

肺癌可潜伏 20 年

肿瘤细胞可无症状生长多年,直到病情蔓延

▲ 本报记者 王坤



王孟昭 教授

今年10月,《科学》杂志上的一项研究指出,肺癌可在体内潜伏长达20年,而吸烟在肺癌的发展进程中扮演着重要角色。(Science. 2014,346:251)

研究发现,在早期疾病基因变异发生后,肿瘤细胞可潜伏多年。其间,出现大量新的基因突变,且单个肿瘤细胞可存在不同种类的变异基因。直到最终出现某种新的突变,使病情迅速加重。

因此,当患者被诊断癌症时,肿瘤细胞内可出现多重变异通路,使针对单个基因的靶向药物很难起效。

研究者认为,这在很大程度上解释了为何肺癌是全球最大的癌症杀手且如此难以治愈,以及早期肺癌的异常性。

美国华盛顿大学医学院 Ramaswamy Govindan 表示,更好地理解肺癌基因变异是研发更加有效治疗方法的关键。英国伦敦研究所 Charles Swanton 认为,识别大量的基因变异都可能成为攻克癌症的关键点,因为每次新突变的形成都是一次被免疫系统识别的机会。

北京协和医院呼吸内科王孟昭教授表示,“可以确定,肺癌在诊断前已经存在多年,且生命力越来越顽强。医生应该在未来研究中更好地理解其发生和发展规律,但也许是学会与其相处,而不是消灭。”

肺癌潜伏期漫长 筛查重要性凸显

WHO 统计数据显示,全球估计每天有4300人被肺癌夺去生命。2012年我国癌症登记中心数据显示,肺癌位居恶性肿瘤发病和死亡首位,每年新发病例约60万,死亡约49万;5年相对生存率仅为16.1%(Int J Cancer. 2014年9月20日在线版)。

因为在肺癌早期基因突变与发现临床症状间有一段很长的潜伏期,甚至超过20年,所以,在肿瘤形态转变为复杂的恶性增殖组织前,亟需早期发现。

对此,王孟昭教授表示认同。他指出,“肺癌的预后与分期明显相关,早期肺癌

的5年生存率远高于晚期,因此肺癌早期诊断非常重要。”

“但早期诊断的关键问题不是医疗技术问题,而是肺癌早期时,患者无任何症状、不会主动就医,而出现肺癌相关症状患者已多为晚期,所以早期诊断必须依靠肺癌筛查。”王教授表示。

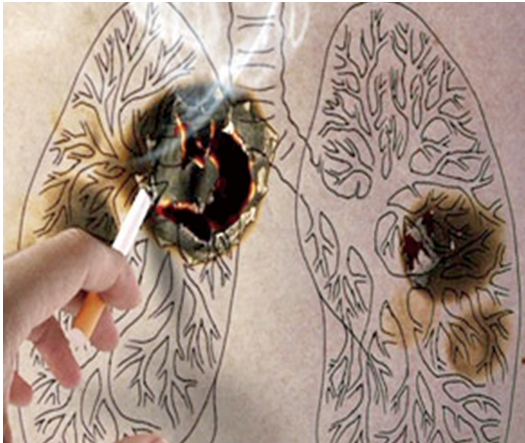
吸烟是肺癌最明确的危险因素

研究指出,肺癌最初的基因变异通常由吸烟引起;而对于已戒烟者,吸烟的影响仍可持续多年,甚至追溯到20年前的吸烟经历。随着时间推移,最初基因变异的重要性越来越小,但一种称为APOBEC的蛋白会控制肿瘤基因突变进程,并增加其他新突变的形成。

王教授告诉记者,“目前,肺癌的危险因素最明确的就是吸烟,其他因素包括氡气、职业暴露、肿瘤史、肺癌

家族、其他肺部疾病、二手烟等。因此,肺癌的高危人群定义为55~74岁,吸烟>30包/年,且戒烟<15年;

或50岁以上,吸烟>20包/年,有其他危险因素。肺癌高危人群是进行肺癌筛查的重要对象。



大规模推广低剂量 CT 筛查尚不成熟

王教授介绍,“多项研究证实,在肺癌高危人群中进行低剂量CT筛查可以发现更多的早期肺癌患者,减少肺癌相关死亡。在肺癌高危人群中,大约筛查每300例可减少1例肺癌相关死亡病例。且低剂量CT既考虑了检查的敏感性,也考虑到了放射损伤。”

