



学术宣传应严谨，有效率75%说成治愈率，噱头不可取 “广谱抗癌药”只能让少数人获益

治愈率达75%的“广谱抗癌药”问世？前几日，几个不知名的公众号，发布了一篇文章，题目是“重大突破！昨日，美国FDA正式上市“广谱”抗癌药，治愈率高达75%！”题目足够博人眼球，但细看内容，原来宣传的是Loxo Oncology公司和拜耳公司联合开发的一种新药Vitrakvi（又名Larotrectinib，曾用名为LOXO-101），它是针对有罕见基因类型（NTRK融合基因突变）癌症患者的靶向药。首先，这个药是真药，只是自媒体平台夸张的表达方式，让人不敢苟同。文后留言就可见到很多被误导的读者表达了对此药的期盼以及对该药未能早上市，亲人已故的哀叹。

文内宣称该药是“第一款广谱抗癌药”，上市时间11月26日。然而此前的很多靶向和免疫药物都不是针对特定类型肿瘤的药物，都可以叫“广谱”。

李咏的爱妻哈文，去年8月曾在微博发文：“艾滋病疫苗都有了，癌症疫苗还远吗？”然而，在李咏离开的整整一个月后，终于，就在昨天，**一款精准抗癌药，在美国FDA正式上市！**针对17种肿瘤，有效率可高达75%！这是有史以来第一款TRK抑制药物，**第一款与肿瘤类型无关的“广谱”抗癌药**对于肿瘤无法切除，或已经转移的晚期患者有奇效！这无疑是振奋人心的重磅好消息，人类医学史上的又一伟大创举和传奇！

自媒体原文

抗癌药”，这一宣传点也存在不实的情况。该药只是研究设计时使用了“篮式试验”，即入组患者时不区分所患肿瘤的种类，研究结果显示，该药对NTRK融合基因阳性癌症患者有效率达75%，FDA依据该临床试验及“孤儿药”原因加速批准了该药。

作为该药的联合研发者

之一Loxo Oncology公司在2017年5月就在其官网上宣布Larotrectinib是美国FDA批准的孤儿药，指定用于治疗NTRK融合基因的实体肿瘤。“孤儿药”又称为罕见药，用于预防、治疗、诊断罕见病的药品。根据WHO给出的定义，罕见病指患病人数占总人口0.65‰~1‰的疾病，从这个角度说，对

这个药物抱有希望的多数癌症患者要失望了。

该药在临床应用有两个明确的限定，而标题党只宣称是广谱，对众多癌症病人来说是一种误导，给病人点燃希望，但基因检查后，极可能不能用这种药物。两个限定，一是患者带有NTRK基因融合；第二个是患者应为局部晚期或转移性实体瘤患者，在常规抗癌治疗手术、靶向，放疗、免疫都无效的情况下，才推荐选择该药。

总之，这对少部分癌症患者来说是重要信息，也是能救命的信息，但过分强调靶向药治愈率却不科学，因为靶向药如果用在合适患者身上，其有效率高，且起效快，一定时期内能显著提高生存质量和生存率。但由于肿瘤的异质性和进化，一段时间后几乎无例外会出现耐药性，需要换药，极少出现长期生存或治愈。

流感疫苗接种后每月预防能力降≥2%

目前，接种流感疫苗是预防流感病毒感染和相关严重结果的最有效方法。近日，香港一项研究显示，随着时间的进展，流感疫苗对甲型和乙型流感的有效性逐渐降低。疫苗接种后预测每个月预防能力下降2%~5%。（Lancet Respir Med.12月1日在线版）

研究纳入15695例在2012~2017年间因流感住院的6个月至17岁儿童。结果显示，2500例感染甲型或



乙型流感，13195例未感染。

6.4%的感染人群及11.0%的未感染人群接种了疫苗。每年的1~3月为流感高发期，统计发现，9~12月接种后疫苗的有效率为79%，1~4月接种后疫苗的有效率为67%，而5~8月接种的有效率仅为43%。在接种后0.5~2个月内，疫苗对流感A或B病毒的预防效果为79%，超过2~4个月下降为60%，超过4~6个月为57%，超过6~9个月为45%。

