

中国抗癌协会 第十届全国肝癌学术会议

2005年10月19日~20日(江西南昌)

论文集 (摘要)



主办: 中国抗癌协会肝癌专业委员会

承办: 江西省肿瘤医院

江西省抗癌协会

复旦大学肝癌研究所

第十届全国肝癌学术会议日程

10月19日

上午:

08:00 ~ 08:30

开幕式

08:30 ~ 10:00

大会发言(20分钟/人)

执行主席:杨秉辉 饶荣生

汤钊猷

肝癌研究的现状与展望

王学浩

活体肝移植的历史、现状和展望

倪惠文

江西肝癌医教研回顾

丛文铭

肝脏肿瘤病理学研究进展

10:00 ~ 10:15

休息

10:15 ~ 12:00

大会发言(20分钟/人)

执行主席:叶胜龙 李锦清

杨秉辉

原发性肝癌防治工作中值得进一步研究之事

饶荣生

原发性肝癌 3000 例治疗经验

Jesep M Llovet

HCC treatment: evidence-based selection

吴志全

肝癌肝切除技术的改进与适应症

10月19日

下午:

13:00 ~ 15:00

大会发言(8分钟/人)

执行主席:丛文铭 刘银坤

曾昭冲

肝细胞肝癌的放射治疗 6 年的临床实践

周 俭

肝细胞癌合并门静脉肉眼癌栓术后时间依赖性的预后因素分析

贺宇飞

肝干细胞的体外纯化分离与鉴定

崔杰峰

应用 SELDI-TOF-MS 筛检血清肝癌相关候选蛋白的初步研究

宋丽杰

肝癌转移抑制基因在 8 号染色体上的功能定位

王艳红

整合素 $\alpha 3$ 单克隆抗体对人肝癌高转移细胞系 MHCC97 的黏附抑制作用

黎乐群

多结节性肝癌克隆起源的判定及其临床意义

段小嫻

Dynamic expression of apoptosis-related genes during development of laboratory Hepatocellular carcinoma and its relations to apoptosis

刘剑勇

树突状细胞激活的肿瘤浸润淋巴细胞对荷瘤小鼠免疫功能影响的研究

	刘建辉	TACE、PVC、PEI 三介入联合治疗晚期原发性肝癌的临床总结
	湛学军	三磷酸腺苷生物发光法分析莪术油等中药抑制肝、胃癌细胞增殖活性的实验研究
	梁安民	近五年来广西肝癌高发现场的防治工作
	方壮伟	肝癌切除术后肝内播散和多中心发生复发的诊断
	左朝晖	环氧合酶-2 表达上调与人肝细胞癌新生血管生成的关系
	姚登福	肝癌 IGF-II 及 IGF-II-mRNA 表达水平与早期诊断价值研究
	朱争艳	矿物中药硃砂提取液抑制肝癌的实验研究
	吴 玮	癌特异性甲胎蛋白(AFP-L3)微柱亲和层析特性分析
15:00 ~ 15:15	休息	
15:15 ~ 17:00	大会发言(8 分钟/人)	执行主席:芮静安 樊 嘉
	邱兴烽	RhoC 蛋白在肝癌中的表达及其与微血管密度的关系
	黄春玲	EEG1 基因的克隆及其在肝癌组织中的表达
	刘平果	原发性肝细胞癌患者血浆 P16 甲基化的意义
	芮静安	试论肝癌肝外科观念和技术的更新
	于志坚	诱导肿瘤细胞分化凋亡药物在肝胆肿瘤
	李安华	对比增强超声评价肝脏肿瘤介入治疗效果的临床价值
	元云飞	Frequent Epigenetic Inactivation of SYK Gene in Hepatocellular Carcinoma: An Independent Prognostic Marker
	李斌奎	新 TNM 分期系统对评价手术切除肝癌预后的意义
	魏锡云	两种树突状细胞疫苗诱导体内抗肝癌免疫保护作用
	张锦堃	CD34 + 细胞来源树突状细胞疫苗的体外抗肝癌作用
	周柔丽	一个新的癌基因, LAPTM4B, 在促进肝细胞恶性转化中的作用及其作用机制以及潜在的应用前景
	周伟平	肝静脉阻断技术在肝切除术中的应用
	范公忍	多项肿瘤标志物蛋白芯片在原发性肝癌诊断上的应用
	陈曙光	不能手术切除原发性肝癌治疗方法选择——附 254 例报告
19:00 ~ 21:00	欢迎晚宴	
10 月 20 日	上午:	
08:00 ~ 10:00	大会发言(20 分钟/人)	执行主席:王学浩 严律南
	贾克东	肝炎肝硬化患者肝癌诊断方法的研究

	叶胜龙	肝癌生物治疗现状和进展	
	李 凌	肝癌经皮门静脉时辰化疗生存期的初步观察	
	刘银坤	肝癌的血清蛋白质组学研究及其转移复发的分子判断模式	
	梁 萍	肝癌经皮微波消融影响患者远期生存的多因素分析	
10:00 ~ 10:15	休息		
10:15 ~ 12:00	大会发言		执行主席:严律南 倪惠文
	万会平	体部伽玛刀在肝癌治疗中的作用及现状	
	樊 嘉	肝癌合并门静脉癌栓的外科综合治疗	
	钦伦秀	肿瘤转移复发的分子标记物:进展与趋势	
	覃文新	The growth and metastasis of human hepatocellular carcinoma xenografts are inhibited by siRNA targeting to the subunit ATP6L of proton pump	
10 月 20 日	下午:		
13:00 ~ 15:00	大会发言(8 分钟)		执行主席:饶荣生 钦伦秀
	崔杰峰	转移潜能不同人肝癌细胞系差异蛋白 Annexin1	
	邱双健	负载高转移潜能肝癌细胞裂解物树突状细胞 β -中心体肌动蛋白表达下调与肝癌侵袭性相关	
	孙惠川	Overexpression of platelet-derived growth factor receptor alpha ? in endothelial cells of hepatocellular carcinoma associated with high metastatic potential	
	饶荣生	ATP 法癌细胞体外药敏在肝癌治疗中的临床意义	
	夏 雨	原发性肝癌合并门静脉癌栓的手术治疗	
	吴建兵	经微导管碘油阿霉素乳剂联合无水乙醇肝段栓塞治疗小肝癌	
	余万霁	肝癌死亡率差异显著地区的 HBV 感染特征的比较	
	傅颖媛	肝癌化疗药敏实验与应用研究	
	张火俊	瘤内注射端粒酶抑制剂 AZT 对大鼠种植性肝癌影响的实验研究	
	谢裕安	树突状细胞介导的肝癌免疫治疗实验研究	
	王学浩	亲体肝移植治疗 Wilson's 病基础及临床研究	
	王学浩	B7.1、B7.2 和 4-1BBL 基因联合表达对 H22-BALB/c 小鼠肝癌种植模型肿瘤免疫原性和体内增殖的影响	
	李 恺	可视化人体游离肝脏数据获取技术研究	

