



肿瘤免疫治疗适合你吗

▲ 四川省南充市身心医院肿瘤科 谭勇川

说起肿瘤,想必大多数人都会联想到“癌症”“绝症”“手术”等相关的字眼。诚然,目前针对大多数肿瘤疾病的治疗基本都是靠手术切除,但一种名为“免疫治疗”的全新疗法却逐渐地进入了人们的视线。“免疫治疗”真的适合每一位肿瘤患者吗?

什么是免疫治疗

肿瘤的免疫治疗是一种通过对人体免疫系统的强化与激活,使人体的免疫系统能够重新针对人体内的肿瘤进行攻击,并以此成功地实现对人体内部肿瘤的清除与治疗的方法。事实上,人体的免疫系统对于肿瘤是有着一定程度的抵抗力的,但很多肿瘤细胞都会通过一些特定的机制来逃避免疫系统对人体的监管,进而在人体内增殖并形成肿瘤。打个比方,我们可以将人体内的免疫系统看做“公安局”,而肿瘤细胞则是“罪犯”,这个罪犯使用了巧妙的方法如伪装成人体的自体抗原、引导产生免疫“豁免区域”等伪造了自己的“不在场证据”,掩盖了自己的“犯罪记录”,让“警察”对其放松了监管,

进而逐渐组建了自己的“犯罪团伙”——肿瘤。而我们提到的免疫治疗,就好像是给“警察”提供了肿瘤细胞这个“罪犯”的“犯罪证据”,进而使“警察”能够对其“实施抓捕”,有效地消灭人体内存在的肿瘤细胞。正因为这种治疗是依靠人体免疫系统自行完成的,因此相比其他治疗方法而言有着更加明显的治疗效果与更加低微的副作用,甚至被与手术治疗、放疗、化疗等另外三种疗法并称为“四大肿瘤治疗技术”,是医学界在未来治疗肿瘤疾病的主要研究方向。

肿瘤免疫治疗的具体类型

目前,医学界对于肿瘤的免疫治疗主要有主动免疫治疗与被动免疫治疗两种。

主动免疫治疗 主动免疫治疗是一种通过一些药物增强人体对于肿瘤的免疫机制,并以此针对患者体内的肿瘤进行清除的治疗方法,主要分为非特异性主动免疫治疗与特异性主动免疫治疗两种。其中,非特异性主动免疫治疗的方法是使用免疫调节剂来增强人体的免疫功能,这种方法能够使人体免疫

系统主动对人体内的肿瘤细胞发起无差别的攻击,进而使患者的肿瘤得到有效的治疗;而特异性免疫治疗则是用接种特定的肿瘤疫苗的方式,让人体的免疫系统对特定类型的肿瘤产生免疫反应,从而达到精确治疗某种特定肿瘤的目的。

被动免疫治疗 与主动免疫治疗不同,被动免疫治疗主要是给人体输入一些外源性的免疫效应物质,并且由这些物质来替代患者的免疫系统对肿瘤进行治疗的方法,主要分为抗体导向治疗与过继免疫治疗两种。其中,抗体导向治疗需要向患者体内输入高度特异性的抗体,让这些针对肿瘤具备特异性杀伤效果的物质在肿瘤病灶局部发挥作用;而过继免疫治疗则需要提取一些具有抗肿瘤活性的细胞输给患者,这些细胞可以从其他人身上采集,也可以选取患者自身的免疫细胞进行活化增殖,进而使这些细胞在输回患者体内后发挥出抗肿瘤的作用。

哪些患者无法采用免疫治疗

通过上述介绍,读者们是不是觉得免疫

治疗对于控制肿瘤有着非常好的效果?但事实上,这种治疗方法也是存在一定的问题的。由于这种方法需要对人体的免疫系统进行激活,因此一些患有与免疫相关疾病如自身免疫性疾病以及脏器移植、妊娠或哺乳期的妇女都不能使用。

另外,有一种名为T细胞淋巴瘤的肿瘤,这种肿瘤是直接免疫细胞病变而来的,因此对于这种肿瘤也难以进行有效的免疫治疗。除此之外,当患者同时患有一些疾病需要使用免疫抑制剂,比如哮喘患者正在使用糖皮质激素控制哮喘,那么这类患者就无法使用免疫治疗的方法应对肿瘤。

