

北京、上海、广州、南京、成都、长沙、厦门全国地铁联动主题公益巡展活动  
“健康中国 你我同行·关爱生命‘救’在身边”厦门专列海报展示



图片新闻



8月27日,中国抗癌协会媒体传播工作委员会在京成立。该工作委员会主任由中国抗癌协会理事长樊代明院士担任,执行主任由中国抗癌协会科普宣传部部长支修益教授担任。《医师报》社执行社长兼执行总编辑张艳萍(左三)担任委员,并在会议“名媒对话”环节进行交流。



扫一扫  
关联阅读全文



柳叶刀子刊:张翼鸢团队研究发布  
“老药新用”解复发难治性儿童实体瘤治疗难题

医师报讯(融媒体记者 秦苗)一直以来,儿童肿瘤药物研发被称为“未知疆域”,其中的复发难治性儿童实体瘤这一医学难题,不仅考验着研究者的智慧与毅力,还面临着伦理、样本稀缺、技术瓶颈等重重难关。近日,中山大学肿瘤防治中心张翼鸢教授团队主导的创新化疗方案“老药新用”研究,成功为这些“小勇士”们点亮了新的治疗曙光,展现了团队在攻克儿童肿瘤难关上的不懈努力与显著成效。张翼鸢教授团队开展的多美素(盐酸多柔比星脂质体)联合化疗方案的临床研究在《柳叶刀》子刊上发表,标志着中国团队探索出的原创性方案为复发难治性儿童实体瘤患者带来了新的治疗希望。(EClinical Medicine.2024,73:102701)

本研究采用了一项创新的VPC(长春新碱、多美素、环磷酰胺)联合化疗方案,旨在探索多美素在复发难治性儿童实体瘤中的耐受剂量和初步疗效。研究分为I a和I b两个阶段,I a阶段采用经典的3+3剂量递增设计,以确定最大耐受剂量(MTD)和推荐的2期剂量(RP2D)。研究共入组了34例1~18岁的复发难治性儿童实体瘤患者,主要癌种包括横纹肌肉瘤和尤文肉瘤。结果显示,VPC方案的安全性良好,主要不良反应为骨髓抑制,且MTD和RP2D确定为多美素30 mg/m<sup>2</sup>。经VPC方案治疗后,患者的总缓解率(ORR)和疾病控制率(DCR)分别达到50.0%和92.3%,最佳ORR和DCR均为61.5%和92.3%。其中,12例患者获得完全缓解(CR),且多数为横纹肌肉瘤患者,显示出该方案对特定肿瘤类型的显著疗效。截至末次随访时间,12例患者获得CR,其中9例为横纹肌肉瘤,2例为尤文氏肉瘤,1例为肾母细胞瘤。对VPC方案有疗效的7例患者(PR=6, SD=1)接受手术后获得了病理学CR(pCR)。9例获得CR的横纹肌肉瘤患者的疗效持续时间>22周。4例患者的影像学评估提示2程VPC方案后肿瘤迅速缩小,均获得PR,病理类型依次为胚胎性横纹肌肉瘤、肾母细胞瘤、腺泡状横纹肌肉瘤、尤文氏肉瘤。其中15例,5程VPC方案后进行手术,病理提示CR,继续VPC方案4程后,PET/CT提示CR。靶向基因组测序显示TP53是最常见的基因改变(22.7%),TP53突变和BCOR移码突变均提示PFS较差。



扫一扫  
关联阅读全文

国家卫生健康委发布肺癌、结直肠癌筛查新规  
明确筛查技术与路径



扫一扫  
关联阅读全文

医师报讯(融媒体记者 秦苗)近日,国家卫生健康委办公厅发布了《国家卫生健康委办公厅关于印发肺癌筛查与早诊早治方案(2024年版)和结直肠癌筛查与早诊早治方案(2024年版)的通知》,为进一步提升我国肺癌和结直肠癌的防治水平,明确了筛查与早诊早治的具体方法和路径。

LDCT成肺癌筛查首选

肺癌作为我国最常见的恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率均居高不下。据国家卫健委发布的数据显示,2022年我国新发肺癌病例达106.06万例,占全部恶性肿瘤发病的22.0%,死亡病例更是高达73.33万例,占全部恶性肿瘤死亡的28.5%。面对这一严峻形势,新版肺癌筛查方案明确指出,低剂量螺旋CT(LDCT)是肺癌筛查的首选方法,而胸部X线检查、MRI检查、PET-CT检查及生物标志物检测等则不被推荐用于肺癌筛查。

新方案强调,LDCT因其高敏感性和特异性,在肺癌早期发现中发挥着重要作用。对于年龄≥50岁,且符合吸烟量≥20包年(包括戒烟不足15年)、与吸烟人群共同生活或同室工作≥20年、患有慢性阻塞性肺疾病、有职业暴露史或有一级亲属确诊肺癌等任一条件的高风险人群,建议每年进行一次LDCT检查。

结肠镜仍为一线方法

新版结直肠癌筛查方案明确了结肠镜检查作为一线筛查方法的地位。结直肠癌作为另一种高发恶性肿瘤,其发病率和死亡率同样

呈上升趋势。2022年,我国新发结直肠癌病例达到51.71万例,占全部恶性肿瘤发病的10.7%,死亡病例为24.00万例。

根据新方案,对于散发性结直肠癌高风险人群,推荐从40岁开始进行结肠镜筛查,每5~10年进行1次,直至74岁。对于遗传性高风险人群,如林奇综合征或家族性腺瘤性息肉病患者,则建议更早开始筛查,并根据具体情况调整筛查频率。对于不耐受或不愿接受结肠镜检查的人群,可选择大便潜血检测、乙状结肠镜、结肠CT成像或多靶点粪便DNA检测等替代方法。