

对付肺癌，免疫治疗靠谱吗？

近日，江苏省肺癌免疫治疗菁英论坛暨第二届中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会肺癌新进展学习班在南京召开。与会专家表示，肺癌高居江苏肿瘤发病率、死亡率第一位。对付肺癌，科学筛查很重要，对于被很多肺癌患者看作“救命稻草”的免疫治疗，专家则提示，它其实是把双刃剑，很多人对它的认识还有误区。

通讯员 胥林花 现代快报+记者 刘峻

数据：在江苏，肺癌仍然占据肿瘤首位

中国抗癌协会肿瘤临床化疗专业委员会主任委员、江苏省肿瘤医院党委书记冯继锋表示，据江苏省疾控中心今年发布的最新肿瘤登记数据显示，江苏每年约有27.02万例新发癌症病例以及16.86万例因癌症死亡病例。平均每天约有740人被诊断为新发癌症，有将近460人因癌症死亡。发病前5位恶性肿瘤：肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌和肝癌，占发病总数的59.32%。死亡前5位恶性肿瘤：肺癌、胃癌、食管癌、肝癌和结直肠癌，占死亡总数的70.80%。无论发病还是死亡，肺癌均占首位。

从性别角度看，肺癌是男性最常见的癌症，约占所有新发癌症的23.56%，其次是胃癌、食管癌、结直肠癌和肝癌，这5种癌症约占所有新诊断男性癌症的70.16%。女性也是肺癌最常见，占有所有新发癌症的15.92%，其次是乳腺癌、结直肠癌、胃癌和甲状腺癌，这5种癌症约占所有新诊断女性癌症的55.25%。从年龄角度看，癌症发病率和死亡率均随年龄增长而增加。

预防：胸部低剂量CT是最佳检查方法

冯继锋提示，癌症患者生存期的长短与临床分期密切相关。发现越早，治愈的概率就越大。I期患者肺癌5年生存率为50%—70%，IV期仅有2%—5%。可惜的是，我国70%

以上的肺癌发现时已是中晚期，5年总体生存率不足20%。所以，早筛查早诊断早治疗特别重要。

冯继锋建议，40岁以上人群，要定期做胸部低剂量CT；而肺癌的高危人群，如长期吸烟者、既往罹患头颈部肿瘤或罹患吸烟相关癌症的人群等，需要每年做一次。检查出肺结节者，要按医嘱定期复查。

免疫治疗：是把双刃剑，要避免这些误区

江苏省肿瘤医院内科副主任、主任医师沈波介绍，最近5年来，针对非小细胞癌，免疫治疗越来越得到认可，为一些原本生机无望的人打开了一扇希望之窗。但在临床使用中，还有很多误区需要避免。

小看免疫治疗的毒副作用。有人认为免疫治疗主要是激活机体的免疫机能，不会像化疗药物那样出现“杀敌一千，自损八百”的情况。而事实上，治疗时，免疫系统在攻击肿瘤细胞的同时也攻击健康细胞。会引发间质性肺炎、免疫性脑炎、皮肤损伤、消化道黏膜损伤等问题，如果忽视了这些副作用，处理不当，也会给患者带来严重后果，部分并发症可威胁生命。在肿瘤免疫治疗期间和治疗后，密切跟踪患者，时刻掌握情况，收集相关数据，逐步形成针对肿瘤免疫治疗导致的不良反应的系统管理体系。

过迟使用免疫治疗。免疫治疗相对于化疗价格较高，临床上发现很多肺癌患者或家属到了疾病终末期，才想到用免疫治疗试试，而这样的病人往往疗效甚微。事实上免疫

治疗单用或者联合其他治疗，不仅可以延长部分晚期肺癌患者生存期，还可以减少早期肺癌患者的复发率。通过免疫治疗，部分原来不具备手术条件的患者可以手术了，或者原本需要做大手术的患者可以做微创手术了。

扩大免疫治疗的适用症。很多晚期肺癌患者都想试试免疫治疗，临床上也出现不少超适应症使用的情况。“有的基因突变类型会让免疫治疗起到正向作用，有的基因突变则是反向作用，患者如果使用了免疫药物，不仅不能提高生存时间，反而会有严重的副反应。临床医生必须严格筛选出符合适应症的患者。必要时，通过多学科会诊，来确定患者的治疗方法。”沈波认为，目前临床研究和实践证实，PD-L1的表达、肿瘤突变负荷(TMB)、肿瘤浸润淋巴细胞(TIL)这部分肺癌患者更适合免疫治疗。

