

 主委访谈

史本康：医者之心因热爱和责任历久弥坚

●本报记者 陈祎琪

从缺医少药的农村环境走出来，他以丰富的知识储备和娴熟的临床技能救助了一个又一个或常见、或疑难的患者，守护他们健康，也给予他们关怀。在病人眼里，他是一位好医生。

从青涩稚嫩的“小大夫”成长起来，他鼓励年轻医生接触新理念、新技术，以临床为导向开展科研，也敦促他们锻炼身体，保持好的体能。在同事眼里，他是一位好领导。

从神圣庄严的医学院华丽蜕变，他成为山东大学莘莘学子的博士生导师，以亲身经历倾囊相授，引导他们成长为素质全面、品行端正的医学接班人。在学生眼里，他是一位好老师。

然而回望近35年的职业生涯，他只是朴素地介绍自己是一名医生，而且自谦“好医生谈不上，但我不是一个差医生”。他就是山东大学齐鲁医院泌尿外科主任史本康。

前列腺癌筛查严重不足

前列腺癌、膀胱癌、肾癌被称为“男性泌尿三癌”，严重威胁男性健康。特别是前列腺癌，是118个国家的男性最常发生的癌症。在我国，2022年，前列腺癌新发13.42万例，死亡4.75万例，已成为近十年来我国发病率增速最快的男性恶性肿瘤。

为何以前列腺癌为主的“泌尿三癌”发病率不断提升？史本康认为，首先是生活水平的提高带来了饮食结构的改变。过去人们饮食以谷物为主，现在以肉类为主。而肉中的各类代谢物质会对疾病的发生产生影响。其他因素包括人类和动物饲料中抗生素和激素的滥用、重金属等环境污染和老龄化时代的到来等。

比发病率高更棘手的是，我国前列腺癌大多发现即中晚期。史本康解释：“早期前列腺癌没有特异性临床表现，很容易被误诊为前列腺增生，大多出现血尿或者骨转移等情况时才确诊。另外有助于早期发现前列腺癌的前列腺特异性抗原（PSA）检测普及程度也不够高。”

据悉，上世纪90年代，美国就开展了PSA筛查，我国起步较晚，始于2010年左右。目前各大医院的体检中心基本都把PSA检测纳入了男性肿瘤筛查项

目。但是从社会层面来讲，我国仍未实现全民筛查。

关于PSA筛查的利弊讨论也长期存在争议，一些欧美国家近年来甚至降低了PSA的筛查比例。对此，史本康表示：“我们要本着不同的国情来看。”在美国，发现的前列腺癌患者90%都是早期的、局限性的，但我国在大力推广PSA筛查的情况下，仍然有60%的病人发现时已处于晚期或局部晚期。另外，研究发现，美国一旦降低PSA的筛查比例，发现的晚期病人就增多，死亡病例也增多。美国在前列腺癌方面开展了大量的研究，但其死亡率仍居男性恶性肿瘤第二位，而我国晚期患者比例更高，死亡率也必然更高。

“目前欧美国家关于PSA筛查是否过度并未形成定论。就我国而言，不仅不存在过度筛查的问题，而且筛查覆盖面严重不足。”史本康说。

史本康团队回顾了山东大学齐鲁医院2000多例前列腺癌手术患者的资料，发现患者手术的高峰年龄比五年前提前了5~10年。“原来65~75岁是主要人群，现在是55~65岁。”史本康表示，年龄的前移一方面说明前列腺癌患病人群呈年轻化趋势，另一方面说明前列腺癌的早期病人占比增多。“而这得益于PSA筛查的推广。”

“从经济角度考虑，同样是癌症，早期做手术，几万多块钱就能根治，但如果到了晚期，不仅无法根治，治疗费用也会让普通家庭难以负荷。所以我们呼吁，像两癌筛查一样进行前列腺癌的全民筛查。”史本康说。

