



龚畅团队新研究登上《英国医学杂志》

甲钴胺可防卡培他滨所致严重手足综合征



医师报讯（融媒体记者 宋菁）日前，中山大学孙逸仙纪念医院乳腺肿瘤中心龚畅教授团队联合全国共7家单位，发表的一项多中心、随机、双盲、安慰剂对照的Ⅲ期临床研究证实，口服甲钴胺可显著降低HER2阴性早期乳腺癌患者在卡培他滨辅助强化治疗中2/3级手足综合征（HFS）的发生率，且未观察到特殊不良反应，为该类药物提供了一种有效且安全的HFS预防新方案。（BMJ.9月11日在线版）

该研究共纳入234例接受卡培他滨辅助治疗的

HER2阴性早期乳腺癌患者，随机分为甲钴胺组（117例）和安慰剂组（117例）。结果显示，甲钴胺组2/3级HFS发生率为14.5%（17例），安慰剂组为29.1%（34例），率差为-14.5%（95%CI：-24.9%~-4.1%）。两组其他治疗相关不良事件发生率相近，甲钴胺组为75.2%（88/117），安慰剂组为81.2%（95/117）。未报告甲钴胺特有的不良反应。此外，甲钴胺组因HFS导致卡培他滨减量或停药的比例低于安慰剂组（7.7%与13.7%）。

研究

破局化疗不良反应

卡培他滨是临床上广泛使用的口服化疗药物，适用于多种实体瘤的治疗，HFS是其最常见的不良反应之一，发生率为29%~73%。尽管HFS不会危及生命，但是2/3级HFS会严重影响患者的生活质量，导致患者无法耐受，由于无显著有效且安全的预防方案，临床上“被迫”通过卡培他滨的减量或停药来缓解HFS，影响治疗疗效和患者生存预后。

目前，临床上有以使用塞来昔布、外用扶他林软膏和尿素乳膏等预防卡培他滨相关HFS的方法。然而存在一定的局限：长期使用塞来昔布可能增加心血管事件风险；有关扶他林软

膏的临床研究对HFS评估不够全面（仅评估手部）；尿素乳膏可减少1级HFS发生，但对2/3级HFS的预防效果尚不明确。以上局限性导致这些药物在卡培他滨所致HFS的预防指南中证据等级和推荐强度均相对有限（最高仅为ⅡB级）。因此，临床仍需更安全、高效的预防手段。

甲钴胺作为维生素B₁₂的一种衍生物，可通过增强细胞外调节蛋白激酶和蛋白激酶B活性促进神经修复与再生，缓解神经病理性疼痛和感觉异常，改善小纤维神经病变。因此，甲钴胺具备预防卡培他滨所致HFS的潜在可能性。



龚畅教授

基于这一背景，研究团队牵头开展该研究。研究结果为接受卡培他滨抗肿瘤治疗患者的HFS管理提供了新证据，可保障卡培他滨足量足疗程治疗，从而提升治疗效果，保障患者获益，并有望为相关预防指南的更新补充高级别临床依据。



关联阅读该研究
扫一扫

中医药防治肺癌术后复发转移再添新成果

医师报讯 上海中医药大学附属龙华医院刘苓霜研究团队基于真实世界数据，通过回顾性队列研究，证实了扶正为主的中医药治疗在预防ⅢA期非小细胞肺癌（NSCLC）术后复发转移中的确切疗效。（Chin Med.8月29日在线版）

该研究纳入2016年至2022年间接受辅助化（放）疗的ⅢA期NSCLC术后患者700例，以中医药治疗作为暴露因素，分析了扶正为主的中医药治疗对ⅢA期NSCLC术后复发转移的防治作用。

结果显示，暴露组的无病生存期（DFS）优于非暴露组（32.0个月与17.0个月，P<0.001），暴露组1年、2年、3年DFS率优于非暴露组（78%与63%，56%与38%，44%与24%，P<0.001）。单因素及多因素回归分析显示，扶正为主的中医药治疗降低复发转移风险42%（HR=0.58，P<0.001）。

