

# 加强筛查远比纠结检测方法更重要

美专家称：HPV检测和巴氏涂片检测各具优劣

在筛查宫颈癌时，进行人乳头状瘤病毒（HPV）检测、巴氏涂片检测还是两者联合检测，哪种方法更佳呢？美国波士顿大学医学院 Rebecca B. Perkins 和 Elizabeth A. Stier 表示，无论哪一种方法都足以用于筛查宫颈癌，重要的是要加强筛查，因为大多数宫颈癌发生在近期未接受筛查的女性中。（Ann Intern Med. 2014年6月10日在线版）

2012年来自于美国癌症学会、美国阴道镜及宫颈病理学会、美国产科和妇科医师协会及美国预防

工作服务组的宫颈癌筛查指南推荐，作为30~65岁女性基本医疗护理，应每5年进行1次HPV和巴氏涂片联合检测，或每3年进行1次单独巴氏涂片检测。2014年4月24日，美国食品药品监督管理局批准 Cobas HPV 检测用于25岁及以上女性宫颈癌的初级筛查，但专业学会并未发布指南，修改预防性 HPV 检测进入临床实践。

巴氏涂片检测和 HPV 检测预防宫颈癌也仍存在诸多问题：如宫颈癌筛查的理想检测方法是什么？单独 HPV 检测与巴氏涂片



检测比较，效果如何？单独 HPV 检测与 HPV 联合巴氏涂片检测效果如何？筛查检测的选择要求高敏感度和特异度。

一项纳入4国120 000

例女性的研究数据证实，筛查宫颈癌及癌前病变，单独 HPV 检测优于单独巴氏涂片检测，具有高敏感度和特异度。HPV 检测能筛查出95%的癌前病变，

而巴氏涂片检查仅能筛查出40%~70%；两种方法的特异度分别为94%和97%。

当然，巴氏涂片联合 HPV 检测筛查出的疾病比单独任何一种检测都多。联合检测比单独巴氏涂片检查多筛查出1倍3~5年内的宫颈疾病和癌症病例、比单独 HPV 检测多筛查出12%~16%的病变，且能发现腺癌、鳞状细胞癌等。

Perkins 和 Stier 强调，筛查策略的相对优缺点和筛查间隔仍需再讨论，而减少宫颈癌的发生率或许不是确定该使用哪项检测，而关键在于增加筛查率。



## 神经

### 杀虫剂增加新生儿自闭症风险

一项最新的对照研究显示，产前暴露于有机磷酸酯和其他常用农业杀虫剂环境与新生儿发展为自闭症谱系障碍（ASD）或出现发育迟缓（DD）之间的关系，并为 ASD 和 DD 分别与拟除虫菊酯和氨基甲酸酯之间的关系提供了新证据。

（Environmental Health Perspectives. 2014年6月23日在线版）

研究发现，妊娠期接近有机磷酸酯妇女生产的婴儿，发展为 ASD 风险增加60%。母亲孕前或妊娠第三期（怀孕7~9个月）住所附近有拟除虫菊酯类杀虫剂使用时，其婴儿发展为 ASD 和 DD 的风险同时增高（OR=1.7~2.3）。氨基甲酸酯类杀虫剂将增加儿童 DD 风险。

### 首部“多柔比星脂质体用于淋巴系统肿瘤治疗的专家共识”即将发布

本报讯（记者 王坤）2014年抗淋巴瘤联盟淋巴瘤治疗专家共识研讨会于6月22日在广州召开。会议汇集了三十余位国内淋巴瘤领域顶级专家。CSCO 抗淋巴瘤联盟联合石药集团抗肿瘤药事业部共议我国首部“多柔比星脂质体用于淋巴系统肿瘤治疗的专家共识”。

哈尔滨血液病肿瘤研究所马军教授、中山大学附属肿瘤医院管忠震教授和上海瑞金医院沈志祥教授共同指出，近几年我国淋巴瘤的发病率呈逐年增长趋势，此次“多柔比星脂质体用于淋巴系统肿瘤治疗的专家共识”旨在规范临床实践、扩大药物说明书依据、保证用药安全。多柔比星脂质体能够在肿瘤组织靶向富集，使得心脏毒性和脱发等不良反应明显减轻。

马军教授表示，计划最终形成多柔比星脂质体在淋巴系统肿瘤中应用的完整指南。

## 肿瘤

### 妊娠期糖尿病或增加癌症风险

安徽医科大学王德斌教授进行的一项回顾性研究发现，妊娠期糖尿病（GDM）可增加



某些类型癌症的风险。（Asian Pac J Cancer Prev. 2014;15:4265）

研究对9篇文献所载的5个队列研究和4个病例对照研究，包括10 630例癌症事件和14 608例有GDM病史的妇女，进行了回顾性分析。研究发现，GDM与乳腺癌风险关系不大（OR=1.01），而与胰腺癌和恶性白血病风

