

# 肿瘤医院自研癌基因检测盒破解诊疗困局

由复旦大学附属肿瘤医院院长虞先濬团队自主研发的“人胰腺癌6基因突变检测试剂盒”，于2025年12月31日通过上海市药品监督管理局备案，破解“癌王”精准诊疗困局。

胰腺癌因其“恶性程度高、进展迅猛、早期症状隐匿”，素有“癌中之王”的称号。临床数据显示，多数胰腺癌患者在确诊时已进展至晚期，错失手术根治良

机，5年生存率始终处于低位，诊疗困境亟待破解。

“没有手术机会并不代表治疗束手无策”，虞先濬教授团队指出，随着精准医学时代的到来，基于基因检测后的胰腺癌靶向治疗、免疫治疗已表现出很好的疗效。因此，一款高效、精准的基因检测方法在临床一线就变得十分迫切。

“传统检测手段多针对单一

或个别基因展开，好比拿着‘放大镜’在局部搜寻病灶，无法全景式捕捉胰腺癌核心驱动基因的变异特征。”虞先濬说，检测靶点覆盖面不足，往往会导致在检测复杂基因突变特征时，较易出现“漏网之鱼”，进而影响后续个体化治疗方案的精准制定。此外，传统检测的特异性、灵敏度有限，且检测周期冗长，这对于亟需“抢时间”的胰腺癌患者来说，无疑压缩了

宝贵的治疗窗口期。

为破解上述诊疗瓶颈，虞先濬牵头组建跨学科研发团队，经过3年对关键技术的持续攻关，研发团队将新一代测序技术、超深度捕获技术与配对分析策略深度融合，靶向检测胰腺癌驱动通路中的6个核心突变基因，实现了“精准”与“高效”的双重突破。

虞先濬表示，“人胰腺癌6基因突变检测试剂盒”通过备案，体

现了医院“临床-研发-诊疗”一体化创新模式的优势与价值。当前，复旦大学附属肿瘤医院正锚定“医教研复合立体研究型医院”建设目标，聚力打造国内领先、国际一流的“精准医疗中心”。

“未来，我们将持续深化临床机构主导关键诊断工具自主研发的创新路径，让更多‘中国方案’和‘中国技术’惠及肿瘤患者。”虞先濬说。来源：附属肿瘤医院

# 这些医患沟通暖心细节，蕴藏治愈大能量

在医院，精准的诊疗技术之外，那些跨越语言、距离与病痛的沟通，往往是治愈心灵的良药。各附属医院的医护团队们，从患者实际需求出发，用一个个充满巧思与温度的小举措，搭建起医患之间的“暖心桥梁”，让医疗服务既有专业深度，更有人文温度。

## 读懂无声的诉求

“想喊一声‘渴了’‘疼了’，却只能挥手、点头，有口难言。”对于气管插管、术后失声等患者而言，无法顺畅表达需求是就医过程中的一大难题，焦虑与误解也随之而来。为此，各附属医院的医护团队创新推出各类可视化沟通工具，让无声的诉求被精准读懂。

在重症医学科(ICU)，一块写字板能做什么？华山医院ICU的医护人员，用彩色写字板打破沟通壁垒。但患者虚弱到无法握笔又该怎么办？来自华山医院、肿瘤医院、眼耳鼻喉科医院的护理团队自制“需求漫画小卡片”，生动的图案配上简单文字，成为ICU里最温暖的“沟通密码”。

## “护患沟通手册”

肿瘤医院头颈外科的护理团队为气管切开手术患者，打造了一本“护患沟通手册”。手册没有复杂内容，全是患者术后最常用的需求。眼耳鼻喉科医院为喉切除术后患者，准备了“照顾沟通卡”，卡片上罗列了“伤口



疼”“想喝水”等生理需求，也包含“谢谢你”“想家人”等情感表达，患者通过点头或眼神就能及时传达诉求。这些可视化工具不仅让患者需求第一时间被回应，缓解了焦虑情绪，还提高了医护人员的护理效率，减轻了家属的照护压力。

## 情感关怀温暖孤独与牵挂

“我每天最盼着天亮，又最怕天亮。”在中山医院，有许多老人因慢性疾病长期住院，儿女在外、归期不定，生理病痛与心理

孤寂交织成“住院综合征”。为了驱散这份孤独，老年保健58病区的医护团队把“查房”变成了“谈心”。

“今天像有了一群孩子。”90岁的老先生哽咽着说。在老人生日当天，手写贺卡与鲜花从不缺席，医护人员齐唱生日歌，同楼层的老人也纷纷送上祝福。针对听力下降、语言障碍或阿尔茨海默病等患者，团队还定期组织老照片分享会、老歌欣赏会，唤醒温暖记忆，同时鼓励远在异乡的家属录制短视频，让“云陪