短新闻

在肿瘤免疫治疗中，免疫细胞需要足够强和足够多的“信号”才能发起攻击，但癌细胞表面的天然信号往往非常稀疏。如何让免疫细胞精准地识别并作用于癌细胞，一直是一个关键问题。近日，中国科学院分子细胞卓越创新中心韩硕研究员团

队联合复旦大学附属中山医院高强教授团队开发了一种以工程化纳米酶为载体的邻近标记技术，通过深红光或超声波的激发，能够在肿瘤细胞表面上制造人工靶点，从而帮助免疫细胞更精准地识别和打击癌细胞。（Nature.9月10日在线版）

首都医科大学宣武医院放射与核医学科卢洁教授团队开展的一项研究通过¹⁸F-FDG PET成像首次系统揭示了帕金森从前驱期到临床各阶段颅骨葡萄糖代谢的变化规律，并明确了

空腹血糖与多巴胺能药物对颅骨代谢的调控作用，为帕金森骨骼系统并发症的机制研究与临床评估提供了新的影像学生物标志物。（Eur J Nucl Med Mol Imaging.9月3日在线版）

四川大学华西公共卫生学院/华西第四医院廖娟主任医师和李佳圆教授开展的一项研究基于中国老年人群的五年随访数据，系统揭示了体质指数（BMI）与肝脏硬度升高风险之间的

U型关系。研究发现，无论BMI过低还是过高，都会显著增加老年人肝脏硬度升高的风险，而维持在21.8~24.3 kg/m²范围内则风险最低。（Int J Obes.9月8日在线版）

图片新闻



手术中切口照片



术前X线片



术后3个月X线片

桡骨远端骨折通过“骨02”治疗病例

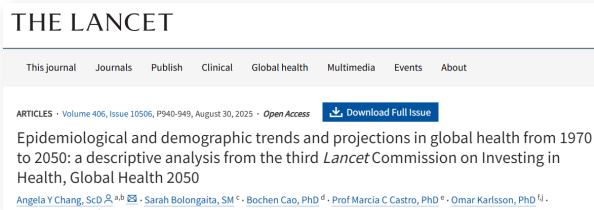
医师报讯 9月，浙江大学医学院附属邵逸夫医院联合浙江大学医学院附属第二医院、上海交通大学医学院附属第六人民医院等机构成功完成全球首个针对粉碎性骨折黏合治疗的多中心随机对照临床研究入组，“骨02”骨胶水在150余例受试患者中展现出良好的安全性和有效性。这一创新生物材料可普遍用于大小骨折碎片的黏合固定，有望为骨科领域带来颠覆性的治疗模式革新。

《柳叶刀》发表全球健康流行病学报告

中国健康领域进步 心血管病防治拖后腿

医师报讯（融媒体记者 文韬）日前，《柳叶刀》杂志发表了1970~2050年全球健康流行病学报告，其中，中国作为独立研究区域，其死亡率的下降趋势成为全球亮点。研究显示，50年间，中国各年龄段全因死亡率均实现大幅下降，且在近20年呈现加速下降态势。（Lancet.8月30日在线版）

在全球10个研究区域中，14岁以下儿童死亡率平均年降幅8.5%，是全球同期降幅最快的地区之一，远超北美、西欧等发达地区



同期水平。对于15~49岁中青年死亡率，中国是少数实现该年龄段死亡率“持续加速下降”的地区，美国该年龄组2010年后出现升高。

2010年后，中国70岁老年人死亡率年降幅保持在2%以上，优于全球平均水平，反映出中国老年健康保

障体系的逐步完善。但中国在冠心病和脑梗死死亡人数从2000年的148万人增加到2019年的294万人，死亡率117/10万，增加至207/10万，平均年增幅3.7%。

相比而言，美国冠心病和脑梗死死亡人数从2000年的74万下降到2019年的

57万人。死亡率从261/10万降低至168/10万，平均年降幅2.3%。

此外，近20年中国糖尿病年龄标化死亡率上升9%，平均年增幅达2.3%。显著高于北美、西欧等发达地区。

报告也指出，中国70岁老年人死亡占比预计将显著增长，至2050年接近90%，对医疗保障和健康服务带来巨大压力。中国需加快构建“老年友好型”医疗服务体系，以应对老龄化带来的医疗需求激增。