	管冬元	DEN 诱发大鼠肝癌形成过程中肝组织基因高表达的筛选
	李国强	同时表达 4-1BBL、B7.1 及 B7.2 三个共刺激分子基因小鼠肝癌细胞系的建立和意义
	祝玉芬	SENSE-BALANCE 技术在肝脏肿瘤诊断的应用
15:00 ~ 15:15	休息	
15:15 ~ 16:00	肝癌局部毁损治疗讨论会	执行主席:叶胜龙
	陈敏山	关于原发性肝癌经皮射频消融规范治疗的建议
	王春平	射频治疗后肝细胞活力的酶组织化学研究
	陈敏山	经皮射频消融联合瘤内无水酒精注射治疗小肝癌一项临床随机对照研究
	谢晓燕	超声造影在肝癌消融治疗中的作用
	高永艳	超声引导经皮微波凝固治疗肝转移癌远期疗效的评价
16:00 ~ 17:00	自由发言	主题:适应症及进一步提高疗效
17:00	大会闭幕	
10 月 21 日	撤离	

目 录

肝癌研究的现状与展望	复旦大学肝癌研究所 中山医院	汤钊猷(1)
原发性肝癌防治工作中值得进一步研究之事	复旦大学附属中山医院	杨秉辉(4)
我省有关肝癌医教研工作回顾	江西医学院二附院肿瘤科	倪惠文(5)
原发性肝癌 3000 例诊疗分析	江西省肝肿瘤诊断治疗中心 饶荣生 周新文	李小军(13)
肝脏肿瘤病理学研究进展	第二军医大学东方肝胆外科医院	丛文铭(16)
原发性肝癌生物治疗现状	复旦大学中山医院	叶胜龙(17)
肝癌的血清蛋白质组学研究及其转移复发的分子判断模式	复旦大学附属中山医院肝癌研究所 刘银坤 崔杰峰	宋海燕(21)
活体肝移植的历史、现状和展望	南京医科大学第一附属医院肝脏外科研究所 王学浩	李国强(22)
亲体肝移植治疗 Wilson's 病基础及临床研究	南京医科大学第一附属医院肝脏外科研究所 王学浩 张 峰	李相成(25)
肿瘤转移复发的分子标记物:进展与趋势	复旦大学肝癌研究所	钦伦秀(26)
体部伽玛刀在肝癌治疗中的作用及现状	江西省人民医院肿瘤科	万会平(30)
肝炎肝硬化患者肝癌诊断方法的研究	江西省人民医院 江西省人民医院肝病中心	贾克东(33)
肝癌合并门静脉癌栓的外科综合治疗	复旦大学肝癌研究所	樊 嘉(36)
肝癌肝切除技术的改进与适应症	复旦大学肝癌研究所 吴志全 樊 嘉	周 俭(39)
应用 SELDI - TOF - MS 筛选血清肝癌相关候选蛋白的初步研究	复旦大学肝癌研究所 崔杰峰 刘银坤	康晓楠(42)
肝癌转移抑制基因在 8 号染色体上的功能定位	复旦大学肝癌研究所 宋丽杰 叶胜龙	王凯锋(43)
转移潜能不同人肝癌细胞系差异蛋白 Annexin1 的再验证及功能分析	复旦大学肝癌研究所 崔杰峰 刘银坤	代 智(44)
整合素 $\alpha v \beta 3$ 单克隆抗体对人肝癌高转移细胞系 MHCC97 的黏附抑制作用	复旦大学附属中山医院	王艳红(45)
两种树突状细胞疫苗诱导体内抗肝癌免疫保护作用	汕头大学医学院解剖学教研室 魏锡云 张锦堃	李 军(45)
RhoC 蛋白在肝癌中的表达及其与微血管密度的关系	厦门中山医院 邱兴烽 王效民	殷 平(47)
不同转移潜能人肝癌细胞系转录因子活性差异分析	复旦大学肝癌研究所 潘 奇 王 鲁	孙惠川(47)
基质金属蛋白酶 - 13、转化生长因子 - β 及肿瘤坏死因子 - α 在慢性肝病患者血清中的 表达与临床价值	南通大学附属医院临床分子生物学中心 邱历伟 姚登福	黄 峰(48)
癌特异性甲胎蛋白(AFP - L3)微柱亲和层析特性分析	南通大学附属医院 吴 玮 姚登福	顾丽华(49)
多项肿瘤标志物蛋白芯片在原发性肝癌诊断上的应用	北京军区总医院肝病研究所 范公忍 任永强	邓 涛(49)
肝癌死亡率差异显著地区的 HBV 感染特征的比较		

