中国科学院合肥肿瘤医院

HEFEI CANCER HOSPITAL,CHINESE ACADEMY OF SCIENCES 总【第143期】

医院公众号

中国科学院合肥肿瘤医院 内部刊物 www.zkyhfzlyy.cn

2026年9月3日 星期四

责任编辑 林 源 电话 0551-65595316 E-mail:hospital@hfcas.ac.cn

我院举办第九届中国医师节总结表彰大会

本报讯（医务部 陈亚运）为庆祝2026年第九个“中国医师节”，围绕“铸魂强基，德高技精”主题，8月19日下午，中国科学院合肥肿瘤医院隆重举行8.19中国医师节总结表彰大会暨三甲内涵风采展示知识竞赛决赛活动。医院领导班子、全体医师及职工代表参加了会议。

三甲创建首席运营顾问陈维华在会上致辞，他表示，全体医务工作者要紧扣“铸魂强基、德高技精”主题，坚守医者初心，夯实发展根基，把个人职业使命融入医院高质量发展大局，凝聚起全院干事创业的强大力量。

医务部执行主任王盈在大会上作医务工作报告，报告全面回顾过去一年医务条线重点工作推进成效。全院医疗工作聚焦医疗运行提质、医疗质量安全管控，以三甲医院创建为核心奋斗目标，实现门急诊量、手术总量等核心医疗指标稳步增长，MDT多学科诊疗模式实现全院全覆盖，医疗质量管理体系完成全面重塑。她明确下半年将重点攻坚三甲创建薄弱指标，破解技术创新瓶颈，牢牢守住医疗安全底线。

会上宣读医院表彰文件，对过去一年表现突出的72名先进个人予以表彰，涵盖优秀医师、技师、药师及各类专项优秀代表，并举行隆重颁奖仪式。优秀医师代表杨杰、优秀专科医师代表张兵及护士长代表兰家秀分别发言，结合一线临床工作经历分享救死扶伤的从业感悟与医者担当，引发现场同仁强烈共鸣。现场还组织新入职医师开展庄严宣誓，铮铮誓言展现新一代医务工作者传承仁心使命、守护群众健康的坚定信念。

中国科学院合肥物质院健康所党委书记，肿瘤医院党委书记、院长王宏志在总结讲话中指出，过去一年面对行业竞争与医保支付改革双重压力，医院各项医疗工作取得扎实成效。同时对全院医务工作者提出三点工作要求：一是以“铸魂”凝聚发展合力，科主任切实扛起主体责任，动员全员投身三甲创建工作；二是以“强基”夯实发展根基，严格落实医疗核心制度，完善DRG模式下医院运营管理体系；三是以“德高技精”汇聚向心力，持续改善患者就医体验，让医疗服务既有专业高度更有人文温度。

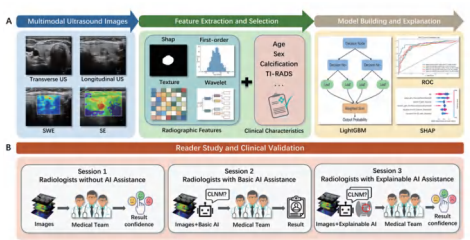


会后开展的“以赛促学强内涵、对标三甲勇争先”三甲内涵风采展示知识竞赛决赛将本次活动推向高潮，九支参赛代表队围绕三甲评审标准、医疗核心制度等内容同台竞技、激烈比拼。经过紧张角逐，肺部肿瘤中心代表队斩获一等奖，食管肿瘤中心、社区中心获得二等奖，头颈肿瘤中心、血液淋巴瘤中心、急诊医学中心获得三等奖。

本次活动既是对全体医务工作者医者仁心的致敬礼赞，更是全院冲刺三甲创建的动员誓师。通过表彰先进树立榜样、知识竞赛以赛促学，进一步提振全院职工比学赶超的精气神。全院医务工作者纷纷表示，将凝心聚力、攻坚克难，恪守医德、精进医术，奋力谱写医院高质量发展新篇章。

