

· 专家笔谈 ·

乳腺癌的微创治疗必须遵循循证医学的法则

林本耀

(北京大学临床肿瘤学院乳腺癌防治中心, 北京 100036)

中图分类号: R737.9

文献标识: C

文章编号: 1009-6604(2006)04-0268-01

20 世纪 80 年代以来, 早期乳腺癌保乳治疗获得了与根治术相同的临床疗效和良好的乳房美容效果, 极大地提高了患者的生存质量。当今, 保乳术已成为西方国家早期乳腺癌的标准术式, 欧美早期乳腺癌保乳率已达 50% ~ 80%。保乳治疗是乳腺癌外科治疗中的标志性里程碑。前哨淋巴结活检为近年来乳腺外科研究领域中的又一热点, 一旦应用于临床, 将大大地降低腋淋巴结清扫的盲目性, 使相当一部分病人免遭其痛苦。这一技术已得到广泛的认可, 并逐渐成为标准方案为人们所接受, 预期不久将作为常规治疗进入临床。

随着微创外科的迅猛发展与日臻完善、医学技术不断革新、医患高境界的不断追求, 人们正在积极探索各种创伤小、生理应激反应低、康复快、美容效果更好的乳腺癌微创治疗。正在开展的乳腺原发肿瘤微创治疗方法很多, 除腔镜手术外, 多为被称之为“无需手术刀的外科手术”, 如冷冻治疗, 加热治疗(射频消融、高强度聚焦超声、微波治疗、组织间激光治疗……)和电化学治疗等, 其机理各不相同, 但最终将导致肿瘤细胞的死亡。无疑, 这些微创技术, 就其美容效果、创伤程度和心理学而言, 明显优于传统的手术治疗, 但从循证医学以及肿瘤规范化治疗角度审视, 尚有很多不足之处, 需进一步做大量、深入的临床研究。大家都知道, 检验一项治疗方法(技术)的可行性, 需以认真、科学的态度去客观评价其实用性、远期效果及并发症, 并与其传统治疗方法相比较, 在临床实践和检验中优胜劣汰, 最终才能在临床推广应用。有鉴于此, 在今后的研究工作中,

下列几方面希望能引起足够的重视: ①要掌握“三严”, 即严格的适应证和禁忌证, 严格、规范的操作程序, 严格的随访制度。掌握“三严”是实施肿瘤规范化治疗的关键。那种多多益善、来者不拒、追求数量、操作无序和术后不予随访的做法其科学性必遭质疑。②乳腺癌微创治疗涉及临床外科、影像学、放射治疗学、病理和肿瘤分子生物学等学科的知识和技术。因此, 组织多学科协作是提高和完善乳腺癌微创治疗的重要保证。③无论乳腺原发肿瘤采用何种微创方法, 全乳放疗是其关键环节, 完善的放疗设备与相应的技术必须具备。那种没有放疗条件也要上的做法实不足取。④有条件的医疗单位, 尤其是专科医院应在总结回顾性资料的基础上, 进一步做前瞻性、随机对照研究或组织多中心前瞻性、随机临床研究, 以便获得良好的循证医学证据, 推动乳腺癌微创治疗的开展。

(收稿日期: 2005-03-22)

编者按:林本耀是乳腺外科界知名的资深教授, 从事乳腺癌的研究近 40 年, 有丰富的临床经验。林教授提出乳腺癌今后研究的 4 条意见非常中肯, 不仅适用于乳腺癌微创治疗的开展, 也适用于微创外科各领域。在开展各种新的微创技术时必须严格掌握适应证和禁忌证; 严格规范操作程序; 严格随访制度; 按照循证医学法则多做多中心的前瞻性随机对照临床研究; 多做长期随访工作, 客观评价各种微创外科新技术, 从而推动我国微创外科高水平发展。