

《柳叶刀》及子刊连发三篇文章强调

癌症患者抑郁症状需引高度关注

73%抑郁癌症患者未进行心理干预;多学科协作抑郁干预疗效显著

近日,《柳叶刀》杂志及子刊连发三篇来自英国的研究,关注癌症患者抑郁发生情况及多学科协作医疗对患者的益处。研究显示,3/4重度抑郁的癌症患者未得到相应心理干预。与普通治疗相比,癌症患者发生中重度抑郁更为常见。而与常规治疗相比,多学科协作的综合治疗方案显然对重度抑郁癌症患者更有效,即使其癌症预后较差。

由牛津大学Jane Walker牵头的研究分析了21 151

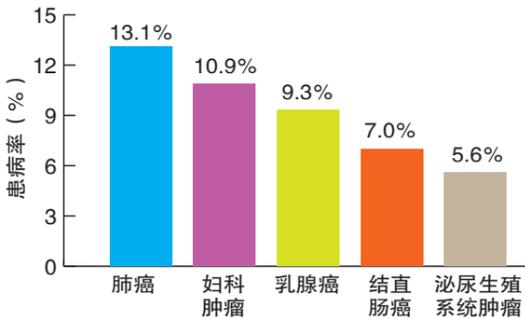


图1 癌症患者重度抑郁患者病率

例癌症患者常规抑郁筛查数据(Lancet Psychiatry, 2014年8月28日在线版)。结果显示,肺癌患者重度抑郁患病率最高,其次为妇科肿瘤、乳腺癌、结肠直肠癌及泌尿生殖系统肿瘤(图1)。

总体而言,这些重度抑郁患者中,73%未接受过任何抗抑郁干预(图2)。

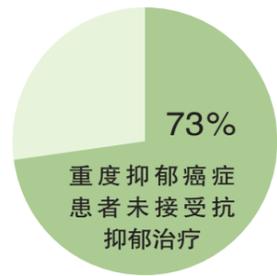


图2 未接受抑郁干预患者比例

SMaRT-2研究(Lancet, 2014年8月28日在线版)纳入500例患有重度抑郁但预后相对较好的癌症患者和SMaRT-3

研究(Lancet Oncol, 2014年8月28日在线版)纳入142例肺癌患者(其预期预后较差),均随机接受癌症患者抑郁干预(DCPC)和普通治疗,DCPC涉及护士、精神科、肿瘤及全科医生的协作,应用抗抑郁药物和心理治疗。结果发现,与普通治疗组对照,DCPC组癌症患者的抑郁严重程度明显降低,抑郁症状、焦虑、疼痛和疲劳感更少。癌症预后较好患者接受DCPC后,身体功能、健康状况、生活质量

和对抑郁干预质量的感受方面均优于普通治疗者。

澳大利亚莫纳什大学David Kissane表示,“如果未及时发现和治疗癌症患者的抑郁症状,将可缩短其生存期、损害生活质量,并增加自杀风险。研究引人注目的是将筛查与综合协作的抑郁管理方案同时使用。”牛津大学研究者表示,DCPC为抑郁癌症患者带来的巨大获益提示,医生应在癌症治疗同时给予患者更多的心理关怀和干预。



内分泌

工作压力大增加2型糖尿病风险

一项德国最新研究显示,即使没有典型的2型糖尿病危险因素,工作压力较大、自主控制工作能力较低者与无压力工作者相比,发生2型糖尿病的比例将超过60%。(来自Reuters网站)

“该研究结果为紧张工作预示着严重健康风险的假设增添了证据。”研究者Karl-Heinz Ladwig表示,“紧张工作可能导致生活方式改变,且工作压力较大状态下的人开始吸烟或增加食用不健康食品。”

研究纳入5337例29~66岁在职工作者,初始无糖尿病,平均随访12.7年后发现291例受试者罹患2型糖尿病,工作压力较大者发生糖尿病的风险超过低压力者(HR=1.45)。

在应对全球糖尿病发病率普遍增加的情况下,应考虑高压工作环境对人们的不良影响及预防策略。

本版编译 王坤

肿瘤

赫捷院士成功绘制国人食管鳞癌遗传图谱

中国医学科学院肿瘤医院赫捷院士等在《自然·遗传学》发表科研成果,全面展示了中国人食管鳞癌中最重要的突变基因与信号通路,发现多个与患者发病或预后显著相关的突变基因,具有潜在诊断、分型和治疗应用价值。(Nat Genet, 2014年8月24日在线版)

食管癌是我国重点防治恶性肿瘤之一。研究者

利用全外显子组测序技术,对113例食管鳞癌患者的肿瘤和对照组织配对标本,以及8株细胞系的基因突变谱进行了全景式研究。

结果发现,食管鳞癌半数以上具有组蛋白甲基转移酶KMT2D、KMT2C及组蛋白乙酰基转移酶EP300、CREBBP等表观遗传相关基因的突变,验证EP300突变与预后不良显著相关。研究还发现,