我院科研团队在甲状腺癌智能超声诊疗研究中取得新进展

本报讯（王腾飞、黄郑钦）近日，中国科学院合肥物质科学研究院健康所、中国科学院合肥肿瘤医院李海研究员团队在甲状腺癌智能超声诊疗研究领域取得新进展。团队围绕甲状腺乳头状癌（PTC）术前精准风险评估这一临床关键问题，持续开展多模态超声影像智能分析研究，构建了涵盖疾病筛查、风险分层、转移预测和临床辅助决策的智能超声诊疗技术系统。最新研究进一步融合可解释人工智能与医师人机协同评价方法，建立了中央区淋巴结转移（CLNM）术前预测模型，并验证了人工智能辅助系统在提升医生诊断能力方面的应用价值。相关成果发表于医学影像信息学领域期刊《Journal of Imaging Informatics in Medicine》。



甲状腺癌是目前最常见的内分泌恶性肿瘤，其中PTC占绝大多数。随着高分辨率超声技术的普及，甲状腺结节检出率不断提高，临床关注重点也逐渐由“发现结节”转向“精准判断风险”。虽然PTC总体预后较好，但部分患者存在中央区淋巴结隐匿性转移，其不仅影响TNM分期和手术方案制定，还与术后复发风险密切相关。然而，由于中央区淋巴结位置较深、解剖结构复杂，传统超声对于隐匿性转移的识别仍存在一定局限。因此，如何充分挖掘超声影像中蕴含的形态、纹理和组织力学信息，并转化为客观、可量化、可解释的临床决策依据，成为甲状腺癌精准诊疗领域的重要挑战。

围绕这一临床需求，李海研究员团队近年来持续推进甲状腺疾病智能超声研究，逐步形成从影像信息挖掘到临床辅助决策的系统化研究路径。团队首先针对甲状腺结节良恶性鉴别问题，探索融合二维超声与多模态弹性成像的影像组学方法，并结合SHAP技术提升模型解释能力（Sensors, 2024）；随后进一步聚焦高风险TI-RADS 4类结节，发展融合超声与弹性成像信息的深度学习模型，验证人工智能辅助诊断的临床价值（Computerized Medical Imaging and Graphics, 2025）。在此基础上，团队进一步将研究拓展至PTC术前CLNM风险预测（Ultrasound in Medicine & Biology, 2026），推动智能超声技术由疾病识别向精准风险评估和临床决策支持发展。

本次研究在前期多模态超声研究基础上，进一步构建了面向PTC术前CLNM风险评估的可解释AI辅助系统。研究纳入来自4家医院的428例PTC患者共508个结节，融合二维超声、应变弹性成像、剪切波弹性成像及临床信息建立多模态预测模型，在训练集、内部验证集和独立外部测试集中均表现出良好的预测能力（AUC分别为0.975、0.917和0.844）。通过SHAP解释技术，研究揭示了年龄、超声纹理异质性及弹性相关影像特征在CLNM风险判断中的重要作用，并进一步将模型输出转化为具有临床语义的信息，使人工智能预测结果由单一风险概率转变为可理解、可复核的辅助决策依据。进一步的人机协同实验显示，在AI辅助条件下，不同经验水平超声医师的诊断性能均得到提升，同时诊断信心、医师间一致性以及人机一致性均明显改善。研究表明，可解释AI能够作为医生诊疗过程中的智能辅助工具，通过提供透明的影像证据帮助优化临床判断，而非简单替代医生决策。

该研究进一步完善了中国科学院合肥肿瘤医院医学影像中心超声科在甲状腺智能超声方向形成的“多模态影像采集—智能特征挖掘—可解释模型构建—人机协同验证”技术体系，实现了从甲状腺结节筛查、恶性风险评估到淋巴结转移预测的连续推进，有望为PTC患者术前风险评估、手术方案制定和个体化管理提供更加透明、稳定和可推广的智能辅助工具。

我院血液透析中心成功举办首届肾友交流会

本报讯（护理部 王青）为进一步搭建医患沟通桥梁，普及慢性肾脏病规范化管理知识，提升透析患者自我照护能力，营造温暖和谐的诊疗氛围，8月30日上午，我院成功举办首届肾友交流会。本次活动是我院肾友群体首次专属联谊活动，活动现场氛围温馨融洽，多名血透患者家属及外院透析患者齐聚一堂，与科室医护团队面对面交流、零距离沟通。活动伊始，科室负责人刘韫主任发表开场致辞，对各位肾友及家属的到来表示热烈欢迎与诚挚感谢，详细介绍了我院综合诊疗能力，以及血液净化中心的设备配置、质控管理及优质护理服务开展情况。同时鼓励肾友们树立积极乐观的心态，科学规范治疗，坚持健康生活方式，携手医护团队共同对抗疾病、提升生活质量。



