

什么是肿瘤的靶向治疗

□姚俊

近年来,肿瘤的靶向治疗成为肿瘤学领域的一项重要研究方向。随着对肿瘤生物学的深入研究,我们逐渐认识到,肿瘤不是一种单一的疾病,而是多种异常信号通路紊乱引起的疾病。传统的肿瘤治疗方法如化疗和放疗,对于正常细胞和肿瘤细胞缺乏特异性,因此有许多副作用。靶向治疗是一种针对肿瘤细胞的特定分子靶点进行的方法,通过抑制肿瘤细胞生长和扩散的关键因素,以更加精确和有效的方式来治疗肿瘤。

肿瘤的靶向治疗的概念

肿瘤的靶向治疗是一种基于肿瘤细胞表面特异性分子的治疗

方法。肿瘤细胞与正常细胞相比,存在许多差异性分子,如过表达的受体、异常激活的信号通路以及异常产生的细胞因子等。靶向治疗的关键在于选择恶性肿瘤细胞表面特异性分子作为治疗的目标,并针对这些分子进行干预,以抑制或杀死肿瘤细胞,从而达到治疗肿瘤的目的。

靶向治疗的实现方式

靶向治疗的实现方式多种多样,其中常见的有药物靶向治疗和免疫靶向治疗。

药物靶向治疗

药物靶向治疗是使用靶向药物选择性地干预肿瘤细胞的异常

信号通路的治疗方法。这些靶向药物可以是小分子化合物,也可以是单克隆抗体。小分子化合物可以通过干扰肿瘤细胞内的关键分子,如酪氨酸激酶或激素受体,抑制肿瘤生长和扩散。而单克隆抗体则可以通过特异性地结合肿瘤细胞表面的分子靶,如受体或细胞因子,抑制肿瘤细胞的增殖和生长。药物靶向治疗的优势在于其高度特异性和选择性,可以减少对正常细胞的毒副作用。

免疫靶向治疗

免疫靶向治疗是利用免疫系统来攻击肿瘤细胞的治疗方法。肿瘤细胞常常通过操纵免疫逃避

机制来避免免疫系统的攻击,而免疫靶向治疗则是通过激活免疫系统来消灭肿瘤细胞。常见的免疫靶向治疗方法包括应用免疫检查点抑制剂治疗、细胞免疫治疗、接种肿瘤疫苗等。这些治疗方法可以增强免疫系统的应答能力,使其能够识别和攻击肿瘤细胞。

靶向治疗与传统治疗方法的对比

相比较传统的治疗方法,靶向治疗具有一些独特的优势。

高度特异性:靶向治疗可以选择性地作用于肿瘤细胞的特定分子靶,避免对正常细胞的伤害,减少毒副作用。

高效性:由于是针对肿瘤细胞的特定分子进行治疗,因此靶向治疗可以更加有效地抑制肿瘤细胞生长和扩散,提高治疗效果。

个体化治疗:靶向治疗能提高治疗的针对性和有效性。

然而,靶向治疗也存在一些问题和限制。首先,肿瘤细胞的异质性使得靶向治疗难以对所有肿瘤细胞起效。其次,由于某些靶向分子会发生突变等原因,肿瘤细胞可能出现耐药性,从而限制靶向治疗的长期疗效。此外,靶向治疗的疗效也可能受到肿瘤微环境的影响。

(作者供职于河南科技大学第一附属医院肿瘤内科)

蛋白尿和血尿是常见的尿液异常,提示肾脏可能有问题。了解如何进行蛋白尿和血尿检查,以及医生如何解读这些尿检指标,对于了解肾脏的健康问题至关重要。在本文中,我们将一起探讨蛋白尿和血尿的检查方法,并介绍医生如何利用这些尿检指标来评估肾功能。

蛋白尿的检查方法

蛋白尿指尿液中蛋白质的含量超过正常范围。以下是几种常用的蛋白尿检查方法。

尿常规检查:尿常规检查是常用的蛋白尿筛查方法之一。通过对尿液样本进行化学试剂带检测或在显微镜下观察,可以初步判断是否存在蛋白尿。

24小时尿蛋白定量:这是一种较为准确的蛋白尿检查方法。患者需要连续收集24小时的尿液样本,并送往实验室进行蛋白质测量。这种方法可以更精确地评估尿液中蛋白质的含量。

