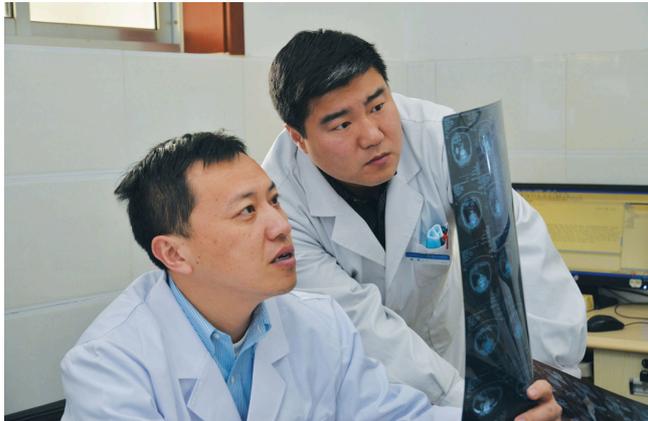


施伟伟：行走精准诊疗之路

□本报记者 胡丽萍 通讯员 朱凤霞



他精于肿瘤的内科综合治疗、恶性肿瘤的临床化疗、生物免疫治疗、基因治疗及分子靶向治疗，尤其长于肿瘤疑难杂症的诊治。近五年时间，他们门诊接诊肿瘤病人逾万人次，病区收治肿瘤患者7000人次，有较丰富肿瘤综合治疗临床经验，行走在我国肿瘤精准诊疗前沿。

他就是中国人民解放军总医院301医院肿瘤内科专家、北大医疗特聘专家施伟伟。

精准诊断 重焕生命新希望

每周二，是301医院肿瘤内科专家施伟伟在北大医疗淄博医院肿瘤中心定期坐诊的日子。每至此时，淄博以及周边地市慕名来找施伟伟看病的人很多，不管多忙，他始终严谨细致地对待每一位求诊的患者。“精准”是他遵循并推崇的肿瘤诊疗原则。

张店60多岁的陈女士，在多家医院被诊断为晚期胰腺癌合并肝转移。胰腺癌因为恶性程度高、肝脏转移率高、对化疗不敏感、死亡率高而被称为“癌中之王”。得知北京301医院的肿瘤内科专家施伟伟在北大医疗淄博医院坐诊，陈女士抱着一线希望前来就诊。

施伟伟仔细阅读陈女士带来的胰腺影像资料后，认为诊断胰腺癌影像特征不典型，并且胰腺癌相对特异性指标不高，诊断存在疑问。

进一步问诊，他发现病人同时伴有消化系统大便习惯的改变，而结合CT，病人在结肠的脾曲附近有肠壁的增厚。

综合研判后，施伟伟建议陈女士做一个肠镜检查。肠镜结果印证了施伟伟的判断，陈女士患的是原发于结肠的肿瘤，是结肠癌合并肝转移，而非胰腺癌。

“这个病人改了诊断后，可以预期的是她的生存时间和恶性程度不一样了。我们知道晚期胰腺癌的平均存活时间一般在6到9个月左右。而晚期结肠癌平均生存时间在2到3年左右。结肠癌肝转移如果符合手术切除的，术后五年的生存率可以达到35%左右，总之，结肠癌的治疗手段也更丰富、更有针对性。”施伟伟介绍说。

全面讨论后，施伟伟带领北大医疗淄博医院肿瘤诊疗团队为陈女士制定了新的化疗方案。按照方案，陈女士在北大医疗淄博医院做了多次化疗，病情得到了有效控制。“真的很幸运，在淄博就能看到北京的肿瘤专家，改变了我的命运，让我有了活下去的希望。”陈女士及家人对此感激不尽。

像陈女士一样，在北大医疗淄博医院肿瘤中心得到精准诊疗的肿瘤病人还有许多。作为北大医疗淄博医院发展的重点方向之一，肿瘤中心主要开展肺癌、食道癌、肝癌、乳腺癌、淋巴瘤、胃癌、直肠癌、头颈部肿瘤等多种肿

