

预防炎症以防癌

◆ 汤钊猷

从病理学的观点,炎症与癌症是完全两码事。但最近10年,炎症与癌症的密切关系日益受到人们关注。2009年Mantovani在《自然》杂志的一篇文章甚至认为“炎症微环境”应该成为癌症原的7个特征。

很多癌症有炎症背景

2002年《自然》杂志副刊刊登了Coussens和Web写的“炎症与癌症”的综述文章:

- 1.很多慢性炎症伴有癌症
如支气管炎与肺癌,返流性食管炎与食管癌,肠道炎症与大肠癌,慢性胰腺炎与胰腺癌,膀胱炎与膀胱癌,紫外线皮肤炎症与黑色素瘤,等等。
- 2.很多癌症伴有感染背景
如肝细胞癌与乙型/丙型肝炎(病毒),胆管细胞癌与胆管炎(肝吸虫),胆囊癌与胆囊炎胆石症(细菌),胃癌与胃炎胃溃疡(幽门螺杆菌),皮肤癌与慢性骨髓炎(细菌),宫颈癌与慢性宫颈炎(乳头状瘤病毒),等等。

总之,很多癌症发生在感染、慢性刺激和炎症的部位,无论是病毒、细菌或其他原因引起的炎症都与癌症有密切关系。新近发现的肝癌危险因素中还包括一些代谢疾病,如肥胖、非酒精性脂肪肝等,所以可能导致癌症,也同样通过炎症这一渠道。

炎症有很多促癌因素

Grivennikov等在2010年《自然》杂志指出:炎症对癌症的发生、发展、侵袭和转移起着决定性作用,它还可影响机体的免疫监护,甚至干扰各种治疗的效果。

现在越来越清楚,在癌症微环境中,有许多炎症细胞,这些炎症细胞是癌发生、发



展中不可缺少的组成部分,它使得癌细胞得以生存、增殖和迁移。例如,巨噬细胞是炎症中常见的细胞,2006年Condeelis等在很权威的《细胞》杂志发表文章,就认为,“巨噬细胞-微环境”是促癌转移的重要角色。我们研究所的研究也证实,癌周围组织中,巨噬细胞集落刺激因子表达高的,病人做根治性肝癌切除的预后差。从病理学角度,炎症与癌症截然不同,而从分子生物学角度,炎症细胞与癌细胞有很多共同之处。这好比人与老鼠是截然不同的,但人的大部分基因却与老鼠的基因是相同的。

防治慢性炎症以防癌

过去认为,不同癌症有不同致病因素,这个观点至今仍然正确。但不同癌症既有其“个性”,也有“共性”。例如在不同癌症的生物学特性中,都有“失控增殖”和“侵袭转移”的共性:现在发现炎症可能是很多癌症“癌变过程”的共性。过去对不同癌症的预防都有不同的侧重点,例如肺癌强调戒烟,肝癌强调乙型和丙型肝炎的防治(用乙肝疫苗预防,用干扰素、抗病毒药和核苷酸类药物治疗等);而现在又多了一条共性的途径,即防

治炎症以防癌,特别是慢性炎症。这里包括生物因素(细菌、病毒等)和非生物因素(理化因素和其他慢性刺激等)引起的炎症。

现在已经出现了一系列对癌症有潜在防治作用的抗炎药物,其中最普通的就是用于预防心脑血管病的阿司匹林。关于阿司匹林,最值得介绍的是2010年《柳叶刀》的一篇文章,这是8个临床随机对照试验、包括25570名病人的长期研究结果,发现每天用药75毫克(这是一个较小的剂量),5年后癌症风险降低了30%~40%。如果用药20年,癌症风险的下降分别为:前列腺癌10%、肺癌30%、结肠癌40%、食管癌60%。但是生效时间较长:用药5年生效的有咽喉癌、胰腺癌、脑癌和肺癌,用药10年生效的有直肠癌、胃癌,用药15年生效的有前列腺癌。而阿司匹林防癌的机制可能是抑制一个称为COX2的分子。也许大家会问,阿司匹林的防癌作用是否由于它有一定抗凝血作用呢?研究告诉大家,在预防肺腺癌方面,阿司匹林效果明显,而经常应用的抗凝剂华法林则无效。

中医中药用于癌症的大多有“清热解毒”药物,如蛇舌草、半枝莲、败酱草、龙葵等,这些药物显然也有防治炎症的作用。现在大家都注意到绿茶有防癌作用,关于它的作用机制已有不少报道,但笔者想减少炎症可能也是一个方面。大家也许都有这种体会,多吃油腻的东西,舌苔常厚腻,实际上这可能是胃肠道有炎症的反应;而喝点茶可以解腻,也可能和茶有一定消炎作用有关。

总之,我们平常生活中,最好能减少炎症,一旦有炎症,最好尽早防治,不要让它变成慢性;变成慢性,更要抓紧治疗。

(选自中国工程院院士、肿瘤外科教授汤钊猷编著的《消灭与改造并举——院士抗癌新视点》一书)

抗肿瘤转移的关键是 时机和方法

自中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会(上海)指导中心和抗肿瘤转移科普主题展馆开办两个多月来,接待了上千位肿瘤病人和家属。从中发现:绝大部分病人和家属对抗转移的知识和方法极其缺乏了解,都以为在手术、放化疗后吃些中药或者用些提高免疫功能的产品就是抗转移而万事大吉了。这些错误认识对正在做临床治疗的病人来说是极其危险和致命的。