.....	江西医学院公共卫生学院	余万霰	吴 静	余 奇(50)
145 例乙肝并肝癌诊断前社区医疗回顾性调查				
.....	江西医学院公共卫生学院	余万霰	扬 倩	黄河浪(51)
一个新的癌基因 LAPTM4B, 在促进肝细胞恶性转化中的作用及其作用机制以及				
潜在的应用前景	北京大学基础医学院细胞生物学系	周柔丽	李 莉	潘艳萍(51)
B7.1、B7.2 和 4-1BBL 基因联合表达对 H22-BALB/c 小鼠肝癌种植模型肿瘤免疫原性				
和体内增殖的影响	南京医科大学第一附属医院肝脏外科研究所	王学浩	李国强	孙倍成(54)
同时表达 4-1BBL、B7.1 及 B7.2 三个共刺激分子基因小鼠肝癌细胞系的建立和意义				
.....	南京医科大学第一附属医院肝脏外科研究所	李国强	王学浩	孙倍成(55)
DEN 诱发大鼠肝癌形成过程中肝组织基因高表达的筛选				
.....	中国上海中医药大学	管冬元	盛学仕	方肇勤(56)
EEG1 基因的克隆及其在肝癌组织中的表达	厦门市中山医院	黄春玲	王效民	张忠英(57)
树突状细胞激活的肿瘤浸润淋巴细胞对荷瘤小鼠免疫功能影响的研究				
.....	广西医科大学附属肿瘤医院肝胆乳腺外科	刘剑勇	张志明	赵荫农(58)
肝干细胞的体外纯化分离与鉴定	复旦大学肝癌研究所	贺宇飞	陈 军	高东梅(59)
负载高转移潜能肝癌细胞裂解物树突状细胞 β -中心体肌动蛋白表达下调与肝癌侵袭性相关				
.....	复旦大学附属中山医院	翁永强	邱双健	汤钊猷(59)
CD34 ⁺ 细胞来源树突状细胞疫苗的体外抗肝癌作用				
.....	汕头大学医学院组织胚胎学室	张锦堃	苏中静	任会均(60)
树突状细胞介导的肝癌免疫治疗实验研究				
.....	广西医科大学肿瘤医院生物治疗中心	谢裕安	罗小玲	梁安民(60)
Mda-7/IL-24 基因转染对肝癌细胞生长的影响				
.....	江苏省南通市肿瘤医院	张一心	张素青	刘国富(61)
环氧合酶-2 表达上调与人肝细胞癌新生血管生成的关系				
.....	湖南省肿瘤医院肝胆外科	左朝晖	谌忠友	肖斌生(62)
环氧合酶-2 抑制剂对裸鼠肝细胞癌移植瘤生长的影响及其对肿瘤血管生成的调节				
.....	湖南省肿瘤医院肝胆外科	左朝晖	黎祖荣	欧阳永忠(63)
肝细胞癌及癌旁组织中环氧合酶-2 的表达及临床意义				
.....	湖南省肿瘤医院肝胆外科	左朝晖	谌忠友	莫胜川(63)
原发性肝细胞癌患者血浆 P16 甲基化的意义	厦门市中山医院	刘平果	王效民	李永国(64)
兔 VX2 肝癌模型的转移特性	复旦大学附属中山医院肝癌研究所	王志明	任正刚	叶 彤(65)
氩氦冷冻对肝肿瘤转移及免疫排斥作用的初步研究				
.....	复旦大学附属中山医院肝癌研究所	王志明	任正刚	王天浩(66)
新 TNM 分期系统对评价手术切除肝癌预后的意义				
.....	中山大学肿瘤医院肝胆科	李斌奎	元云飞	李锦清(66)
肝脏局灶性结节性增生 38 例临床分析并文献复习				
.....	中山大学肿瘤医院肝胆科	黄 俊	李斌奎	元云飞(67)
CD44V6, VEGF 在肝癌中的表达与意义	南通大学附属医院病理科	章建国	姚登福	吴信华(68)
肝癌 IGF-II 及 IGF-II-mRNA 表达水平与早期诊断价值研究				

..... 南通大学附属医院	姚登福	吴信华	邱历伟(68)
热休克蛋白 gp96 在肝癌组织中的免疫组化及临床价值研究	 南通大学附属医院中心实验室	吴信华	邵伯军 姚登福(69)
海狗油对肝细胞的保护作用实验研究	 中国药品生物制品检定所	李湛军	乐嘉静 徐康森(69)
ATP 法癌细胞体外药敏在肝癌治疗中的临床意义	 江西省肝肿瘤诊断治疗中心	饶荣生	黄仲轩 夏雨(70)
肝癌化疗药敏实验与应用研究	 江西医学院	傅颖媛	梅钧 张学敏(70)
MTS 比色法在临床肝癌组织细胞药敏试验中的初探	 江西医学院	傅颖媛	梅钧 张学敏(71)
三磷酸腺苷生物发光法分析莪术油等中药抑制肝、胃癌细胞增殖活性的实验研究	 江西省医学科学研究所	湛学军	胡银英 杨淑华(72)
矿物中药硃砂提取液抑制肝癌的实验研究	 天津市第三中心医院	朱争艳	杜智 方淑昌(72)
转移性肝癌的螺旋 CT 表现分析	 江西省肿瘤医院放射科		周雪春(73)
多排螺旋 CT 双动脉期对小肝癌的诊断价值	 第三军医大学新桥医院放射科	王文献	文利 邹利光(73)
小肝癌的 CT 诊断(附 32 例分析)	 湖南常德市第四人民医院 CT 室		车能雨(74)
肝细胞癌的低场 MRI 诊断	 黑龙江省医院放射科	孙臣义	任克 包礼杰(74)
胆囊癌侵犯肝脏误诊肝癌的 CT 分析	 江西省肿瘤医院放射科		陶学伟(75)
SENSE - BALANCE 技术在肝脏肿瘤诊断的应用	 石家庄国际和平医院放射科	祝玉芬	陶冉 杜昱平(75)
转移性肝癌的超声诊断	 江西肿瘤医院超声室	邹惠娟	付志勇 孙智芳(76)
多结节性肝癌克隆起源的判定及其临床意义	 广西医科大学第一附属医院肝胆外科	黎乐群	尚丽明 彭涛(76)
原发性肝癌内分泌改变的临床分析	 中国医学科学院	曲强	周立 芮静安(77)
近五年来广西肝癌高发现场的防治工作	 广西医科大学肿瘤医院	梁安民	莫钦国 张振权(77)
肝癌切除术后肝内播散和多中心发生复发的诊断	 海南省人民医院肿瘤外科	方壮伟	汤鹏 李仁峰(78)
肝静脉阻断技术在肝切除术中的应用	 第一军医大学东方肝胆外科医院	周伟平	李爱军 傅思源(79)
可视化人体游离肝脏数据获取技术研究	 第三军医大学基础医学部解剖学教研室	李恺	张绍祥 谭立文(80)
试论肝癌肝外科观念和技术的更新	 中国医学科学院北京协和医院	芮静安	王少斌 周立(80)
冻干凝血酶原复合物在肝癌围手术期中的临床应用研究	 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊断治疗中心	周新文	饶荣生 刘平庄(81)
大肝癌手术切除 122 例临床分析	 福建省莆田市第一医院肿瘤科	郑茂松	陈志强 杰成(82)
肝细胞癌合并门静脉肉眼癌栓术后时间依赖性的预后因素分析	 复旦大学附属中山医院肝癌研究所	周俭	樊嘉 汤钊猷(82)
pT4 胆囊癌肝转移的外科治疗	 复旦大学肝癌研究所	王鲁	汤钊猷 吴志全(83)
肝门区肝癌手术切除的经验	 广东省东莞市人民医院肿瘤外科	王在国	刘光中(83)
老年肝细胞癌切除术后预后因素分析			

