

把晚期癌症转成慢性病 专家和你聊聊“生物导弹”—— 靶向治疗

一谈起晚期恶性肿瘤，大家想到的都是“没救了”。中国男性发病率和死亡率第一的肺癌一旦确诊，大部分为晚期，在很长一段时间里人类只能使用“含铂类药物的化疗”，其作用只是在一定程度上增加患者的总生存期。那么，人类对晚期恶性肿瘤真的束手无策了吗？其实不然，下面笔者就为大家介绍一种能够让患者延长生命，甚至将癌症转化为慢性病的“秘密武器”——靶向治疗。

靶向治疗好在哪儿？

化疗和手术、放疗一起并称癌症的三大治疗手段。手术和放疗属于局部治疗，而化疗是一种全身治疗的手段，通过口服、静脉和体腔给药等途径，化疗药物随着血液循环遍布全身的绝大部分器官和组织。因此，对中晚期恶性肿瘤，化疗是一种主要的治疗手段。靶向治疗又称分子靶向治疗，是在细胞分子水平上，针对已经明确的致癌位点来设计相应的治疗药物，药物进入体内会作用于促进肿瘤生长、存活的特异性细胞受体、信号传导等通道，实现抑制肿瘤细胞生长或促进凋亡的作用，不会波及肿瘤周围的正常组织细胞。如果把人类与肿瘤的缠斗比作打仗，化疗就像是张艺谋电影中的箭雨，对肿瘤细胞和正常细胞实施无差别伤害，而靶向治疗更像是将肿瘤细胞囚禁起来，任其自生自灭。靶向治疗能够有选择性地使肿瘤细胞特异性死亡，而不影响肿瘤周围的正常组织细胞，避免了一般化疗药物的无选择性毒副作用和耐药性，因此又被称为“生物导弹”。前段时间充斥各媒体版面的“天价”抗癌药格列卫，正是一种用来治疗慢性髓性白血病的靶向药物，能将白血病变为可控的慢性病，因此被称为“抗癌奇迹”。

格列卫面世后，将慢性骨髓性白血病患者5年存活率从30%提高到了89%，且在5年后，依然有98%的患者取得了血液学上的完全缓解。

靶向治疗万能吗？

靶向治疗效果这么好，它是万能的抗癌手段吗？靶向治疗当然不是万能的，它只是除放疗和手术治疗的另外一种手段，它们的适用症状、使用手段和毒副作用均有很大不同，需要在专业医生指导下根据具体情况决定采用哪种治疗手段。相对手术和放疗，靶向治疗需要做基因检测，加上很多靶向药物从国外引入，价格较高。2018年10月，国家医疗保障局进一步公布17种抗癌药纳入国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知，并确定了医保支付标准，与零售价相比平均降幅达56.7%，其中就包括了14种靶向药物。而对于没有医保的靶向药物，大部分都可以通过赠药计划获得，在治疗4~5个月有效后终身赠药，可以为患者节约大笔费用，还可以提高患者的生活质量。

靶向治疗注意事项

事实上，并不是所有患者都可以采取靶向治疗，因为肿瘤的产生

原因是多样的，并不依靠一种方式治疗，决定患者是否适用于靶向治疗的关键是基因检测，如果没有找出明确的分子靶点，使用靶向药物是起不到作用的。

肿瘤的综合治疗一直都是共识。手术对于早期肿瘤是首选，是目前根治肿瘤最重要的途径，对于晚期肿瘤也可以活检取得病理，从而为基因检测提供重要的组织标本。靶向治疗仅仅是晚期肿瘤的另一种治疗模式，并不能替代传统的手术和放疗。同时，靶向治疗千万不能自行按症状服药，必须遵医嘱治疗。据相关报道，一名60岁的男性患者在前期治疗好转后，经微信群聊中的病友介绍，开始口服两种靶向药厄洛替尼和卡博替尼，最终导致皮疹、发热、胸闷，送医后因呼吸循环衰竭抢救无效死亡。靶向治疗也并非“药不能停”。肿瘤细胞的生存能力超过你的想象，当一条通路受到抑制时，肿瘤细胞会不断自寻“生路”，选择其他通路合成自身生长所需要的物质，久而久之可使分子靶向药物失去作用，即产生耐药性，需要专业医生定期检测并提供新的应对方法。