中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会抗肿瘤转移(上海)指导中心专家董教授指出:肿瘤作为全身性疾病,体现在肿瘤细胞的无限生长和全身转移两个方面,治愈肿瘤也必须在抑制肿瘤的生长同时阻断全身的转移。而一旦原发肿瘤超过一公分大小,一定会在病人肝、肺、骨、脑等部位形成一个或多个转移灶,这是难以回避的事实,大多数病人在做手术、放化疗治疗后的平均半年时间内,必然会出现一个或多个一公分左右的转移灶,而正是这些转移灶造成病人器官衰竭、合并感染而置人死地。

肿瘤原发瘤和转移灶本来是一个动态平衡体系,在未做治疗前,原发瘤会通过释放血小板反应蛋白(TSP-1)这种抑制因子,控制着一个或几个转移病灶的生长,但临床治疗手段在缩小和消除原发瘤的同时,也断绝了原发瘤抑制因子(TSP-1)的释放,使转移灶疯狂生长,陷入边放、化疗,原发瘤缩小而转移灶快速长大“按下葫芦浮起瓢”的恶性循环状态,使病人的生命周期大大缩短。

抗肿瘤转移指导中心王教授指出:事实上,临床已经为治愈肿瘤创造了十分有利的条件和机会,病人务必在此期间及时把握机会,采取快速提高内源性升高血小板反应蛋白(TSP-1)和调节免疫两个必要手段,缺一不可,及时抗转移,将使肿瘤治愈和保障生命安全得到极大保障。

抗转移保生命 关键看半年

一场拯救肿瘤病人生命的报告会

肿瘤治疗目的是为了治愈和保障生命安全。但事实上,上海每年肿瘤新发病人中有近40%经治疗后,仍在当年死亡,其中肝、肺、食道、胰腺和胆等部位的肿瘤病人,80%以上都无法生存一年。他们无一不是被肿瘤转移病灶的快速生长和复发所“绊倒”。

本次报告会主讲人:中国抗癌协会肿瘤转移专业委员会抗肿瘤转移(上海)指导中心执行主任倪畅典,将用大量的病例事实和全新的肿瘤治疗理念揭示:为什么晚期肿瘤病人,一样可以获得五年以上长期生存甚至治愈;为什么传统治疗必须结合抗转移复发的新生血管阻断和免疫调节,三者缺一不可;如何把握抗肿瘤转移的时机和方法等、现场更有最新肿瘤病人饮食调理方案。

报告会时间:7月21日 星期六 8:30—10:00
现场抗肿瘤转移专家面对面咨询10:00—16:00

上海仁华医药科技有限公司大力支持
地址:肇嘉浜路825号 尚秀商务楼4A

报名电话:55621000

生命的遗憾 用爱去温暖

◆ 朱红

上世纪八十年代,江苏邳州地区遭遇了一场百年不遇的特大洪水,不仅摧毁了人们的家园,一场突如其来的灾难也在悄然间爆发:洪水泛滥使得脊髓灰质炎(俗称小儿麻痹症)在当地如瘟疫般蔓延,六百四十多个婴幼儿不幸感染脊髓灰质炎导致残疾。为了帮助这些孩子重新站起来,当时刚刚退休的邳州市卫生局副局长张辅世老人及其妻子多方奔走,建立了专门的康复机构“希望之家”并帮助孩子们顽强成长。值得欣慰的是,在多方面的不断努力下,这些孩子都逐渐走出了当年的阴霾,更让人惊喜的是他们当中诞生了6位2008年北京残奥会冠军。

受这种精神感染,如今一群有爱的电影人将这段故事还原为一场电影——《大爱无言》。而这段故事中所体现出的“生命的遗憾,用爱去温暖”的精神,与赛诺菲巴斯德一贯倡导的“责任、信心、爱”的企业社会责任主旨相吻合。有感于此,2012年,赛诺菲巴斯德启动了主题为“幸福中国健康童年——2012爱在邳州”的活动。在为期一年的时间里通过医生培训、讲座、患者教育等多种方



式,获得公众对于儿童疾病预防及免疫健康教育的重视和支持,切实推进各地的儿童健康事业,帮助中国儿童更好地预防疾病的发生,力求让每一个孩子不会因为缺乏免疫接种而罹患疾病。

挤牙膏前牙刷别沾水

◆ 屈象

大多数人在刷牙时,习惯性地先把牙刷刷往漱口杯里浸湿了再挤上牙膏。但事实上,正确的刷牙不可以这样。

如果牙刷是湿的,挤上牙膏后,就很容易起泡沫,嘴里有了太多的泡沫,人就有错觉似乎感到已经刷了很长时间的牙,认为可以结束而开始漱口。但此时,牙齿还未真正被刷干净。



牙膏本来不是用泡沫来洁净牙齿的,而是靠里面的清洁成分和牙刷与牙齿的摩擦。摩擦愈细致、时间愈长,则刷得愈干净。牙刷不沾水,挤上牙膏后慢慢刷,渐渐会出些细微的泡沫,牙膏的清洁成分才能被发挥到最大。

要是实在觉得口腔里太干燥而不习惯,可以先漱一口水再刷牙。