

专题栏目介绍

食管癌是一种常见的消化系统恶性肿瘤。中国是食管癌高发国家,占世界发病率的一半以上。由于食管癌早期症状不典型,80%~90%的患者在确诊时疾病已发展至中晚期,需采取综合治疗方案,放射治疗(简称放疗)是重要的局部治疗手段。随着研究的深入和技术的进步,除了可切除局部晚期食管癌的术前放疗、术后辅助放疗及不可切除食管癌根治性放疗等标准治疗模式外,放疗在当前的综合治疗模式下逐渐展现出更多的作用,机制也日趋复杂。因此,针对食管癌的诊治应基于更加紧密的多学科协作,结合新理念、新技术,进一步提高食管癌精准放疗的个体化水平。

本专题所选论文包含国家自然科学基金等项目资助的涉及食管癌放疗相关内容。其中,《基于右胸径路完全两野/三野清扫的食管鳞癌术后治疗失败模式分析》一文指出:在右胸径路开放手术条件下,胸段食管癌仍然具有较高的术后复发率,区域性淋巴结转移和血行转移是最常见的治疗失败模式;在区域性复发中,仍以颈区和纵隔区淋巴结转移率为高;对合并高危因素患者(男性、胸上段癌、pT3-4期及pN+期),术后放疗仍有其必要性。《Ⅲ期食管癌同期放化疗的预后因素分析及Nomogram预测模型建立》结果表明:术前KPS评分、巩固化疗、血红蛋白水平、BMI及PNI是影响Ⅲ期食管癌同期放化疗OS的独立预测因素,基于这些预测因素构建的Nomogram模型能够很好的预测OS。在放射治疗计量学方面,论文《胸中上段食管癌患者调强放疗照射野数的剂量学研究》比较了5野、7野IMRT用于胸中上段食管癌患者调强放射治疗(IMRT)的剂量学差异,结果表明5野IMRT并未增加胸中上段食管癌患者相关危及器官的受照剂量,且有利于降低双肺的V5,但7野IMRT用于在靶区适形度及临床疗效方面更具优势。论文《放疗剂量和肿瘤体积对接受根治性放化疗临床无转移食管鳞癌患者预后的影响》研究表明:GTV大小与接受根治性放(化)疗临床无转移的ESCC近期疗效、无进展生存和总体生存率显著性相关;放疗剂量>60Gy可改善原发GTV较小ESCC患者的预后。此结论有待进一步的前瞻性剂量递增试验证实。专题还刊登了《局部晚期食管鳞状细胞癌患者新辅助免疫化疗(nICT)和新辅助放化疗(nCRT)的病理反应和生存结果的比较:倾向评分匹配分析》《人工勾画与三种自动勾画软件对食管癌放射治疗危及器官勾画结果对比分析》等论文。

该专题对食管癌放射治疗地位、联合治疗方式及剂量学等都具有重要的临床借鉴意义和临床参考价值。

(马代远)



策划顾问马代远教授简介

马代远,男,医学博士,教授,博士研究生导师,川北医学院临床学院·附属医院党委委员、副院长,四川省卫生厅第十二批学术技术带头人,四川省卫生健康英才计划首席专家,国家临床重点专科(肿瘤学)负责人,国家卫生健康委百姓健康电视频道“2020健康卫士”。

2000年本科毕业于川北医学院,2007年研究生毕业于广西医科大学肿瘤学专业,2014年获四川大学临床医学博士学位,2017年在美国佛罗里达医院做访问学者。作为课题负责人累计参与及主持国家重点研发计划、国家自然科学基金、国家中管局、省科技厅、省教育厅、省卫生厅、南充市等各级课题20余项,累计实际可支配科研经费超过100万元。研究领域涉及肿瘤预防、肿瘤综合治疗模式、肿瘤治疗并发症预防、肿瘤疗效预测等方面,形成了以鼻咽癌放化综合治疗、肺癌基因多态性与发病机制及放化免疫综合治疗、上消化道肿瘤综合治疗及放射免疫转化研究等科研方向,并藉此培养毕业及在读硕士研究生25名,在读博士研究生2名。研究成果先后在Cancel Cell, Advance Science, Journal for ImmunoTherapy of Cancer, Journal of Thoracic Oncology, Radiotherapy and Oncology、《中华肿瘤杂志》、《中华放射肿瘤学杂志》等期刊发表;以第一作者及通讯作者发表论文90余篇;研究成果获四川省科技进步三等奖一项、四川省医学科技奖二项、南充市科技进步奖三项。