

新民晚报 | 康健园 / 康复

肿瘤基因检测 为个体化治疗指明方向



临床医生在肿瘤治疗中发现,人体肿瘤千差万别,即使是同一个部位的肿瘤,治疗效果和方法也应因人而异,这种因人、因病而采取的不同治疗方法称为“个体化治疗”。个体化治疗就是通过检测患者肿瘤组织中的特定基因信息,依据人体的基因不同来选择合适的治疗方案和药物,使得治疗更有针对性,既有效避免患者产生不良反应,还为患者争取更多医治时间,节省费用。

发现受体

现代生物医学研究发现,在肿瘤细胞膜或细胞内结构上,往往有某些特殊结构点,例如上皮生长因子受体(EGFR)、血管内皮生长因子受体(VEGFR)、雌激素受体(ER)、孕激素受体(PR)、HER2基因、CD20受体等。这些受体多半在肿瘤细胞表面多、正常细胞表面少;其次可以被某些药物特异性识别并结合,从而成为这些药物追踪、打击的“靶点”。这类药物一旦结合上去,就会像钥匙插入锁眼一般启动肿瘤细胞内的“死亡信号”而杀死肿瘤,同时很少损伤正常细胞。因此,这类药物被称为“靶向药物”,其相应的治疗也被称为“靶向治疗”。例如:EGFR抑制剂、抗血管生成治疗药物、雌激素拮抗剂、HER2基因抑制剂、CD20单克隆抗体等,已广泛应用于肺癌、乳腺癌、

淋巴瘤等恶性肿瘤的治疗。因此肿瘤科医生往往会在手术切除后检查肿瘤组织标本、了解其受体或者基因表达的高、低,为制定以后的治疗方略提供参考。

找到通路

随着基因分子水平研究的不断深入,越来越多的肿瘤细胞信号通路被发现,大量临床研究表明,通路中的特定基因的扩增/突变/表达状态与靶向、化疗药物的有效性密切相关。因此,临床上检测这些通路中特定基因的扩增/突变/表达情况,能针对性地为每位患者量身定做一套最适合的治疗方案,从而最大程度地提高治疗的有效率,减少药物的毒副作用,避免用药不当贻误治疗时机。

减少“试错”

药物反应的个体差异是普遍存在的临床现象。在经历了医生个体经验、大规模临床试验的群体经验之后,现代医学进入到科学化的患者个体化医学阶段。目前医生经常采用“试错”的方法,即给病人使用常用的化疗药物,如果无效,再调换另一种化疗药物。在这一过程中,病人不仅可能无效,而且可能出现严重甚至致命的不良反应。任何一种药物在人体内,都经过吸收、分布、代谢、排泄等过程。其中至关重要的分布、代谢环节,每个人在药物代谢酶、转运体以及药物受体等方面存在差异,而这些差异的根源在于基因的差异。这些药物相关基因,在不同人体直接的差

确定方案

异,导致每个人对药物的不同疗效,乃至不同的不良反应。通过检测药物相关基因,可以科学地而非“试错”决定用药。临床上传统化疗药物总体有效率在30%-40%,大多数采用不敏感的化疗药物或不准确的药物和剂量,不仅达不到预期的治疗效果,而且还会产生毒副作用,同时浪费医疗资源,加重患者经济负担。而通过基因检测筛选出合适的病人,将肿瘤基因突变定位,确定其机体药物代谢能力,可以给予肿瘤患者准确的药物和剂量,提高治疗效果。美国临床肿瘤年会发布的研究结果表明,超过80%的医生在肿瘤基因测试后改变了原来的治疗方式。

今天,你的优甲乐吃对了吗?

小小一片优甲乐,看起来不起眼,但要正确服用还是很有讲究的。左甲状腺素钠片(最常用为优甲乐)广泛用于甲状腺功能减退症的替代治疗、甲状腺癌术后的抑制治疗、抗甲状腺药物治疗甲亢时的辅助治疗、治疗非毒性甲状腺肿等。虽然这个药物使用非常方便,一般每天服用一次即可,但有几个细节需要提醒患者注意——

■ 服药时间

优甲乐应该在早餐前1小时将一天的剂量一次性用清水送服。目的是避免与食物同时服用时胃肠内的油脂性物质、小麦麸皮等影响药物的吸收。我们在和病人的沟通中发现,早饭前1小时可能较难把握且易忘,建议早上起床后马上服药,然后再洗漱、晨练等等。

■ 其他药物干扰药效

优甲乐不要和任何药物同时服用,如果需要服用多种药物,优甲乐应单独服用,尽量间隔几个小时再使用其他药物;长期服用一些药物的患者,注意定期复查相关疾病指标和甲状腺功能,随时根据检查结果调整其他药物用量和优甲乐剂量。

■ 突然停药或者漏服的对策

优甲乐药物半衰期7天,每日一次口服能维持外周组织稳定的甲状腺激素水平。偶然出现漏服,可在第二天服用两倍的剂量。如果漏服不止一天,应该坚持多天服用两倍的剂量,直到补够漏服的剂量。

■ 调整用量拐点

甲状腺激素受体促甲状腺激素调控,只要不是垂体疾病导致的甲状腺功能减退,优甲乐是否足量,都要看促甲状腺激素水平是否达标。不同疾病,治疗目的不同,促甲状腺激素目标有显著差异。比如甲状腺癌术后的促甲状腺激素要抑制到正常以下,减少肿瘤复发,剂量就要大。妊娠期甲状腺功能需要调整到最佳状态,保证胎儿脑发育,需要量也偏大。而其他原因导致的甲减,尤其是老年人,剂量就要偏小。优甲乐改变剂量后,促甲状腺激素的稳定需要6-8周。需要注意的是,只要服药剂量等发生变动,均需要等6周后复查,最少4周。所以,一定要坚持遵照医嘱,坚持定期随访。甲状腺激素是产热激素,夏天比寒冷季节优甲乐的需要量要略少一些。