TAVR后利伐沙班抗凝风险高

11月11日，英国药品和健康医疗产品管理局称，GALILEO研究初步分析提示，经导管主动脉瓣置换术（TAVR）患者使用利伐沙班抗凝治疗全因死亡、出血风险约为使用氯吡格雷和阿司匹林的2倍。（源自：国家药品监督管理局）

英国药品和健康医疗产品管理局指出，利伐沙班未被批准用于心脏瓣膜置换术后，包括TAVR

术后患者的血栓预防，不应将该药用于这类患者；患者若使用，应停药并转换为标准治疗。

直接作用的口服抗凝药阿哌沙班和依度沙班未开展心脏瓣膜置换术后患者的研究，不推荐这些患者使用这些药品。

在独立数据安全监测委员会的建议下，GALILEO试验已在2018年8月终止。

《医师报》《中国医学人文》阅读推荐

订阅2019《医师报》全媒体宣传盛宴为您服务

各地方医师协会、专科医师分会/专业委员会：

中国医师协会作为医师之家，关心医师的职业成长是协会的重要责任。

《医师报》作为中国医师协会的唯一报纸，自2007年1月1日创刊，就以“新闻、人文、学术”三维视角关注医学、剖析医事、服务医师。是协会为广大医师搭建的行业、专业、共享交流平台，用以满足医师成长所需的学术交流需求，人文、文学、法律等素养提升需求，以及对行业政策、动态的把握，进而推动医师群体的职业化进程。报社搭建了以“服务医生、服务专科、服务协/学会”为服务对象的行业、专业共享交流平台，立足专科、助力医改、共话医疗。

《中国医学人文》杂志是中国医师协会会刊，由国家卫生健康委员会主管，中国医师协会主办的跨学科、综合性的医学人文类杂志。办刊宗旨：加强医务人员和决策者对医学人文的认识和关注，促进医学人文研究和医学人文精神的提升，弘扬博爱、友善、乐于助人的人道主义精神，改善医疗环境，和谐医患关系，促进我国医疗卫生事业健康发展。读者对象：医疗卫生管理人员、医生、护士、医学学生、患者等。《中国医学人文》杂志是医院职能部门及业务科室的人文阅读教材。

中国医师协会
2018年10月15日

订阅2019年《医师报》
为您提供免费的全媒体宣传盛宴

1~4份 即可加入有声医师报荐读栏目，有机会担任特邀荐读嘉宾；

5~9份 领取一本相关医学类图书，
医师网新闻报道1次；

10~29份 可享受《医师报》300字
以内新闻报道1次，医师网新闻报道1次；

30~49份 可享受《医师报》1/4版面
报道1次，医师网新闻报道2次；

50~99份 可享受《医师报》1/3版面报道1次，医师网新闻报道3次；

100~199份 可享受《医师报》1/2版报道一次，医师网新闻报道4次。

200~499份 可享受《医师报》1版报道，医师网新闻报道4次，医师报官方微信报道1次。

500~999份 可享受《医师报》2版报道，医师网新闻报道5次，医师报官方微信报道2次。

1000份 可享受《医师报》3版报道，医师网新闻报道10次，医师报官方微信报道3次。

★《医师报》，周刊；
刊号：CN22-0016，全年48期，192元。
邮发代号：1-351。
联系人：于老师
010-58302970/13911049088

★《中国医学人文》杂志，月刊；
刊号：CN10-1290R；全年12期，180元。
联系人：张老师
010-63312183/13910084533

★传真：010-63313125
★发行邮箱：chinagme@vip.163.com
★官网：www.medhuman.cn（可下载征订单）