..... 中国医学科学院中国协和医科大学	周立	芮静安	王少斌(84)
原发性肝癌手术治疗后生存 10 年以上 27 例分析			
..... 广西医科大学附属肿瘤医院	梁安民	莫钦国	赵荫农(84)
原发性肝癌合并门静脉癌栓的手术治疗			
..... 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊治中心	夏雨	饶荣生	周新文(85)
原发性肝癌术后复发的治疗——附 58 例报告			
..... 广西医科大学附属肿瘤医院	莫钦国	梁安民	赵荫农(85)
原发性肝癌伴胆管癌栓 13 例的治疗体会	 江西省肝肿瘤诊治中心	徐国辉	饶荣生(86)
肝癌经皮微波消融影响患者远期生存的多因素分析			
..... 解放军总医院超声科	梁萍	董宝玮	于晓玲(86)
巨大肝癌的外科治疗(附 26 例)	 江西省人民医院普外科	曹虹	(87)
肝门胆管癌患者的围手术期护理	 江西省肿瘤医院	时翠	(87)
超声引导下经皮注射无水酒精治疗肝癌的护理			
..... 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊治中心	许颖思	周红	(88)
多弹头集束射频治疗肝癌的护理	 江西省肝肿瘤诊治中心	孙满琴	周红 刘桂凤(88)
瘤内无水酒精注射治疗肝癌切除术后复发——疗效及预后因素分析			
..... 复旦大学附属中山医院肝肿瘤内科	王志明	任正刚	陈漪(89)
射频毁损联合无水酒精注射治疗肝肿瘤的坏死范围及安全性			
..... 复旦大学肝癌研究所	杨毕伟	干育红	叶胜龙(89)
超声引导经皮微波凝固治疗肝转移癌远期疗效的评价			
..... 解放军总医院超声科	高永艳	梁萍	董宝玮(90)
关于原发性肝癌经皮射频消融规范治疗的建议	 中山大学肿瘤防治中心肝胆外科	陈敏山	(90)
经皮射频消融治疗在小肝癌治疗中的作用和地位(附 328 例的疗效分析)			
..... 中山大学肿瘤防治中心肝胆外科	陈敏山	李锦清	梁惠宏(93)
经皮射频消融联合瘤内无水酒精注射治疗小肝癌一项临床随机对照研究			
..... 中山大学肿瘤防治中心肝胆外科	陈敏山	李锦清	张耀军(94)
多电极射频消融微创治疗小肝癌 55 例疗效观察			
..... 湖南省肿瘤医院介入治疗中心	许若才	李建良	孔轶(94)
超声造影在肝癌消融治疗中的作用	 中山大学附属第一医院	谢晓燕	吕明德 刘广健(95)
射频治疗后肝细胞活力的酶组织化学研究	 解放军 302 医院内科	王春平	田玉旺 姚莉(96)
瘤内注射端粒酶抑制剂 AZT 对大鼠种植性肝癌影响的实验研究			
..... 第二军医大学附属长海医院放射科	张火俊	田建明	(96)
经导管化疗栓塞治疗肝细胞癌疗效观察			
..... 中南大学湘雅二医院放射教研室	肖恩华	胡国栋	李锦清(97)
对比增强超声评价肝脏肿瘤介入治疗效果的临床价值(106 例与 CT/MR 对比研究)			
..... 中山大学附属肿瘤医院超声科	李安华	裴小青	韩峰(98)
中晚期原发性肝癌超选择肝动脉插管化疗和栓塞的临床研究			
..... 江西医学院第一附属医院介入室	辜斌	况圣佳	左慧英(99)
TACE 与无水酒精注射治疗肝癌的临床研究	 江西省肝肿瘤诊治中心	何均	饶荣生(99)

TACE、PVC、PEI 三介入联合治疗晚期原发性肝癌的临床总结

..... 江西医学院第二附属医院肿瘤科 刘建辉 黄平 李 凌 刘安文(100)

家兔肝动脉与耳缘静脉注入羟基喜树碱的药代动力学研究

..... 江西医学院二附院肿瘤科 郭武华 熊玉卿 胡 晓(100)

经微导管碘油阿霉素乳剂联合无水乙醇肝段栓塞治疗小肝癌

..... 江西医学院第二附属医院肿瘤科 吴建兵 李 凌 刘安文(101)

中西医结合介入治疗晚期原发性肝癌疗效观察..... 江西省肝肿瘤诊断治疗中心 张宁宁(101)

扶正固本方剂对原发性肝癌病人免疫功能的影响..... 江西省肝肿瘤诊断治疗中心 陈宝玲(102)

经皮肝动脉栓塞治疗晚期肝癌自发性破裂出血疗效观察

..... 江西省肿瘤医院 曾志平 饶荣生 周 峥(102)

经肝动脉化疗栓塞术治疗原发性肝癌并门静脉癌栓

..... 肇庆市第一人民医院介入科 李凯滨 叶金辉 黄肇云(103)

诱导肿瘤细胞分化凋亡药物在肝胆肿瘤区域性联合化疗中应用初步报告

..... 南通大学附属医院肿瘤中心 于志坚 蔡 炜 袁洪新(103)

介入治疗原发性肝癌并脾亢患者的护理..... 江西省肿瘤医院 周 红 孙满琴 许颖思(104)

肝癌经皮门静脉时辰化疗生存期的初步观察

..... 江西医学院第二附属医院肿瘤科 李 凌 吴建兵 兰琼玉(104)

肝癌介入治疗的临床观察与护理..... 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊断治疗中心 陈丽娟 孙满琴(104)

经皮下埋藏药泵行化疗的护理..... 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊断治疗中心 魏 甜 李 清(105)

岩舒联合介入治疗肝癌近期疗效观察..... 江西省肝肿瘤诊断治疗中心 李洪波 周新文 饶荣生(105)

肝细胞肝癌的放射治疗——6年的临床实践..... 复旦大学中山医院放疗科 曾昭冲(106)

卡培他滨治疗晚期肝癌临床观察..... 江西医学院第一附属医院肿瘤科 陈 丽 章卫华 邹玉峰(107)

不能手术切除原发性肝癌治疗方法选择(附 254 例报告)

..... 中国医学科学院 陈曙光 赵海涛 张 宁(107)

老年与非老年组原发性肝癌对比分析..... 河南省人民医院二内消化科 于 静 张 昊 贾长河(108)

不能手术切除的原发性肝癌个体化多模式治疗

..... 天津市第三中心医院肝胆病院内科 王凤梅 张慧真 李 岩(108)

肝癌综合治疗 112 例分析..... 北京协和医院基本外科 王少斌 芮静安 曲 强(109)

原发性肝癌伴脾功能亢进的治疗..... 湖南省肿瘤医院肝胆外科 左朝晖 王心见 莫胜川(109)

合并肝硬化门脉高压症的小肝癌整体治疗

..... 江苏省苏北人民医院普外科 王声球 钱建军 王正兵(110)