事实上,作为一种新兴的治疗方法,免疫疗法并未能够完全取代手术、放疗、化疗等成为肿瘤的治疗方法,但这种疗法的出现却为无数肿瘤患者带来了希望。相信随着医学技术的发展,每一名肿瘤患者都能通过不同的疗法得到很好的治疗,从而使他们能够更好地面对未来的生活。

中西医内科健康知识科普

▲ 四川省内江市第六人民医院 刘定林

相信很多人在医院都遇到过相同的问题:自己究竟该挂哪个科室的号?出现这一问题的主要原因还是由于人们缺乏对临床科室的分科和对基础疾病知识的了解。

在临床上对于科室的大的分类主要分为内、外两科,内科和外科又根据疾病的发病部位与治疗方式分别包含了很多分支科室。内科顾名思义主要针对的是人体内部各个组织器官的病变与治疗,包含呼吸内科、消化内科、心血管内科、血液内科以及风湿免疫科,每个科室对应相关人体内部组织系统。

内科常见病症及其护理要点

内科包含的分支多,每一个科室都有最常见的基础疾病,加强对这些常见疾病的病因、临床表现以及相关护理要点的了解,可以有效提高疾病的预防与后期康复效果。

高血压 高血压疾病除受遗传因素的影响外,日常的不良生活习惯也会加剧患高血压的风险,熬夜、吸烟、肥胖等都是引发高血压的重要因素。高血压的表现不明显,但是有少部分患者会在血压增高时出现头晕、头痛的症状。

护理要点: 养成良好的生活作息习惯,保证充足的睡眠时间,劳逸结合,适当的进行运动锻炼,但是重度的高血压患者不宜进行剧烈的体育运动。养成良好的饮食习惯,摄取充足的营养,但是忌食辛辣刺激的食物和吸烟,将低盐、低脂肪和低胆固醇的饮食原则贯彻到底。合理控制体重,肥胖者需要进行科学的减肥,有高血压家族史的人需要注意平时对自身健康状况的检测,早发现早治疗。

消化性溃疡病 消化性溃疡的形成是多种因素共同作用的结果,通常发生在胃和十二指肠,一般表现为反复性的上腹部疼痛、反酸嗝气、进食后容易出现饱胀感,严重者甚至会出现吐血或者黑便。

护理要点: 正确处理紧张、焦虑等情绪。三餐要按时吃,避免暴饮暴食,少吃生、冷、

硬的食物,咖啡、浓茶以及烟酒都需要戒掉。遵医嘱服药,不可自行进行药物增减,若是病情得不到缓解及时就医。

支气管哮喘 引起支气管哮喘的原因有很多,最常见的是受气候以及各种过敏原等影响。支气管哮喘通常表现为反复性的咳嗽、多粘痰且不容易咳出,发作时气急且有明显的哮鸣音、面色苍白,手脚冰凉等。

护理要点: 通过就诊明确过敏原后,便要在日常生活中避免接触过敏原,若是不下心接触后需及时就医。规律作息保持适量的体育运动,保证足够的营养摄入,提高自身的免疫力。养成良好的生活习惯,保持生活环境的干净舒适。同时要注意随身携带缓解哮喘的药物。

糖尿病 糖尿病的发病机制很复杂,目前认为遗传因素、生活方式、自身免疫以及肥胖等是引发糖尿病的主要因素。糖尿病的主要表现为频繁的如厕、经常感觉口渴需水量增多、吃的多但是体重反而在下降。

护理要点: 糖尿病患者一定要进行严格的饮食控制,三餐时间尽量固定且需要将碳水化合物、蛋白质与脂肪进行合理搭配,每天的摄入量都需要根据患者的实际消耗进行合理的补充,每餐饭前都需要注射医嘱规定的胰岛素量,不可自行更改剂量。合理控制体重,营养不良者注意营养的补充,肥胖者进行科学的减脂。

