

# 康健园

本报专刊部主编 | 第 635 期 | 2017 年 4 月 30 日 星期日 责任编辑:潘嘉毅 视觉设计:戚黎明 编辑邮箱:pjy@xmwb.com.cn

## 美国治癌经验带来哪些启示

### 精准医疗打击肺癌更给力

“人类基因技术的进步与大数据时代的到来,已将癌症带入精准医疗的新时代。”日前,在第八届CSCO上海国际肺癌论坛上,国际知名肿瘤专家、美国国家肺癌研究项目主任、美国西达-赛奈医疗中心Ronald B. Natale博士介绍,精准医疗已成为治疗癌症的趋势。肺癌因有着明确的驱动基因,更适合精准疗法。

Natale 博士指出,用基因测序的方法找到癌症患者基因突变的靶标,再辅以有针对性的化疗药物进行“精确打击”,然后通过疗效监控标志物精准跟踪治疗效果,以便随时调整治疗方案,这就是精准医疗治疗肺癌的全过程。由此,肺癌有望成为一个可控、可管理的慢性疾病,患者的生存时间和生活质量也将大幅提高。

Natale 博士所在的美国洛杉矶西达-赛奈癌症中心,近年来在肺癌早期诊断和基因治疗方面取得了突破性的成果。除了 EGFR 与 ALK 两项检测外,还有 ROS1、BRAF 以及 HER2 等项目。中心目前采用两种新一代基因测序仪,新型的诊断方法可针对 50 种癌症基因进行深入测序,识别 2800 种癌症相关基因突变,帮助约 30% 的 IV 期肺癌患者得到“个性化”治疗方案。这种“精确打击”能够实现更好的治疗有效率与更长的生存时间。

国际领先的癌症治疗大多采用多学科综合协作模式。Natale 博士介绍,在西达-赛奈医疗中心,癌症患者从入院开始,便由多学科医生共同给出个性化治疗方案,而不是等到患者晚期或疑难状况出现时才进行会诊。

针对“孤立性转移灶的处理”,Natale 博士提出了美国见解和做法。在肺癌 IV 期患者中约有 25% 存在孤立性转移,这些转移局限在一定的数量与器官的范围内。经传统方法治疗,患者只有 3.9 个月生存期。据目前的经验,孤立性转移是可以利用微创技术 VATS 切除或通过先进的影像导航技术来进行手术的,约有 10%~30% 病人的生存期可达到 2 年以上。肺癌 IV 期患者经过靶向治疗策略联合放化疗等标准治疗,生存期亦有望延长。

### 精准筛查后保乳又保命成常态

以往,确诊乳腺癌的女性会因为患病不得已改变生活轨迹,先住院手术,再接受一个

在精准医疗的时代,先进的治疗理念和手段已打破国界限制,国内外医学界互相交流、沟通、学习,必将惠及更多肿瘤患者。



个疗程的轮番化疗……如今,随着体检筛查的普及、分子分型的发现,乳腺癌早诊早治率提高,治疗上强调多学科合作、一体化手术,患者的生活很快恢复如常。国内的治疗理念和策略与国际先进水平比肩,也获得了更多与国际医学界互相学习和交流的机会。近日,美国哈佛大学医学院附属丹娜法伯/布列根和妇女癌症中心乳腺外科主任 Mehra Golshan 博士来到上海,带来了美国乳腺癌诊疗的最新动态和发展。

在《美国新闻与世界报道》发布的“全美最佳医院”排行榜中,丹娜法伯/布列根和妇女癌症中心一直位居成人癌症专科前四。Golshan 博士介绍,以乳腺癌为例,中心倡导多学科团队治疗模式,团队包括肿瘤内科医生、肿瘤外科医生、放射肿瘤科医生、整形外科医生、心理医生、护士等,他们协同作战,尽可能帮助患者获得理想的治疗效果。

