

肿瘤防治热点 专家权威解读

本报记者 冯金灿

如果12岁之前有单纯的幽门螺杆菌阳性,不主张清除;男性超过50岁,体检时千万别忘了前列腺;120万元的“抗癌针”,我国只批准适用于淋巴瘤……4月16日,在郑州举行的2021中国肿瘤学大会上,7名来自全国各地的肿瘤行业专家,分别围绕肿瘤防治热点话题开展主旨报告,引起社会各界广泛关注。

前列腺炎会转化成前列腺癌吗

复旦大学附属肿瘤医院副院长叶定伟说,与西方相比,我国前列腺癌发病率较低,但死亡率较高。在我国,前列腺癌患者中早期患者比例较低,近70%是中晚期,治疗以经验为主。叶定伟说,中年以后的男性或多或少会有前列腺方面的问题,主要有前列腺炎、前列腺良性增生和前列腺癌。这3种前列腺疾病相对独立,不是相互转化关系,而是共生关系。比如有前列腺增生或前列腺炎的人可能伴有前列腺癌;有前列腺癌的人也可能伴有前列腺增生。因此,很多人认为的前列腺炎会转化成前列腺癌,是没有科学依据的。

需要提醒的是,前列腺疾病症状都和排尿有关,并且有点相似,比如排尿次数多、排尿急、排尿不畅、夜尿多等。人们一旦有这些症状,就要引起重视,及时就医。

前列腺癌如何才能早发现呢?叶定伟说,年龄超过50岁的男性,体检时一定要加上前列腺癌筛查。健康男性,50岁以上应每两年进行一次前列腺特异

抗原(PSA)检测。前列腺癌高危人群,比如有前列腺癌家族遗传史的男性,应从45岁起每年坚持做PSA检测;携带人乳腺瘤易感基因2(BRCA2)突变的男性应从40岁开始检查PSA。

叶定伟说,前列腺疾病跟年龄和西化的生活方式有关,比如它多发于50岁以上的男性,多发生于喜欢高糖、高蛋白、高脂肪饮食的人群。另外,过早的性生活也是诱因之一。

幽门螺杆菌是胃癌“元凶”吗

空军军医大学肿瘤生物学国家重点实验室副主任聂勇战说,随着健康知识的普及,很多老百姓都认识了引发胃癌的元凶——幽门螺杆菌。但一些人特别重视其治疗,一些人却觉得无所谓,“治不治都行”。

“长期炎症引发的很多慢性胃部疾病都和胃癌有关。虽然幽门螺杆菌跟胃癌的发生有一定的相关性,但不是每个幽门螺杆菌阳性的人都有可能发展成胃癌。”聂勇战说,“简单讲就是,幽门螺杆菌感染是胃癌的诱因之一,不能说它能直接导致胃癌。”

在幽门螺杆菌的清除性治疗上,聂勇战说,发现幽门螺杆菌阳性及时治疗

是必要的,但对于年龄较大的人和年轻偏小的孩子,一定要酌情处理。比如一位75岁的老人,做胃镜检查没有发现其他问题,也没别的不舒服,只是幽门螺杆菌阳性,就没有必要非得清除;12岁之前如果是单纯的幽门螺杆菌阳性,不主张清除,因为随着孩子年龄的增长,免疫力的提高,可能自身就能把其清除掉。另外,清除幽门螺杆菌可能会造成孩子肠道菌群失调,引发其他疾病。当然,如果幽门螺杆菌感染已经造成了胃糜烂等症状,那就必须要清除了。

刷牙总是出血和癌症有关

上海交通大学医学院附属第九人民医院主任医师郭伟说,头颈黏膜恶性黑色素瘤(HNM)是高度恶性的实体肿瘤,是我国常见的黑色素瘤亚型之一,发生在头颈部的黏膜恶性黑色素瘤占全身黏膜黑色素瘤的55%。

“因目前HNMM发病原因不明确,加之关于此癌的研究较少,大部分患者就诊时都已进入晚期,所以早诊断、早治疗很重要。”郭伟说,“每个人出生时,口腔黏膜里就有一些散在色素细胞,这些色素细胞经过长时间食物刺激或者不良假牙上金属卡环的刺激,从而发生恶变,比如长黑斑或者黑色的血管瘤。经常有患者就诊时说刷牙总是出血,这是因为肿瘤本身的血管就比较丰富,一刷牙刺激就会出血。如果口腔内有黑斑、不明原