伴”跨越山海抵达病床前。

体重只有780g的超早产儿“小四月”，刚出生就离开了家人，而她的爸爸妈妈，通过一本《成长印象册》实时捕捉宝宝的每一次进步。在妇产科医院，有这样一群特殊的小天使，刚刚降临人世，便不得不进入新生儿重症监护室(NICU)接受长达数月的治疗。为了填补这段“分离期”空白，NICU护士团队暖心推出“早产儿成长印象册”，每周整理一份“宝宝成长记录”，通过邮件发送到家属手中。这些细碎

却珍贵的瞬间被一一串联，交汇成孩子独一无二的成长印象。

在眼耳鼻喉科医院三病区，一面“心愿树”墙成为医患之间的柔软联结。走廊一角的墙面上贴满了各色便签纸，有对康复的期盼，有逐渐痊愈的喜悦，也有对医护人员质朴的感谢。

## 为罕见病男孩重绘人生画卷

25岁的罕见病患者小伟(化名)牵着新婚妻子的手，捧着喜糖与锦旗走进儿科医院临床免疫科诊室。4岁时，反复感染、鼓着“将军肚”的小伟辗转来到儿科医院，免疫缺陷的阴影让他童年尽是医院的消毒水味。14岁那年，小伟腹腔淋巴结肿大至七八厘米，肾积水接踵而至，创伤性活检手术前，他攥着衣角说，“人生的希望没了”。

临床免疫科副主任医师王文婕休息时陪他唠家常，察觉他没胃口就跑去买爱吃的面条，用温柔的话语一点点驱散他对死亡的不安。漫长岁月里，团队不仅紧盯小伟的病情变化，更记挂着他的心事，即便他成年后也保持着沟通，还鼓励他给小病友分享经历，帮他找回自信。

2014年，高通量基因测序技术揭开病因，精准靶向治疗让小伟的病情稳步好转。如今的他，身高一米八，拥有了幸福的家庭和理想的工作，这份跨越二十余年的陪伴与牵挂，终于为罕见病患者铺就了一条通往光明的希望之路。

通讯员 边欣月 来源：医学宣传部

# 临床提升“最毒乳腺癌”患者疗效

本报讯 12月23日18时，国际四大医学顶刊之一《英国医学杂志》(BMJ)在线发表一项由肿瘤医院乳腺外科邵志敏教授领衔团队完成的CITRINE III期临床研究成果。该研究旨在打破最具复发风险的早期三阴性乳腺癌高危患者“千人一面”的治疗困局，临床研究发现，试验组方案在标准治疗的基础上，加入卡铂药物进行强化治疗，患者3年无病生存率达

到92.3%，降低复发风险36%，显著优于对照组，为全球早期三阴性乳腺癌患者精准治疗提供了“中国方案”。

三阴性乳腺癌占有所有乳腺癌患者的25%，因其5年内极易复发转移被称为“最毒乳腺癌”。“即便接受术后的标准辅助治疗，仍有一部分早期三阴性乳腺癌患者出现复发，甚至远处转移。”肿瘤医院乳腺癌多学科团队首席专家邵志敏

教授敏锐地捕捉到这一科学问题，“‘千人一方’的治疗方案无法精识别个体的差异，疗效‘瓶颈’难以快速突破，亟需通过系列临床研究，精准划分转移复发风险，给予个体化的精准治疗方案。”邵志敏教授强调，此项临床研究的核心价值，在于推动早期三阴性乳腺癌治疗从“均质化治疗”迈向“基于精准风险分层的强化治疗”新时代。”来源：附属肿瘤医院

# 十大医务青年李骋：“脚踏实地往前走”

本报讯 李骋，妇产科医院妇产科主治医师、副研究员，主要从事生殖内分泌一线临床工作，聚焦不良内外环境所致发育源性疾病的队列及机制研究。

作为青年医生的朋辈导师，

他总是毫无保留地分享自己的成长经验：“如果对医学心怀热爱，就一定要守住毅力与使命感，因为医学更像一场终身奔赴的修行，需要一辈子坚守。”

来源：医学宣传部

# 缪长虹、顾宇翔、吴文育入选“上海工匠”

本报讯 以匠心筑医心，以精工守安康，日前，2025年度“上海工匠”名单发布，经过6个多月层层选拔、审核评审、社会公示，112名上海工匠脱

颖而出，附属中山医院缪长虹，附属华山医院顾宇翔、吴文育入选。

来源：医学宣传部、附属中山医院、附属华山医院