肝癌合并肝硬化术后腹水的防治体会..... 新余市第二人民(肿瘤)医院 徐立金 饶荣生(110)

原发性肝癌治疗体会..... 江西抚州市第一医院外一科 唐德钧 汪佐林 杨洁员(111)

晚期肝癌患者的临终心理分析及护理措施

..... 江西省肿瘤医院肝肿瘤诊断治疗中心 张凤兰 邓 慧(111)

西咪替丁静脉注射性胀痛缓解方法的观察..... 江西省肝肿瘤诊断治疗中心 戴 薇 吴文萍(111)

肝切除术中大出血处理探讨..... 江西省肿瘤医院 周 峥 李小军 曾志平(112)

健康教育在肝癌介入病人中的应用..... 江西省肝肿瘤诊断治疗中心 吴文萍 戴 薇(112)

肝癌病人运用中西医治疗效果更佳有效..... 厦门市中医院统计室 曾允萱(113)

肝脏炎性假瘤 2 例	湖北宜昌市夷陵医院	赵春华	李 桂	(113)
原发性肝癌自发性破裂出血的手术治疗(附 20 例报告)	浙江省舟山警备区医院外科		江 滨	(113)
肝结核瘤误诊 1 例	江西省肿瘤医院	李小军	饶荣生	(113)
原发性肝癌行下腔静脉支架治疗 3 报道	江西医学院二附院肿瘤科	郭武华	丁剑午	徐 华(114)
持续静脉注射 5-氟尿嘧啶治疗肝癌肺转移一例	江西医学院一附院癌症中心	钟陆行	熊建萍	张 凌(114)
胰胆管变异与胆管囊肿 MRCP 诊断研究	三门峡市中心医院磁共振室	杨三保	林志军	周灵辉(114)

肝癌研究的现状与展望

复旦大学肝癌研究所 中山医院

汤钊猷

肝癌在 2000 年已上升为全球第三位癌症杀手 (Parkin 等 2001), 我国自 20 世纪 90 年代即为第二位癌症死因。以现代科学为基础的肝癌研究已有百余年历史, 肝癌临床的进步先后得益于病理学进展、解剖学与生化进展、免疫学进展和物理学进展。预期 21 世纪初, 生物学进展将对肝癌临床进步产生重要影响。

1901 年 Eggel 的肝癌病理分型, 1954 年 Edmondson 的分化分级等奠定了肝癌研究的科学基础, 病理学至今仍为肝癌诊断, 治疗选择和预后的重要依据。20 世纪中叶由于肝脏解剖和巨量肝切除后生化改变的研究, 出现了肝脏规则性切除, 使肝癌外科有了实质性进展。免疫学的进步导致 1963 年 Starzl 首例肝移植的开展, 又丰富了肝癌外科的内涵; 1968 年 Tatarinov 发现肝癌病人血中测得甲胎蛋白 (AFP), 使肝癌早期发现、早期诊断和早期治疗得以实现, 小肝癌切除导致较大幅度地提高了肝癌切除后的生存率。20 世纪 80 年代以来物理学的进展导致两大进步, 一是医学影像学的突飞猛进, 解决了 1 厘米小肝癌的定位; 二是各种局部治疗的兴起以及微创外科的应用, 又一次对肝癌的治疗产生深远影响。90 年代以来对术后复发转移的研究将可能导致 21 世纪肝癌治疗格局的新变化。

(一) 小肝癌切除面临新的挑战

小肝癌切除在 20 世纪 70 和 80 年代对提高肝癌切除预后曾起重要作用, 预期 21 世纪初对肝癌手术预后仍将起主要作用。20 世纪 80 年代末的文献报道, 小肝癌切除后的 5 年生存率自 11% 至 46% 不等 (Lai 等 39 例为 11%, Kanematsu 等 32 例为 22.2%, Okamoto 等 79 例为 46%)。而 90 年代文献报告小肝癌切除后的 5 年生存率均在 50% 左右 (Makuuchi 等 349 例为 43.7%, Inoue 等 235 例为 49.7%, Lee 等 48 例为 50%, 冯懿正等 50 例为 52%, Nagashima 等 50 例为 53%, Nakajima 等 52 例为 57%)。说明小肝癌手术切除的疗效已得到公认。Poon 等 (2002) 报道合并 Child A 的小肝癌, 切除后 5 年和 10 年生存率分别达 70% 和 35%, 无瘤生存率则分别为 36% 和 22%。分析我所 1958 - 2004 年间 6591 例住院肝癌病人, 提示 5 年生存率的明显提高 (在连续的三个时期由 4.2%, 22.6% 提高到 41.0%) 与小肝癌切除的明显提高密切相关 (由 1%, 19.2% 提高到 40.5%); 再者, 在 951 位生存 5 年以上的病人中, 57.4% 的病人为小肝癌切除。我所一项前瞻性随机分组筛查试验表明, 每半年以甲胎蛋白和超声筛查, 使肝癌高危人群的肝癌死亡率由对照组 ($n=9443$) 的 131/10 万降为筛查组 ($n=9373$) 的 83/10 万, 这是由于筛查组查出的肝癌病人中, 其小肝癌比例 (45%)、肝癌切除率 (47%) 和 5 年生存率 (46%) 均明显高于对照组 (分别为 0%、7% 和 0%) (Zhang 等 2004)。文献亦报道, 对乙肝病毒携带者用甲胎蛋白作筛查可查出可切除的肝癌并提高生存率 (美国 McMahon 等 2000); 普查使高危人群肝癌死亡率降低 41% (Chen 等 2002); 因为普查使病人增加了局部治疗、化疗栓塞和肝移植的机会 (Trevisani 等 2002)。为此, 肝癌的早期发现和早期切除在 21 世纪初对改善肝癌预后仍将起重要作用。但小肝癌切除面临癌症局部治疗和肝移植的挑战。更为重要者, 肝癌的生物学特性将是阻碍小肝癌切除预后进一步提高的瓶颈。2002 年版 UICC 的肝癌 TNM 分期删除了所有 2 厘米的界限, 而突出血管是否受侵, 也反映对生物学特性的进一步重视。