因的血泡,一定要警惕。”

120万元“抗癌针”只适用于淋巴瘤吗

河南省肿瘤医院免疫治疗科主任高全立说,免疫治疗是当前肿瘤治疗研究的前沿热点之一,主要包括CAR-T(嵌合抗原受体T细胞免疫疗法)、TIL(肿瘤浸润淋巴细胞)等细胞疗法,特别是CAR-T已在血液肿瘤的治疗中取得了突出疗效。

“化疗、手术、放疗、靶向治疗主要针对的是癌细胞,比如靶向治疗,就是用‘导弹’精准杀死癌细胞,而免疫治疗一般都不是直接起作用的,是通过调动免疫细胞去杀灭肿瘤细胞。”高全立说,“CAR-T就是通过以下步骤

进行:从患者体内提取T细胞,利用基因工程技术将其改造为CAR-T细胞,大量扩增CAR-T细胞,再将其输回至患者体内开展治疗。”

其原理大概就是通过T细胞是人体免疫细胞的一种,是人体抵御病原体侵袭的天然防线之一。天然的T细胞是“普通兵种”,而CAR-T相当于“特种兵”。当遇到特定的肿瘤细胞时,被输入患者体内的CAR-T细胞会被激活,大量增殖,攻击和杀死病变的白细胞等肿瘤细胞,进而达到治疗目的。

高全立说,CAR-T细胞疗法在中国的定价是每次120万人民币,在美国的定价是40万美元左右,目前CAR-T细胞疗法在血液肿瘤上取得了比较大的成功,但这种成功也不是对所有患者都有效,只是对大部分患者有效,可能最终会有一些患者通过CAR-T细胞疗法被治愈。

高全立解释说,CAR-T细胞疗法在美国主要用于治疗白血病、多发性骨髓瘤和淋巴瘤,在中国只批准应用于淋巴瘤的治疗,而且还是常规治疗手段,如果患者化疗、靶向治疗、造血干细胞移植失败后,没有别的选择时,才能采用这种治疗。

“虽然CAR-T细胞疗法对淋巴瘤的疗效比较好,但价格太高。希望能早日降低CAR-T细胞疗法的制备成本,降低收费或者纳入医保。”高全立呼吁。



在幽门螺杆菌的清除性治疗上,聂勇战说,发现幽门螺杆菌阳性及时治疗

济源全面提升医疗服务能力

本报讯 日前,济源下发2022年卫生工作要点,提出2022年济源要全面提升医疗服务能力。

完善医疗服务体系:济源印发《济源示范区“十四五”公共卫生和全民健康体系规划》以及《“十四五”医疗卫生服务体系规划》,加快济源市人民医院东院区、济源市第二人民医院综合病房楼、重大疫情救治基地、精神卫生服务中心扩建以及承留、五龙口卫生院迁建项目;推进济源市人民医院三级甲等医院创建工作,启动济源市第二人民医院二甲等医院创建工作,力争济源市中医医院、济源市妇幼保健院达到三级医院水平,不断提升医疗服务能力。

推进医疗中心及重点专科建设:推进济源市人民医院省级呼吸区域医疗中心、省级“标准化中心血站”建设;重点打造一批市级重点专科;持续强化胸痛中心、创伤中心、卒中中心、危重新生儿救治中心、危重孕产妇救治中心等六大中心建设,推进医共体内互联互通的医学检验中心、医学影像中心、心电诊断中心、病理中心、消毒供应中心等七大中心资源共享。

强化基层卫生服务能力:持续实施基层医疗卫生服务能力提升工程,落实基层医疗机构建设三年行动计划,推进提升基础设施、诊疗设备、信息管理和服务能力;组织开展“优质服务基层行”回头看活动,建立基层卫生服务能力持续改进提升机制;建立季报台账,强力推动“优质服务基层行”活动和社区医院建设。

