

熏香、木材燃料可致鼻咽癌

熏香合并吸烟、使用木材燃料、合并家族史使风险大大加剧

在古代,熏香被认为具有驱魔除病的功效。然而,近日中山大学肿瘤防治中心的贾卫华等研究发现,熏香、木材燃料均可增加鼻咽癌风险。且熏香与吸烟、使用木材燃料会与鼻咽癌家族史产生联合效应共同加剧鼻咽癌风险。(BMC Cancer. 2015年12月29日在线版)

鼻咽癌是我国高发恶性肿瘤之一,发病率为耳鼻咽喉恶性肿瘤之首。该研究从鼻咽癌高发区广东省纳入1845例鼻咽癌患者和2275例对照组进

行一项病例对照研究,以探究家庭吸入剂如熏香、蚊香、烹饪和木材燃料等对鼻咽癌风险的影响。



研究结果表明,熏香使用频率和鼻咽癌患病风险间具有线性关系,频繁使用熏香使鼻咽癌的

患病风险增加约1.73倍;但若频繁使用熏香合并重度吸烟者,此风险会大大加剧,约为常人的3.66倍。另外,使用木材燃料会使鼻咽癌患病风险增大1.95倍,而使用木材燃料又具有家族史者,其患病风险更高,约为常人的7.39倍。此外,吸烟者(尤其是每年吸烟超过20包的重度吸烟者),少饮茶、花草茶者,常吃咸鱼、腌菜者及有家族史者都是鼻咽癌的高风险人群。但目前尚无数据表明蚊香和烹饪产生的烟雾与鼻咽

癌间的关系。研究者指出,吸烟致鼻咽癌的机制既往研究已确认。而熏香燃烧时所释放的颗粒物与香烟释放的类似,而其毒性更高,约为香烟的4.5倍。木材燃料使用致鼻咽癌的机制主要源于人口的遗传背景。

研究表明,使用木材燃料人口中,具有鼻咽癌家族史的比例更高,这可能是生活于相似环境下的人群其遗传背景也更类似。当然未来还需更多研究来证实这一机制。

免疫

大剂量维生素D或可治愈多发性硬化症

美国一研究表明,大剂量补充维生素D或可治疗多发性硬化症(MS)(Neurology, 31 December 2015)

该研究纳入40例18~55岁复发性持续性MS患者,每例参与者每天服用10 400 IU(大剂量)或800 IU(小剂量)维生素D₃补充剂,时长6个月。在第3个月、第6个月分别抽取患者血标本评估其维生素D水平以及相关T细胞应答反应。

结果显示,当血液中维

生素D水平高于18 ng/ml时,则体内维生素D每上升5 ng/ml,血液中白介素-17T细胞数目下降1%,而这些细胞在MS发病机制中发挥了重要作用。服用小剂量维生素D₃者体内白介素-17T细胞的数目没有下降。

研究者指出,目前尚无治愈MS的药物,若该研究进一步证实的话,这将是MS患者的福音,因为补充维生素D相对便宜、安全、方便。

共创再生生命科学未来

本报讯(记者 苏宁宁)1月6日,“再生生命科学全球合作与发展研讨会”会上,中国红基会徐荣祥再生生命公益基金与美国徐荣祥基金会的成立,这大大推动了人体再生复原科学及烧伤创伤再生医疗技术在世界范围内的全面发展。

会议上还启动了“从

城市到乡村:再生医疗技术(MEBT)医师培训”,使得再生医疗技术培训项目可在全球范围内推广。

会议上美国洛杉矶卫生局局长 Philip Chen 并宣读了南加州大学徐荣祥再生生命科学中心与洛杉矶郡卫生局签署的烧伤湿润暴露疗法再生医疗技术培训合作备忘录。

中国整形美容协会首届科学技术奖揭晓

本报讯(实习记者 李彤彤)1月9日,由中国整形美容协会设立的首届“复星·中国整形美容协会科学技术奖”在深圳揭晓。

该奖项评出“数字构建技术辅助耳廓再造美学修复的临床应用”、“周围性面瘫整复技术创新与

临床应用”等4项创新奖,“内窥镜辅助下腋窝切口假体隆乳术后继发畸形的治疗”、“毛发移植的临床应用及相关基础研究”等6项进步奖、“内镜下超声骨刀辅助面部轮廓改型的临床研究”等5项成果奖。