Hippo信号通路异常改变是食管鳞癌又一重要特征,其中AJUBA高频突变为首次报道。

食管鳞癌的基因突变谱与其他组织来源的鳞状细胞癌类似,而与食管腺癌大相径庭,提示不同部位的癌症可能具有相同的分子起源,因此基于分子分型的个体化治疗是未来提高食管鳞癌治疗效果的必由之路。

晚期非小细胞肺癌患者VTE风险高

广东省人民医院吴一龙教授等发表一项最新研究显示,浆膜腔积液、发热、白细胞升高、低钠血症及丙氨酸氨基转移酶(ALT)增高等临床症状均为非小细胞肺癌患者静脉血栓栓塞(VTE)发生的危险因素。(Support Care Cancer, 2014年8月27日在线版)

肺癌患者可因某些临床病理因素发生VTE。

为评估我国肺癌患者发生VTE的潜在危险因素,研究入选2004~2013年发生VTE的肺癌患者4726例,分析发现,61例(1.3%)非小细胞肺癌患者发生VTE,其中95.1%为恶性肿瘤,96.7%处于癌症晚期(IIIb和IV期)。

浆膜腔积液(OR=2.089)、发热(OR=8.999)、白细胞

升高(OR=4.136)、低钠血症(<130 mmol/L, OR=5.335)和ALT增高(OR=3.879)与VTE高风险相关;体能状态不佳(HR=1.574)及出现浆膜腔积液(HR=1.571)时,患者预后往往较差。但VTE患者与对照组总生存期无明显差异(中位生存时间分别为15.2个月与16.3个月)。

无癌更年期女性也需关注CA-125水平

美国一项最新随机对照研究提醒,更年期女性应注意CA-125水平升高,即使无卵巢癌,过早死亡风险也会因此增加。



(Gynecol Oncol, 2014年8月13日在线版)

该研究纳入超过78 000例健康女性,年龄在55~74岁,随机分配接受癌症筛查或普通医疗服务,评估筛查对降低卵巢癌死亡率的效果。卵巢癌筛查组女性接受每年阴道超声和CA-125水平检测。

研究比较了出现过一

次以上CA-125水平异常但无卵巢癌的女性与水平全部正常者的死亡比例。结果显示,前者死亡率明显高于后者。随访期间,其死亡风险的增加仍持续存在。

分析CA-125水平异常者的死亡原因后发现,过高的死亡率来自于肺癌、消化道疾病和内分泌、神经及代谢性疾病。

呼吸

室内外空气污染增加我国儿童哮喘

我国一项西北7省市的横断面研究显示,室内外空气污染会增加我国儿童呼吸道疾病发病率。(Sci Total Environ, 2014年8月8日在线版)

广东中山大学公共卫生学院董光耀教授表示,“我国过去十年室内外环境污染水平和规模发生很大变化,但很少有研究评估其对儿童健康的影响。”

研究纳入我国西北7省25个地区23 326例6~13岁儿童,并监测25个地区空气中PM₁₀、SO₂、NO₂、O₃平均浓度。结果发现,居所靠近繁华街道、烟囱或工厂,居所内有吸烟者或进行



过装修、有地毯、养宠物时,儿童呼吸道疾病发病率更高。通风设备使用与儿童哮喘的比例降低相关。

儿童哮喘的确诊率与空气污染物浓度成正比。空气中PM₁₀浓度每增加31 μg/m³(OR=1.34)、SO₂增加21 μg/m³(OR=1.23)、NO₂增加10 μg/m³(OR=1.25)、O₃增加23 μg/m³(OR=1.31),哮喘确诊比例就会上升。

电子烟将增加孩子吸烟比例



美国最新一项研究发现,从不吸烟的青少年正在尝试使用电子烟。其吸烟与健康办公室研究者分析发现,2013年,美国从不吸烟的初高中生,每千人有超过1/4者使用了电子烟,这一数字与2011年相比呈3倍增加,2011与2013年电子烟使用者分别为7.9万人和26.3万人。(Nicotine Tob Res, 2014年8月20

日在线版)而与未使用过电子烟者相比,使用者但不吸传统烟的年轻人,其渴望消费传统香烟的比例增加1倍(21.5%与43.9%)。

年轻人电子烟使用数量上升应引起父母和公共健康领域足够的重视。美国疾病控制与预防中心研究者Tim McAfee表示,“无论传统香烟、电子烟或其他烟草产品,我们更关心的是年轻人使用尼古丁。不仅会产生高度依赖,尼古丁还会损害青少年大脑发育。”