强化农村医疗卫生网底建设:持续推进紧密型镇村一体化和符合条件的乡村医生“镇聘村用”,落实“镇聘村用”乡村医生参加企业职工养老保险待遇,推动落实村卫生室多渠道补偿政策和基本运行经费补助;在落实村卫生室一般诊疗费、基本药物制度专项补助的基础上,将村卫生室承担的基本公共卫生服务任务稳定在50%,落实相应基本公共卫生服务补助;继续实施医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册政策,支持乡镇卫生院公开招聘乡村医生,补充和优化乡村医生队伍。

加强村卫生室标准化达标提升:进一步加强村卫生室产权公有化建设,推进休闲旅游村庄卫生室达标提升和中医适宜技术推广应用;力争公有产权村卫生室比例达到85%以上,做好12个休闲旅游村庄卫生室达标提升。

推进医防融合型健康管理服务试点建设:在坡头、思礼、下冶3个卫生院开展医防融合型慢性病健康管理服务试点,推动在医共体内设立公共卫生与健康管理中心,指导各试点单位细化落实工作措施,完善服务团队与科室建设、优化基层诊疗服务流程、建立医防融合型慢性病管理绩效评价体系,构建医防融合型慢性病健康管理新机制。

推进健康乡村建设:坚持“基本医疗有保障、公共卫生服务全覆盖”目标,以工作体系由集中攻坚向巩固衔接转变,行业政策由特惠向普惠转变、基层体系由补齐网底到综合提升“三个转变”为抓手,推动医疗卫生服务一体化、均等化,健全防止因病返贫动态监测机制和精准健康帮扶工作机制,有效衔接乡村振兴;对脱贫户和“三类户”等群体继续实行3种大病专项救治,“先诊疗后付费”、家庭医生签约服务,全面落实城乡医疗机构对口帮扶政策。

(王正勤 侯林峰 卢铁军)

濮阳着力提升 医保经办服务温度

本报讯 (记者常娟)4月15日,记者从濮阳市医保局获悉,濮阳市医保局在全市医保系统启动“走流程办业务解难题”专项行动,着力提升医保经办服务的温度和质感。

濮阳市医保系统把“走流程办业务解难题”活动作为贯彻落实“能力作风年建设”的重要抓手,按照“领导带头做表率,党员干部参与”的原则,市、县两级医保部门共梳理参与“走流程”人员110名,从办事群众、服务对象角度体验就医办事流程,查找医保经办服务中存在的困难和问题,并建立了工作台账,制定了整改措施。濮阳市医保局其他参与“走流程”人员积极通过线上、线下相结合的方式,体验了医保电子凭证、河南省医保服务平台使用情况,以及医保经办窗口综合柜员制落实情况等。

针对“走流程”中发现的问题,“走流程”人员制定问题清单、需求清单和整改清单,将责任明确到人;加强督导检查,实行周通报制度,督促参与人员积极下沉医保经办窗口和定点医院,亲身感受业务“精不精”、流程“顺不顺”、效率“高不高”、体验“好不好”等服务细节,及时发现、梳理服务事项和办事流程中的问题清单、需求清单和整改清单,切实为群众解难题办实事。

濮阳市医保局还采取线下窗口体验、线上体验、陪同服务

关注世界血友病日:“人人享有——团结合作、政策支持、共同发展”

血友病,不止容易出血这么简单

本报记者 冯金灿

今年4月17日是第34个世界血友病日,主题是“人人享有——团结合作、政策支持、共同发展”,旨在提高全社会对血友病的关注、提升血友病的防治水平。

当天,河南省人民医院举行世界血友病日主题科普活动。就如何正确认识血友病,做到早发现、早治疗,让患者身体与疾病“友好”相处,记者采访了河南省人民医院相关专家。

血友病患者可以生育健康宝宝

河南省人民医院血液内科主任医师雷平冲说,血友病是一组因遗传性凝血功能障碍导致

的出血性疾病,由X染色体隐性遗传,通常是女性携带致病基因,男性发病。患者的血液中缺乏某一种凝血因子,缺乏第八因子就是血友病A型,缺乏第九因子就是血友病B型。

目前,河南血友病患者总数约5000人,在河南省血友病中心登记就诊的患者当中,男性患者为1796人,女性患者仅7人;其中,血友病A型患者占80%以上。在这些血友病患者中,规范诊疗、按时复查的患者只有几百人,导致血友病患者致残率高、生活质量较低。