(二) 微创外科观念的意义深远

微创外科技术和观念将在 21 世纪初将对肝癌治疗有深远影响。回顾实体瘤外科治疗的发展历史,最早采用的是局部切除/治疗,后来奠定了一系列实体瘤“根治性切除术式”导致肿瘤外科一大进步,近年由于早期诊断水平的提高,在小癌的条件下,保存器官的局部切除和各种局部治疗又重新得到重视。其实小肝癌的局部切除和大肝癌的降期(缩小)后切除都是微创外科观念的体现,其核心是既消灭肿瘤又最大限度保存机体。小肝癌用各种局部治疗的 5 年生存率文献有报告为:射频消融 33% (Buscarini 等 2001),经皮瘤内乙醇注射 41% (Child A 病人, Pompili 等 2001),微波治疗 49% - 56.7% (Itamoto 等 2001, Dong 等 2003),激光消融 15% (Pacella 等 2001)。三维适形放疗实际上也属局部治疗,预期将起更大作用。Yamamoto 等 (2001) 报告小肝癌切除与瘤内乙醇注射 (PEI) 比较,其 5 年生存率相仿,但 5 年无瘤生存率切除明显高于 PEI,分别为 25.7% 对 9.7%。Daniele 等 (2003) 回顾性比较切除与 PEI,其 3 年生存率相仿,分别为 63% 和 65%。有报道,对可切除小肝癌而言,切除后的 5 年生存率为 54.6% (67 例),而经导管动脉内栓塞 (TAE 组, 20 例) 仅 17.5%。Yamasaki 等曾报道,对小于 3 厘米肝癌而言,切除与 PEI 的 3 年生存率相仿,而优于 TACE 组。为此,如病人肝功能好,肿瘤可切除者,手术仍为首选方法。由于所有局部治疗均存在治疗的不彻底性而难以全部取代外科手术。

(三) 大肝癌外科治疗仍然重要

大肝癌规则性切除已有半个世纪历史,但一些传统技术仍受到重视。如 2001 年纪念右半肝切除 50 周年就用了“从切除到供肝”的题目,规则性切除的技术,已成为活体供肝的重要技术基础。大肝癌的外科治疗仍有发展空间,尤其是降期(缩小)后切除可能是治疗一部分不能切除肝癌的新途径。1991 年我所在国际上提出了“缩小后切除是不能切除肝癌的一个希望”(J Surg Oncol 1991; 47: 27),并发现多种方法的综合治疗和新疗法的参与是使肿瘤缩小的重要途径。以我所 139 例手术证实不能切除肝癌降期后切除(中位直径由 11 厘米缩小到 7 厘米)为例,其 5 年生存率达 49%。文献也有报道用全身化疗合并干扰素使 150 例不能切除肝癌中 15 例获得降期后切除,其 3 年生存率为 53% (Lau 等 2001)。其他如局限性肝癌切除合并门静脉主干或大分支癌栓摘除再加综合治疗,也是未来肝癌外科的一项任务。

(四) 肝移植在肝癌治疗中将占一席之地

预期 21 世纪初,肝移植在肝癌治疗中的地位将会缓慢上升,其主要适应症仍为伴有 Child B 或 Child C 肝硬化的、无血管侵犯的肝癌。肝癌作肝移植的适应症已有所改变,如多个肿瘤和 5 厘米以上肿瘤已非绝对禁忌。Yoo 等 (2003) 分析美国 985 例肝癌的肝移植,观察到其 5 年生存率在逐年提高:1987 - 1991 年间为 25.3%, 1992 - 1996 为 46.6%, 1997 - 2001 为 61.1%,可能与移植指征的逐步规范有关。21 世纪以来的文献对小肝癌作肝移植得到进一步肯定。Margarit 等 (2002) 报告 103 例平均直径为 3.1 厘米肝癌的肝移植,手术死亡率 4%, 5 年生存率 58%,多因素分析提示血管侵犯是复发的危险因素。Poon 等 (2002) 报告 135 例小肝癌作肝移植的 5 年生存率达 70%。Leung 等 (2004) 报告 144 例中位直径 3 厘米小肝癌作肝移植的 5 年生存率为 47%;还有高达 85% 者 (Andriulli 等 2004, 172 例),大肝癌化疗栓塞后作肝移植的 5 年生存率为 44 - 57% (Hemming 等 2001, Roayaie 等 2002)。但仍面临耗费、器官短缺和肝炎复发等问题。活体供肝可能是一条出路, Kaihara 等 (2003) 报告 56 例的 3 年生存率为 55%,但要绝对保证供者的安全也非易事。

(五) 非手术治疗仍需努力

过去全身化疗使人失望,但未来则出现了新的希望,如选择性化疗有可能使更多肿瘤获得有效缩小。近年报道:动脉内应用干扰素对不能切除肝癌有效 (Yuen 等 2003);干扰素合并经皮乙醇注射 (PEI) 比单纯 PEI 好 (Shiratori 等 2003);合并干扰素可减少内科消融的复发率 (Lin 等 2003);连续静脉应用 5 - Fu 合并皮下干扰素对肝癌有效 (Patt 等 2003),都是值得重视的信息。相信生物治疗,包括细胞因子、分化诱导剂、抗血管生成剂、基因治疗和瘤苗可能会起重要作用,尤其在预防转移和复发方面。惜就目前而言,根据对 60 多个随机对照试验的分析,对不能切除肝癌的非手术治疗,尚无一被证实能延长病人生存

期者,即使动脉内化疗栓塞,也只初步肯定了对2年生存率的提高(Llovet等2003)。

(六) 转移复发的研究将成为重点

预期在21世纪初,肝癌转移复发将是一个主要的研究目标。对此,我所曾进行10年的探索(Tang等2004),如建成转移潜能逐级递增的人肝癌模型体系,包括高(LCI-D20)、低(LCI-D35)转移潜能裸鼠人肝癌模型,高转移潜能人肝癌细胞系MHCC97,转移潜能逐级递增的细胞克隆-MHCC97L、MHCC97H、HCCLM3、HCCLM6,以及高(HCCLYM-H)、低(HCCLYM-L)转移潜能人肝癌淋巴道转移模型。这对寻找肝癌转移相关染色体/基因/蛋白,以及筛选新的干预手段无疑是有价值的。单基因研究提示肝癌与其他实体瘤相仿,小肝癌的生物学特性也仅略优于大肝癌。采用比较基因组杂交(CGH),荧光原位杂交(FISH),基因芯片和双向电泳等新技术,我所已获得可喜的结果。如与美国国立癌症研究所合作,建立了一个含153基因的有助区分有或无转移肝癌的模型;其中为首的基因为骨桥蛋白,另一个基因KIAA0008也证实与肝癌侵袭性有关;此外发现转移相关基因改变发生在原发瘤阶段(Ye等Nature Med 2003)。我所还发现第8对染色体短臂的缺失与肝癌转移有关(Qin等Cancer Res 1999),尤其是8p23的位置(Zhang等2003, Yang等2003)。比较相仿遗传背景的高和低转移潜能细胞系,发现细胞角蛋白19(CK19)与高转移有关(Ding, Li等2004)。采用高转移潜能人肝癌裸鼠模型也发现了一系列有潜在预防转移复发的线索(Wang等Hepatology 2000, Zhou等Clin Cancer Res 2003)。此外我所通过改进的噬菌体文库体内展示筛选出肝癌肿瘤血管特异性靶向分子-LCI-X7肽,此肽可与8个肝癌细胞株肿瘤血管特异性结合,可靶向于肝癌肺转移灶,可与65%人肝癌肿瘤血管结合,但与乳癌、肺癌、黑色素瘤肿瘤血管则无特异结合。通过实验室向临床转化,已证实血浆骨桥蛋白水平与肝癌切除预防呈负相关,联合检测染色体8p上D8S258位点等位基因失衡和血浆循环DNA浓度是独立预后指标。此外血清VEGF、微血管密度和p53积分(Qin等2002)对预测术后转移复发有助。而实验研究和临床随机对照研究均证实干扰素有预防术后转移复发的作用。惜在众多的文献中,尚未有获得公认的可作为临床常规的转移复发预测指标;而转移复发的治疗,仍以再切除的疗效最好,局部治疗次之;在转移复发预防方面, Schwartz等(2002)分析13个随机对照试验,其中7个无效(包括全身化疗和化疗栓塞),6个有效(包括干扰素、LAK细胞、维甲酸类、放射性碘标碘油),但有效者也需进一步验证。我所也证实根治性切除后化疗栓塞仅对有残癌者有效。看来,肝癌转移可能起源于原发瘤阶段,是一个多基因参与、多阶段形成的动态过程;进一步弄清其机理,将为转移预测和预防提供更扎实的基础。