■ 药品贮藏

患者应按照药物说明书所述存放:25℃以下保存。夏季高温时可放入冰箱冷藏。优甲乐的用量时常出现不足一片的情况,要现吃现掰,余下的已掰开的优甲乐建议用密封的小瓶保存,以免因药物受潮影响药效。

■ 药品贮藏

余飞(同济大学附属第十人民医院甲状腺疾病中心副教授)

针灸、推拿、敷贴 中医应对腰痛方法多效果佳



多而老年人脊柱退变等有关。

中医针灸是治疗腰痛较为有效的疗法。一般取肾俞、委中,局部腧穴或阿是穴。寒湿者加风府、腰阳关,劳损者加膈俞、次髎,肾虚者加命门、志室、太溪,还可以根据证候的虚实,酌用补泻或平补平泻或针灸并用。剧烈腰痛者,可于委中穴放血,并于腰部穴拔火罐。有研究证实,针灸治疗在持续缓解腰痛、恢复活动功能方面的疗效明显优于药物治疗或物理治疗。

除了针灸、推拿治疗方法之外,腰痛患者还可以接受冬病夏治——“穴位敷贴”疗法。我们总结运用多位老中医数十年的临床经验,不断改良药物配方,优化方案,

结合艾灸熏治、拔火罐、电子导入以及将白芥子等十几味药材混合调制成药膏进行穴位贴敷,使药物通过穴位皮肤进入经络,导入脏腑,直达患病之处,激发全身的经气,起到沟通表里、调和营卫、活血化瘀、通络止痛的作用,从而减轻患者腰痛症状,延缓复发周期。“穴位贴敷”疗法每周治疗1次,10次为一个疗程。

腰痛者的饮食一般与常人无差别,但要注意避免过多地食用生冷寒湿的食物,即使在夏天,也不宜多饮冰冻的饮料。对于性寒凉的水果,如西瓜,也不宜一次进食太多。推荐多吃牛奶、米糠、麸皮、胡萝卜等食物。

吴耀持(主任医师) 刘静(博士)
(上海交通大学附属第六人民医院针推伤科) 本版图片 TP

腰痛食疗方

- (1)桑寄生20克、猪脊250克。同煮汤。一般腰痛均可食。
- (2)乌龟肉250克、核桃仁100克。共煮熟服。用于慢性虚劳腰痛。
- (3)杜仲煲猪腰:杜仲30克,猪腰1—2个,加适量水共煲汤服用。适用于肾虚腰痛。
- (4)黄鳝250克,精猪肉60克,将黄鳝去内脏洗净切碎,同时切碎精猪肉,共放入碗内上笼蒸熟食用。适用于肾虚腰痛。
- (5)猪腰或羊腰1对,黑豆100克、茴香3克、生姜9克。共煮熟,吃腰子和豆,喝汤,可常食。用于寒湿腰痛。
- (6)胡椒根蛇肉煲:胡椒根50克,蛇肉250克,共煲汤,调味服食。适用于寒湿腰痛。

做到“四勤一加”预防压疮

一次,必要时每1小时翻身一次,最长不超过4小时。翻身动作要轻柔,避免垂直压力、摩擦力、剪切力的损伤。

勤按摩:受压部位皮肤要经常按摩,按摩时自上而下,压力由轻到重,再由重到轻,切勿擦伤皮肤,可用温水擦洗,发红时可用酒精进行按摩,加速受压部位的血液循环。有条件者可以用气垫床。

勤擦洗:皮肤或床单沾有排泄物、出汗多,都要及时清洗,减少皮肤刺激。保持皮肤有弹性与完整性。

勤更换:大小便失禁的老人要及时更换尿垫或尿裤,注意保持皮肤和被褥的干燥、清洁。

加强营养:鼓励老人进食,保证充足的营养。饮食要有足够的高蛋白、高热量、高维生素及纤维素

等易消化食物。充足营养可增强机体抵抗力,对组织的修复有益,如鱼、蛋、粗粮、豆类、瘦猪肉、瘦牛肉、虾、牛奶、黄鳝、甲鱼等。多吃新鲜蔬菜和水果,多饮水。

如果体表局部出现破损发黑,应及时送医院就诊,避免耽误治疗时机。呼吸科老年重症患者多,护理人员在治疗压疮上经验丰富,帮助这些老年病人脱离了压疮的折磨,减少并发症发生,提高生活质量。

龚月蕊(上海中医药大学附属普陀医院呼吸科)

日益加剧的老龄化进程、有限的医疗资源、护理常识缺乏,让越来越多的慢性病老年患者因长期卧床导致局部组织受压过久,血液循环障碍,致使皮肤组织破坏坏死最终压疮形成,严重的可引起感染甚至死亡。文献报道每年约有6万人死于压疮合并症。

其实,预防压疮并不难,关键要做到“四勤一加”:即勤翻身、勤按摩、勤擦洗、勤更换、加强营养。

勤翻身:帮助老人改变卧床体位,协助其翻身,每2-3小时翻身

上海夕阳红口腔门诊部
电话: 62490819 62498957
地址: 万航渡路1号环球世界大厦副楼(B座)1002室
沪医广(2016)第01-08-C191号 医师证有效期: 2016年7月6日至2017年7月5日止