咳嗽、咳痰 咳嗽、咳痰通常是由于呼吸道疾病、胸膜疾病以及心血管疾病或者其他各种原因引起的,患者经常会因为无效咳嗽导致痰液堵塞呼吸道引起窒息。

护理要点: 多喝水,当痰量增多不易咳出时,需要采用叩击手法进行背部拍打帮助痰液顺利咳出,还可及时进行雾化吸入,但要尽量避免过度湿化以免引发黏膜水肿、增加气道阻力,还可选择使用排痰器械进行辅助排痰。当咳嗽严重、咳痰无效时需要及时就医根据医嘱进行用药。病人需要根据病变的部位进行合适的体位选择,必要时进行气管插管。

教你轻松看懂脑血管造影

▲ 南阳医学高等专科学校第一附属医院介入科 范小斌

随着天气忽冷忽热心脑血管疾病发病率越来越高,张阿姨最近出现了节前短暂性半侧肢体无力,数分钟后即好转,医生建议其进行脑血管造影检查,但是阿姨坚持输点改善脑循环药物就行不住院,当其病情继续加重后,甚至出现偏瘫,阿姨在入院进行核磁共振检查发现大面积脑梗死,失去了最佳治疗时机。

脑血管造影检查具有图像清晰、分辨率高等特点,能清晰观察血管病变,为临床治疗提供的必要的参考,但是多数人群不知晓如何看脑血管造影的片子,对疾病缺乏正确的认识,影响病情康复。

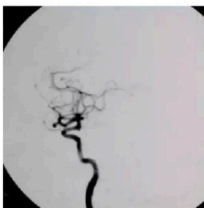
脑血管造影

脑血管造影是检查我们脑部血管是否畅通的重要方法之一,主要是通过介入方法将造影剂引入脑血管内,根据观察造影剂分布情况,从而判断脑部血管是否通畅。脑血管造影既可以用于检查,也可以用于临床疾病治疗中,检查主要是观察脑血管是否存在动脉畸形、是否存在动脉瘤、是否存在狭窄等;治疗主要用于置入支架、动静脉痿口堵塞等。脑血管造影的适合人群主要包括颅内血管病变性质不明患者、脑血管疾病治疗后随访、颅脑血管疾病术前需要评估其他血管患者。对于碘造影剂严重过敏患者、严重肾功能不全患者、存在严重出血倾向患者则需要慎重。

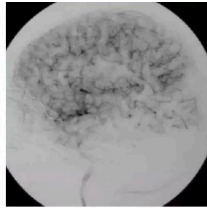
脑血管造影包括颈内动脉、颈外动脉、椎动脉等,可选择正侧位开展造影。脑血管造影分为动脉期、毛细血管期、静脉期、静脉窦期。

脑血管造影的潜在风险

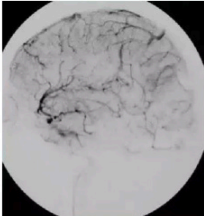
脑血管造影术后,需要注意叮嘱患者制动8小时,鼓励其多饮水,一般情况下,



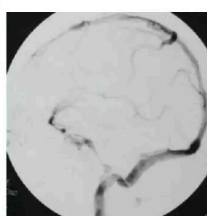
脑血管造影动脉期



脑血管造影毛细血管期



脑血管造影静脉期



脑血管造影静脉窦期

在进行脑血管造影术后,可能存在的风险如下:第一,因脑血管造影在X线下操作,面临X线辐射危害。第二,穿刺部分容易出现水肿、下肢深静脉血栓等。第三,术后容易出现一过性失明。第四,可能出现过敏反应。第五,术后可能出现血管痉挛、损伤等。第六,造影剂因存在肾脏毒副反应,对患者肾脏容易造成一定的危害性。第七,造影剂容易诱发头痛、发热等。针对上述造影风险,患者需要引起注意。

通过上述分享,让我们了解了脑血管造影不仅可以清楚的显示颈内动脉、颈外动脉、椎基底动脉的血管图像,还能对动脉血流量进行测定,在脑血管疾病检查中逐渐开始应用。脑血管造影的开展还可以提供病变准确部位,掌握病变范围、程度等,为临床手术治疗提供了重要的依据。

此外,脑血管造影还可以对动脉管腔狭窄、侧支循环建立情况进行检查,能查明脑出血、蛛网膜下腔出现等原因,但因该方法属于创伤性检查,因此,在应用脑血管造影检查时需要严格掌握适应证、禁忌证,做好相关的准备工作。