肿瘤

美发布 2016 美国癌症评估数据

2016年预计168万新发癌症 近60万死亡

近日,美国癌症学会发表了2016年美国癌症统计数据,据预测,2016年美国将有168.5万例新发癌症,59.6万例癌症患者死亡。(CA Cancer J Clin. 2016年1月7日在线版)

每年,美国癌症学会都会估计当年美国的癌症新发病例数和死亡数,汇总癌症发生、死亡及生存的最新数据。女性癌症总发生率趋势稳定,而男性癌症发病每

年下降3.1%(2009-2012年)。下降原因主要是由于近期前列腺癌发病率快速下降。

自1991年以来,癌症死亡率下降了23%。但肝癌、胰腺癌及子宫体癌的死亡率在增加,且由于心脏疾病导致的死亡率大幅下降,癌症目前已成为美国21个州的首要死亡原因。在儿童及青少年中(0~19岁),由于白血病治疗取得的巨大进步,脑癌已超过白血病成为癌症死亡的首要原因。

2016年,前列腺癌、肺和支气管癌及结肠直肠癌将占美国男性全部癌症病例的44%。乳腺癌、肺和支气管癌及结肠直肠癌将占据美国女性全部癌症病例的50%。最常见癌症死亡原因为:男性肺和支气管癌、前列腺癌和结肠直肠癌,女性肺和支气管癌、乳腺癌及结肠直肠癌。这四种癌症占全部癌症死亡病例的46%,其中,肺癌占27%。

消化

约1/3胃旁路术后患者需再次接受治疗

丹麦一研究表明,大部分肥胖患者胃旁路术后5年存在症状,并且近1/3的患者需入院再次接受治疗。(JAMA Surg. 2016年1月6日在线版)

该研究纳入2238例接受胃旁路术的肥胖患者。结果发现,虽有87.4%的患者自述其健康在术后变好或非常好,但88.6%的患者,术后4.7(中位数)年仍存在一个或多个症状,且有67.7%以上的手术患者就诊,29.1%患者术后5年需再次入院治疗。

研究者指出,虽然

大多数患者自述术后健康状况改善了很多,但症状的发生率却很高。当然研究中发现78.7%的对照组患者也存在一些症状,说明这可能是肥胖的生理特征。但是,与接受胃旁路术治疗的

患者相比,这些患者接受医疗帮助或需要入院治疗的可能性较小。

研究者指出,胃旁路术后症状和再次接受治疗的可能性大,应优先考虑开发新的、后续风险较低的肥胖治疗方法。



新闻速递

“4C—中国卒中中心联盟基层医院训练营”启动

本报讯(记者 裘佳)“目前,我国卒中发生率及复发率依然在上升。其中一个重要原因,就是广大县级基层医院及医生在卒中规范诊疗能力与大城市医院仍有差距。”中国卒中学会秘书长张茁教授表示。

1月10日,由中国卒中学会发起的“4C—中国卒中中心联盟基层医院训练营”项目在重庆启动,为提升基层医院对卒中的规范化诊治提供平台。

复旦大学华山医院董强教授介绍,调查显示,我国卒中每年发病率农村为185/10万,约一半患者在基层县乡。因此,做好卒中基层防控工作是目前心脑血管病防治的首要任务。

“该项目预计覆盖全国3000家县医院,对5万名基层神经内科相关医护人员展开卒中诊治的相关培训,以提升县级医院卒中规范诊疗能力。”暨南大学附属第一医院副院长徐安定教授介绍。

整合医学:让肿瘤患者跨过第一道“坎儿”

胰腺癌患者李智斌由于顽固性癌痛、黄疸等并发症,在肿瘤科、放疗科、中医科、影像科等科室“东奔西跑”。

12月28日,患者在漳州市正兴医院肿瘤医学中心首席专家工作站得到专家的“一对一”会诊,获得个体化治疗规划方案,顺利跨过抗癌第一道“坎儿”。

“整合医学的引入,摒弃以往‘头痛医头,脚痛医脚’的对症治疗模式,让肿瘤专家成为一名决策者,给患者完整的规划。”漳州市正兴医院副院长吴晓安介绍说,整合医学简单来讲即医生“绕着”患者转,按患者的需求来多元化治疗,肿瘤科临床医生提供“一站式”服务,最大限度实现以患者为中心。

(吴志)

本版编译 苏宁宁 赵佩