

热点聚焦



警惕癌症过度治疗致命

综合世界卫生组织、中国疾病预防控制中心和我国肿瘤专家最近公布的相关癌症统计:

- 全世界每年癌症发病患者数1100万人,癌症死亡人数700万人。
- 我国每年新发现癌症患者250万人,癌症死亡人数180万人。
- 我国每年用于癌症的治疗费用在

1500亿元人民币以上。

- 全球有三分之一的癌症患者死于不合理治疗。
- 我国有80%的癌症晚期患者被迫接受过度治疗(超过疾病需要的治疗)。
- 由于过度治疗,国内外癌症患者的死亡率上升了17个百分点。

许多癌症患者没有得到合理的治疗,

全身化疗、手术等治疗方法常常被滥用。这些不恰当的治疗不但增加了患者痛苦,甚至加速了患者的死亡。

面对这一情况,众多专家学者开始反思,并希望癌症患者及家属也了解真实情况,以便大家以新的认识、思维和防治模式共同投入抗癌“持久战”。

——编者

★国外信息★

基因影响 乳腺癌转移被查明

美国耶希瓦大学日前报告说,该校爱因斯坦医学院研究人员最新研究发现,发生转移的乳腺癌细胞中,一种名为ZBP1的基因处于“沉默”状态。

研究负责人罗伯特·辛格说,通过检测这一基因,有助于医生判断乳腺癌是否开始转移,甚至有望开发出阻止癌细胞转移的新药。辛格等人几年前就在研究中发现,ZBP1基因在细胞的移动、发育、空间分布中发挥重要作用。他们当时观察发现,这一基因在胚胎发育过程中异常活跃,但在成年人体内基本上处于“沉默”状态。

后来的研究却发现,ZBP1基因在包括乳腺癌在内的几种癌细胞中会被重新激活。不过,在发生转移的癌细胞中,该基因却又重新“沉默”。

辛格领导的研究小组在新一期《细胞科学杂志》上介绍说,在最新的实验中,他们对小鼠、大鼠和人类的乳腺癌细胞中ZBP1基因的作用机制进行了深入研究。

结果发现,当有甲基附着到ZBP1的“基因启动区域(即基因中启动基因表达的片段)”时,这个类似基因“发动机”的区域由于“甲基化”就无法与一种特殊蛋白质结合,导致基因无法表达,被迫“沉默”。

研究还发现,ZBP1基因“沉默”后,癌细胞的移动能力增强,而且会促进转移后的癌细胞增殖。

这一成果对于预测乳腺癌转移非常重要。研究小组说,当ZBP1基因出现“沉默”迹象时,就表明癌细胞可能要转移,预知这一点将有助于选择适宜的治疗方案。另外,假如能够借助某种化合物,使得ZBP1基因与上述特殊蛋白质结合,可能会降低癌细胞转移的能力。

利伐沙班降低 骨科术后血栓形成

一个国际研究小组最近发现,一种名为利伐沙班的新型抗凝药物能够有效降低骨科大手术后患者体内静脉血栓的形成,同时降低各种原因导致的死亡率。

来自瑞典哥德堡大学的本茨·埃里克松等人介绍说,他们对一项名为“RECORD”的全球性临床试验的数据进行了汇总分析,共涉及12500多例全膝关节或全髋关节置换术患者。通过与目前常用抗凝药物依诺肝素钠的对比发现,患者在服用利伐沙班治疗两周后,能将静脉血栓以及各种原因导致的死亡率平均降低56%,而且两种药物的安全性没有显著差异。“这一发现表明利伐沙班在降低骨科大手术患者的潜在致死性血栓风险中具有重要作用。”埃里克松说。

对于接受骨科大手术患者而言,由于血管损伤和活动减少,如果没有预防治疗,高达60%的患者可能会发生静脉血栓导致的各种恶性后果,包括死亡。

本栏信息据新华社

癌症 也有遗传

在癌症患病率稳步上升的今天,“一人得癌,代代担忧”的现象很常见。癌症是否会遗传?已经成为困扰许多人的问题。

10%的癌症与遗传相关

尽管大多数癌症不会遗传,但有约10%~15%的癌症是遗传造成的。

法国有一位医生报告,在他家族的24名女性中,有15人死于癌症,其中10人死于乳腺癌;而在拿破仑家族中,其父亲、祖父、3个姐妹和4个兄弟以及拿破仑本人都死于胃癌。

四类癌症遗传几率高

癌症的家族性有两种表现,一是多人患不同的癌症,二是一个家族中存在某种癌聚集现象。虽然,家族性能够说明癌症具有遗传性,但并不代表这个家族中的所有人都会被遗传。多数癌症是遗传与环境因素相互作用的结果,共同的生活环境和生活习惯让家族容易出现相同的癌症。以下四种恶性肿瘤具有明显的遗传倾向:

结直肠癌 有一种称为家族性腺瘤性息肉的疾病,很容易发展成为肠癌。据观察,在家庭中如果父母患有因上述疾病导致的结肠癌,其子女患上同类癌症的可能性高达50%。

乳腺癌 家庭中母亲或姐妹曾患有乳腺癌的女性,其本人患乳腺癌的机会比一般女性多3倍。因此,乳腺癌的发病因素除了年龄、饮食、肥胖等因素,还与遗传密切相关。此外,双侧乳腺癌的遗传性比较明显。

视网膜母细胞瘤 某些视网膜母细胞瘤与遗传缺陷有关。这是一种恶性肿瘤,好发于儿童,大约1/3的患者双侧发生,而且都是显性遗传。这就是说,一家祖孙几代中都会有这种患者。另外2/3患者仅单侧发生,其中也有大约10%是遗传性的。

肺癌 一个人的近亲中有患肺癌者,而他又吸烟,则其患肺癌的风险比一般人要高14倍。日本调查证明,在肺鳞状细胞癌患者中,35.8%有家族史;肺泡细胞癌的女性患者中,有家族史的高达58.3%。

及早预防可以避免

遗传性的癌症并不可怕,但是如果你得知自己家族中有某种癌症的遗传史就应及早预防。首先,要做好自我保健,改变不良饮食习惯,少吃油炸、熏烤食物、戒烟限酒,多吃一些防癌食物,如西红柿、红薯、牛奶等。其次,生活要有规律,不要熬夜。第三,远离装修污染。第四加强体育锻炼,增强抵抗能力。第五,要保持良好的心态,正确看待癌症。第六,每年要定期进行体检筛查,一旦发现早期癌症迹象,就要及时治疗,控制病情。

(王明荣)

何裕民 上海中医药大学教授

20世纪以来,以手术、放疗、化疗为代表的三大“武器”对治疗癌症做出了巨大贡献。

但一个残酷的现实是:仅有25%~35%的患者能生存5年以上,65%以上的患者难以“推过”3年~5年,癌症的死亡率依然呈上升趋势!

癌症防治现状促使全世界医学家深刻反思。他们认识到,过去癌症防治犯了战略上的错误:只重视癌症的发现与破坏,轻视了治疗后复发和转移的防范。因此,癌症的治疗也从过去以“疾病为中心”转变到以“病人为中心”的治疗模式。

笔者在这里讲解一些相关问题,希望能对癌症患者及家属提高对疾病的认识以及正确选择治疗模式有所帮助。

“斩尽杀绝”硬对策:谈何容易

所谓硬对策,是指手术切除癌症,放疗、化疗直接杀死癌细胞的对策方法,目的是将患者体内癌细胞“斩尽杀绝”。

据西方科学家统计,约有45%的癌症患者可以临床治愈,“贡献率”依次为手术22%、放疗18%、化疗及其他方法5%。

而中医对上万例患者长期追踪观察发现,仅借助中医药,也可使少部分癌症患者长期健康地活着,还有个别患者临床检查癌症消失了。但中医并不认为这是完全杀死癌细胞的结果。

有研究表明,一些早期癌症患者在确诊时虽然未发现远处转移灶,但是实际上有相当多的患者已有远处转移。有人统计,癌症确诊时60%的患者已有转移。美国每年确诊约80万实体恶性肿瘤患者,其中约有50万患者已有转移。

对此,医学界现在比较一致的看法是:癌症是以局部表现为主的全身性疾病,单纯的肿块切除或大范围切除,没有大剂量、大面积放疗,并不一定能提高治愈率,反而可能会导致患者生存质量下降。而化疗虽然是全身性治疗手段,但疗效不高,价格却奇高;好处不大,毒副作用却很大。同时,放疗、化疗只能杀灭一定比例的癌细胞,无论重复治疗

多少次也不可能真正100%地清除人体癌细胞。所以,对癌细胞“斩尽杀绝”谈何容易!这就意味着,硬对策在很多时候是失败的。

中医治癌软对策:科学调整

中医治疗癌症着重于全身调整,使人体器官功能恢复,使体内没有被西医疗法杀灭的癌细胞由人体免疫系统清除;中医的长处还能增强放疗的疗效,减轻化疗药的毒副作用。中医的不足之处是对癌症局部的治疗作用不强、对癌细胞的杀伤力度不够,且见效较慢。因此,我们把中医疗法叫做软对策。

