

• 专家介绍 •

第四届“金显宅乳腺癌研究纪念奖”获奖专家

余子豪教授简介



余子豪,1938年1月出生,浙江省杭州市人,主任医师,博士生导师,放疗科首席专家。1960年6月毕业于上海第一医学院医疗系。毕业后历任肿瘤医院放疗科住院医师、主治医师、副主任医师,1991年任主任医师,曾任中国医学科学院肿瘤研究所副所长、肿瘤医院院长兼放疗科主任。1979年赴英国皇家玛斯顿医院进修深造3年。曾任中华医学会放射肿瘤学会主任委员,现任《实用肿瘤杂志》等期刊编委、美国放射肿瘤学会(ASTRO)会员及欧洲放射肿瘤学会(ESTRO)会员。

余教授对肿瘤放射治疗有丰富的临床经验及扎实的理论知识,善于解决各种疑难杂症,对乳腺癌的放射治疗进行了全面的研究。在国内首先开展早期乳腺癌保留乳房的保守手术和根治性放射治疗的综合疗法,取得了很好的疗效。其疗效不仅与根治性手术相同,而且具有美容效果好,上肢功能好的优点,为乳腺癌的治疗开辟了新途径,对早期乳腺癌保乳治疗在国内的推广和应用起到了积极的促进作用。此项成果属国内领先,获中国医学科学院医疗成就三等奖。余教授对乳腺癌根治术后辅助性治疗进行了前瞻性临床研究,探讨放射治疗和化疗的作用及两者综合的最佳方式。研究表明:放射治疗可降低局部和区域淋巴结复发率,化疗能提高长期生存率,放射治疗和化疗综合治疗方式以先化疗后放射治疗的序贯为好。在国内率先提出乳腺癌术后放射治疗中开展Hypofractionation治疗的研究。长期随访观察的结果表明:用23 Gy(4次,17 d)的剂量分割模式,其疗效与常规的50 Gy(25次,5周)相同,且正常组织的后期损伤也无明显增加。这一治疗模式具有治疗时间短、方便患者、疗效好的特点,是目前国际上乳腺癌近代放射治疗研究的前卫课题之一,具有很大的实用价值。余教授在乳腺癌术后复发放射治疗方法的研究中得出结论:全胸壁加区域淋巴结照射是放射治疗的最佳方案。在乳腺癌照射技术的研究方面,余教授在国内首创用单野偏角电子线照射内乳淋巴结的技术及半野照射技术,使乳腺癌的照射技术明显提高。在实验研究方面,余教授利用免疫组织化学技术发现了常规HE染色未能发现的腋窝淋巴结微小转移灶并判断其对预后的影响,为判断预后、选择合理治疗方案提供了新的参考指标,具有一定

的实用价值。

此外,余教授对恶性淋巴瘤、软组织肉瘤、男性生殖泌尿系统肿瘤的放射治疗也有丰富的实践经验,特别是对早期霍奇金淋巴瘤治疗模式的转变起到积极的推动作用。最早在国内提出应用国际研究成果治疗早期霍奇金淋巴瘤,将早期霍奇金淋巴瘤的放射治疗由传统的全淋巴结照射或次全淋巴结照射转变为目前的放射治疗和化疗的综合治疗,放射治疗范围缩小为累及野的治疗模式。这一治疗模式的转变已被国际学术界的多项随机分组研究证实,并已成为目前的标准治疗方法。它的优点是保持了早期霍奇金的高治愈率,而且明显降低了正常组织的后期放射治疗并发症,尤其是放射引起的第二原发肿瘤的发生率,对进一步提高霍奇金淋巴瘤的疗效起到了重要作用。目前,国内放射治疗同道已普遍运用这一模式来治疗早期霍奇金淋巴瘤。余教授还参与多部放射肿瘤学专著的编写,在国内外著名的学术期刊上(包括JCO)发表论文 50 余篇。2009 年还被北京市卫生局首都卫生系统精神文明建设协调委员会评选为“首都健康卫士”。



(收稿日期:2009-12-30)

(本文编辑:罗承丽)