湖南省肿瘤医院肺胃肠内科
主治医师 蒋文娟
(王磊 曾帆 彭璐 整理)

紧急避孕药 VS 短效避孕药 有何区别？

许多女性都有这样的疑惑，紧急避孕药和短效避孕药，两者到底有何区别？下面为大家梳理一下。

短效避孕药有效性更高

紧急避孕药的整体有效性只有80%左右，且很多因素都会影响服药效果。比如事后超过72小时才服药，服药2小时内发生呕吐从而影响吸收，服用其他药物影响等等。短效避孕药就靠谱多了，如果严格按照药品说明书服用，避孕有效率可达98%~99%。

短效避孕药副作用更小

紧急避孕药的副作用比较大。常见的有恶心、头疼、月经不规律等，经常服用可引起连续几个月的月经失调。短效避孕药的副作用相对小一些，可能会造成恶心、呕吐、乳房胀痛、头痛、头晕、乏力等，但一般持续时间不超过24小时。个别女性在用药后会有阴道点滴出血，一般无需处理，坚持服用1~3个月，症状通常会消失。

紧急避孕药

不宜作为常规避孕方式

紧急避孕药的作用和字面意思一致，仅适用于紧急情况下的避孕需求。像是常规避孕失败（如避孕套脱落）、非意愿无保护性生活等。千万不能把它当作常规避孕方式。

短效避孕药的附加功能

短效避孕药除了能实现有效避孕，还有其他一些附加功能，不过具体用药需要在医生指导下使用。

1. 月经不调。从月经第一天开始服用，连续用药21天，然后停药7天，紧接着开始下一个周期。用这样的方式来服用短效避孕药，可以人为地建立起规律的月经周期。

2. 痛经。主要针对的是由于子宫腺肌症及子宫内膜异位症所引起的痛经。因为短效口服避孕药中的雌孕激素释放可以有效地抑制子宫内膜增生，减轻痛经症状。

3. 多囊卵巢综合征。针对多囊卵巢综合征导致的月经稀发或停经，也可以使用短效口服避孕药。通常需要用药3个月左右，基本会有明显的改善。

4. 皮肤问题。这里主要指痤疮。痤疮通常与体内较高水平的雄激素相关。当机体出现调节异常的时候，就容易出现青春痘。短效口服避孕药可以抑制雄激素的分泌，从而达到治疗痤疮的功效。

5. 经期前综合征。月经期之前出现的下腹坠胀、头痛、乳房胀痛等症状，在使用短效口服避孕药之后会有明显的改善。

6. 更年期症状。使用短效口服避孕药可以有效缓解围绝经期的一系列症状，同时推迟更年期的到来，起到保护心血管、延缓衰老的作用。

丁香医生

GSK 癫痫治疗创新药物利必通分散片获批在中国上市

1月9日，葛兰素史克（GSK）宣布，其癫痫病治疗药物利必通分散片（化学名：拉莫三嗪分散片）获得国家药品监督管理局（NMPA）的上市批准，用于治疗2岁以上儿童、成人及老人癫痫。

利必通分散片作为利必通普通片的升级，适用于更全年龄段的患者，2岁以上儿童、成人及老人癫痫患者均可服用。

在中国，癫痫是仅次于脑卒中的神经系统疾病，严重影响患者身心健康和生活质量。其中儿童和青

少年发病率较高，同时老年人群中癫痫发病率出现上升的趋势。癫痫治疗目标不仅仅是控制发作，更重要的是提高患者生活质量。

利必通是第二代新型抗癫痫药物，在全球范围的使用超过28年，累计服用患者数突破1000万。利必通是英国NICE指南、美国AAN/AES指南、苏格兰SIGN指南、中国癫痫临床诊疗指南推荐用于治疗癫痫局灶性发作和多种全面性发作的一线抗癫痫药物。临床研究证实，利必通可强效控制局灶性

发作和全面性发作，及癫痫综合征（Lennox-Gastaut综合征）发作并且具备良好的安全性。

GSK中国医学事务部负责人、副总裁、医学博士贺李镜表示：“拉莫三嗪分散片在中国的获批，极大地提高了中国癫痫患者的服药便利性。我们相信癫痫患者的预后也会得到很大改善，这体现了GSK以患者为中心的核心价值观。未来，GSK将持续引入更多创新、高质量的药物，造福于中国患者。”

来源：新华网