

27日上午,2楼2号会议室传出阵阵喝彩声,原来是CSCO青年精英学术风采展总决赛正在进行中。参赛的7位选手经过海选、初选、半决赛的层层选拔,从150多名优秀的青年肿瘤医师中脱颖而出,最终站到了总决赛的舞台上。正如吴孟超院士所言,“无论最终是谁斩获三甲,能站在这里,已经是一种成功。”在此,本报记者带领大家重回决赛现场,领略青年精英的风采,并与大家分享大赛主席与获奖选手的感想与体会。



学术成就未来 尽现青年风采

——记CSCO青年精英学术风采展总决赛

手中纵无刀,心中亦有刀 ——年轻外科医生对手术的理解

广东省人民医院 李勇

外科医生在为患者切除肿瘤、带来治愈希望的同时,也从中获得骄傲和荣誉感。目前,通过腔镜等方式,完全可以将手术做到无血化、精细化和艺术化。

但是,外科手术既可切除肿瘤,也有可能伤及无辜、带来风险。我们应该思考,对某些患者是否一定要进行大手术,是否应进行个体化治疗。外科技术不是医生炫耀的资本,而要为了精确地拯救患者服务。过分炫技会给患者带来灾难。切忌漂亮但不成功、不合格的手术。外科医生在掌握技术过程中,应具备哲学思维。

外科医生应该做到精益求精,合理精湛地应用这把

手术刀,要掌握综合治疗知识,做出正确决策;更要开展临床试验,作研究型的外科医生。

李勇医生对《中国医学论坛报》记者说:我抱着学习的态度来参加比赛,从开始准备到总决赛,自己在学术水平、演讲能力等方面都得到提升。老专家对演讲用词、学术观点的点评,对我有很大帮助。

指南只是针对大部分人群,我们每天面对更具体的患者,个体化治疗更为重要。每个患者的手术策略和方式都是有差别的,我们更多地应在临床实践中,将个体化治疗与临床规范相结合。

被遗忘的角落 ——关注胃神经内分泌肿瘤的诊治

北京大学肿瘤医院 陆明

胃神经内分泌肿瘤(NEN)是起源于胃内分泌细胞、具有恶性潜能的一组异质性肿瘤,据其临床病理特征可分为4型。胃NEN临床诊断复杂,可根据临床表现、生化检查、基因检测等手段进行分级、分型和分期。

目前,局限期胃NEN的治疗为定期观察随访或手术切除;对进展期患者则给予内科治疗、局部治疗和核素治疗,治疗选择需慎重,应进行多学科讨论。对于这种罕见的肿瘤,我们期待有更完善的分级系统和更准确的预后系统,能找到更好的分子预测和预后标志物,提高系统化治疗的水平。

多条腿走路好 ——肺癌治疗之成功分享

新疆肿瘤医院 李晓琴

38岁男性患者,因右眼视力下降就诊。B超示左锁骨上淋巴结肿大;CT示左肺下叶支气管狭窄并肿块,左第8肋异常改变并肿块影;MRI示右眼球后占位;全身骨扫描示多发骨转移;淋巴结活检示肺腺癌。临床诊断为左肺下叶腺癌,cT4N3M1,IV期;纵隔、左锁骨上淋巴结转移;多发骨转移;右眼球转移。综合现有循证医学证据,为患者制定一线、维持、耐药后及三线治疗方案,并在治疗过程中补充检测EGFR状态。截至目前,一线化疗+维持治疗后患者PFS为25个月,二线靶向治疗后PFS为3个月,三线化疗+靶向治疗正在进行中,目前生存期已达32个月。

李晓琴医生对《中国医学论坛报》记者说:能够进

陆明医生对《中国医学论坛报》记者说:感谢CSCO为年轻医生搭建了这样一个展示自己的平台,这对我是很好的考验和锻炼,促使自己在繁忙的临床工作之余进行学习总结,同时,也锻炼了自己演讲的能力,能够帮助自己更好地进行交流。希望这样的比赛能够一直办下去,并且越办越好。今天的每位参赛者都有自己的特点和优点。我的优势可能主要是在理论知识积累方面,准备比较充分。未来,我会继续锻炼自己的演讲能力。此外,胃NEN是我的研究兴趣所在,未来我也会继续关注,也期待以后有更多的机会、让更多的人了解这一疾病。

入决赛三甲,我内心非常高兴。我特别真切地感受到,如果没有这次比赛,就没有机会和在座高水平的专家教授进行面对面的交流,也没有可能和其他各位选手沟通分享,更没有可能有这么多的知识收获。通过这次比赛,我从中学到很多,也和更多同道建立了联系,为以后更深一步的交流学习奠定了基础。

今天,各位选手的表现都非常好,有很多地方值得我去学习。我能进入三甲,取得好成绩,也是和医院领导以及同事对我的支持分不开的,他们为我提供了非常宝贵的病例资料。未来,我们的主要努力方向是提高自己的科研和教学能力,从而提高整体的肿瘤诊治水平。

■ 主席点评

总决赛结束后,作为大赛主席的3位老专家,与《中国医学论坛报》记者分享了他们对青年一代医生成长的肯定和期望。

吴孟超院士:今天选手们的表现都非常好。从他们的精彩演讲可以看出,这些选手在比赛之前都进行了充分准备,发挥出了较高水平。

这些参赛选手是中国青年医生中的精英,代表了中国医学事业发展未来的力量。这样的比赛对于提高青年医生的素质将非常有益。

同时,我们也应注意,作为医生,尤其是外科医生,不仅要“手中有刀”,更应要心中有患者。医德、医风是医务人员首要重视的问题,也是青年医生培养过程中须进一步加强的方面。可以说,无论在何种历史条件下,医生都应全心全意为患者服务。青年医生更需要认真思考如何以患者为中心,改善医患关系,更好地为患者服务。未来,希望青年医生能够继续努力学习,提高医疗道德水平,始终把服务人民群众作为自己的职责与奋斗目标。

管忠震教授:各位选手从不同的角度,用不同的方式展现了青年精英的风采,他们的共同点是都能用循证医学证据来解决实际病例中出现的各种情况,有自己的思想,有自己的考虑,不仅具有良好的临床处理能力,还从他们的演讲中体现出自己的学术水平和人文关怀。

除此之外,他们还具有良好的学术演讲的能力,来报告自己的学术观点,这在目前的学术交流中,具有很大的重要性,因为将来中国的医学学术水平不断提高,我们有更多的机会进行学术交流,这是综合能力的重要组成部分。

沈镇宙教授:我觉得今天的7位演讲者表现得都非常好。作为一名优秀的临床医生,首先要业务好;其次要善于总结经验,写作论文;最后还要会表达,能够和别人分享交流。也就是说,要会做、会写、会讲。今天的参赛者都表现得很好,肿瘤界也正需要这样的精英。

希望年轻人珍惜现在的大好机遇,要一代更比一代强,发挥自己的作用。在肿瘤的治疗上,要从患者的角度出发,多为患者考虑,充分利用新的方法和技术,造福肿瘤患者。为把肿瘤这一可怕的疾病变为一种最终可治愈的慢性病而努力!

(采访撰文《中国医学论坛报》姜珊、贾春实、杨翎、彭群惠)