

肿瘤标志物在消化道肿瘤诊疗中的临床价值

日前,在北京举办的“2017 罗氏肿瘤标志物专家研讨会”上,北京大学肿瘤医院消化肿瘤内科专家张晓东教授分享了肿瘤标志物在消化道肿瘤性疾病诊疗中的临床价值和肿瘤标志物检测结果的合理解读。肿瘤标志物检测的规范化管理及其结果的合理解读有助于临床获取更有价值的信息,改善临床决策,优化诊疗质量。

肿瘤标志物助力消化道肿瘤诊疗全过程

肿瘤标志物是提示肿瘤存在并反映其一定生物学特性的物质。张晓东教授表示:“肿瘤标志物是临床不可或缺的重要指标,从辅助诊断、监测复发、评价疗效、判断预后到指导用药,其应用贯穿整个诊疗过程,在消化道肿瘤诊疗中的应用尤为广泛。”

消化道肿瘤常用的肿瘤标志物有癌胚抗原(CEA)、糖抗原-19-9(CA19-9)、糖抗原-72-4(CA72-4)、癌抗原-125(CA125)和神经元特异性烯醇化酶(NSE)等。这些肿瘤标志物的临床意义和应用价值各不相同。

张晓东教授指出:“目前还没有找到灵敏度和特

异性均达100%的肿瘤标志物。单一指标的检测很难准确实现肿瘤早期检测、病程监控及预后评估等。进行肿瘤标志物联合检测可提高诊断的灵敏度和准确性,并有助于判断恶性肿瘤的临床分期、转移及预后。”

联合检测优化肿瘤标志物临床应用

一项关于胃癌的研究显示,相比单一指标检测,多种肿瘤标志物联合检测可将灵敏度从20%提高至48%。另一项关于大肠癌检测的研究也得到相似的结论。

ASCO的“肿瘤标志物临床应用级别评分标准”提出,CA19-9联合CEA检测是目前首选的结直肠癌术后监测手段。《中国结直肠癌诊疗规范(2015年版)》指出,结直肠癌患者在诊疗和随访过程中必须联合检测CEA、CA19-9;有肝转移者建议检测甲胎蛋白(AFP);疑有卵巢转移者建议检测CA125。张晓东教授补充道:“胃癌患者首检一定要加入AFP检测,因为胃癌有一个特殊的病理类型,即胃肝样腺癌,还有很多胃腺癌可以分泌AFP,很早期就会出现AFP升高。这些特殊类型的胃腺癌普通的胃腺癌在预后和治疗上都有很大差异。”

肿瘤标志物检测的主要时间节点有:第一次治疗(包括手术、化疗、激素治疗、放疗)前;启动治疗后(尤其是手术治疗),包括治疗后判定疗效时。随访的患者1~2年内每3个月检测1次;3~5年内每6个月检测1次;治疗方法改变之前、怀疑复发或转移时检测;发现肿瘤标志物水平升

高后的2~4周检测。

张晓东教授强调:“肿瘤的诊疗过程中,肿瘤标志物检测至关重要,一定要重视首检水平高的患者。肿瘤标志物的合理应用可以减少侵入性检查对人体的损伤,而准确检测是其被正确解读和合理应用的前提。”

作为全球体外诊断市场的领先者,罗氏诊断采用Elecsys®电化学发光免疫检测技术,为临床提供完善的肿瘤标志物检测菜单,尤其在消化道肿瘤领域,可实现一管血同时进行多个标志物的联合检测。其合理的抗体设计,线性范围广,抗干扰能力强,提升了肿瘤诊断、监测及预后评估的灵敏度和准确性,并具有患者样本的有效保存和回溯功能,进一步提高了消化道肿瘤疾病的管理水平。

(上接第20版)

ASCO 2017 中国之声



本次ASCO年会,中国学者共有8项口头报告、2项壁报讨论、77项壁报展示。如吴一龙教授报告的CTONG 1104研究指出,对于II~III A期EGFR突变阳性非小细胞肺癌患者,吉非替尼相比传统VP方案可以显著延长DFS,应该作为此类患者的重要选择。

本届ASCO年会上,中医肿瘤学研究也有突破性进展,北京中医药大学东方医院胡凯文教授及其团队成员应邀参加了本次会议并进行Poster交流。该研究是按照肿瘤绿色治疗学理念,以癌症患者生活质量为首要考虑所设计的临床研究,也是首个中药外治法治疗恶性肿瘤的多中心、前瞻性、双盲随机对照临床研究,旨在解决消化系统恶性肿瘤术后胃瘫问题。

研究由北京中医

大学东方医院牵头,联合中国中医科学院肿瘤医院、北京大学人民医院、解放军301医院等多家三甲医院共同完成,共纳入术后胃瘫患者120例,随机分为2组。在给予西医常规治疗基础上,分别应用安慰剂或胃瘫外敷方贴敷于中脘和神阙穴,治疗时长为14 d。

结果显示,胃瘫外敷方治疗组有效率68.33%(安慰剂组41.67%, $P=0.003$),中位显效时间8 d(安慰剂组10 d, $P=0.017$)。截至今年,ASCO年会已举办53届,鲜有中医药相关研究被大会选用收录。本次中医肿瘤学研究的参会也体现了国际肿瘤学界对中医药以及倡导重视患者生活质量、倡导低损伤可持续观点的肿瘤绿色治疗理念的认可。

患者症状自主报告系统引轰动

Dr. Basch等通过基于网络的包含12项常见症状的患者症状自主报告系统(PRO),让患者即使将症状变化反馈给相关护士和医生,必要时得到及时的帮助。研究者将这种新型的症状管理方法与传统就诊式管理方法在Sloan Kettering纪念医院癌症中心的转移性实体瘤化疗患者中做了随机对照研究。研究纳入766例患者,

中位随访。

结果显示,除前期报道的患者症状自主报告系统可以明显提高患者的生活质量、满意度、降低急诊就诊次数外,该症状管理方法相比传统方法延长了患者超过5个月的生存期,降低17%的死亡风险。研究者认为,这种系统的症状管理方式有效提高了癌症患者生活质量,增加了癌症患者的生存获益。

靶向治疗、免疫治疗、无创检测技术等方面划时代的研究进展支撑起了今年的大会主题。大会多项报告体现出了反思与回归,对癌症患者生活质量的高度重视,以及众多中国学者、中医学研究亮相,可以看出,国际肿瘤学界正在发生巨大变化,中西方学者都在反思、探索和相互学习借鉴,临床肿瘤学正在逐渐摒弃激进、回归理性,倡导低损伤,追求精准、以人为本,临床肿瘤治疗正在走向“绿色”。