险密切相关（HR=8.68与HR=4.53）。此外，并未发现GDM与其他类型癌症风险间的关系。

同时，王德斌提出，结果也可能涉及某些方法学上的差异，但该研究结果有助于研究者、产前门诊医生和癌症治疗及登记机构更多认识妊娠期糖尿病与癌症风险间的关系。

## 外科

### 脾脏切除导致长期糖尿病事件增加

来自台湾的一项最新研究显示，脾脏切除或导致糖尿病事件的发生风险增加。（Am J Surg. 2014年5月25日在线版）

外伤患者接受脾切除术后或增加长期2型糖尿病风险。这一结果或可解释为脾有助于胰腺的内分泌功能，并介导神经、体液调节。另外，研究结果支持临床对脾损伤患者管理时，进行脾保留处理。随年龄增长，脾脏可能会发挥更大的内分泌作用。

研究纳入3723例接受脾切除术患者和3723例对照接受其他类型腹部手术的患者，同时纳入5996例脾损伤非手术患者和5996例对照接受其他类型腹部手术的患者。经过3

年的随访后发现，与未接受手术的患者相比，接受脾切除术患者罹患糖尿病的风险增加2倍。其中，男性和<50岁的人组患者糖尿病风险更高。而未接受手术患者无论脾脏是否受伤，其糖尿病风险无差异；未接受手术的脾损伤患者与接受其他类型腹部手术患者发展为糖尿病事件的几率也无差异。

研究者 Jeffrey M. Nicholas 表示，保留脾脏通常基于对患者术后出现脓毒血症的担心，或希望保留脾脏提供的免疫功能。这一研究或许无法改变现有的外科实践，但强化了临床对于脾损伤患者进行保守治疗的规范管理。

## 新闻速递

### 我国约四成40岁以上男性缺乏雄激素

本报讯（记者 牛艳红）北京大学第三医院男科中心姜辉教授指出，我国40岁以上男性迟发性性腺功能减退症（LOH）患病率达38%，但人们对LOH的认识远远不足，诊疗情况也不容乐观。

LOH患病率随年龄增长而升高。然而，公众知晓率仅22.6%，其中仅1/5会真正去医院就诊。

姜教授指出，雄激素缺乏可能导致多汗、急躁、易怒、注意力不集中、性

欲减退等症状，甚至缩短寿命。此外，2型糖尿病、高血压、高脂血症、肥胖等患者常见LOH，而10年风险评估显示，合并LOH可使死亡风险升高30%以上。

姜教授表示，通常雄激素低于8 nmol/L时就要给予治疗。但我国目前LOH药物使用率仅12%，且只有口服药，与欧美等在药物使用量、药物种类等方面存在很大差距。

### 幽门螺旋杆菌治疗可使胃癌患者获益

北京大学肿瘤医院游伟程和美国国立癌症研究所 Gail MH 报告的一项多中心研究显示，幽门螺旋杆菌（Hp）治疗能使老年及病理组织进展的胃癌患者获益，甚至是治疗后再次感染的患者。（J Natl Cancer Inst. 2014年6月12日）

研究纳入2258例Hp阳性患者，随机分至阿莫西林-奥美拉唑治疗组和安慰剂对照组，评估了15年治疗对于胃癌发病和死亡率的影响。

研究发现，在统计学上，Hp治疗明显降低55岁及以上患者胃癌事件的发生率（OR=0.36）和死

亡率（HR=0.26），且明显降低肠上皮化生或不典型增生的发生（OR=0.56）。治疗对Hp再次感染和未感染患者胃癌发生和死亡率的改善是相似的。研究者指出，Hp治疗并不只是对年轻或轻度病理组织学的患者有益，整体胃癌患者从中均有获益。

### 儿童低水平影像学检查不必担心癌症风险

最近一项研究发现，在各种影像学检查中，尽管传统的X线检查最为常用占92%，但占累积有效暴露剂量的8%；心导管检查虽仅占1.5%，却占总辐射暴露剂量的60%。这些接受高剂量辐射的儿童，主要增加了乳腺癌和甲状腺癌的发生风险，而女孩较男孩有2倍的罹患风险。（Circulation. 2014年6月9日在线版）

研究者指出，临床评估获益与风险，应尽量减少不必要的影像学检查，或采取可替代操作。如果必须接受具有电离辐射暴

露的操作，也要明确次数。

该研究中337名儿童接受了13932次不同影像学操作。在医疗过程中每位儿童接受的电离辐射平均下来还是较低的，不足为虑。但对于复杂心脏病患儿，由于累积剂量较大，还是会增加多至6.5%的终身癌症风险。