

复旦大学附属肿瘤医院：致力充分满足肿瘤患者全生命周期需求

早发现早治疗，大部分肿瘤基本可治愈

本报讯（通讯员 王懿辉 王广兆 记者 张琪）近日，2021年肿瘤精准治疗国际论坛公布了一组数据：对2008年到2017年在复旦大学附属肿瘤医院确诊为恶性肿瘤并接受住院治疗的近30万肿瘤患者进行长期密切随访。结果显示，5年总生存率明显提升达到71.3%，整体生存情况齐肩国际先进发达国家水平。其中，2万余例已发生转移的恶性肿瘤患者中，转移发生后的总体1年、3年和5年生存率达到65.6%、33.4%和21.1%。也就是说，即使发生了转移，也还有五分之一的几率可以再活5年；部分瘤种转移患者治疗后5年生存率超50%，如前列腺癌转移患者经过规范治疗后的5年生存率高达54.9%。

“由此可见，大多数肿瘤患者如能经过规范治疗，长期生存不是一种奢望，如能在早期发现、及时治疗，大部分肿瘤基本可以获得治愈。”复旦大学附属肿瘤医院院长郭小毛教授表示，作为上海乃至中国肿瘤治疗的“桥头堡”，肿瘤医院癌症诊疗模式和学科布局早已不局限于“疾病治疗为中心”，而是致力于对肿瘤患者全生命周期包括生理、心理等需求的充分满足。

在浦东实现“一人一策”

以前，大多数人确诊了癌症，第一反应是：“我还能活多久？”如今，问题变成了：“我得了宫颈癌还能生二胎吗？”“前列腺癌术后会影响我性功能吗？”从活下去到如何活得好，这是一个巨大的变化。

这个变化是怎么发生的？郭小毛一语道破天机：未来医院的国家癌症中心创建将瞄准四大方向，首先是贯穿全生命周期的精准筛查、精准诊治和精准康复。真正做到肿瘤治疗“一人一策”，打造一个从预防、诊断到康复的全流程闭环诊疗过程。

浦东院区的负责人肿瘤医院副院长虞先濬教授说，在浦东，从设计施工就贯彻了“一人一策”的方针。“我们干成了一件大事：拥有了实体化运行的多学科诊疗模式，拥有多学科综合病区、多学科门诊以及1期临床病房。”

如今，肿瘤医院的“头牌”——邵志敏教授、虞先濬教授、叶定伟教授、蔡三军教授、吴小华教授、杨慧娟教授、吴昊教授、陈洁教授、嵇庆海教授、王鲁教授率领的诊疗

团队，先后在浦东院区开设了具有各自诊疗特色的多学科门诊。

周阿姨6年前发现结肠癌时已经发生了转移，也就是癌症晚期。如今，周阿姨笑得很爽朗：“随访不要看专家，因为专病门诊就是专家领衔的团队，又快又好！”她说：“我生了两个部位的癌，治疗后控制得一直蛮好，现在跑肿瘤医院就像去看高血压一样，配药、做检查，就像慢性病一样呀！”

“多学科门诊的出现，免去肿瘤患者和家属来回奔波多个科室寻求一个方案的困境。”郭小毛说，“多学科门诊的模式，大大节约了患者的就医成本，一站式解决患者诊疗问题，第一时间给出最优方案；多学科综合病房则实现了多学科力量的资源整合。”

利刃：质子重离子医院

肿瘤医院的前身是90年前的中比雷磁治疗院。20世纪30年代，在国内率先拥有一克镭，使中国癌症治疗技术达到当时国际领先水平。从一克镭出发，到上海市质子重离子医院，上海把攻克癌症的利刃放到了浦东。

