

肿瘤免疫治疗毒副反应 比放化疗更可以耐受

7月中旬,第二届肿瘤&癌症免疫学&免疫治疗国际会议在美国芝加哥召开,会议以“肿瘤与癌症免疫治疗的新技术:疫苗、抗体及细胞治疗”为主题,吸引了来自世界各地的顶级专家及学者参与。什么是肿瘤免疫细胞治疗?如何进行免疫细胞治疗?9月15日上午本报健康热线0551-62623752,邀请合肥市第一人民医院肿瘤科主任孙祥医师与读者交流。

■ 苏洁 记者 李皖婷/文 倪路/图



孙祥 合肥市第一人民医院肿瘤科主任医师,安徽医科大学副教授,擅长各种肿瘤诊断及治疗。精通化疗、分子靶向、免疫、热疗、内分泌治疗、中医中药治疗等,尤其在肿瘤免疫治疗及镇痛治疗上有丰富的经验。

肿瘤免疫治疗要有三环节

读者:肿瘤免疫治疗的原理是什么?

孙祥:肿瘤是严重危害人类健康的重大疾病。对机体而言,肿瘤是一种在分子水平上失去了对增生和分化的控制而导致不断增殖从而在机体局部形成的新生物。肿瘤细胞不同程度存在着正常组织细胞低表达或不表达的蛋白或多肽,我们把这种成分称为肿瘤抗原。而机体对于“异己抗原”会产生排斥反应,从而损伤肿瘤细胞或诱导肿瘤细胞的凋亡。因此通过检测肿瘤抗原,利用肿瘤免疫,通过对肿瘤抗原,通过对识别、接触和杀伤三个环节的设计,用于治疗肿瘤。

总结来说就是提高肿瘤细胞的免疫原性和对效应细胞杀伤的敏感性,激发和增强机体抗肿瘤免疫应答,并应用免疫细胞和效应分子输注宿主体内,协同机体免疫系统杀伤肿瘤、抑制肿瘤生长。

免疫治疗有多种方式

读者:目前常用的免疫治疗方式有哪些?

孙祥:1.肿瘤非特异性免疫治疗:某些细胞因子、共刺激分子、MHC I类抗原分子输入机体内增强肿瘤免疫的效应;2.抗肿瘤单抗药物一般包括两类:一是抗肿瘤单抗,二是抗肿瘤单抗偶联物,或称免疫偶联物;3.肿瘤的过继免疫治疗是指将体外激活的自体或异体免疫效应细胞输注给患者,以杀伤患者体内的肿瘤细胞;4.肿瘤疫苗治

疗是通过给患者体内导入肿瘤抗原,来激发患者的特异性抗肿瘤免疫反应。

免疫治疗的毒副反应 比放化疗更可以耐受

读者:免疫细胞治疗疗效如何?有无不良反应?

孙祥:肿瘤免疫疗法是当前肿瘤治疗领域最具前景的研究方向之一,近十年来特别是近三年来,肿瘤免疫治疗取得了令人震惊的效果和显著的进步。合肥市第一人民医院的肿瘤治疗团队已开展基于分子靶向治疗、生物免疫细胞治疗等多项治疗新技术和临床试验研究,具有丰富的临床免疫治疗经验,目前已在省内首家制备了CD19-CAR-T细胞并进行了临床研究,一名非霍奇金淋巴瘤患者已完成输注,生命体征平稳,细胞因子释放综合征等不良反应处于控制中。

相较于传统的放化疗,免疫治疗的毒副反应更可以耐受。相较于传统的化学和植物类药物,肿瘤免疫治疗的下列反应可能更为常见:1.肿瘤溶解综合征:肿瘤细胞大量凋亡裂解可能产生尿酸等代谢物,容易导致肾功能不全等不良反应;2.脱靶效应:机体某些组织可能也低水平表达肿瘤相关性抗原,从而诱发免疫效应,导致正常机体组织的损伤;3.细胞因子风暴:免疫效应可诱导大量的细胞因子产生,从而诱发高热、溶血等严重的不良反应。

下期预告

秋冬季,如何摆脱心脑血管病困扰?

白露过后,天气转凉,秋意欲浓。每年这个季节,都是心脑血管疾病、胃炎、支气管炎等老年病的高发时期,如何帮助老年人摆脱“多事之秋”的健康困扰?下周五(9月22日)上午9:30至10:30,市场星报健康热线0551-62623752,将邀请合肥市第二人民医院老年医学科主任陈劲为您解答。

陈劲,副主任医师,擅长老年患者高血压、冠心病、心衰、心梗、瓣膜性心脏病及合并糖尿病、脑梗塞等多系统疾病的诊治。 ■ 朱沛炎 记者 李皖婷

医疗新闻

大人的药给孩子吃,掰开就行 这些用药误区,你犯过没

9月15-17日,“2017中国临床合理用药大会”在合肥举行,主题是“合理用药,我们的职责”。如何用药才算合理?记者采访了安医大一附院药剂科专家,并梳理了日常生活中常见的合理用药误区。