随后，科室骨干医护人员围绕血液透析日常护理、饮食饮水管理、血管通路维护、并发症预防、用药注意事项等肾友最关心的核心问题开展健康科普宣讲。内容通俗易懂，贴合临床实际，有效理清了患者日常居家管理中的常见误区，解答了大家的困惑，帮助大家建立科学、规范、系统的慢病管理理念。在互动答疑环节，医护人员耐心解答肾友提出的各类诊疗疑问，针对每位患者的个体情况给予个性化指导与建议。另外肾友们积极发言，毫无保留地分享了自己在日常饮食搭配以及水分摄入控制方面的宝贵经验与心得体会，现场交流氛围十分浓厚，拉近了医患距离，缓解了患者长期治疗带来的心理压力，增强了大家坚持治疗、积极康复的信心。

此次首届肾友会顺利举办，不仅为患者搭建了专业的健康科普平台与情感交流平台，更充分展现了我院以人为本、温情行医的服务理念。未来，我院将继续定期开展肾友联谊、健康科普、慢性病随访等特色服务，不断优化血液净化诊疗与护理服务质量，以更专业的技术、更暖心的服务，守护每一位肾友的肾脏健康，助力患者拥抱高质量“肾”活。

中国科学院合肥肿瘤医院
HEFEI CANCER HOSPITAL,CHINESE ACADEMY OF SCIENCES
2026年9月3日 星期四
责任编辑 林 源 电话 0551-65595316 E-mail:hospital@hfcas.ac.cn

国家级顶尖心血管专家胡大一教授莅临蜀经开社区医院交流指导

本报讯（蜀经开社区中心）2026年8月9日，我国著名心血管病专家、中国心脏联盟主席、北京大学人民医院心血管病研究所所长、国际欧亚科学院院士胡大一教授莅临我中心，就基层心脏康复工作进行实地考察与专业指导。中国科学院合肥肿瘤医院心内科专家、副院长夏莉，与社区中心主任携班子成员及相关科室负责人全程陪同。

胡大一教授首先在一楼听取了社区中心主任关于中心基本情况及辖区居民健康管理工作的介绍。随后，胡教授对内科病区、心脏康复室进行了参观，仔细观看了心脏康复工作展板，详细了解中心心脏康复的建设历程与服务模式。并与在场患者亲切交流，详细询问他们的病情、康复感受和生活改善情况，耐心解答患者的疑问。

随后，胡教授与夏莉副院长及中心核心团队成员亲切座谈，系统听取了心脏康复工作的详细汇报。座谈中，胡教授对我中心心脏康复工作给予了充分肯定，同时提出了殷切期望和宝贵建议。他指出，要始终注重夯实临床基本功，这是为患者提供安全有效服务的根本保障；更要回归人文，将“双心医学”理念融入日常诊疗，因为双心医学是心脏康复的核心与灵魂。

胡教授强调，不能仅关注心血管病的临床治疗，更要重视心血管病的预防与康复。在关注患者心脏健康的同时，也要关注患者的心理健康。心脏康复与二级预防，正是实现双心服务的最佳平台。

活动最后，胡大一教授与我中心团队成员亲切合影留念，并对基层医务工作者殷切嘱咐。他现场题写了“时时考虑患者利益，一切为了人民健康”。这十六个字，既是对



我们最大的鼓励，也是最高的要求。我中心将以此次胡教授指导为契机，始终坚持以患者为中心，持续推动“五大处方”落地生根，不断提升基层心脏康复服务质量，做辖区居民心脏健康的“守门人”。

医院管理学部党支部与申博公司党支部开展联合共建活动

本报讯（事业拓展部 丁希平）为深化基层党组织结对共建工作，搭建党建交流、资源共享、互助共进的合作平台，以高质量党建引领业务高质量发展，7月31日下午，医院管理学部党支部与安徽申博人力资源管理有限公司党支部联合开展“红色阵地联学，使命担当共勉”主题党建共建活动。双方支部党员参加本次活动。