肿瘤医院如今已经横跨浦江，形成徐汇院区、浦东院区和质子重离子中心“一体两翼”发展新格局。

郭小毛透露，国家肿瘤医学中心有四大方向，第二个方向就是围绕质子重离子制定适合国人的“中国方案”和指南。第三个方向是打造国家级的疑难病理诊断中心，赋能精准治疗的实现，制定“金标准”的指南和教科书。最后一个方向是医院将加大与第三方的合作与开发，包括肿瘤相关医学装备、抗癌药物研发，打通产学研转化的“最后一公里”，共同打造科创高地，实现医院高质量创新发展。

科研反哺临床

肿瘤医院无疑是全国肿瘤治疗的“排头兵”和“先行者”。与此同时，肿瘤医院的科研产出近些年也呈现“井喷”式的增长。

据肿瘤医院副院长陈震教授介绍，医院从2010年国家自然科学基金立项总金额的4427.1万元到2020年国家自然科学基金立项总金额达到18260.5万元，医院的科研立项“数”和“质”均呈现“齐飞”态势。

“我们的临床科研成果并不是为了发一纸论文而从事临床研究，我们众多科研立项聚焦肿瘤诊治领域的难点痛点和‘卡脖子’问题，许多研究成果‘反哺’临床实践，取得重大突破，最终让患者得到生存获益以及生活质量提升。”郭小毛说。

在乳腺癌诊治领域，三阴性乳腺癌被称为“最毒乳腺癌”。邵志敏教授团队“十年磨一剑”，绘制出全球最大的三阴性乳腺癌基因图谱，并提出分型标准，对这群患者实施分类而治，获得了研究和临床实践的双突破。

复旦大学附属肿瘤医院作为开展宫颈癌保育手术全球最多的一所医院，吴小华教授团队在确保肿瘤安全性和提高妊娠率方面进行了一系列的临床研究和技术革新，使得“复旦肿瘤”宫颈癌保育患者5年生存率达到98.6%。团队攻坚克难，根据十几年的临床经验，制定了腹式根治性宫颈切除术的“复旦标准”，扩大了患者受益群，被美国国立综合癌症网络(NCCN)指南收录并推荐。

据悉，肿瘤医院2021年还启动了十个大学科团队建设。

浦南医院儿科积极打造标准化儿科门急诊示范单位

升级软硬件 让小患者和家长更安心



浦南医院的儿科诊区焕然一新。诊室内干净整洁，处处透露着童趣，让小患者们的情绪更加稳定。

□本版摄影 本报记者 郑峰

近日气温骤降，“中招”的小朋友也变多了。因为女儿得了支气管炎，汪女士常带着女儿来浦南医院就诊。

带娃去医院看病，流程繁琐，人又多，是不是太累了？许多家长面对孩子生病时，会产生这样的疑问。“现在看病比以前可方便太多了！”汪女士告诉记者，因为自己已经提前在微信公众号上进行了预约挂号，到了现场只需要在自助打印机上打印就诊凭条，直接去预约的诊室即可，“全程只在儿科诊区，不怕交叉感染。”

■本报记者 静婷文

温馨的专属诊室

最近，前来就诊的家长、孩子们发现，浦南医院的儿科诊区大变样了！不仅就诊更方便，相应的硬件设施也有了全新的升级。

近日，记者一到浦南医院门诊二楼的一侧，就看到了这处温馨的儿科门诊区。门口，儿科诊区做了简单的隔断，放置了一些五颜六色的长条凳。

淡粉色的墙面上，有着海洋风格的卡通画——鲸鱼、灯塔。淡蓝色的诊室门上，则有卡通形状镂空玻璃。

这里还有为儿童单独设立的抢救



室、电动门、抢救床、除颤仪……值得一提的是，这些设备都是为儿童量身定制的特别款。这个房间还和旁边的护士台直接连通，一旦发生意外，医护人员能够以最快的速度完成抢救措施。

再往里走，雾化室、补液室都窗明几净，通透敞亮。雾化室还特别配备了新风系统，小患者们可以在清新的空气中边做雾化，边看动漫节目。而补液室则设置了两间。儿科主任徐健介绍，“其中一间是给呼吸道感染的孩子补液的，这样能够避免交叉感染。”