尿微量白蛋白检查:尿微量白蛋白检查是一种敏感的蛋白尿筛查方法,可以检测尿液中较低浓度的白蛋白,帮助医生发现早期肾脏疾病。

血尿的检查方法

血尿是指尿液中可见或显微镜下可见红细胞的存在。以下是几种常用的血尿检查方法。

尿常规检查:尿常规检查是常用的血尿筛查方法之一。通过对尿液样本进行化学试剂带检测或显微镜下观察,可以初步判断是否存在血尿。

尿液显微镜检查:这是一种直接观察尿液中红细胞的方法,通过显微镜观察尿液沉淀物中的红细胞形态和数量,可以评估血尿的程度。

尿液培养:如果怀疑血尿是由尿路感染引起的,可能需要进行尿液培养,以确定引起感染的致病菌。

医生如何解读尿检指标

医生通过一系列尿检指标,可以评估患者的肾功能,以及是否有相关疾病。以下是医生可能关注的一些尿检指标:

尿蛋白/肌酐比值(UPCR):这是通过比较尿液中蛋白质的浓度与肌酐的浓度,来评估蛋白尿程度的指标。

白细胞酯酶(WBC):白细胞酯酶是一种酶类物质,存在于尿液中,提示可能有尿路感染。

尿红细胞计数(RBC):尿红细胞计数用于评估血尿的程度。

尿沉渣显微镜观察:医生会观察尿液沉渣中的红细胞、白细胞、管型等结构,以评估肾功能和是否存在其他异常。

总之,通过这些尿检指标,医生可以评估患者的肾功能和患相关疾病的风险。如果尿液检查结果异常,建议咨询专业医生,让医生进行评估。定期进行尿液检查和体检,有助于及时发现肾脏问题,保护肾的健康。

(作者供职于襄城县人民医院检验科)

如何检查蛋白尿和血尿

□朱文克

带你认识肺癌

□张晨

肺癌的发病率和死亡率比较高。肺癌的发病原因包括吸烟、空气污染、职业暴露等。其中,吸烟是最主要的因素,约80%的肺癌患者发病与吸烟有关。长期吸入烟草中的有害物质,如尼古丁、焦油、一氧化碳等,会对肺部组织造成损伤,增加患肺癌的风险。本文将从肺癌的流行病学、危险因素、预防措施、诊断、治疗方法和研究进展等方面入手,对肺癌进行介绍。

流行病学

肺癌是一种常见的恶性肿瘤,其发病率和死亡率逐年上升。根据国家癌症中心的数据显示,在中国,肺癌的发病率和死亡率居恶性肿瘤之首。

危险因素

肺癌的危险因素包括吸烟、空气污染、职业暴露、遗传因素等。其中,吸烟是最主要的危险因素。长期吸入二手烟也会增加患肺癌的风险。空气污染是另一个重要的危险因素。长期生活在空气污染严重的地区,会增加患肺癌的风险。职业暴露也是肺癌的重要危险因素,长期接触石棉、苯等有害物质会增加患肺癌的风险。此外,遗传因素也是肺癌的危险因素。

预防措施

要预防肺癌,需要采取多种措施,包括戒烟、减少空气污染、避免

职业暴露、定期进行体检等。吸烟者戒烟可以显著降低患肺癌的风险。如果室外空气严重污染,可以通过减少外出、关窗、使用空气净化器等方式来减少室外空气污染的危害。可以通过改善工作环境、加强防护措施等方式来减少职业暴露的危害。定期进行体检以及早发现肺癌,提高治愈率和患者生存率。

肺癌的诊断

对患者进行影像学检查,如X线、CT(计算机断层成像)检查等,可以确诊肺癌。此外,还需要进行病理学检查,以确定肿瘤的组织类型和分化程度。通过这些检查,医生可以确定肺癌的类型

和分期,从而制订合适的治疗方案。

治疗方法

肺癌的治疗方法包括手术、放疗、化疗、靶向治疗等。手术是早期肺癌的首选治疗方法,通过手术可以切除肿瘤组织,达到治疗的目的。放疗是利用放射线杀死肿瘤细胞的治疗方法,适用于中晚期肺癌患者。化疗是利用化学药物杀死肿瘤细胞的治疗方法,适用于晚期肺癌患者。靶向治疗是针对特定基因突变的靶向治疗方法,适用于特定类型的肺癌患者。

