝胆胰脾外科的领头人。在他的带领下，科室先后获获国家教育部“胰腺癌早期诊断与综合治疗”创新团队、上海市“重中之重”临床中心，并与美国约翰霍普金斯大学医院、英国格拉斯哥皇家癌症中心、中科院上海生科院等多家单位深度合作，成为引领我国胰腺癌精准医学、规范化外科治疗等领域的一颗璀璨“明星”。



创新“四步曲” 开启胰腺癌治疗新篇章

“金主任，救救他！”小夏在母亲的陪伴下，从江西千里迢迢来到长海医院。他不到30岁的年纪，但诊断书上却赫然写着：胰头癌肝转移——这是一个令人绝望的诊断。经过缜密的评估，他将小夏纳入临床试验，并带领多学科团队采取化疗联合免疫治疗的方案进行治疗。半年时间，小夏的肝转移病灶得到有效控制，随后，金钢主刀，为他进行了手术。

手术成功了，4年来，小夏不仅在社交媒体上分享自己的经历，鼓舞着其他患者，还常在复诊时，在诊室外“现身说法”，安慰和教育那些同病相怜的病友。

胰腺癌患者高死亡率主要归因于早期症状隐匿导致的延迟诊断，错失根治性手术机会。为此，金钢以全新视角下的整体战略，展开了与胰腺癌的斗争，并归纳总结为“胰腺癌治疗四步曲”。

Step 1 早期筛查

“要颠覆性、根本性提高胰腺癌的治疗效果，就要从源头做起。”金钢深知，要想提高胰腺癌患者中远期生存率，早发现是关键。他带领团队于2020年下半年在上海市杨浦区正式启动亚洲首个“基于人工智能的胰腺癌早期筛查和高危人群随访计划”（ESPRIT-AI），建设了胰腺癌早筛的“上海队列”。通过大样本量临床数据和调查问卷的统计分析，构建了胰腺癌高危风险评估模型。项目团队在杨浦区疾控中心和12家社区医院的大力支持下，成功筛查了5万名55岁以上居民，并从中筛出60例胰腺癌病例，其中1/3为早期病例，手术效果显著。

Step 2 多学科协作

“胰腺癌的治疗不应仅仅局限于外科，而应由多学科团队（MDT）协作完成。”金钢教授介绍，长海医院胰腺恶性肿瘤MDT诊疗团队涵盖消化内科、影像科、病理科、放疗科、核医学科和介入科等多个学科，汇集包括李兆申院士、金震东教授和杜奕奇教授等在内的国内顶尖专家，在局部进展期胰腺癌治疗中取得了

令人瞩目的成果。经过MDT评估、穿刺活检、新辅助治疗和转化治疗后再行根治性手术，患者中位生存期可达28个月。这一数据不仅国内领先，更与美国MD安德森癌症中心、德国海德堡癌症研究中心等国际知名癌症中心持平。

Step 3 个体化治疗

“个体化治疗是精准医学的核心目标之一，也是肿瘤治疗的未来趋势。”在精准医学领域，金钢带领团队，研发出拥有自主知识产权的肿瘤新抗原多肽疫苗，为患者量身打造了个性化的精准治疗方案，真正实现了“一患一策”的精准治疗理念。同时，团队还构建了国际上最大规模的胰腺癌类器官库，实现了高通量、高效率的“个体化筛药”。肿瘤类器官能够在体外模拟肿瘤的原位组织结构和生物学特性，帮助研究人员快速评估药物对肿瘤细胞的敏感性和有效性，筛选出对特定患者有效的药物，大大提高了中晚期胰腺癌的治疗效果。

Step 4 手术技术创新

金钢介绍，团队不断探索、创新，在国内率先开展了“联合神经丛和淋巴清扫的胰腺癌扩大切除术”“动脉先行路径胰腺癌切除术”。不仅提高了手术的安全性和有效性，也使得部分原本无法手术的病例得以治疗。此外，作为达芬奇机器人手术系统亚太地区的培训中心，长海医院在国内较早开展肝胆胰机器人微创手术。“机器人手术是未来的方向，但它仍只是一种‘战术’，而战术应服从于患者的整体治疗战略。”金钢表示，机器人手术在低恶性和早期肿瘤的治疗中是非常好的选择，但在实际应用中，应具体考虑患者的疾病特点和经济承受能力。要治病，更要“救人”。



扫一扫
关联阅读全文