最里面还设有一间母婴室，尿布台、婴儿床等设施一应俱全。

据了解，浦南医院儿科是上海市标准

化儿科门急诊示范单位，这些硬件上的升级都是按照标准改建的。“不仅诊室由原来的三间变成了五间，单独的雾化室、专用的补液室、抢救室都是新设立的。针对现在传染病的要求，我们还设置了一个单独的隔离室，旁边还有一个单独的通道。”

不用跑上跑下了

本来，带孩子看病，挂号、付费、化验、做雾化、取报告……都需要在不同的区域内进行，把父母忙得团团转。

现在，这些功能都能在儿科诊区完成了。这也是标准化儿科门急诊示范

单位建设对于就医体验这种软服务上的提升。

医务人员也有了一个小小的门诊办公室。“这里不仅能够给医务人员休息，我们还嵌入了远程医疗的服务。”徐健指着大屏幕介绍，作为上海儿童医学中心的分部，这里能够直接和儿中心专家“连上线”，快速解决疑难杂症问题。

据悉，浦南医院儿科现在已开设了哮喘专家门诊、营养专家门诊，这些都是儿科医联体的框架下设立的，并有最顶级的儿中心专家支持支撑。“我们的医护人员还会定时去儿中心接受专科培训、了解儿童急救等知识。”徐健介绍。

泛生子与宜心健康达成战略合作 守护国人“小心肝”

本报讯（记者 张琪）11月19日，北京泛生子基因科技有限公司（以下简称“泛生子”）与上海宜心（Eheart）健康科技有限公司（以下简称“宜心健康”）全面达成战略合作，宣布将在精准健康管理领域充分调动资源优势，深化合作，强强联手，围绕高发癌种——肝癌的早期筛查，依托创新液体活检技术为国人提供专业化、个性化、便捷化的一站式筛查健康服务。

肝癌是中国高发癌症之一，全球近一半肝癌发生在中国。肝炎病毒感染是引发肝癌的重要因素。目前，我国有巨大的肝癌高危人群，包括数千万肝炎病毒携带者和2800万乙肝患者。针对肝癌高危人群，早诊早治“关口前移”被认为是提高肝癌五年生存率有效的途径，其中健康管理机构作为有效的践行主体之一发挥着积极作用。

泛生子拥有全球前沿的技术研发和创新能力，是唯一一家参与三大癌种（肝癌、肺癌、消化道癌）国家级早筛研发项目的公司，其自主研发的肝细胞癌早筛液体活检产品HCCscreen™于2020年9月30日获得美国FDA“突破性医疗器械”认定，并被先后写入《慢性乙型肝炎病毒感染者肝细胞癌筛查和监测》及《血液标志物用于临床肝细胞癌早期筛查的专家共识》，受到国内外相关行业及专家的广泛认可。

宜心健康作为高速成长中的精准健康服务企业，积极践行“健康中国”战略，成功建立了国内首个OAO（线上+线下）、中西合璧的精准健康平台，致力于为国人提供专业的、精准的多学科全生命周期健康服务。

泛生子高级副总裁雷丽表示：“泛生子致力于创新技术产品持续开发及商业路径深度探索。截至目前，针对肝癌早期筛查检测服务分别在政府项目、体检机构、临床市场及线上渠道中实现广泛应用，并获得积极的市场反馈，期待未来与宜心的合作，为更多肝癌高危人群带来福音，从而降低我国肝癌死亡率。”

据悉，本次合作的是甘预®-HCCscreen™肝癌超早期筛查产品。该产品运用泛生子自主研发的Mutation Capsule技术，仅需10毫升血液，即可同时检测蛋白、甲基化和多种基因突变，实现多维度、快速、精准的筛查，识别肝癌早期信号。灵敏度高达93%，特异性高达98%，均优于传统肿瘤标志物的检测方法。