研究进展

肺癌的研究进展包括早期

痔疮的基本病因、症状和治疗

□于锡洋

痔疮是一种直肠或肛门周围静脉曲张和扩张导致的疾病。痔疮的发生与多种因素有关,包括生活方式、饮食习惯、肠道功能和遗传等。那么,痔疮的基本病因是什么?有哪些症状?如何治疗?下面,本文将针对这几个问题展开描述。

痔疮的基本病因

肛门静脉曲张和扩张:静脉曲张和扩张是导致痔疮的常见病因。之所以会发生肛门静脉曲张和扩张,主要是因为肛门周围的静脉长期受压和被牵拉。

长期便秘或腹泻:如果消化功能较差,长期且频繁便秘或腹泻,会增加排便时的压力,容易导致痔

疮。

长时间久坐或站立:长时间久坐或站立会增加盆腔和直肠周围压力,进而导致肛门静脉曲张,最终引起痔疮。

肠道压力增加:肠道压力增加会导致盆腔的压力增加,容易引发痔疮。常见的导致肠道压力增加的原因是怀孕期间子宫扩张和增大。

遗传因素:有家族史的人更容易患痔疮。

痔疮的症状有哪些

痔疮分为内痔、外痔和混合痔,不同的痔疮所引起的临床症状不尽相同,而且痔疮的症状可以因个体差异而有所不同。下面是常

见的痔疮症状。

出血:主要表现为便后出现颜色鲜红的血液,呈点滴状,有时候呈喷射状。

肛门瘙痒和疼痛:痔疮往往也会造成肛门周围皮肤瘙痒、肛门疼痛,可能会加重排便时的不适感。

肿块和脱垂:严重的痔疮可能会形成肿块,并在排便时发生脱垂,需要手动推回。

如何治疗痔疮

痔疮的治疗方法因病情不同而有所不同。对于轻度痔疮,常规的自我护理措施足以缓解症状。对于较重的痔疮,可能需要医疗干预。下面介绍一下常见的

痔疮治疗方法。

生活方式改变:痔疮的发生与饮食和排便习惯有较大关系。如果大便干燥或者排便用力,可能会加重痔疮。排便时间过长也是诱发痔疮的主要原因。要养成良好的饮食和排便习惯。饮食要清淡,多吃容易消化的食物,少吃或不吃油腻、辛辣、刺激性食物,不喝酒。要增加膳食纤维的摄入量,保证充足的水分摄入,以保持大便通畅。

药物治疗:对痔疮可以外用药物如痔疮栓剂、外用膏或喷雾剂来缓解症状。另外,可以选择硬化剂进行治疗,也就是在痔疮组织中注射硬化剂,促使痔疮收缩和消

退。

激光、电灼或冷冻疗法:无论是激光疗法、电灼疗法还是冷冻疗法,都是通过破坏痔疮组织达到治疗目的。

手术治疗:对于严重的痔疮或无法通过其他方法治疗的痔疮,可能需要进行手术治疗。常见的手术治疗主要包括痔疮结扎术、痔疮切除术等。

为了更好地预防痔疮,在生活中应该学会控制自己的情绪,避免暴怒和惊吓,保持情绪稳定,降低盆腔的压力,从而降低发生痔疮的可能性。

(作者供职于日照市岚山区人民医院)

颈动脉斑块或狭窄怎么办

□高振

颈动脉斑块或狭窄是一种常见的心血管疾病,可能会增加患者发生心脑血管疾病的风险,例如中风或心肌梗死。因此,一旦发现颈动脉斑块或狭窄,及早进行治疗和管理非常重要。本文将讨论颈动脉斑块或狭窄的常见检查方法以及相应的治疗和管理策略,帮助患者更好地应对这一健康问题。

常见的检查方法

颈动脉超声检查:这是一种无创的检查方法,通过超声波技术可以清晰地观察到颈动脉内部的斑块或狭窄情况。这种检查方法安全、可靠且无痛,成为首选的筛查方法。

血液检查:通过血液检查,可以评估患者的血脂水平,包括胆固醇和甘油三酯等指标。高血脂是颈动脉斑块形成的主要危险因素之一。因此,血液检查对于评估患者的整体风险非常重要。