五年生存率与欧美差距明显

近年来，我国在前列腺癌治疗方面取得了突破性进展。史本康举例，手术从过去的开放式发展为腹腔镜微创技术，大型医疗中心还有机器人辅助，既实现了智能化，又减少了手术创伤。放疗的并发症也比过去更少、疗效更高。此外，治疗手段越来越多元化，在内分泌治疗、化疗外还出现了靶向治疗、免疫治疗等，患者用药走向全程化管理模式。

“我们的理念在革新，技术在提升，但不可忽视的是，我们仍未覆盖全部的

临床需求。”史本康说，尽管前列腺癌发病率在全球范围内呈上升趋势，但在五年生存率方面，中国和欧美国家却有较大差距。美国前列腺癌患者的五年生存率已达90%~100%，但我国平均只有60%左右。

“除了我国的前列腺癌患者局部晚期多、肿瘤恶性程度高，也存在检测手段有限、国产药物相对较少、药物可及性低的原因。”史本康表示，目前各大医院使用的手术机器人等设备和药物均以国外进口为主，价格较贵，急需本土医疗器械和药物研发企业在该领域积极布局，加快产出国产医疗设备和创新药。

为了应对前列腺癌面临的严峻挑战，实现《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》目标，今年9月，史本康当选为中国人体健康科技促进会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会主任委员，以期借助该平台贡献更大的力量。

史本康介绍了专委会下一步的工作计划：首先要加强国际交流，既要“引进来”，也要“走出去”，通过国内外新理念、新技术的双向互动推动泌尿男生殖系肿瘤专业发展；其次，医院、科研机构和医疗企业要紧密合作，推动科技成果的转化落地，并下沉到基层，促进全国诊疗同质化；再次，主动开展临床研究，以应对不同疾病在不同阶段的问题；第四，以学会为桥梁，加强科普宣传；最后，增进和政府的沟通，为国家出台更多关怀老百姓的医疗政策提供决策依据。

从医之路落子无悔

“当时只有一个最朴素的想法，就是要考出来，过更好的生活。”谈及职业选择，史本康回忆起30多年前的自己。上世纪60年代，他出生于经济欠发达的农村地区，因为看到缺医少药对人们生活造成的影响，于是决定从医，从此落子无悔、一往无前。

光阴荏苒，在经历了医学院的学习和临床的磨练之后，现在的史本康已是科室主任和博士生导师。科室发展中，他是“压舱石”；学生迷茫时，他是“指南针”。

“科主任就相当于部队的班长，医院就是一个作战单位，不同医院有不同的职能。山东大学齐鲁医院作为‘国家队’，



名师简介

史本康：山东大学齐鲁医院泌尿外科主任，教授，主任医师，博士生导师，“泰山学者”特聘专家。主要研究方向是泌尿系肿瘤和膀胱功能障碍性疾病，累计承担国家自然科学基金面上项目七项，作为课题负责人和骨干成员承担国家重点研发计划三项，科研成果获山东省科技进步奖一等奖1项、二等奖2项。

我们的任务就是医疗、科研、教学齐头并进。”史本康介绍，医疗方面，他鼓励科室医生主动接触最先进的理念和技术，既要全程管理病人，又要制定个体化的治疗方案。科研方面，他强调“拿来主义”是不行的，一个药物不可能解决前列腺癌的所有问题，中青年医生要积极开展临床研究。教学方面，他引导学生形成以临床需求为科研起点，再将科研成果反哺临床的逻辑闭环。

时值九月，又一个开学季到来。史本康寄语年轻的医学生：“当下是求知求学的最好阶段，希望你们珍惜大好时光，努力汲取知识。另外，强身健体。医学生要读非常多的书、做非常多的科研，研究生阶段还要参与临床工作，如果没有很好的体能，是跟不上的。最后，加强人文学习。医学一门有温度的科学，医生除了要治疗病人，还要给予他们关怀和安慰。”

当记者问及漫漫医学路，如何永葆从医之初的本心和热忱，史本康回答：“热爱和责任感。当你面对风险手术勇闯禁区，当你面对疑难病例敢于担当，当你让每一位经你诊疗的患者都最大程度地获益，他们甚至在医院以外的场合再次健康地遇见你、感谢你，那一刻，你就会觉得，你还是从前那个一心只想治病救人的白衣战士。”