11月10日一则最新消息显示,美国医

疗保险和医疗补助中心已初步决定将肺癌高危人群接受低剂量CT筛查纳入医保覆盖范围(Medscape网站),从国家政策层面进一步肯定了筛查的重要作用。但低剂量CT筛查存在过度诊断风险,且缺乏更有力的证据证明其可用于大多数老年人及普通基层医院筛查工作。

“筛查中患者的生

活质量问题、花费效益比以及仍存在的放射线损伤等问题均未解决,因此,目前提出大规模推广低剂量CT进行肺癌筛查是不成熟的。”王教授表示,“至今,国内外的研究均试图找到能用于肺癌筛查的血液标志物,以便更加简便易行地进行大规模筛查,可惜尚无进展,但这仍是今后研究的方向。”



我国结直肠癌筛查取得初步进展

我国学者提出结直肠癌筛查“优化方案” 粪便隐血检测 + 高危因素 问卷调查初筛经济有效

▲ 本报记者 王坤



刘国祥 教授

《PLoS ONE》杂志于今年10月刊登了我国哈尔滨医科大学卫生管理学院刘国祥教授等联合浙江大学医学院附属第二医院及澳大利亚拉筹伯大学公共卫生学院专家的一项最新研究成果。研究发现,我国居民采用免疫法粪便隐血检测(FOBT)联合高危因素问卷调查(HRFQ)的筛查方案是较以往更为经济有效的结直肠癌筛查方案,更新了我国结直肠癌筛查观念。(PLoS ONE. 2014,9:e109150)

刘教授告诉记者,“我国学者经大量研究,首次提出结直肠癌的高危因素与结直肠癌之间的关系,确定了我国结直肠癌筛查的‘优化方案’,即FOBT+HRFQ初筛方案。该方案更具经济性、且更适合我国国情,已被《中国癌症筛查及早诊早治技术方案》所推荐。”

刘教授介绍,“随着我国城市化、工业化、老龄化进程的加快,结直肠癌已成为危害我国居民健康和生

命的主要慢性病之一。发达国家的经验表明,通过人群筛查,结直肠癌发病率和死亡率均呈下降趋势,筛查取得了较好效果。因此,多个国家建立了结直肠癌筛查指南。但各个方案在筛查方式的推荐上呈现出多样性,主要包括FOBT、乙状结肠镜和结肠镜等。”刘教授表示,“对于欠发达国家,FOBT被亚太地区结直肠癌工作组等多个组织推荐使用。然而,并非所有结直肠癌患者都有出血,因此单以粪便潜血法检测大肠癌,其应用价值具有一定的局限。”

多个国家基于自身的结直肠癌流行病学现状和经济状况,积极开展癌症防控的卫生经济学研究,试图寻找符合自身国情的、高效经济的癌症筛查方案。我国主要针对FOBT和FOBT+HRFQ两种初筛方案进行了经济学评价研究。

刘教授指出,“我国研究发现,尽管现行的结直肠癌筛查方案对指导我国筛查工作发挥了重要作用,但若将其进行调整,即对40~74岁普通人群进行FOBT+HRFQ初筛,初筛阴性者以1年为间隔进行1次周期性筛查;初筛阳性者则需进行肠镜检查,若肠镜检查出癌前病变则需进行手术治疗,治疗后3年再次进行肠镜检查;肠镜检查正常者10年后再次筛查,其成本效益应该更好。”



医师报

社址:北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17~18层

邮编:100044

广告经营许可证号:2200004000115

社长 王雁鹏
常务副社长兼常务副总编 张艳萍
总编辑 邢远翔
副社长 黄向东
副总编 杨进刚
新闻人文中心主编 陈惠 转6844

新闻人文中心助理 张雨 转6869
学术中心主编 许奉彦 转6866
学术中心助理 李玉梅 转6883
市场部总监 张新福 转6692
市场部常务副总监 李顺华 转6614
市场部副总监 张杨杨 转6629

外联与发行副总监 于永 转6674
美术副总监 林丽芬 转6889
新媒体副主管 宋攀 转6884
总编办副主任 王蕾 转6831
法律顾问 邓利强
首席医学顾问 张力建

编委会名誉主任委员:殷大奎
编委会主任委员:张雁灵
名誉总编:杨民
执行总编:庄辉 蔡忠军 梁万年
胡大一 郎景和 王辰
马军 赵玉沛 张澍田
顾问:齐学进



卓信医学传媒集团《医师报》社出品

东北亚出版传媒主管、主办

网址:www.mdweekly.com.cn

微信号:DAYI2006

每周四出版 每期24版

每份4元

各地邮局均可订阅

北京昊天国彩印刷有限公司

发行部电话:(010)58302970 总机:010-58302828