磁共振血管成像:这是一种非侵入性的检查方法,利用磁场和无创的放射线技术生成详细的血管图像。磁共振血管成像可以提供关于颈动脉斑块或狭窄程度的更全面和更准确的信息,帮助医生制订更具针对性的治疗方案。

治疗和管理策略

药物治疗:对于早期颈动脉斑

块或狭窄,药物治疗可能是首选的治疗方法。常用的药物包括抗血小板药物、降脂药物和抗高血压药物等。这些药物可以帮助控制血液中的脂质水平、降低血压,减少斑块的进展和发生风险。

生活方式改变:生活方式改变在颈动脉斑块或狭窄的治疗和管理中起着关键作用。健康的饮食习惯对于管理颈动脉斑块或狭窄至关重要。建议减少饱和脂肪和胆固醇的摄入,增加纤维和新鲜水果、蔬菜的摄入。此外,吸烟和过量饮酒会增加动脉硬化的风险,因此戒烟和限制饮酒对于预防和管理颈动脉斑块或狭窄至关重要。同时,规律的体育锻炼有助于

改善心血管健康并控制体重。建议每周至少进行150分钟的中等强度有氧运动,如快走、跑步、游泳等。

手术治疗:对于严重的颈动脉斑块或狭窄,可以考虑手术治疗。常见的手术方法包括颈动脉内膜剥脱术和颈动脉支架术。这些手术可以清除斑块并恢复血液流动,从而减少中风和心脑血管疾病的风险。

跟踪检查和管理:一旦诊断出颈动脉斑块或狭窄,定期进行跟踪检查很有必要的。医生会安排定期超声检查或其他检查,以监测斑块的进展和评估治疗效果。

结束语

颈动脉斑块或狭窄是一种常见的心血管疾病,但通过检查、适当的治疗和管理,可以减少其对患者的危害。颈动脉超声检查、血液检查和磁共振血管成像等常见的检查方法可以帮助医生评估斑块或狭窄的情况。药物治疗、生活方式改变和手术治疗等策略可以用于控制斑块的进展和降低心脑血管事件的风险。持续的跟踪检查和管理对于长期的健康管理至关重要。最重要的是,患者应听从医生的建议,以确保最佳治疗效果。

(作者供职于聊城市东阿县人民医院)

说说甲状腺结节的那些事儿

□蔡晓宁

随着体检的普及,越来越多的人发现自己长了甲状腺结节。甲状腺结节是不是癌?良性甲状腺结节会不会发展成癌?是怎么形成的?需要忌口吗?下面,我们来聊一聊甲状腺结节的那些事儿。

甲状腺结节是不是癌

甲状腺结节是甲状腺内单个或多个存在的结节的统称,虽然有良性和恶性之分,但是恶性结节仅占7%~15%,大多侵袭性较弱,预后较好。所以,体检时发现的甲状腺结节绝大多数不是癌。即使是癌,也多是早期癌、微小癌,预后较好。

良性甲状腺结节会不会恶变

相关研究证实,良性结节一般不会恶变为恶性,而恶性结节一开始就是恶性的。有的患者说,自己的结节最初检查结果显示是良性的,在随访中发现变为恶性。原因应该是结节本身就是恶性的,在最初检查时只是恶性征象并不明显,但随着时间的推移,结节不断生长,恶性征象逐渐显现。

甲状腺结节的病因是什么

目前,甲状腺结节的病因尚不清楚,认为可能与多种因素相关。

比如,碘摄入不足或者过量;接触射线,尤其是儿童时期颈部接受过辐射;自身免疫功能紊乱,如患有桥本甲状腺炎(一种自身免疫性甲状腺疾病);细菌或病毒感染,如亚急性甲状腺炎;家族遗传,如某种类型的甲状腺癌;长期精神紧张,压力大;不良生活习惯,如喜欢熬夜、吸烟、喝酒等;肥胖。