既保乳又保命,这两全的结局在国内已很普遍,美国乳腺癌患者实现的比例更高,很大部分功劳归因于成年女性定期的体检筛查。Golshan 博士介绍,美国的大多数癌症发现的时候就是早期。在美国,60% 左右的乳腺癌患者是通过早期筛查发现的。仅有 36% 的患者根据需要做了切乳,三分之二的患者接受了保乳手术或自体脂肪植入重建手术,在

微创手术和即时检查协同进行的一体化手术室里可以做到精准切除肿瘤组织,同时保住女性傲人的双峰,避免了因切除乳房带来的身心巨创。另外,中国乳腺癌高发年龄是 45 岁至 55 岁,比美国提早约 10 岁至 15 岁,所以中国年轻女性尤需加强乳腺筛查。

保乳保命兼具,还受益于基因检测的飞速发展。研究发现,目前和乳腺癌发展相关的基因已经达到了 40 余个。突变频率较高的有 21 个乳腺癌致癌或抑癌基因,如 BRCA1、BRCA2、CHEK2、PALB2、TP53 等。癌症中心的独特优势还在于,可以利用到更多以研究为支持的先进疗法,同时为患者提供参加最新临床试验的机会。

今年,肿瘤免疫治疗再次被美国临床肿瘤学会评选为年度首要进展。PD-L1 等肿瘤免疫治疗新药,在国外已经上市三四年,应用于多种癌症,虽然总体有效率并不高,但有效的病人疗效持久、副作用相对较小。Golshan 博士指出,乳腺癌发生发展规律有其细胞学和分子生物学特点,某些热门疗法并不奏效。热火朝天的免疫治疗被寄予根治肿瘤的厚望,但仅限于肺癌和黑色素瘤等,三阴性乳腺癌显示初步的疗效,目前看来并不适用于所有的乳腺癌。故而,医生和患者需密切关注诊疗发展,不可盲从。 本报记者 潘嘉毅



### 专家点拨

心房颤动(房颤)是临床最常见的心律失常之一,随着年龄的增长,其发病率也不断升高,75 岁以上人群可达 10%。房颤导致的严重并发症,包括中风和心衰,近年来逐渐引起广大患者的重视。伴随着生活质量的提高,患者对于“根治”房颤的愿望也愈加强烈。

目前阵发性房颤的治疗策略已经明确,内科导管消融方法做为首选治疗。但在持续性或长程持续性房颤的治疗中,导管消融效果仍达不到预期,在无药物辅助下,首次成功率不到 50%。然而还有一些患者,因房颤持续时间长、心脏扩大以及有心衰和脑梗等并发症,存在内科导管无法消融或禁忌等情况,给医患双方带来非常大的困扰,亟待解决。

通过越来越多的临床研究发现,心外膜结构如心房脂肪垫、marshall 韧带及心耳等在房颤发生及维持的机制中起到非常重要的作用,而这些结构往往难以通过内膜消融完成,必须借助外科心外膜消融方能实现。尽管外科单极或双极外膜消融,消融线有较好的连续性,克服了内科导管消融线的不连续性,但以判断及评价消融是否透壁及消融线是否双向阻滞,更无法判断消融线的 GAP(漏点)部位。由此可见,单纯的导管消融或心外膜外科消融均存在“天花板”。因此,房颤治疗的新技术——内外科一站式杂交治疗应运而生。

市六人民医院心脏中心张庆勇介绍,房颤杂交手术一次性实现房颤治疗的多项目目标,患者一次手术完成两种治疗方法,有序贯治疗(先外科消融后内科择期消融)更容易接受,改变了以往内科、外科“单打独斗”的作战模式,实行“多兵种联合作战”,在某种程度上是对房颤治疗理念的一种革新,同时也创建了一种新型的治疗模式。