在中医界,已形成了不少抗癌的思路与疗法。不过,对有些疗法在今天看来需要重新审视,需要科学、合理地进行调整。

例如,“软坚散结”以前是治疗甲状腺癌的主要方法之一。但研究表明,不少甲状腺癌是碘依赖性的,而很多软坚中药含碘量很高,如海藻、昆布、夏枯草、山慈姑等。这些中药当属禁忌应用!笔者曾治疗一位乳腺癌肺转移患者,用中药治疗病情稳定已达3年余,但患者听别人说海带可以抗癌,故大量食之,其后患者左颈部甲状腺突然长出硬结节,确诊为甲状腺癌。笔者追问患者病史,其在25年前曾患甲状腺癌。如此,患者的乳腺癌肺转移已经控制住,但甲状腺癌却复发了,很显然“罪魁祸首”就是她大量食用的海带。

又如,癌症手术后如何调补也是需要斟酌的。有一位膀胱癌术后患者,有的中医给予他野山参等大剂量补药,其边吃中药,边做膀胱化疗药物冲洗。患者不仅三个月后癌症复发,而且服药后一直感到小腹坠胀不适,这其实就是滥用补药壅滞气机助癌生长所致。笔者给患者改用清利之剂并做电疗后,现在他已安然生活了十多年。

以人为本巧对策:重新整合

中医明确主张:癌症治疗以创伤性手段,第一时间彻底杀灭癌组织的思路不可取,这往往造成过度治疗;即便是对晚期患者,企图象“押赌注”一样,想以最后一次化疗、介入治疗等来“力挽狂澜”亦常常无实际意义。



日前,重庆市四公里工商所会同公安部门查封了一个涉嫌制造假冒伪劣刨冰水果浓缩液、珍珠奶茶的制假窝点。执法人员在那里发现了大量被国家明文禁止用于添加在食品内的化工色素。它们沾在手上用清水洗不掉。“刨冰中添加这些色素对人体的肝、肾等有危害,还会引发一些慢性病、白血病等。”执法人员说。

图为工商所执法人员正在制假窝点执法。
李文彬/摄

国内快讯

北京将有500万人接种甲流疫苗

北京市政府将于今年8月分3批向社会投入500万份甲型H1N1流感疫苗,届时,北京市18岁至60岁的重点人群可获免费接种。

北京市疾病预防控制中心(简称市疾控中心)主任邓瑛表示,接种流感疫苗一直是世界卫生组织向各国推荐的预防和控制流感大流行的重要措施之一,为防控今秋可能出现的甲型H1N1流感暴发疫情,北京市将在今年8月至10月间,对两大重点人群进行免费的疫苗接种。这些接种人群的年龄范围暂定为18岁至60岁之间,其将覆盖两大主要人群,一是公安、教育、卫生等保障社会各项功能正常运行部门的人员,二是每年约180万季节性流感的易感人群。同时,市政府决定继续在全市范围内

实施季节性流感疫苗接种,对全市60岁以上老人和中小学校学生全部免费接种。但由于甲型H1N1流感疫苗接种需要每人两针、间隔28天,而季节性流感疫苗只接种1针,因此两种疫苗不能同时接种。为此,市疾控中心正在制订甲型H1N1流感疫苗和季节性流感疫苗的实施计划。

邓瑛说:免疫接种是预防和控制传染病最有效的策略和措施。接种流感疫苗可有效保护个体免受流感病毒的侵袭,也可以缓解感染流感后的症状和体征,减少严重并发症的发生,降低流感相关性死亡,“但这并不代表所有市民都需要接种此疫苗,我们将根据疫情的变化情况,适时调整重点接种人群的范围”。(李秋萌)

临床实用畅销书集锦

但能治疗支气管哮喘、急性肾炎、急性尿道炎,还可治疗顽固性呃逆、神经官能症、面神经炎、冠心病、煤气中毒等病症,全书每个病后均有案例和按语,读后有回味无穷、举一反三之感,非常适合临床工作者阅读。中国医药科技版,定价(上、下册)140元。