“神化”免疫治疗的作用。有很多患者和家属认为，有了靶向治疗、免疫治疗后，传统的化疗就过时了。有些经济条件较好的病人一线治疗时就直接要求用靶向治疗或免疫治疗，认为药越新越贵，副作用越小，疗效就越好。而临床医生对大部分病人都不会将免疫治疗、靶向治疗作为治疗唯一的选择，而是按照相关的国内外指南选择一线治疗方案，保证初治的规范。在免疫或靶向治疗时，通常将多种治疗手段综合起来做组合治疗，比如靶向药物+化疗、免疫治疗+化疗、免疫治疗+抗血管生成治疗等。医生会在综合评估患者的情况后，为其制定个性化的精准治疗方案。

吸烟对口腔健康有哪些危害？

口腔作为最先暴露于烟雾下的器官，由于各种物理和化学因素刺激，吸烟会对口腔健康造成很多不良影响。吸烟对口腔健康有哪些危害？近日，现代快报记者采访了南京市口腔医院(南京大学医学院附属口腔医院)门诊部主任邵倩。

通讯员 成琳 魏敏 吴梦羽 现代快报+记者 任红娟

牙齿着色：吸烟会使大量烟斑沉积在牙齿表面，导致所谓的“烟牙”。长期吸烟可使焦油沉积在牙齿上形成烟斑，使牙齿着黄色、褐色或黑色，严重影响美观，特别是下前牙的舌侧牙颈部，刷牙也不易刷掉，每当张嘴一笑，就会露出黑乎乎

的牙齿。**口腔异味：**据统计，80%以上的口臭来源于口腔。口腔内微生物腐败消化口腔滞留物质产生挥发性硫化物等异味物质是导致口臭的主要成分。有研究证实吸烟可以使口腔中挥发性硫化物含量明显升高，吸烟患者患口臭的风险明显增大。即使没有口臭，吸烟人群其口腔中也会散发一种难闻的气味。

牙周疾病：吸烟是牙周病重要的高危因素之一，香烟中的有害物质会对口腔黏膜细胞产生严重的伤害，烟草中的烟雾刺激可降低氧张力，形成有

利于某些致病菌的生长环境，进而对牙龈细胞产生严重的伤害，使牙龈细胞丧失生物活性，产生萎缩现象，进而导致牙龈发炎、牙周炎等疾病的发生。

口腔黏膜白斑：吸烟是口腔黏膜白斑的直接致病因素。口腔白斑病是一种口腔科临床上较常见的疾病，表现为口腔黏膜上擦不掉的白色斑块，属于癌前病变之一，有转变成口腔鳞癌的潜在可能。

口腔癌：口腔癌是头颈部较常见的恶性肿瘤之一，其发病率与死亡率为全球肿瘤排名第11位，亚洲发展中国家为口腔癌的高发区。吸烟可显著增加口腔癌

“硬核”检查设备来了 更早发现肿瘤的蛛丝马迹

近日，江苏省人民医院核医学科已完成全面的升级改造，引进的目前全省最先进、配置最全面的一系列高端医学影像诊断设备——PET/CT、PET/MR、乳腺PET 正式投入使用。

通讯员 袁冬兰 吴畅 曹勇 现代快报+记者 刘峻

核医学是精准医疗时代重要的技术手段，通过安全利用放射性核素，集合核物理、计算机成像技术、生物生化等现代科学技术，对疾病进行诊断、治疗和医学研究的一门学科。目前来说，PET设备是国际上尖端的医学影像诊断设备之一，也是目前在细胞分子水平上进行人体功能代谢显像先进的医学影像技术之一。PET/CT和PET/MR都是利用了核医学技术，在分子水平上反映疾病的变化。大家比较熟悉的X光、CT、磁共振等，是从人体解剖形态方面进行检查，就是能看清人体器官有没有长东西，而核医学的检查，既能提供形态学图像，又能提供人体功能、代谢等方面的信息，可以精准发现甲状腺、骨骼、肾脏、肺、心肌、肝胆、消化、淋巴等各个组织、器官的病变。除了用于肿瘤诊断，PET检查还可用于心血管和神经系统疾病的诊断，如冠心病的早期诊断；阿尔茨海默病诊断和病情评估；癫痫病灶的探测和定位等。

江苏省人民医院此次引进的PET/CT、PET/MR 一体机、乳腺PET都属于PET设备。其中最新的PET/CT，为临床上提供了图像质量更高、SUV定量更准确、小病灶探测能力更强的检查平台，能够更加早期地、准确地明确病灶情况；全新PET/MR一体机采用的是SIPM硅光电倍增管，具备飞行时间