活动伊始，全体党员共同走进中国共产党合肥历史馆，实地感悟百年党史、传承红色血脉。在庄重的红色教育阵地中，大家回望合肥地区党组织的奋斗历程、峥嵘岁月和光辉成就，从厚重的党史资源中汲取不忘初心、砥砺前行的精神养分，凝聚攻坚克难、实干担当的奋进力量。随后，全体党员面向党旗庄严宣誓，重温入党誓词，重温入党初心，进一步坚定理想信念、强化党员使命担当。

参观学习结束后，双方支部召开党建共建座谈会。会议紧扣医院“保生存、创三甲”核心中心任务，聚焦聘用人员管理、人才队伍建设、员工队伍稳定、人力资源提质增效等重点工作开展深入交流研讨。

下一步，双方支部将以此次联学共建活动为契机，持续深化“党建+人力资源”融合共建模式，常态化开展结对交流、资源互通、业务联动，切实把党建引领优势转化为履职尽责实效、攻坚克难动能，以更强的责任担当、更实的工作举措，助力医院高质量发展，推动基层党建工作再上新台阶。

医院党委理论学习中心组召开2026年度第八次集中学习会

本报讯（综合部 徐爽）2026年8月26日，中共中国科学院合肥肿瘤医院委员会理论学习中心组在行政楼3号会议室召开2026年第八次集中学习会。会议由医院党委书记、院长王宏志主持，中心组全体成员参加学习。

会上，与会人员集中学习《习近平关于基层工作方法的重要论述学习读本》第九章内容，坚持原原本本研读，深刻领会核心要义，感悟习近平总书记关于大抓基层的重要理念与科学工作方法，准确把握新时代基层工作的立场、观点和实践路径，牢固树立抓落实是开展工作的主要方式，为医院三甲创建、推动事业高质量发展赋能增效。

王宏志同志作总结讲话。他指出，习近平总书记关于基层工作方法的重要论述，是新时代做好基层工作的根本遵循。全院领导干部要坚持学深悟透、学以致用，切实把理论学习成果转化为履职尽责的实际行动，并提出四点工作要求。

一是提高政治站位，发挥头雁示范作用。中心组成员要切实发挥“头雁效应”，带头深学细悟、带头实践运用，把基层工作科学方法融入分管领域各项工作，示范带动全院党员干部持续转变工作作风，以求真务实、真抓实干的工作姿态，为医院各项事业稳步发展筑牢思想根基。

二是抓实分层传导，扩大学习覆盖范围。结合医院各党支部刚刚完成换届选举、新一届支委班子履职的实际，面向全院基层党组织和管理干部组织开展专题学习，深入学习领会习近平总书记关于基层工作方法的重要论述，持续提升党员干部做群众工作的能力，做到学思用贯通、知信行统一，自觉以党的创新理论指导医院各项工作实践。

三是树牢大抓基层导向，夯实党建工作根基。坚持大抓基层的鲜明导向，层层压实基层党建工作责任。党委委员要深入联系基层党组织开展支部能力提升专题研讨，推动党建工作深度嵌入临床诊疗、学科建设、三甲创建、科研管理全过程，充分激活党支部战斗堡垒作用。

四是强化落地执行，务求学习取得实效。要坚持学用结合、知行合一，把学习成效体现在破解实际难题、推动重点任务落实上。坚持面向临床一线，聚焦职工所思所盼、患者急难愁盼，把科学的基层工作方法转化为服务群众、履职干事的具体举措。

此次集中学习进一步统一思想认识，明晰实践路径。下一步，医院党委理论学习中心组将持续抓好理论武装，推动理论学习走深走实，切实把学习成果转化为攻坚克难、干事创业的强大动力。



护理部举办“防栓于未然，护动在此时”VTE专科护理工作坊



本报讯（护理部 徐承）为进一步规范院内静脉血栓栓塞症（VTE）防治护理流程，强化护理人员专科实操能力，2026年8月5日，医院护理部在住院楼4楼2号会议室围绕“防栓于未然，护动在此时”为主题，成功举办VTE专科护理工作坊。本次工作坊立足临床短板与质控重点，采用“理论授课＋知识竞赛＋技能演练”三位一体的创新模式，旨在全面夯实护理人员血栓评估与预防实操能力，统一规范踝泵运动、间歇压力充气装置应用等核心干预流程，进一步提升患者治疗依从性，从源头降低院内VTE 并发症发生率。

