

# 复旦大学附属肿瘤医院院长虞先濬 “胰”路前行 勇攀高峰

医师报讯(融媒体记者 张艳萍 王丽娜)10月23日,复旦大学附属肿瘤医院院长虞先濬教授领衔研究项目《胰腺肿瘤外科关键技术和干预策略的创新与应用》荣获上海市科技进步一等奖。胰腺癌号称“癌中之王”,虞先濬带领团队攻坚克难,针对胰腺癌手术关键技术和干预策略进行了一系列创新,将胰腺癌患者术后3年生存率提升至56.8%,赶超国际先进水平。

在胰腺癌临床及基础研究的道路上,虞先濬带领团队始终“‘胰’路前行、勇攀高峰、拥抱精准、走向卓越”,把复旦大学附属肿瘤医院胰腺学科打造成了规模最大、国内领先、世界一流的胰腺癌诊治研究中心。



## 做一名优秀的胰腺外科医生

胰腺手术难度极高,虞先濬经常形容地称之为“在豆腐上绣花”。“肠子像衣服,胰腺是豆腐,胰管两毫米,胰液要流动,一旦漏出来,后果很严重。”虞先濬打的这个比喻,就是指胰头癌根治术的吻合环节。胰腺外科是普外科中最复杂、风险最高的专科。胰腺癌手术是腹部外科中范围最广、风险最高、难度最大的术式,因此也被称为外科领域“皇冠上的明珠”。教科书上写着:“手术根治才能让胰腺癌患者获得长期生存。”而做好一台胰腺癌手术,又谈何容易?

外科学习是一个漫长的过程。虞先濬师从复旦大学附属肿瘤医院终身教授倪泉兴教授,从手术台上拉钩开始,不断磨砺医术,精进外科手术技巧。从小手术起步,经过一步步训练,最后才接触到胰腺手术。“第一天跟着倪老师上台开胰腺癌手术,拉钩8小时,一动都不能动,又累又饿、头昏眼花。”虞先濬回忆起他第一次上台开胰腺癌手术,至今仍记忆犹新。

虞先濬身为一名外科医生说得最多的一句话就是:“我们必须感恩我们的患者,优秀的胰腺外科医生成长与养成一定会付

出‘血’的代价。面对有时不尽如人意的并发症与治疗效果,我们绝大多数的患者和家属还是充分信任医生,甚至理解医学科学中始终无法破解的难题。”

要成为一名优秀的胰腺外科医生,一定要“眼中有事,心中有思”,对于失败的病例要总结经验教训,并通过临床研究以及科技创新,去解决问题,以“发现一个问题,解决一类问题”的思路和方法,做研究、去创新,最终形成具有影响力的“中国方案”。

在十年磨一剑的耕耘和努力下,虞先濬带着复旦肿瘤医院胰腺外科拿出的“上海方案”已达到引领国际的水准。虞先濬教授带领研究团队针对胰腺癌手术关键技术和干预策略进行了一系列创新,通过开展一系列基础临床转化研究,建立了个体化手术和综合治疗策略,显著延长胰腺癌术后生存期,胰腺恶性肿瘤患者3年生存率达56.8%,赶超国际先进水平。相关成果在全国40家三甲医院应用,累计1.4万余人次胰腺肿瘤患者获益,并获2023年度上海市科技进步一等奖。

## 打造具有全球影响力的胰腺肿瘤学科

手术切除是胰腺神经内分泌肿瘤治疗的主要手段,近年来,关于2厘米左右胰腺神经内分泌肿瘤手术方式选择,是标准切除还是肿瘤剜除存在争议。其中,是否需要清扫淋巴结是核心问题。对于患者根治术后如何随访复查是否需要辅助治疗,治疗药物如何个体化选择?

虞先濬团队历时10年,从胰腺神经内分泌肿瘤的手术方式选择、淋巴结清扫范围以及复发转移预测三方面入手,形成了完善的胰腺神经内分泌肿瘤个体化治疗新策略,实现了术前精准预测淋巴结转移风险,术中肿瘤微创精准切除,规范淋巴结清扫范围,最大程度保留胰腺功能,术后甄别高危复发转移人群,进行个体化随访治疗。

团队将胰腺神经内分泌肿瘤术后五年生存率提升至90%,构建淋巴结转移及复发风险预测模型,指导手术及术后治疗决策。同时基于大样本病例临床病理特征及随访数据,构建预测模型,指导手术方式

选择,提出对于病理分级为1的小肿瘤,可行微创保留胰腺功能手术。相关研究项目获得首届“上海市级医院临床创新奖”。

“医院正在创建国家癌症医学中心,作为院长我将带领全院同仁,着力打造更多一流学科,培养更多名医大家,解决肿瘤诊治‘卡脖子’难题。”虞先濬表示,胰腺肿瘤学科在短短14年间高质量发展的实践和经验启示,各个亚专科一定要在创新发展、人才培养等方面打出高质量发展的“组合拳”,通过培育和发展医疗领域的新质生产力,既要培养会看病的“专家”,还要培育会研究的“科学家”,力求在肿瘤临床研究中形成更多可以改写国际指南的“中国方案”“上海标准”,在新的征程上,进一步加快研究型肿瘤专科医院的高水平建设。



