

输精管结扎和前列腺癌的“罪与罚”

▲复旦大学附属肿瘤医院泌尿外科 朱耀

输精管结扎和前列腺癌是否存在关联,这是一个泌尿外科领域持久争论的话题。来自美国 Mayo Clinic 的 Bhindi 等学者对这个问题进行了最新的系统回顾和 Meta 分析。(JAMA Internal Medicine 7月17日在线版)。

论文分析了53项研究,包括16个队列研究、33个病例对照研究和4个横断面研究,总共参与人数超过1470万例。虽然

纳入的研究众多,但必须指出其中69.8%都具有显著的统计偏倚风险。因此,当研究者 Meta 分析那些偏倚风险较低的研究时,结论显示,输精管结扎仅能增加5%的前列腺癌发病风险(95% CI, 1.02~1.09),并且并不显著增加高级别前列腺癌、晚期前列腺癌和致死性前列腺癌的风险。输精管结扎仅能增加0.6%(95% CI, 0.3%~1.2%)的前列腺癌绝对风险,并



朱耀 副教授

且整体人群中仅有0.5%(95% CI, 0.2%~0.9%)的前列腺癌和输精管结扎相关。

输精管结扎与前列腺癌关联较弱

虽然输精管结扎会增加5%的前列腺癌发病风险,然而也很难推断这是一种因果关联。

首先,输精管结扎和前列腺癌的关联较弱,并且许多的研究提供了相左的结论。更重要的是并没有确切的生理学机制解释这种关联性。虽然有研究提示输精管结扎可能会增加睾酮水平或抗精子抗体,然而仍然缺乏合理的致癌机制解释这种现象。因此,这仅有的5%的前列腺癌发病风险增加也有

可能是其他的一些偏倚导致的,比如接受输精管结扎的男性更关注 PSA 检测、更注重体检等。

从泌尿外科医生的角度,这篇文章更多的是提供了一个“阴性”的结论。因为输精管结扎不会增加高级别、晚期、致死性前列腺癌的风险,那仅有的5%的总体前列腺癌风险增加很难导致肿瘤相关的死亡。这样的结论有助于洗脱输精管结扎的“罪与罚”,重新思考这项便捷、低风险的避孕措施,相对

于长期服药、女性输卵管结扎,输精管结扎具有更易实施、避孕效果更好的优势,然而目前仅有8%的避孕措施选择了输精管结扎。因此这项“阴性”结论具有更多的正面意义在于促使临床重新认识输精管结扎的副作用,建议更多的推广这项技术。

最后,Bhindi 的论文进一步证实研究设计和实施的严谨是结论可靠与否的关键,具有显著偏倚的“阳性”结论带来的误解可能比我们想的危害更大。

权威解读



输精管结扎和前列腺癌不成因果关系

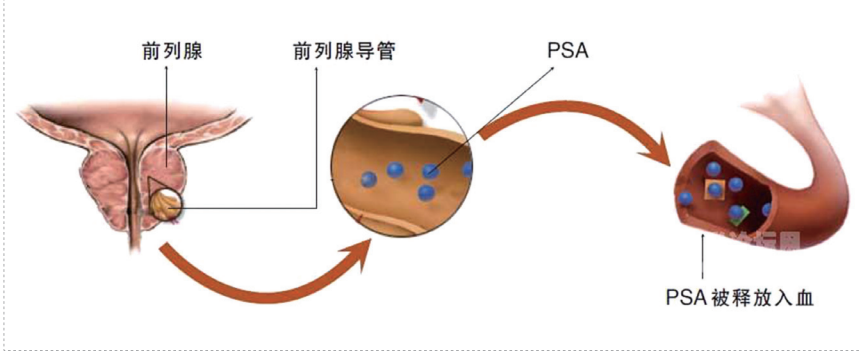
输精管结扎和前列腺癌之间的“罪与罚”是充满争议的话题。2002年一项系统综述发现输精管结扎和前列腺癌的显著相关性,随后不断有研究提出相左的结论,然而限于纳入数据的匮乏,不能提供坚实的统计结论。Bhindi 的论文建立在严格的统计