本次活动开篇开展专题理论授课，结合最新国内外护理指南、前沿护理进展及院内临床实际案例，系统讲解VTE风险分层评估、高危人群筛查、基础预防、物理预防、药物预防的规范应用，重点剖析临床护理工作中存在的评估不精准、干预不及时、宣教不充分等常见问题。

竞赛内容紧扣临床VTE防治核心知识，题型丰富、贴合实操，覆盖风险评估、预防措施、并发症识别、健康宣教等关键内容。实操技能演练环节聚焦临床刚需、直击临床痛点。参训人员分组实操、逐一练习，现场开展互动交流与纠错指导，手把手规范每一项操作流程，彻底统一全院VTE物理预防与康复干预标准，有效解决临床操作不规范、流程不统一的问题，全面提升护理人员实操水平。

此次VTE特色工作坊内容扎实、针对性强、实用性高，有效夯实了全院护理人员血栓评估与临床预防的综合能力，强化了护理人员科普宣教意识，助力临床精准开展防栓健康指导，持续对标三甲管理要求，以更专业、更规范的护理举措，筑牢患者安全防线，助推医院专科护理高质量发展。

中国科学院合肥肿瘤医院
HEFEI CANCER HOSPITAL,CHINESE ACADEMY OF SCIENCES
2026年9月3日 星期四
责任编辑 林 源 电话 0551-65595316 E-mail:hospital@hfcas.ac.cn

一中心一特色 查出肺结节别慌！这家肿瘤中心早筛早治，3天就能出院



核心特色：肺结节早筛早诊早治

中心依托「六个一」技术体系，实现筛查一定性一微创治疗一站式闭环：



一滴血	利用cf-DNA甲基化技术进行肺癌早筛及复发预警
一张片	利用高分辨率CT三维重建技术进行肺结节良恶性早期筛查
一支镜	利用支气管镜及内科胸腔镜进行肺癌的诊断及治疗
一束光	利用大分割放疗技术进行早期无法手术及中晚期肺癌的放疗
一根针	利用冷冻热消融技术进行肺多原发癌及转移癌的治疗
一把刀	利用新飞龙复合手术室进行一站式肺癌手术治疗

王牌技术：Tubeless超微创肺结节切除

真正微创中的微创：

- **不插管、创伤小**
- **疼痛轻、恢复快**
- **住院时间短、费用更省**
- **术后30分钟可下床，多数患者3天即可出院**



真实案例：7mm磨玻璃结节，3天康复出院

患者体检发现7mm磨玻璃结节，经AI影像+血液甲基化检测高度怀疑恶性。MDT团队制定方案：呼吸内镜明确病理后进行tubeless无管超微创手术切除，术后恢复顺利，随访1年无复发，回归正常生活。



诊疗范围：一早一晚一重症

一早：早期肺癌/肺结节精准诊治
一晚：晚期肺癌规范化综合治疗
一重症：难治性、复发性肺癌救治
同时接诊：肺部感染、慢阻肺、气胸、胸腔积液、纵隔肿瘤等胸科常见疾病。

高危人群提示

以下人群请尽早做肺部检查：

- 长期吸烟/二手烟暴露
- 有肺癌家族史
- 年龄≥40岁
- 体检已发现肺结节/磨玻璃结节

中心简介：肺部肿瘤中心

中国科学院合肥肿瘤医院肺部肿瘤中心，2013年开诊，2018年成立全省首批肺部肿瘤单病种MDT专病中心，专注肺癌早筛、早诊、早治与规范化综合治疗。

中心已成为集手术、放疗、化疗、介入、内镜于一体的呼吸道肿瘤多学科诊疗中心：

- 开放床位92张
- 医护科研团队50余人
- 高级职称10余人，博导/硕导/博士10余人
- 国家呼吸医学中心肺肿瘤早筛与无管微创技术联盟单位
- 安徽省老年医学学会肿瘤放疗专委会主委单位
- 呼吸介入团队获省市技能大赛一等奖、二等奖