患了甲状腺结节需要忌口吗

经常有患者问,长了甲状腺结节,还能吃海鲜等高碘食物吗?平常吃的食盐要不要换成无碘盐?针对这些问题,专家的答案是:如

果是良性结节,而且甲状腺功能正常,一般不需要忌口,正常饮食即可。

发现甲状腺结节该怎么办

发现甲状腺结节以后,我们先要确认结节是良性还是恶性。要确认是良性还是恶性,首选超声检查,必要时进行细针穿刺细胞学检查和基因检测。超声检查不仅可以对结节的良性和恶性进行初步诊断,而且经济方便,对人体基本没有伤害,准确率在70%左右。而细针穿刺细胞学检查是明确结节性质的金标准,它不仅可以明确结

节的性质,还可以判断结节的病理类型。如果确定是良性结节,仅需定期复查,无须特殊治疗。只有出现压迫症状或美容问题时才选择手术治疗、热消融治疗或乙醇消融治疗。如果是恶性结节,医生会根据具体情况给出观察或者手术的意见。

因此,对待甲状腺结节的態度既不能是闻之色变,也不能是听之任之。应该来之,则安之,保持良好的心态,规范治疗。

(作者供职于聊城市中医医院内分泌科)

如何正确处理伤口

□王豪

伤口是指皮肤或黏膜遭切割、撕、烧、烫、刺等外力损伤而形成的创面。如果处理不当,容易引起感染、溃烂,甚至危及生命。因此,在处理伤口时,要措施得当,认真细致,以促进伤口愈合。

清洁伤口

清洁伤口是处理伤口的第一步。以下是清洁伤口的步骤:

准备清洁工具和消毒液

在清洁伤口之前,需要准备一些清洁工具和消毒液:

1.温水:用于冲洗伤口。

2.消毒液:碘酒、酒精、过氧化氢消毒液等。

3.消毒棉球或纱布:用于清洁伤口和其周围的皮肤。

4.医用手套:为了避免感染,建议戴上医用手套清洁伤口。

清洁伤口的步骤

1.用流动水冲洗伤口:将伤口放在自来水下,冲洗伤口和周围的皮肤。这可以帮助清除伤口中的污垢和细菌,并减少感染的风险。注意,不要使用热水,因为热水会刺激伤口并加剧疼痛。

2.使用消毒液清洁伤口:将适量消毒液倒在消毒棉球或纱布上,轻轻地擦拭伤口和其周围的皮肤。消毒液可以杀灭伤口中的病原体,预防感染。要注意的是,如果伤口很小,只有轻微的划痕,可以跳过这一步,直接擦拭伤口周围的皮肤即可。

3.轻轻擦干伤口周围的皮肤:用干净的纱布或毛巾轻轻擦干伤口周围的皮肤,确保皮肤周围的水分不会流到伤口上,从而减少感染的风险。

处理伤口

处理伤口是指对伤口进行修复和保护,以促进伤

口愈合。不同类型的伤口需要不同的处理方法。处理伤口的的方法包括以下几种:

1.处理开放性伤口

开放性伤口是指皮肤或黏膜被撕裂或切割后形成的创面,如刀伤、割伤、擦伤等。处理开放性伤口的的方法如下:

(1)使用敷料或绷带控制出血:如果伤口出血,需要立即用敷料或绷带控制出血。用消毒纱布包住伤口,适当加压。如果出血无法控制,需要立即就医。

(2)处理伤口边缘的皮肤:清洁伤口周围的皮肤,避免伤口周围的皮肤感染。可以使用清水或消毒液进行清洁。

(3)使用合适的敷料或绷带覆盖伤口:使用合适的敷料或绷带覆盖伤口,使伤口免受外部刺激和污染。使用无菌敷料,不要使用旧的、脏的敷料。敷料应定期更换。

2.处理封闭性伤口

封闭性伤口是指皮肤没有受到撕裂或切割,但是深层组织受到损伤的伤口,如肌肉挫伤、扭伤、挫伤等。处理封闭性伤口的的方法如下:

(1)冷敷:在伤口周围放置冰袋或使用冷敷贴,以减轻疼痛和肿胀。每次冷敷时间不超过20分钟,每日不超过3次。

(2)热敷:热敷可以促进血液循环,促进伤口愈合。在伤口周围放置热敷布,每次敷20分钟~30分钟,每日不超过3次。

(3)轻柔按摩:在伤口愈合后,可以轻柔按摩,以促进瘀血的吸收和肌肉的恢复。如果伤口严重感染或疼痛不消失,应及时就医。

(作者供职于南阳市桐柏县毛集镇卫生院)