分析和充足的纳入数据的基础上,因此能够显著的降低纳入偏倚、发表偏倚等影响研究结论的要素。

值得一提的是,研究者采用了 Newcastle-Ottawa 质量评估量表来评判入组研究的偏倚风险。该量表包括了入组选择、可比性和暴露要素三方面的评估,

经过这样的量表评估,仅有30.2%的纳入研究符合低偏倚风险的分析标准。

因此,这项研究的结论也反映出“统计偏倚”放大了输精管结扎增加前列腺癌的风险,造成了不必要的公众恐慌,对于输精管结扎这项行之有效的避孕措施也带来了不良的影响。



国内首个晚期恶性黑色素瘤靶向药佐博伏®上市

BRAF 突变黑色素瘤患者一线药物 客观缓解率提升近 7 倍

▲医师报记者 袁佳

7月29日,上海罗氏制药有限公司宣布,全球首个治疗 BRAF V600 突变阳性的无法手术切除或转移性黑色素瘤的靶向新药佐博伏®(维莫非尼, Vemurafenib)在中国正式上市,标志着中国黑色素瘤治疗迈入靶向时代。

佐博伏®于今年3月获国家食品药品监督管理总局加速批准,提前两年上市,并已被纳入《中国黑色素瘤诊治指南(2017版)》中,成为 BRAF V600 基因突变患者治疗的一线推荐药物。



维莫非尼片

佐博伏中国上市启动仪式嘉宾合影

中国式黑色素瘤：发病部位和病因均不同于西方

黑色素瘤被称为“癌中之王”,一旦发生转移,5年生生存率仅为4.6%。中国黑色素瘤发病率为0.6/10万,近年来呈上升趋势。与西方不同,我国约50%的黑色素瘤分布

于四肢末端的皮肤,如足、手和甲等位置,更易发生移行转移;另有20%为黏膜型,主要发生在消化道、鼻腔、鼻窦、泌尿系统黏膜,恶性程度较皮肤型黑色素瘤更高,预

后差。

从病因看,我国黑色素瘤发病与紫外线照射关系不大,多与不恰当处理有关,如擅自使用激光、绳勒、盐腌和刀剪等。

无论肢端型、黏膜

型,还是普通黑色素瘤,都可能发生 BRAF 突变,中国约26%的患者存在 BRAF 基因突变。这类患者的肿瘤进展更快且更易发生多发皮下移行转移和脑转移。

遏制“恶黑”关键：早就医 早检测

中国患者对黑色素瘤的知晓率低,大部分患者发现时已是中晚期。中华医学会肿瘤学分会副主任委员林桐榆教授建议,当发现色素痣不对称、颜色变化、边缘不整齐、逐渐变大或感觉异常时,应及时就医,千万不能自行处理。一经诊断为黑色素瘤,应及时行 BRAF 基因检测,规范治疗。

佐博伏®上市：显著延长患者生存

北京大学肿瘤医院副院长、中国临床肿瘤学会(CSCO)黑色素瘤专委会主任委员郭军教授认为,佐博伏®的上市在中国晚期黑色素瘤治疗史上是里程碑式的进展。

“过去, BRAF 突变黑色素瘤转移后主要依赖化

疗,有效率不足7%。而在中国的 I 期临床试验显示,与达卡巴嗪标准化疗相比,佐博伏®治疗 BRAF 突变黑色素瘤的起效时间缩短约一半,客观缓解率提升近7倍,无进展生存时间延长近半年,而标准化疗组仅1.6个月。此外,佐博

伏®作为口服靶向药物,较少出现因不良反应而停药的情况。”郭教授说。

BRAF 突变型转移性黑色素瘤的3期临床试验显示,佐博伏®有效率高达57%,中位总生存时间为13.6个月,中位无进展生存时间达6.9个月。

急诊医师摄影大赛结果即将揭晓

颁奖典礼将在中国医师协会急诊医师分会年会上举行,10名获奖者也许就有你



由中国医师协会急诊医师分会主办,医师报协办,广东天普生化医药股份有限公司支持的急诊医师摄影大赛火热进行中。

希望该活动能记录下急诊医师工作值得记忆的片段,那些感动的瞬间、那些背后的故事、那些鲜为人知的医者,从而给坚守的医者以力量,为社会传递正能量!

8月11日颁奖典礼将在银川举行!



立即参加
扫一扫