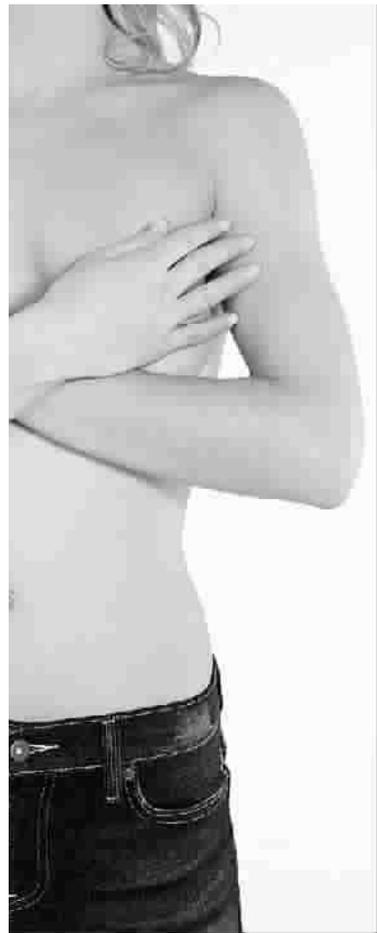


乳腺癌内分泌治疗 让健康与美丽同行

◆ 陈平



近几年来乳腺癌已成为我国城市女性发病率最高的恶性肿瘤。乳腺癌的好发年龄为40-60岁,但我国患者发病年龄提前,45岁为发病最高峰。虽然人们对乳腺癌越来越重视,但仍然有相当多的患者由于没能早期筛查、早期诊断,延误了治疗的最佳时机,不但失去了美丽的乳房,甚至失去了生命。

2014 第十届乳腺癌高峰论坛日前在上海举行,来自国内外乳腺癌领域的数百位专家就我国乳腺癌的发病现状、内分泌治疗乳腺癌的选择和应用以及乳腺癌高危人群的风险控制策略进行深入的探讨。出席此次会议的权威专家有来自中国医学科学院、北京协和医学院肿瘤医院内科主任徐兵河教授,中国抗癌协会临床肿瘤学协作中心(CSCO)常务委员、副秘书长,现任军事医学科学院附属医院乳腺肿瘤科主任江泽飞教授,复旦大学肿瘤研究所和乳腺癌研究所所长、复旦大学附属肿瘤医院大外科主任兼乳腺外科主任邵志敏教授,复旦大学附属肿瘤医院外科名誉主任、终身教授沈镇宙教授。

在乳腺癌的治疗中,手术、化疗、放疗、内分泌治疗、靶向药物等方法各有千秋,选择合适的治疗方法,对于乳腺癌预后起着非常重要的作用。对于激素受体阳性的乳腺癌患者而言,阻断激素刺激的内分泌治疗是合适的选择。

什么是内分泌治疗

对于正在接受治疗的乳腺癌患者来说,什么是内分泌治疗?是否可以选择不内分泌

疗效果?是她们最关心的问题。专家指出,内分泌治疗是采用药物或去除内分泌腺体的方法来调节机体内分泌功能,减少内分泌激素的分泌量,从而达到治疗乳腺癌的目的。并且内分泌治疗是一种全球大多数国家公认的治疗乳腺癌的有效方法之一。内分泌治疗最大的优势就是治疗效果跟传统的化疗基本一样,而副作用要少很多。而且内分泌治疗已经实现了从堵住雌激素到抑制雌激素分泌的升级。内分泌治疗适合激素受体阳性的乳腺癌患者。

近年来,大量临床和试验资料表明,内分泌疗法在乳腺癌的治疗中有不可取代的地位。

对症下药全程治疗

正因为乳腺癌与雌激素密切相关,因此年龄以及是否绝经对于治疗方法非常重要。绝经前和绝经后女性雌激素生成的途径不同,因此乳腺癌术后患者的起始内分泌治疗药物也会有所不同。

我国乳腺癌患者中绝经前发病的比例高达60%左右。一般绝经前激素受体阳性的早期乳腺癌患者,雌激素来源于卵巢,在接受辅助内分泌治疗时,优先选择三苯氧胺或三苯氧胺联合卵巢功能抑制进行治疗,抑制卵巢产生雌激素。但如果判断该患者有高复发的风险,或化疗后未停经,体内激素水平较高,就需要再加以戈舍瑞林为代表的GnRHa(促性腺激素释放激素类似物)类药物,以确保内分泌治疗的疗效。

内分泌治疗在绝经后早期乳腺癌患者中,

第三代芳香酶抑制剂已经成为取代三苯氧胺的标准药物。治疗这些患者手术后的重要药物是阻断雄激素向雌激素的转化,从而降低体内雌激素水平,起到抗肿瘤的作用。阿那曲唑是目前临床最常用的第三代芳香酶抑制剂。