(七) 值得重视的新动向

近年文献出现一些值得重视的新动向、新信息。如:炎症与癌症的密切关系;肿瘤干细胞研究导致治疗癌症的新策略;一分为二地看待“抑血管生成”的战略;使肿瘤血管正常化的新思路;基质与癌细胞的互动;趋化因子与靶向转移;以及纪念DNA双螺旋发现50周年“从分子生物学到系统生物学”的提法等等,都是值得思考的。

总之,20世纪人类在与肝癌斗争中已取得可喜进步,但21世纪攻克肝癌仍面临不少困难,需要基础与临床更紧密地结合,才可能加速这一进程。

原发性肝癌防治工作中值得进一步研究之事

复旦大学附属中山医院

杨秉辉

原发性肝癌是我国高发的恶性肿瘤。近 30 多年来,肝癌的基础和临床研究取得了很大的进步,治疗的效果亦有明显的提高。但肝癌的防治尚远未能尽如人意。而近年来在分子生物学、基因组学、蛋白组学领域取得较多进展,但肝癌的死亡率仍居高不下。浅见以为,除了加强基础研究外,在肝癌的防治方面则尚有不少值得关注的事情:

1. 肝癌的发病因素,传统的说法是与乙型肝炎、丙型肝炎病毒感染,黄曲霉毒素摄入及长期饮用不洁的水有关。故肝癌的一级预防历来的提法是“防霉、改水、防肝炎”。酒精被视为肝癌的促癌因素。曾有报道:肝炎后饮酒者肝癌发病的相对危险度增加 2 倍。国外如意大利等国亦有指饮酒为肝癌病因的。随着经济的发展,我国嗜酒者日众,有报道我国男性成人中嗜酒者约近 20 %。而且我国肝炎病毒感染者大多不知避酒,故酒精在我国肝癌发病学中的地位应进一步研究确定。如能确定,则应明确指出忌酒在肝癌预防中的重要性。

2. 脂肪性肝病以往多继发于慢性病毒性肝炎,如今则多继发于糖尿病者或作为一个的独立疾病而存在。继发于慢性病毒性肝炎者其在肝癌发病学中的作用如何?不伴有慢性病毒性肝炎的脂肪性肝病与肝癌的发病有无相关性?需要进行大规模的前瞻性的研究。

3. 人乳头状瘤病毒感染与宫颈癌发病的关系已经确定。但并非所有的人乳头状瘤病毒皆能引发宫颈癌,引发宫颈癌的仅是 HPV16、HPV18 等若干亚型。同样乙肝病毒亦有 ad、aw、ay 等亚型,它们与肝癌发病的关系值得研究,如能明确某种亚型容易诱发癌变,则对于这种对象更应抓紧防癌工作。

4. 抗病毒药拉米呋啶用于治疗乙肝、丙肝已经 10 余年,治疗效果不一。拉米呋啶是核苷类药物,应用周期亦长,揆情应对肝细胞的癌变有所影响,是抑制了还是促进了癌变的发生?经拉米呋啶治疗后病毒发生变异了的,对癌变有无影响?看来需进行多中心协作的前瞻性的研究。

5. 乙肝疫苗已经广泛应用 10 余年,预防乙肝的效果肯定。台湾已有报道称:经免疫的儿童肝癌发病率下降。我国大陆亦开始有类似报道,需要更多的流行病学资料加以证实,更重要的是研究经免疫接种后仍患上肝癌的儿童或成人的乙肝病毒感染状况、免疫功能状况及其肝癌发病的可能病因。这对展望乙肝疫苗预防肝癌的前景至为重要。

6. 随着影像医学的发展,肝癌的诊断已无多困难。但肝内的小结节性病灶,如小于 2CM 的 AFP 阴性的病灶,则难以作出结节性增生与小肝癌的鉴别。而肝癌亦常起源于此等增生性小结节性病灶,故鉴别与随访至为重要。寄希望于特异性高的、亲肿瘤的核素扫描如 PET 扫描等,以冀在病灶形态学变化之前能有所提示。

7. 肝癌的介入治疗已经在全国广泛开展,疗效肯定。但治疗过程中的高压注射能否促成肝癌的转移、扩散则一直未有定论。有研究表明,介入治疗后外周血循环 AFP mRNA 转阳性,提示有促进播散的可能。宜进一步做前瞻性研究,如改进注射方法,筛选适合的注射压力等,亦可能更进一步提高介入治疗的效果。

8. 肝癌肝移植在我国许多城市开展,我国可能是肝癌肝移植病例最多的国家。这些病人肝癌复发的机会甚多。在移植肝中生长起来的肝癌应不同于原发性肝癌、亦不同于转移性肝癌。对这些复发肝癌的基础和临床的研究,将对阐明原发性肝癌发生、发展的规律或机理有重要的意义。宜抓紧时机,及早规划统一步骤开展研究。