瘤的放疗、化疗、介入治疗、免疫生物治疗、分子靶向治疗、中医药治疗等最新肿瘤内科学综合治疗；腹腔镜下胃癌、结直肠癌、肝癌根治术等腹部肿瘤微创手术；甲状腺癌、甲状旁腺瘤、乳腺癌保乳手术、保留肋间神经的乳腺癌根治术等手术；肾癌、前列腺癌等泌尿系肿瘤的腔镜微创手术；妇科卵巢癌、子宫内膜癌等妇科肿瘤的内外科综合治疗。

精勤不倦 行走精准诊疗前沿

施伟伟的医者之路始于1995年。彼时，他考入中国人民解放军第二军医大学临床医学专业，从此与医结缘。

本科毕业后施伟伟来到301医院工作，走上医生岗位。其后，他相继在第二军医大学攻读外科学硕士，在301医院攻读肿瘤博士。在系统学习和临床实践中，他的医术步步精进，并确立肿瘤内科为主要研究方向。

“当今的肿瘤治疗正处在飞速发展的阶段，以循证医学为背景的规范化治疗正极大地影响着肿瘤治疗的模式，改变着肿瘤患者的治疗效果和生活质量。”施伟伟告诉记者，内科治疗在肿瘤治疗中发挥了关键作用，其发展日新月异。从化疗到靶向治疗，再到免疫治疗，内科的肿瘤治疗手段越来越多。晚期肿瘤的病人能获得的治疗和从中受益的程度，也随着治疗新方法和治疗新药物的出现，取得了广泛的进步。

先进治疗手段的出现，给肿瘤内科治疗带来了核心改变。“以前的肿瘤内科治疗，大家是认为做化疗见效果，现在是把肿瘤分成了很多类型。比如说肺里的非小细胞肺癌，以前病人得了非小细胞肺癌，是用统一的化疗方案。现在是把病人的类型分为不同的基因突变引起的肿瘤，再根据不同的基因给予不同的药物，对病人进行精准的诊断和精准的治疗。”

施伟伟认为，更加有意义的是，精准医疗能够为临床决策提供“精确”依据。就是“精确”告诉病人使用什么药物有效，有效率是多少，使用什么药物无效，使用了这种药物副反应有什么。“从而让病人获得更加精准、高效、安全的诊疗。”

目前，对肿瘤进行分子分型，是国内外肿瘤治疗领域的研究热点。施伟伟也进行这方面的科研。“在这方面做了一些临床、基础的研究，主要围绕非小细胞肺癌的分子分型、个体化的检测和诊疗而展开。”

MDT模式 惠泽淄博肿瘤患者

每次来北大医疗淄博医院，除了对肿瘤患者进行诊疗外，施伟伟还会抽出时间，参加医院多个肿瘤MDT小组的多学科病例讨论会。

MDT(Multi-Disciplinary Team)，其意为多学科协作的诊疗模式。大约20多年前，MDT的概念从美国医疗界兴起，10年前，MDT被引入中国。施伟伟所在的301医院是国内最早推行MDT的医院之一，在肿瘤内科MDT协作方面，处于国内领先水平。

施伟伟的到来，将国内先进的肿瘤内科MDT协作模式的经验和做法，带到了北大医疗淄博医院。

目前，北大医疗淄博医院的肿瘤MDT小组，包括腹部肿瘤MDT小组、胸部肿瘤MDT小组、妇科肿瘤MDT小组等。每个MDT小组其核心目标都是以患者为中心，由普外科、肿瘤内科、影像科、病理科、放疗科等相关学科专家组成团队，定时定点对肿瘤病例进行多学科讨论。从不同角度、不同学科对一个患者的病情进行全方位的分析，最大限度地发挥多学科专家的学术优势，就单个病人的诊断和治疗提出最佳的方案。