此外,与会专家还特别强调,为了达到最佳的治疗效果和预后,内分泌治疗的时间周期较长,目前一般主张内分泌治疗药物应服用5年。

化疗广泛应用于治疗晚期乳腺癌患者,但也有些患者因为化疗的毒副作用过大,身体难以承受,生活质量严重下降。相比化疗,对于一些病人内分泌治疗可以提供长期持久的疗效,并且副作用少得多。氟维司群是一种新型的雌激素受体拮抗剂,提供了一种全新的内分泌治疗方式。

日常生活注重预防

任何疾病都是可以预防的,乳腺癌也不例外。调查结果表明,I期(早期)患者的生存率为87%,II期患者为67%,而III期(晚期)患者仅为35%。因此,广大女性朋友要提高防范意识,日常做好乳房检查工作,从而及早预防、及早发现。

专家表示,不良的生活习惯是导致乳腺癌的病因之一。比如,吸烟、空气污染、长期大量进食“三高”食品、女性过度晚婚晚育、工作紧张、竞争压力、生活无序等,也都是造成乳腺癌等疾病高发的重要原因。因此,为了自身的健康与美丽,为了每个家庭的幸福,女性必须重视乳腺癌的预防。

关注结肠癌患者独特需求

◆ 李红

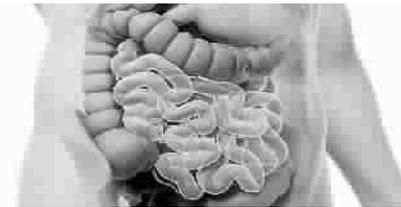
面对消化道肿瘤带来的日益严重的医疗负担,中国抗癌协会于2014年3月启动了消化道肿瘤宣传月,以提高人们对癌症治疗的一些认知:癌症治疗重在全程,术后护理同样重要;防止癌症治疗中的“过量与不足”;关注患者特殊需求、消除癌症治疗误区,推进消化道肿瘤防控事业的发展。

治疗重在规范

只关注治疗环节,忽视术后护理和心理辅导,是癌症治疗中普遍存在的严重误区。专家指出,目前我国在癌症治疗中存在着重技术、轻服务,重数据、轻感受的现象。医院缺乏对患者的疾病知识沟通和规范治疗的教育,结果就是良好的治疗方案未能在实践中完美实施。对于消化道肿瘤结肠癌患者来说,存在失访、随意停药换药或过量用药等情况,良好的手术效果付之东流,患者饱受疾病复发、转移、不良反应的困扰。

癌症患者在治疗以及心理方面的需求是独特的。只有为癌症患者提供身、心上的全方位关怀,帮助患者科学地管理疾病,才有助于提升治疗效果。然而,由于术后护理、患者心理等环节常被忽视,往往导致患者治疗依从性差,影响着结肠癌患者的治疗和生活质量。

全国15家肿瘤医院联合发起的“携手”结肠癌患者支持项目为此提供了恰当的解决方案。项目为医护人员与患者共同搭建权威交流平台,提升结肠癌医护人员的个体化患者管理水平,为广大结肠癌患者提供更有针对性的治疗手段、护理方案和心理辅导。例如,结肠癌化疗时的不良反应,常常令患者不知所措,影响到健康的生活质量,其实化疗的不良反应是可防可控的。自2013年启动至今,携手项目为患者提供正确的信息渠道,培训医护人员对结肠癌患者的护理和心理辅导



技巧,对化疗带来不良反应的预防和处理等。对于出院患者,项目组织人员进行复查、随访、与患者保持沟通,使患者提升继续治疗的依从性,巩固治疗效果。

知过量防不足

由于公众对于癌症疾病和治疗知识普遍不够了解,患者在治疗过程中往往存在着“过量与不足”的严重误区。不少结肠癌患者长期服用各种偏方,甚至把疗效不确切的药物和滋补品看得比吃饭还重要。这就是治疗中的“过量”,这将严重干扰正规的抗癌治疗。

国家卫计委2010年发布的《结直肠癌诊疗规范》中指出,早期结肠癌辅助化疗的患者标准的化疗时限是6个月,目前患者平均用药时间不到标准方案的一半。治疗疗程少于标准从而影响治疗效果,这是一种“不足”。

临床实践证明,规范化治疗可有效提高消化道肿瘤治愈率。研究表明,规范化足剂量、足疗程的使用含有乐沙定治疗方案,可使III期结肠癌患者死亡风险降低20%,复发风险降低22%;使晚期结直肠癌患者5年生存的机会达到9.8%。其中合理化疗方案、适当的药物剂量以及足够的化疗周期都至关重要。同时还要根据病人个体化差异,和耐受性的不同调整剂量。减少不良反应,避免治疗的过量和不足是规范化的核心。规范综合治疗,结直肠癌的5年生存率已从51%提高到67%。

沪医广【2014】第02-27-C41号
自2014年2月27日至2015年2月26日止

上海圣贝口腔门诊部

门诊时间: 周一至周日 9:00-20:30

诊疗科目

- 口腔修复专业
- 口腔正畸专业
- 儿童口腔专业
- 口腔颌面外科专业
(限齿槽外科专业)

☎ 021-5668 3999

地址: 上海市长宁区虹桥路1386号2楼