

# 肺癌晚期+转移=死刑判决书?

## 这帮专家让癌症变慢病

本报讯(通讯员 王蕊 江晨 孟迪)“快3年过去了,最近的复查显示,我的手术区域愈合良好,复查骨扫描也未见转移复发。”前几天,56岁的老左开心地和医生说。

肺癌被确诊为晚期(四期),5年生存率不足5%。如何让绝症≠绝望≠死亡,甚至“向天再要许多年”?浙江大学医学院附属第一医院的专家给出乐观的答案。

2022年,53岁的老左因持续咳嗽和背部隐痛,来到浙大一院普胸外科(三)副主任闰夏轶主任医师的专家门诊。影像报告上的“左上肺占位”。经过检查,老左被确诊为肺鳞癌并伴有淋巴结转移和骨转移。“那我还有多少日子?我还没退休啊。”老左忍不住哽咽。

根治性手术切除是癌症临床治愈的核心手段,但对老左而言,纵隔淋巴结转移和全身骨转移灶已如荆棘缠身,无手术可能。浙大一院普胸外



闰夏轶主任医师在手术中。浙大一院供图

科(三)专家团队在多学科诊疗(MDT)讨论后,共同制定新辅助免疫联合化疗方案。4次化疗后,老左背痛明显减轻。4个月后复查,原发灶从鸡蛋缩小到鹌鹑蛋大小、肩胛骨代谢消失,多学科团队充分评估后认为可以手术了。

手术由闰夏轶主刀,整整持续3小时,顺利切除位于肺门部、紧贴肺门大血管的肿瘤。术后病理显示,淋巴结转移比例17.8%,属于中高危风险,但支气管切缘阴性,显微镜下无残留——这意味着肿

瘤被完整切除。“手术并不是终点。”老左出院前,闰夏轶叮嘱:“晚期肺癌的转化治疗中,挽救性手术解决的是局部问题,但是肺癌,尤其是伴有转移晚期肺癌作为全身性疾病,需要进行全身治疗。”

闰夏轶介绍,浙大一院针对早期肺癌患者,可以通过手术等治愈;对于晚期患者,可以通过免疫治疗改善晚期肺癌预后,用精准手术提升复杂病例切除率,实现个体化治疗。这套“组合拳”正逐渐把肺癌转换为慢病进行管理。

## 美国一瘫痪男子 植入“读脑”芯片

在脑中植入芯片,把想法“翻译”成计算机指令听起来很科幻,但对美国男子诺兰·阿博来说,这已经成为他的生活日常。

2016年的一次潜水事故导致他肩膀以下瘫痪。后来,他报名成为美国“神经连接”公司脑机接口设备临床试验志愿者,2024年接受手术植入设备。“神经连接”公司表示,脑机接口设备植入大脑后能够读取大脑活动信号,将其转换成数字指令,比如移动屏幕上的光标。公司希望将其用于治疗记忆力衰退、颈脊髓损伤及其他神经系统疾病,帮助瘫痪人群恢复与外界沟通的能力,甚至重新行走。

据新华社

## 巴洛沙韦治疗禽流感 比奥司他韦更有效

《自然·微生物学》杂志发表的研究显示,使用美国食品和药物管理局批准的抗病毒药物巴洛沙韦,治疗感染甲型禽流感病毒(H5N1)小鼠效果比当前标准疗法奥司他韦更好。

目前H5N1的治疗选项仅限于已有的流感药物,如奥司他韦。但这些疗法对人类的有效性并不明确。美国圣裘德儿童研究医院团队用感染H5N1的小鼠模型研究发现,巴洛沙韦治疗能改善疾病结局。团队指出,对于人类H5N1重症感染,巴洛沙韦或是除了奥司他韦之外的一种潜在疗法。

据《科技日报》

## 反复发炎又不想一刀两断

### 老祖宗传下来的“新”方法适合一老一小

本报讯(通讯员 叶丽 张煜铎)10岁的多多,嗓子常有异物感,小小年纪便像有咽炎的大人一样,成天清嗓子。这主要是因为他平均半个月就要感冒一次,每次扁桃体都会发炎。不仅如此,多多睡觉打呼噜,还喜欢张个小嘴呼吸。最近,父母带着他找到浙江省立同德医院耳鼻咽喉科林炜主任中医师。

林炜发现多多的扁桃体肿大,慢性充血,扁桃体表面不平,可见黄白色小点,舌暗紫,苔厚,白腻,脉涩。中医诊

断为慢乳蛾、痰瘀互结型。西医诊断为慢性扁桃体炎。

林炜给多多予中医特色治疗法扁桃体烙治并结合中药口服治疗,经过一个疗程治疗,多多的扁桃体变“瘦”了,咽部异物感消失,纠缠多年的扁桃体炎终于消停了。

医生指出,扁桃体烙治法距今已有1300多年历史,最早可追溯到孙思邈的《千金翼方》。现代的扁桃体烙治法是通过特制的扁桃体器对扁桃体进行烙治,从而解决因扁桃体肥大引起的打呼噜、张口呼

吸、咽异感症等问题。

哪些人适合扁桃体烙治?符合慢性扁桃体炎、扁桃体肥大诊断标准;年龄在5-65岁的患者;扁桃体肥大,发生咽部阻塞感,吞咽不利,呼吸不畅,痉咳,睡眠打鼾等症状者;因扁桃体炎波及邻近器官疾病,如中耳炎、鼻炎、鼻窦炎、咽炎、喉炎或气管炎等反复发作,久治不愈者;有高血压、心脏病、糖尿病或肝脏疾病等不适于扁桃体切除手术者;年龄过大或体质虚弱,免疫功能下降不适于切除手术者。