■ 张薇 记者 李皖婷

误区一:孕妇不能吃药,生病了要硬抗

专家表示,孕期用药确实需谨慎,因为药物可以通过胎盘直接影响胎儿,或可通过引起母体变化而间接影响胎儿。

孕期用药首先避免不必要用药,尽量避免在孕早期(12周内)使用药物,可用可不用的尽量不用或少用;疾病需要时,慎重选择治疗药物,一切用药都应在医生或药师指导下进行,尽量选择对胎儿危害小的药物,按照最小有效剂量、最短使用疗程使用。

但也不能因为担心药物对胎儿产生影响而不用药,如一些妊娠合并甲亢的患者,由于没有及时进行治疗,导致病情进展,甚至出现甲亢危象,给母亲和胎儿带来更多的危险,因此应权衡利弊,选用对胎儿影响小的药物。

误区二:小孩吃大人的药,掰开就行

大人的药给小孩服用要慎重。有些药品是不适合掰开服用的,如一些肠溶片;掰开服用剂量不准;掰开之后可能会影响疗效;一些成人用药对小孩的生长发育有影响。

专家建议使用儿童专用制剂。目前很多药物缺乏儿童专用制剂,只能将成人用药剂量给儿童使用,但一定要在医生或药师的指导下使用。

误区三:慢性病用药想停就停

慢性病的治疗是一个长期的过程,控制不佳可能会导致病情进展或并发症的发生,合理的药物治疗是慢病控制的重要方式。一些慢性病用药经过长期的临床试验验证是安全有效的,长期服用副作用不会增加。

但“是药三分毒”,考虑药物的治疗作用大于副作用,在能耐受的情况下遵医嘱服用,同时需定期随访复查,必要时调整用药。

误区四:降糖药可以减肥

有些降糖药的确具有减轻体重的作用,如大家所熟知的二甲双胍,在控制血糖的同时,还可以减轻体重,这对肥胖的糖尿病患者来说算是一种额外的获益,因此,临床上采用二甲双胍治疗肥胖型糖尿病。

但对于健康人群来说,服用二甲双胍后虽然体重有所下降,但服用者会感到肌肉乏力、疲乏等现象,达不到真正健身的目的。而且,服用二甲双胍减肥,必须达到每天1000毫克以上的剂量才有减肥效果,因而副作用也相应增加,表现为腹泻、恶心、呕吐、腹胀、口腔异味。

另外,长期大剂量服用二甲双胍,会影响维生素B12的吸收,导致巨幼红细胞性贫血。可见,二甲双胍只是针对肥胖型糖尿病患者的一种降糖药,而非安全的减肥药。

每周两次尿床 5岁孩子患上遗尿症

专家提醒:孩子尿床家长不要太过指责

随着天气转凉,小宝宝们晚上尿床又成为了缠绕家长的噩梦,一些家长常常抱怨夜里要起床好几次给宝宝换床单,却没有想到小儿频繁尿床也是一种病症,医学上称之为遗尿症。进入9月份以来,前往安徽省儿童医院看尿床的孩子比以往多了1/3。

■ 王筠 柯瑞娟 记者 李皖婷

5岁孩子每周两次尿床,或是患上遗尿症

在医院遗尿门诊,“为什么我家孩子那么大了还尿床呢?”“怎么做才能让孩子少尿床?”“尿床能不能治好?”等类似的问题不绝于耳。

40岁的陈女士日前带着自己5岁的孩子来看遗尿症。原来,陈女士以往就有尿床的毛病,从小就很自卑,没有什么朋友,长大了连男朋友都不敢交,拖到三十多岁才结婚。由于深知尿床对孩子产生的负面影响,所以当发现5岁的孩子也有尿床的情况时,就立即来了医院就诊。

据安徽省儿童医院肾内科主任董扬介绍,5岁儿童平均每周至少2次夜间不自主排尿,并且持续三个月以上,在排除其他器质性病变后,就可诊断为夜间遗尿症。

有研究表明,尿床是儿童的第三大创伤事件,仅次于父母离婚和吵架。患有遗尿症的孩子体质较弱,容易感冒,且常常挑食和厌食。大约10%的夜遗尿患

者为继发性遗尿症,可能继发于尿路感染、糖尿病、尿崩症、尿道畸形、神经源性膀胱、便秘、阻塞性睡眠呼吸暂停等疾病,若不及时就医,延误疾病的发现和治疗,会严重危害孩子的健康。

过分指责孩子尿床或导致人格障碍

许多父母或老师一直以为尿床是由于儿童发育未成熟,而不能控制排尿所致,因此并不重视孩子的尿床现象,甚至很多父母因尿床而过分指责孩子,从而严重影响患儿自尊心与自信心,引起孩子焦躁、多动空想、孤僻等心理异常,甚至导致人格障碍。

那么家长遇到孩子尿床应该怎么处理呢?董扬提醒,及时了解尿床频率,如果发生情况很偶尔,那么可能是孩子的神经发育还没有趋于完善,不必过于紧张;如果频率已经达到一周一次以上,那么就要记录排尿日记,并带孩子及时去正规医院进行检查。

“遗尿的治疗不是单靠某一方就可以治愈的,需要患儿、家长、医生三方的共同努力。”董扬介绍说,下周将举行“让我们共同关注儿童遗尿”大型免费义诊活动,届时将会有肾内科相关专家为您现场答疑解惑。

时间:9月20日(下周三)下午15:00~16:00;地点:安徽省儿童医院门诊一楼大厅。