扫一扫  
关联阅读全文

# 中山大学附属第三医院院长戎利民 脊柱外科16年逆袭路

医师报讯(融媒体记者 黄晶 秦苗)2009年3月4日,中山大学附属第三医院的脊柱外科成立。这个重要的日子,中山大学附属第三医院院长、骨科学科带头人戎利民仍清晰记得。16年间,戎利民在国内首创超声融合导航脊柱内镜手术,在亚洲首创轴向腰椎椎体间融合术(AxialLIF);打造了集手术、干细胞治疗、脊髓功能康复、科研为一体的综合诊疗体系,进而形成个体化、精准化的蛛网膜下腔移植干细胞修复脊髓损伤“中国方案”。从科室创建到发展壮大,戎利民始终在线,现在,他仍坚守在临床与科研前线,带着三院脊柱外科不断征服新的高峰。



## 精进技术 深研脊柱微创疗法

1990年,戎利民从中山医学院毕业留校,如愿来到中山医科大学附属第三医院外科。入职的第二年,三院骨科成立,那时还只是大骨科,直到2009年3月4日,脊柱外科成立。为了提升医院脊柱外科的医疗水平,戎利民先后三次出国学习,在德国脊柱外科中心、巴塞罗那儿童医院脊柱外科、美国UCLA脊柱外科中心等地学习了国际上最先进的技术。

2001年,戎利民开始在医院开展脊柱微创手术。中山三院首次引入椎间盘镜微创设备,主要用来治疗腰椎间盘突出、椎管狭窄等症。不同于传统手术为了满足肉眼视野的大切口,微创手术借助电子镜、

器械臂、同步显示屏等仪器,在小切口下也能看得更清楚,做得更稳妥。

在学习微创治疗之初,戎利民查阅了丰富的资料,反复学习,在脑海中一遍一遍地演练手术操作流程。在主刀第一台手术前,手术操作流程已经印刻在他的脑海中,对手术中的突发状况都做好了预案。新手需要4~5个小时才能完成的手术,戎利民1个小时就顺利完成。

此后,他又在国内首创超声融合导航脊柱内镜手术,在亚洲首创轴向腰椎椎体间融合术(AxialLIF),完成全球首例3D内镜辅助下极外侧腰椎椎体间融合术,为更多患者提供了多样的治疗选择。

## 科研创新 开拓脊髓损伤“双腿走”策略

在临床手术方面达到国际领先后,戎利民又带领团队在科研领域发起进攻。脊柱脊髓损伤常引起瘫痪,救治难度大,被称为脊柱外科最难攻克的“珠穆朗玛峰”。为了攻克这一难题,2015年,戎利民带领团队开始做脊髓损伤的基础与临床研究,发现部分患者在输注干细胞后,受损的脊髓功能能够得到恢复。戎利民意识到,干细胞可能会为脊髓损伤患者的治疗带来新希望。

2017年,在国家重点研发计划项目的支持下,通过国家卫健委和药监局备案,团队牵头国际规模最大、病程覆盖最全的“脐间充质干细胞治疗脊髓损伤”的临床研究。

戎利民表示,该项目目前已完成干细胞治疗脊髓损伤的临床前剂量探索及安全性、有效性研究,发表相关临床研究方案,完成短期临床随访等系列研究,证实干细胞可有效促进神经功能的恢复。

团队长期致力于脊柱脊髓损伤的救治及研究,正在打造集手术、干细胞治疗、脊髓功能康复、科研为一体的综合诊疗体系,进而形成个体化、精准化的蛛网膜下腔移植干细胞修复脊髓损伤“中国方案”,努力提高与改善脊柱脊髓损伤患者的临床疗效与预后。相关成果获广东省科技进步一等奖、华夏医学科技二等奖、中山大学美兰奖等。

作为国家药品监督管理局“细胞类产品

质量研究与评价重点实验室”主任,戎利民还牵头发布了“蛛网膜下腔移植间充质干细胞治疗创伤性脊髓损伤的临床技术规范”全国团体标准,为推动干细胞临床治疗走向规范化和标准化提供了重要支撑,造福广大脊髓损伤患者。

“没有炎症,就没有修复。”但是脊柱脊髓损伤患者的炎症反应过大,阻碍了疾病的修复。戎利民对脊髓损伤涉及的炎症、瘢痕等病理生理变化进行深入研究,相关成果发表在Science Advances、Cell Reports上,为探寻脊髓损伤治疗的新靶点和新策略提供了理论依据。因为研究成果受到国际同行的认可,团队还受邀在国际权威杂志The Lancet Neurology发表了特邀评论。

除了干细胞治疗外,戎利民认为脑控外骨骼机器人是治疗脊髓损伤的另一个突破口。患者通过头戴式脑电读取设备,读取患者脑活动信号,解码后变成电信号,从而驱动机器人带动肢体运动。

作为国际脊柱内镜外科学会(ISESS)执行委员、中国医师协会骨科医师分会脊柱微创学组组长、广东省医学会骨科学分会主任委员,戎利民正带领团队不断进取,打造国际知名的一流脊柱外科团队,为患者提供更好的服务。



扫一扫  
关联阅读全文