市六人民医院心脏中心励峰指出,尽管内外科杂交消融能带来较高的成功率,但是无论国内外,总体开展手术的病例数相对导管消融还非常少。原因一方面是一站式内外科杂交消融术需要在复合手术室进行,复合手术室的硬件要求较高;另一方面必须有业务水准高超的内外科专业团队。值得欣喜的是,六院是国内少数能开展此类手术的医院之一。迄今为止,六院不仅是本市乃至全国率先开展持续性和长程持续性房颤内外科杂交一站式治疗的单位,而且心脏中心也是目前本市开展例数最多的团队。

目前的临床应用已证实,房颤内外科一站式杂交消融术具有很好的应用前景,不但可以为持续性和长程持续性等难治的房颤患者,尤其是并发脑卒中和(或)心衰等,提供一个有效可治的新手段,而且丰富了目前房颤治疗的临床方案,可能成为今后此类患者的标准化治疗而被临床诊疗指南推荐,为广大患者带来福音。

吕家顺 赵雨(上海交通大学附属第六人民医院心内科)

## 内外科杂交联合作战治疗房颤



### 身边提示

## 现代生活方式催生白内障早发

随着人口老龄化的日趋严重,白内障已成为影响老年人生活视觉质量的重问题之一,大约70%的老人在85岁以上都会患有白内障。然而近年来白内障患者的年龄呈现年轻化态势,门诊患者中50岁-65岁的白内障人群大幅增加,这与现代人的生活方式改变关系密切。

**过度使用视屏终端:** 电子通讯技术的发展使得现代人生活更加轻松便捷,电脑、手机、ipod、ipad 等各类视屏终端的过度使用导致人们用眼过度,容易视觉疲劳,还容易诱发近视。对于中年人近视度数突然加深,要警惕白内障的发生。同时由于受到过多的微波辐射也使得中年人群较早出现白内障。

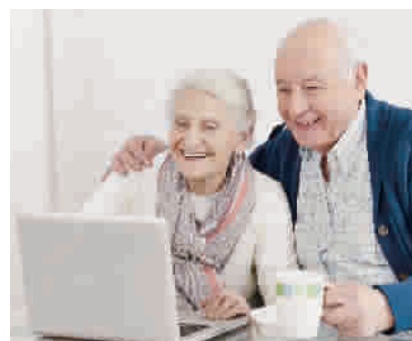
**饮食不当致全身代谢异常:** 随着物质条件的丰富,人们生活条件得以很大改善,然而不良饮食习惯也导致肥胖症、高血压及糖尿病等慢性病患者越来越年轻化,全身代谢的异常也使得白内障的发生提前。有的人还有吸烟、嗜酒的习惯导致一些维生素的缺乏,晶

状体的抗氧化能力下降,加重了白内障。

**户外紫外线防护不足:** 很多白内障年轻患者都有较多的户外活动,然而防护不足。日光中的紫外线成分对于晶状体损伤较重已有定论,高原地区人群白内障的发病率远远高于其他地区。现代人的户外旅行活动明显增加,而缺少佩戴太阳眼镜的保护意识,接受强光照射时间越长,患上白内障的几率越大。

怀疑患上白内障的人群应当到正规医疗机构进行视力及验光等初步的眼部检查,排除由于屈光不正等引起的视物模糊,必要时进一步检查排除青光眼或者眼底病变等。不主张未明确原因的情况下擅自滴用各种眼液,非但不解决问题进而带来眼部干涩、过敏等症状的出现。目前世界上还没有药物能有效地抑制白内障的形成或阻止它进一步发展,唯一的治疗方法是手术摘除混浊的晶状体并植入人工晶状体。

马波(上海交通大学医学院附属第九人民医院眼科)



### 科普活动

5月6日8:30-12:00,上海九院眼科携手黄浦区残联、黄浦区医学会在新门诊大楼一楼大厅(瞿溪路500号),举办“关爱眼健康,九院光明行”大型科普宣教活动。内容涵盖白内障、青光眼、眼表角膜病及眼底病等。欢迎眼病患者参加。 本版图片 TP