雷平冲说,血友病的临床表现包括自发性出血或轻度外伤后过度出血,自幼发病,常见出血部位有皮肤、肌肉、关节、口腔、鼻腔以及腰部和腹膜后出血、消化道和泌尿系统出血。关节出

血是最具特征性的症状,一般表现为关节肿胀、疼痛,常常为自发性。治疗血友病出血最有效的办法是注射凝血因子。

“血友病患者或致病基因的携带者,准备生育宝宝前可以进行遗传咨询,进行基因检测和产前诊断,在医生指导下可以生育健康宝宝。”雷平冲说。

谨防关节出血等并发症

河南省人民医院血液内科副主任医师刘艳慧说,血友病导致的不充分出血,如果治疗不及时,关节将导致关节残疾,反复输注外源性凝血因子也可能导致凝血因子抑制物产生。避免关节损伤、保护关节功能以及抑制物管理,是血友病并发症管理的主要任务。

“血友病患者被确诊后,应积极进行预防性治疗,即根据医嘱按时注射凝血因子,可以显著减少血友病关节出血的发生率。如果血友病患者已经发生

关节损伤,合理康复治疗能最大程度帮助患者恢复关节功能。血友病抑制物形成后,可通过旁路途径止血,诱导免疫耐受治疗等达到控制出血、清除抑制物的目的。”刘艳慧说。

该院康复科副主任医师杨阳说,血友病患者即使在预防性治疗的情况下,仍会发生一些关节出血,常常难以被察觉。这种不易被察觉的亚临床出血,容易出现早期关节损伤,如果没有被及时发现和防治,将会造成不可逆转的血友病性关节炎,如滑膜炎、骨关节炎等。

“血友病患者可以通过物理因子、体疗、矫形支具等多种治疗方式,促进肌肉水肿和关节积液吸收,增强肌力,改善关节活动范围,提高生活质量。”杨阳说。

血友病并发症可进行骨科手术治疗

该院骨科副主任医师余正

红说,从全省血友病患者的统计数据看,70%的患者常伴有运动系统症状,近一半的患者有明显的关节畸形(畸形)。针对血友病患者出现的滑膜炎、骨关节炎等情况,血友病患者可以通过关节出血/血肿的处理、假体的处理、软组织矫形、骨折的处理、截骨矫形术、截肢术、人工关节置换术等骨科手术进行治疗。

“骨科手术的目的是让血友病患者减少出血频率,减缓病变进展,改善功能,矫正畸形、缓解疼痛,提高生活质量。”余正红说。

不过,余正红提醒,血友病患者做手术,除了正常外科手术患者面临的风险,在出血、感染、伤口并发症、功能恢复等方面还要面临更多的风险。因此,血友病患者必须是在充分评估病情、严格把握手术适应证的基础上进行手术。



4月17日,在南阳医学高等专科学校第一附属医院,医务人员为血友病患者做免费评估和关节锻炼。该院开展世界血友病日活动,医务人员利用知识讲座等形式,宣传血友病相关知识,提高全社会对血友病群体的关注。



乔晓娜 张庆普/摄

河南省心血管病 临床研究中心成立

本报讯 (记者朱晓娟) 通讯员郑颖)4月16日,河南省医师协会心血管内科医师分会年会开幕式暨河南省心血管病临床医学研究中心揭牌仪式,通过网络直播的方式举行,旨在加强河南医疗科技创新高地建设,推动国家级医学研究平台发展,提升全省心血管领域临床科研能力。

据悉,河南省心血管病临床医学研究中心将依托郑州大学第一附属医院成立中心平台,经批准在河南省胸科医院、郑州大学第二附属医院、郑州市中心医院、郑州市第七人民医院、许

昌市中心医院、南阳市中心医院、周口市中心医院、信阳市中心医院、河南科技大学第一附属医院和新乡医学院第一附属医院成立10个分中心,通过分中心面向全省患者进行病例筛选,发现疾病发生、发展规律,找出疾病干预措施,降低疾病发病率和死亡率。

河南省心血管病临床医学研究中心成立后,将积极组织省内各级医院建设心血管病协同科研网络和新技术普及推广网络,加强人才梯队建设,促进心血管学科发展。