MDT多学科协作：一次就诊，多科护航

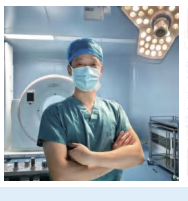


坚持MDT多学科诊疗，胸外科、呼吸、放疗、化疗、介入、病理、影像专家联合会诊，制定最稳妥、个体化治疗方案。

中心主任： 黄 祥 副主任医师 博士
首席专家： 胡杰贵 主任医师、胡宗涛 主任医师
4个专科主诊组：
汪 沛 副主任医师(外科主诊组)，娄志霞 副主任医师(内科主诊组)
黄 祥 副主任医师(放疗主诊组)，孙爱民 副主任医师(呼吸介入主诊组)
4个专病管理组： 肺癌专病组Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ

咨询方式：肺部肿瘤中心（肺结节门诊）

① 咨询电话：0551-65895339、65895227
（工作日8:00-17:00）
② 微信咨询：肺部肿瘤中心 汪主任
③ 门诊咨询：医院门诊楼2楼肺部肿瘤门诊（肺结节门诊）

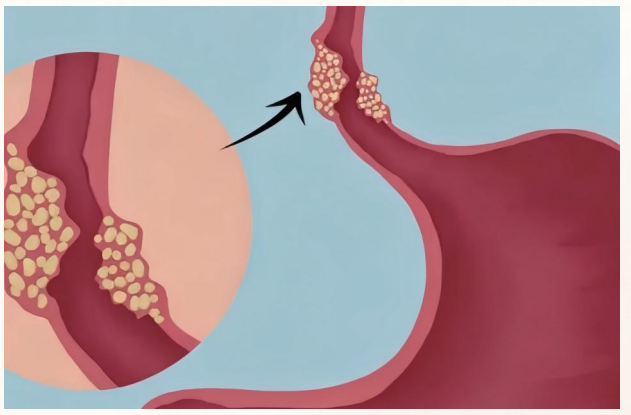


汪 沛 副主任医师
肺部肿瘤中心副主任

学科方向：胸外科
从事胸外科临床工作18年，擅长肺结节无管微创手术，年主刀手术200余台。擅长胸外科常见疾病的诊治，如：肺部良恶性肿瘤、肺结节、纵隔肿瘤、肋骨骨折、胸骨骨折、肺挫伤、气胸、血胸等；尤其擅长胸外科微创手术治疗。

中国科学院合肥肿瘤医院
HEFEI CANCER HOSPITAL,CHINESE ACADEMY OF SCIENCES
2026年9月3日 星期四
责任编辑 林 源 电话 0551-65595316 E-mail:hospital@hfcas.ac.cn

肿瘤患者“吞咽困难”怎么办？
“两招”打通食道，解决90%进食梗阻难题



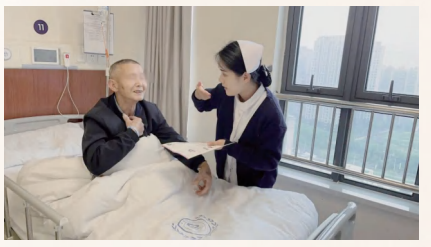
对很多消化系统肿瘤患者而言，最煎熬的莫过于食管、肠胃被肿瘤堵死，喝水呛、吃不下饭，日渐消瘦，连基础营养都无法保障，抗癌无从谈起。

当肿瘤压迫、腔内肿物堵塞消化道，流食都难以咽下时，进食梗阻让患者和家属陷入绝望。

但请相信，吃饭受阻≠彻底不能进食。针对消化道肿瘤引发食管、胃、肠道梗阻难题，中国科学院合肥肿瘤医院消化介入团队依托权威指南，开展内镜下支架置入+肿瘤光动力两大特色微创技术，打通消化道通道，帮患者重拾进食能力。

两大特色疗法，破解消化道进食梗阻难题

一、肿瘤光动力治疗（PDT）——消融瘤、从根源缓解梗阻



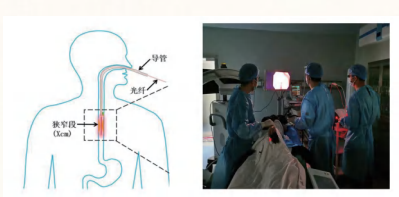
核心优势

- 光敏剂靶向聚集肿瘤，激光定点杀瘤，不伤正常消化道组织
- 微创无创口，可单独消融，也可搭配支架延长通畅时间
- 符合NCCN、国内食管癌/胆管癌诊疗指南，可反复治疗无耐药