4.《李今庸医案医论精华》李今庸著。本书收录老一辈名医李今庸先生的临床验案百余例。李老对每一医案都亲自撰写按语,按语中李老结合《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匮要略》等中医经典中的语言,详细讲解临证心得,手把手地教你读懂经典、学活经典,用好经典。书中还收录了一组李老近年来思考中医的论文,高屋建瓴地对那些莫衷一是的中医话题发出振聋发聩且客观中肯的评论,内行人说内行话,破立结合,堪为了解、领悟中医学真谛的入门指导。北京科技版,定价42元。

5.《中医男科诊断治疗学》曹开铺主编。本书是一部汇集了中医男科疾病诊断、治疗、保健理论与临床经验于一体的学术专著,分总论篇、病论篇、养生论篇、附论篇等五大部分,共有25章,包括中医男科疾病辨

证、诊断、治疗、保健、临床经验等部分。中国医药科技版,定价130元。

6.《内科疑难病中医治疗学》孟庆春、柯新桥等主编。本书按呼吸、循环、消化、泌尿等为纲分为12章,系统介绍了70余种内科病的中医诊断与治疗,内容包括临床表现、诊断要点、鉴别诊断、辨证论治、专病专方、中成药、针灸与其他疗法、西医疗法、中西医结合疗法等,全面反映了中医药疗法在内科疑难病治疗方面的优势和独到之处,具有较强的指导价值。中国医药科技版,定价176元。

7.《现代针灸治疗大成》吴绪平主编。本书系统介绍临床常用的40种针灸治疗方法和内科、骨伤科、外科、妇产科、儿科、神经精神科、五官科等疾病的现代针灸治疗,反映了临床常见病证的针灸治疗新进展、新成果。中国医药科技版,定价200元。

8.《临床中医美容学》林俊华编著。全书分为中医美容学基础、中医美容技术和方法、中医美容临床三个部分,重点介绍损美性疾病的病因、辨证论治、古今有效方药及内外治法。全书内容丰富、实用性强,是中医美容临床的良好读物。中国医药科技版,定价64元。

9.《图解中医美容技法丛书》向阳等编著。中医美容越来越多地受到大众欢迎,并在医院、美容院中广泛使用,本书介绍了150余种直接或间接影响美容的疾病,并介绍了非常实用的治疗方法,其操作简单、行之有效。本书包括《刮痧美容技法图解》定价23元、《拔罐美容技法图解》定价20元、《耳穴美容技法图解》定价20元、《针刺耳穴美容技法图解》定价22元、《艾灸美容技法图解》定价22元、《刺络美容技法图解》定价23元。中国医药科技版,全套丛书总计130元。

10.《针灸名师临床笔记丛书》周丽莎主编。本书系统收集了散在于近年针灸书籍、期刊中的医家针灸临床治疗方法和经验。本书包括《针灸名师临床笔记丛书》(心脑血管病证卷)定价39元、(脾胃病证卷)定价39元、(肺系病证卷)定价36元、(皮肤病证卷)定价38元、(内分泌代谢病证卷)定价36元、(妇儿病证卷)定价39元、(筋骨病证卷)定价35元、(肾膀胱病证卷)定价36元。中国医药科技版,全套丛书总计298元。

11.《中医疾病预测学》王新陆主编。本书包括了中医疾病预测理论、中医疾病预测

方法及中医五脏疾病预测,现代疾病预测,临床疾病预测、肿瘤预测等内容,是一本非常全面、系统的疾病预测学专著。中国医药科技版,定价96元。

12.《中医儿科经典选释》刘弼臣编著。本书被誉为“东方小儿王”、“中医儿科之父”的刘弼臣教授从散佚于儿科古籍中,精选出诗歌236首、词216首、赋文17篇编著而成,本书对儿科病证的辨证论治、遣方用药、预后判断等均有重要价值,非常值得儿科医生阅读。中国医药科技版,定价80元。

13.《中医肾病学》魏汉林主编。本书系统介绍了中医肾脏疾病的临床表现、诊断要点、鉴别诊断、辨证论治等。书中以诊断治疗为重点,辨证分型用药、单方验方、现代治疗经验兼备。中国医药科技版,定价115元。

即日起凡在本报一次性购买以上图书500元以上者,可获赠:1.价值600元“慈方一远程智能名医系统”(可全面提升你的诊治水平)一套,2.价值128元“中医食疗专家软件”一套,3.价值180元《中国中医报》2004年全年缩印合订本(16开)一套(上、下册)。

数量有限 送完为止

邮购地址:北京市朝阳区北沙滩甲4号 中国中医药报社
邮编:100192 联系人:宋连均 电话:010-64860746