功能的完全集成式一体化系统，时间、空间上的精确一致，达到1+1>2的效果；新引进的乳腺PET，是一项新兴的乳腺癌诊断技术，主要用于配合其他结构性影像设备进行乳腺癌肿瘤良恶性的确认、发现隐匿性乳腺癌以及探测乳腺癌小病灶、多中心病灶、原发灶、疗效评估等。

此外，核医学在甲状腺疾病的治疗上也具有明显的优势，对于无法手术、吃药过敏等甲亢患者来说，可以尝试碘-131的放射治疗；对于分化型甲状腺癌患者，在进行过切除手术后，可以用碘-131对剩余的以及转移的癌细胞进行杀灭，起到消除病灶、降低复发率、延长患者生存时间的作用。而在前列腺癌、神经内分泌肿瘤等恶性肿瘤以及各种恶性肿瘤晚期骨转移的治疗上，核医学也发挥很大作用。

不论是利用核医学进行疾病治疗还是影像检查，许多人都会担心其产生副作用，有人说：“做一次PET/CT检查相当于一个正常人30年的辐射，我可不敢做！”其实，这完全是一种误解。有数据表明，一次PET-CT检查的辐射剂量约相当于一次腹部CT或增强CT的剂量。而PET/MR使用的药物量更少，且无CT电离辐射，能大大降低受检者的辐射损伤，检查相对安全无创，也可以作为有条件有需求的健康人群体检时的选择之一。

野外被这种小虫子咬，可能会要命

高烧不退、全身酸痛、淋巴结肿大……南京六合的高先生根本没想到，仅仅因为在菜地里干个活，自己就连续高烧一个多星期，差点危及生命，起因可能来自蚊虫的叮咬。好在经过江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)感染病科医护人员的全力救治，高先生的病情终于稳定了下来。

通讯员 曹勇 邵宇云 现代快报+记者 刘峻



病人接受治疗 通讯员供图

今年60多岁的高先生，平日经常在地里劳作。5月的一天，高先生忙完农活回家后，夜里却发起了低烧，全身还出现酸痛、乏力的症状。刚开始，高先生和家人还以为是普通的感冒，以为休息一下就会慢慢好转。但让他们没想到的是，高先生在低烧两三天以后，却突然高烧到40度持续不退。

了解到高先生的野外劳作史后，结合其白细胞、血小板下降，当地医院高度怀疑是蚊虫叮咬后引起的发热伴血小板减少综合征(也称蜱虫病)。随后当地疾控部门的血清结果也证实了医务人员的判断。

考虑到病情严重和治疗条件等原因，高先生儿子带着他来到了江苏省人民医院感染病科就诊。感染病科主任陈念接诊后，立即对高先生进行系统的对症和支持治疗，保护和减少重要脏器功能衰竭

的发生。经过医护人员的努力，高先生的病情终于稳定了下来。

和高先生一样，家住盱眙的沈女士，也是因为在家中的茶园中采茶后，高热持续不退，继而确诊为蜱虫病。据陈念主任医师介绍，5月以来江苏省人民医院感染病科已经接诊了20多例蜱虫叮咬后，出现发热、白细胞血小板降低，重要脏器受损等严重症状的严重发热伴血小板减少综合征的病例。

每年5~7月是蜱虫叮咬的高发时段。这种小虫，专挑人们皮肤较薄娇嫩处“下手”，比如头皮、耳后、腋下、腹股沟、腋窝、脚趾间等部位。蜱虫可传播多种疾病，给人类健康和畜牧业带来很大危害。其中严重发热伴血小板减少综合征是一种新发的蜱传疾病，一般来说，轻症可自愈，但如果患者病毒载量高，多器官功能受损，特别是引发脑膜脑炎、心

肌炎、凝血功能障碍等症状，可能造成严重不良结局。

“发热伴血小板减少综合征也可能通过患者血液、体液和气溶胶等途径传播。”陈念主任医师表示，蜱虫叮咬是最主要的传染途径，只要不与感染者排泄物、分泌物直接接触，做好防护，也不用过于担心会被传染，大家也不必恐慌。

陈念也提醒，户外工作者、徒步旅行爱好者和田野劳作的农民要尤其做好防护，注意扎紧衣领、袖口、裤脚等，不赤脚穿凉鞋在草丛灌木中行走，尽量避免在草地上坐卧。家长尤其要提醒孩子，不要到荒草地、灌木丛里嬉戏。蜱虫病是人畜共患病，狗、牛身上也会带虫，遭蜱虫叮咬，照顾接触动物也需注意防范。

医生提醒，一旦出現被蜱虫叮咬后发热等症状，及早到正规医院就医。