施伟伟总结，MDT协作模式在肿瘤治疗方面具有三大益处。“第一，MDT可以使患者获益，大大缩短了诊断到治疗的时间，不需要患者分别就诊奔波于各个科室，用最短的时间获得最佳的个体化治疗方案。MDT使每个需要的患者在肿瘤治疗开始前就能获得全面周到的医疗照护。第二，MDT模式使医院获益，汇集医院各个相关学科的专家，能促进不同学科间交流，提升医院的肿瘤诊疗水平。第三，MDT模式是青年医生的成长舞台，让青年医生有机会跟随团队专家学习，得到锻炼，有利于青年医生的培养，提高他们的业务水平。”

国内领先经验的引入，让MDT模式在北大医疗淄博医院日臻完善。

“在肿瘤诊疗方面，第一要达到准确的诊断，第二做到精准的分型，第三要通过多学科协作的MDT模式给予患者综合诊疗，三者具备，对病人的治疗才能更有益处。”施伟伟如是说。

名医预约热线：2344485
坐诊时间：北大医疗淄博医院肿瘤科 每周二全天
摘自《淄博日报》2017年07月24日七版

科室动态

神经内科颈动脉支架置入术走向成熟

近日，神经内科血管介入中心团队又成功开展一颈动脉支架置入术。该团队已经为10余名患者成功开展此类手术，标志着该技术已经走向成熟，为卒中患者带来福音。

几周前，患者张阿姨突然出现反应迟钝，说话慢半拍的情况，在家人陪同下到北大医疗淄博医院。在系列检查后，神经内科组织科室会诊分析，决定实施颈动脉支架置入术。术后病人恢复良好，顺利康复出院。

目前颈动脉支架是治疗颈动脉狭窄的有效方法之一，目前该治疗颈动脉支架方法已经写入美国缺血性卒中防治指南中，这一微创手术对中国的预防有着重要的作用。(孟淑)

普外科熟练开展 胰十二指肠切除术

8月18日，胆胰中心团队在北区三院、北大医疗特聘专家凌晓峰教授指导下，再次成功开展胰十二指肠切除术(Whipple手术)+空肠小肠营养管置入术。

一月前，李先生无明显诱因反复出现上腹部

疼痛，疼痛较剧烈，伴有发烧，呕吐，小便深黄。李先生多方打听，慕名到北大医疗淄博医院让该院特聘专家凌晓峰教授亲自诊治。胆胰中心孙庆涛副主任医师首先接诊了李先生，为其诊断为胆总管下段肿瘤，并组织专家会诊、讨论，联系凌晓峰教授进行远程交流、会诊。结合患者的实际情况，经过谨慎的讨论与分析，决定实施胰十二指肠切除术Whipple手术+空肠小肠营养管置入术。

经过完善的术前准备，手术如期而至，凌晓峰教授亲自为其手术。术中探查发现肿瘤位于胆总管下段，专家们有条不紊地操作着，手术历时8小时顺利完成。患者术后恢复顺利，状态良好。(王龙华)

检验科组织传染病定量检测临床应用培训

8月2日，检验科特邀安图生物公司的专家授课，200余名医护人员参加培训。专家以《传染病定量检测的临床意义》为题，从传染病筛查意义、传染病检测项目发展趋势、梅毒艾滋病筛查及肝炎项目定量检测的临床应用等方面一一讲述。特别是结合具体实例对各传染病的定量检测项目的诊断、鉴别标准等作了重点讲解。培训效果显著，受到了与会人员的一致好评。(张磊)



志愿服务为文明城市添彩

近日，北大医疗淄博医院团委弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿精神，组织团员青年开展志愿者服务活动，以实际行动为淄博创建全国文明城市贡献青春力量。志愿者们不仅在医院门诊服务中心协助导诊，还积极参与各种义诊活动。(赵志楠)

八月医院要闻回顾

- 8月2日，山东铝业公司党委副书记、工会主席关晓光、财务总监魏立新到院调研。
- 8月16日，组织医保政策座谈会。
- 8月19日，举办山东省科技惠民示范基地揭牌仪式暨淄博市“中医针刀技术在基层临床上的推广”培训班。
- 8月22日，举办2017年全员医疗质量安全暨院感防控知识培训。
- 8月份，组织青岛大学医学部大学生进行为期十天的实践活动。