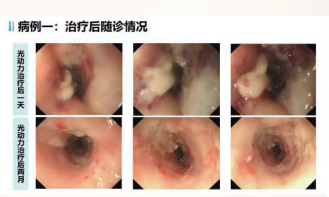
适用人群

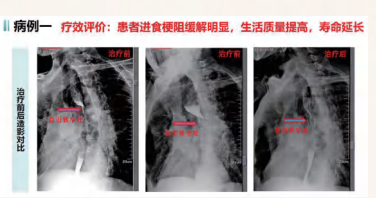
- 食管癌放化疗后复发、无法二次放化疗伴梗阻
- 早期消化道肿瘤、高龄不耐外科手术
- 胆管、结直肠癌支架后残留病灶梗阻



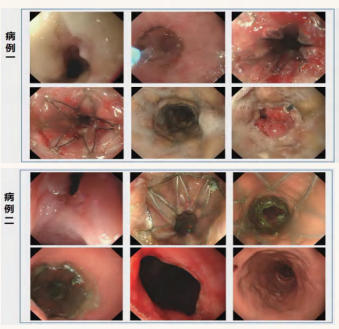








二、内镜下消化道覆膜支架置入术——快速开通进食



核心优势

- 内镜直视操作、无辐射、麻醉无痛，精准锁定狭窄部位
- 全覆膜金属支架即时撑开梗阻管腔，术后快速恢复流质饮食
- 支架位置可术中微调，创伤远低于外科造口手术
- 专用覆膜支架抑制肉芽增生，降低再次狭窄风险，获AGA指南推荐

适用人群

- 食管、贲门、胃肠恶性肿瘤狭窄梗阻
- 术后吻合口狭窄、食管/胃肠道瘘
- 高龄体弱无法耐受开刀造口的梗阻患者

经典病例：从滴水难进到正常进食

病例1｜67岁　食管癌放疗患者食道狭窄仅0.5cm滴水难进内镜下支架置入后，顺利打通饮食通道病情：食管癌放疗后吻合口狭窄仅0.5cm，胃镜无法通过，滴水难进、体重持续下降。

治疗：内镜下水囊扩张+西格玛覆膜金属支架置入术。

效果：支架定位精准，管腔顺利打通，短期内从流食逐步过渡半流质饮食。



病例2｜74岁　食管癌复发患者食管全层堵塞 完全不能进食光动力治疗后3天进食，3个月肿瘤消失病情：食管癌放疗后复发，食管全层堵塞，无法再次放化疗，完全不能进食。

治疗：内镜下食管病灶光动力消融术。



数据支撑：好转率近90%，大量梗阻患者获益

治疗效果	术后3天可进半流食，病灶逐步坏死消退，3个月食管复发肿瘤基本消失。
数据支撑	好转率近90%，大量梗阻患者获益2020－2025年收治数十例梗阻食管癌，光动力整体好转率89%。光动力联合支架治疗胆管癌，生存期、支架通畅时间优于单纯支架。技术遵照AGA、NCCN及国内多项肿瘤指南，省内少数可全套开展单位。
结　论	顺畅进食是抗癌基础，打通消化道，患者才有体力坚持后续抗肿瘤。

咨询方式：食管肿瘤中心（肺结节门诊）

① 咨询电话：0551-65895356、65895338
工作日8:00－17:00
② 微信咨询：食管肿瘤中心 张 兵 副主任医师
③ 门诊咨询：医院门诊楼2楼食管肿瘤门诊（每周四上午、下午）



张 兵 副主任医师、博士研究生
食管肿瘤中心副主任

学科方向：肿瘤内科、消化介入
擅长消化道恶性肿瘤的内镜检查分析，以及消化道早癌及黏膜下肿瘤的剥离手术(ESD)，对消化道晚期肿瘤的内镜下综合治疗（如光动力治疗、内镜下支架植入及营养管置入等）有丰富的临床经验。