9. 我国乙肝病毒感染流行,在慢性感染者中终将有一部份病人会演变为肝癌,而慢性感染清除不易,故肝癌的化学预防应予重视。江苏启东曾用含硒酵母对肝癌高发地区居民进行干预试验,并似有肯定的效果,但未见在其他地区重覆的报道,肝癌高危对象甚多,如能精心设计作随机对照研究,可望有肯定结论。又,雌激素对被化学诱癌的实验动物有肯定的保护作用,如有适合的制剂,如植物雌激素大豆异黄酮等,或许亦可用于此类研究。

10. 肝癌的筛检方法比较成熟,降低肝癌死亡率的价值亦能肯定,理宜积极推广。我国东南沿海一带为肝癌高发地区,而经济发展亦较好,故需由卫生经济学家、社会工作者、保险业者共同研究一个能持续发展的机制,以推动在肝癌高发人群中的肝癌筛检工作,造福于肝癌病人。

我省有关肝癌医教研工作回顾

江西医学院二附院肿瘤科 江西省肝肿瘤诊断治疗中心

倪惠文

——前言

回顾我省有关肝癌医教研工作,好比一场接力跑;只要肝癌肆虐人间,这场征战肝癌接力跑就永无休止。

我省接力跑第一棒是付佳林医师。1969年,他主持筹建了江西医学院二附院肿瘤科,从此,江西有了以诊疗肝癌为主要病种的病房。他1984年病故,用毕生精力跑完了第一程。汤钊猷院士赞誉他是“江西癌症防治研究的卓越学者”。此外,还值得一提的是,省肿瘤医院首任院长彭明医师早在60年代就在南城县人民医院开展了肝癌切除手术。他的论文刊登在中华外科杂志上,这在当时基层医院是很少有的。

第二棒是倪惠文医师。他是付的亲密战友,同付一道建立了二附院肿瘤科。1984年以后,继续把肝癌医教研工作推向前进。

第三棒是饶荣生医师。他在省肿瘤医院主持创建了江西省肝肿瘤诊断治疗中心。从此,把肝癌医教研工作推上了一个新的台阶。

以下,就医、教、研几方面回顾一下我省有关肝癌的一些工作。

——医疗

1969年以前,基本上依据肝癌病人的临床症状体征来作出诊断,就诊病人已进入临床期(中晚期),只能进行支持疗法及对症治疗。

1969-1987年,有了专门收治肝癌病人的病房,30张床位中有多半收治肝癌病人,开始由两名医师、两名护士筹建,后来增加到六名医师、九名护士;开展了A型超声、同位素扫描、甲胎蛋白定性及细针肝穿刺细胞学检查,能够发现亚临床期(早中期)的肝癌病例,开展了手术、化学治疗、免疫治疗、冷冻疗法及中草药等治疗。创制了“杀癌1~10号”方剂、“杀癌1、4号”口服液,“杀癌1号”片剂、针剂

等,观察到少数长期存活病例。研制了肿瘤逆转药—硫代辅胺酸片剂,用于临床观察;初步观察了癌的光化学疗法,均有一定效果。

1987-2002年,医师增加到9名,护士增加到12名,引进了B型超声、彩超-5000、X线造影、螺旋CT、磁共振、美国制活检枪、甲胎蛋白稀释定量及其他有关生化检查,发现了占位1厘米左右的早期病例。开展了碘油化学栓塞疗法、介入疗法、二期切除疗法;B超、C引导下肝穿注射无水酒精、化疗药物、生物反应调节剂,B7、p53基因疗法;肝动脉灌注活血药治疗硬化型晚期肝癌。此外,还开展了胎儿胸腺移植术及LAK细胞、CD₃AK细胞、自体TIL细胞等生物反应调节治疗;还使用了埋藏式皮下注药器等;在临床上均取得了较好的疗效。在肝动脉化疗栓塞术基础上,尝试用CT导向下瘤内无水酒精-碘油-抗癌药物补充治疗,取得了满意疗效。

2002年至今,成立了我省肝肿瘤诊疗中心(编制50张床位,,医师10名,护士12名),就诊住院手术病人猛增,甚至有福建、湖北、山东、河北、河南、浙江、湖南等外省病人前来求诊,每年平均有上千病例接受手术治疗及介入治疗。开展了肝脏各叶、段肿瘤切除以及门静脉切开取癌栓等高难高危手术。还开展了125I粒子种植、沸蒸馏水、醋酸、硫酸瘤内注射等治疗方法。同时,在省内还引进了数字减影C臂机、射频、微波、γ刀等新的治疗设备。对不能切除的晚期肝癌病人,通过体外肿瘤细胞培养及药物敏感试验,行肝动脉灌注化疗,提高了疗效。在介入治疗方面,开展了腔静脉支架治疗肿瘤致腔静脉阻塞,取得了立竿见影的显著疗效。此外,还开展了B超或CT引导下门静脉穿刺化疗等。2001年,我省开展了第一例肝癌病人肝移植手术,到目前为止,已有包括我省肝肿瘤诊疗中心在内的5家医院开展了肝移植手术,病人数已接近50例。

——教育

一、普及教育

自江西省医学会、江西省抗癌协会成立以来,每年均参加有关肝癌的科普宣传活动,其中有街头咨询、媒体的专栏供稿、健康讲座、接受媒体采访等;参编科普读物《老年防癌与益寿》、《青年保健大全》、《老年保健大全》、《老年家庭医疗保健》、《恶性肿瘤家庭治疗》五部,科普作品《癌的预防》获省科协“新长征优秀科普作品”三等奖。

二、主办学术会议

定期主办全省有关肝癌的学术会议以及组稿参加省级、全国及国际学术会议。1994年主办《全国肝癌导管治疗及二期切除学术会议》;1995年主办《全国肿瘤免疫治疗学术会议》。

三、主办学习班

1994年,在主办《全国肝癌导管治疗及二期切除学术会议》同时拟主办《全国肝癌导管治疗学习班》;同年,主办了《全省肝癌导管治疗学习班》。

四、外出讲学

1995年,饶荣生医师应邀到四川省卫生厅主办的《肝癌导管学习班》讲课,并多次到江苏、湖南等省协助肝切除手术;同年,倪惠文医师应邀到韩国汉城庆熙大学讲学。

五、院校教育

建科以来,一直承担着江西医学院本科生外科总论(肿瘤总论)及外科各论(有关肿瘤疾病)课程。1992年起增加原由内科教研室承担的《原发性肝癌》一章的讲授、实习及见习工作。1986年获江西医学院优秀教学奖。

六、培养研究生

1996年在江西医学院设立肿瘤学科硕士点,已有多名肝癌专业的研究生毕业。

七、其他

发表教育论文两篇:《浅谈在“外总”教学中的直观性原则》及《肿瘤专业教育有关问题商榷》。