

化疗药疏嘌呤或是诱发耐药黑手

儿童急淋耐药复发难题有望破解

本报讯 (通讯员姜蓉 记者胡德荣)上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心、上海交通大学医学院药理学与化学生物学系周斌兵团队,与美国、德国相关团队合作开展了一项研究。该研究发现,耐药复发是造成儿童急性淋巴细胞白血病治疗失败和死亡的重要原因,并就优化目前治疗方案提出了建议。相关研究论文日前在线发表在《自然》子刊《自然癌症》杂志上。

而化疗是治疗儿童急性淋巴细胞白血病的主要手段。尽管现阶段儿童急性淋巴细胞白血病的5年生生存率为80%至90%,但是有15%至20%的患儿仍会复发,且复发后的治愈率仅有20%至50%。

早在2014年,上海儿童医学中心和美国圣德儿童研究医院就发起了中国儿童肿瘤专业委员会急淋多中心协作组方案。结果显示,患儿5年总体生存率为91.1%,无事件生存率为80.3%,疗效达到国际先进水平。

但方案也发现,白血病细胞如何

获得耐药基因突变尚不明确。周斌兵介绍,学界主流观点有两种,一是耐药基因突变在癌症发生时就已经以微小克隆的形式存在,在化疗过程中被药物筛选富集;二是耐药基因突变在癌症发生时并不存在,而是在治疗过程中重新获得。但化疗能否直接诱导耐药突变产生,一直缺乏相关的实验证据。

此次研究综合分析了来自中、美、德的1951名急性淋巴细胞白血病患者样本,发现肿瘤抑制基因TP53 R248Q突变在复发急性淋巴细胞白

血病中显著富集。该突变将导致白血病细胞对多种化疗药物耐药,例如长春新碱、柔红霉素、阿糖胞苷和甲氨蝶呤。同时,该研究首次发现复发急性淋巴细胞白血病特有的疏嘌呤突变印记,这种突变印记反映了化疗过程中疏嘌呤诱发基因突变的遗传学变化历程。

进一步研究发现,错配修复缺陷显著提高疏嘌呤诱发的基因突变率,例如肿瘤抑制基因TP53 R248Q突变。该研究进一步在体外细胞系实验中,重现了疏嘌呤直接诱导TP53突

变和化疗耐药的过程。

此项研究结果为化疗药物可能直接诱导耐药突变提供了实验证据。同时,提示具有错配修复缺陷的急性淋巴细胞白血病患者(约占复发患者的8%)将面临巨大的疏嘌呤用药风险,应更换治疗策略。

“这意味着,未来在治疗过程中监测骨髓,尽早检测相关突变指导临床用药、筛选可能成为CAR-T等疗法获益者的高危患者,对于提高白血病精准治疗效果具有积极意义。”周斌兵说。

抗艾新药 阿兹夫定上市

本报讯 记者李季近日从河南师范大学获悉,由该校常俊教授发明的1.1类创新药阿兹夫定已通过国家药品监督管理局优先审评审批程序,获准上市。

目前,治疗艾滋病的药物,主要存在需要长时间大量服用、易产生耐药性、毒副作用较大等不足。而阿兹夫定在临床试验中口服剂量仅为常用抗艾药拉米夫定的1%,效果却并不差;单次用药4天后仍能100%抑制艾滋病病毒复制,这一优势有望让艾滋病部分程度摆脱药物依赖。阿兹夫定从基础研究到获批上市历经近20年,其间获得国家“重大新药创制”科技重大专项立项支持。

华东健康管理论坛召开

本报讯 (记者朱成玲 特约记者宁宇)近日,第六届华东健康管理论坛在福建省召开。此次论坛由福建省、浙江省、江苏省、上海市、安徽省、山东省、江西省医学会健康管理学会联合主办,福建省立医院承办。

会上,学者专家就国家政策宏观调控、健康体检产业发展、健康管理学科建设、健康服务质量持续改进和健康管理服务体系构建等重要问题展开学术交流和深入探讨,根据自身专业研究领域进行专题演讲。

重庆公卫中心建介入工作站

本报讯 (通讯员王行可 特约记者喻芳)近日,重庆市公共卫生医疗救治中心与上海市肺科医院江森教授放射介入团队签约,江森教授介入工作站同时在渝成立,双方将在临床诊疗、学术科研、人才培养等方面开展为期3年的合作。

据悉,江森放射介入团队是目前国内呼吸介入放射学顶级团队。工作站成立后,因结核、支气管扩张及肺癌等呼吸系统疾病导致咯血的患者,尤其是大咯血或者顽固性咯血等危急重症患者将明显受益。

国际医学磁共振学会 精神成像学组换届

本报讯 (特约记者张晓华)日前,国际医学磁共振学会精神成像学组召开线上换届会议,宣布河南省人民医院医学影像科主任王梅云教授担任精神成像学组主席。

国际医学磁共振学会是目前国际上最具有影响力的医学磁共振领域学术组织,精神成像学组致力于开展精神心理疾病的先进成像技术研发及临床应用探索,推动全球精神心理疾病领域医学、心理学、物理学、人工智能等多学科的深入学术交流合作。

计划,全力推进残疾人就业创业。残疾人就业规模不断扩大,城乡新增181万残疾人就业;技能培训覆盖面不断拓展,每年平均有40万残疾人参加政府补贴的职业培训项目。

据人社部就业促进司负责人宋鑫介绍,“十四五”期间,人社部将会同中国残联等部门,继续强化政策支持,推进残疾人就业条例修订,实施残疾人就业促进专项行动,落实残疾人就业扶持政策,对吸纳残疾人就业的用人单位给予补贴支持。同时,持续实施残疾人职业技能提升计划,开发一些线上线下相结合、符合残疾人需求的优质培训资源,帮助残疾人提升职业素质和就业技能。

此外,人社部等部门还将继续强化残疾人就业服务,充分发挥公共就业服务机构、市场机构、社会组织的作用,为残疾人提供职业指导、职业介绍等全链条、专业化、精准化的就业服务,对就业困难的残疾人提供“一对一”的重点帮扶。

在保障残疾人就业权益方面,人社部等部门将督促指导用人单位为残疾职工提供适合其身心特点的劳动条件、劳动保护以及一些合理便利。同时,持续开展人力资源市场秩序清理整顿等专项行动,坚决防范和打击侵害残疾人就业权益的行为。

“我们将切实做好残疾人就业创业工作,努力帮助他们通过劳动就业过上更幸福、更富裕的美好生活。”宋鑫说。

首个中国人群蛋白 截断突变图谱被绘制

本报讯 (特约记者孙林 通讯员程梦明)近日,通过对近两万名银屑病患者及对照样本的1320个基因开展深度测序与分析,首个大规模中国人群蛋白截断突变(PTV)图谱被成功绘制。该研究由安徽医科大学第一附属医院皮肤科、安徽医科大学皮肤病研究所和皮肤病学教育部重点实验室孙良丹教授团队完成,揭示了此类突变对银屑病发病机制的重要影响,为复杂疾病的遗传机制研究和治疗干预提供了新思路。

PTV是指基因组中包含的终止密码子、移码或剪接位点突变等一系列严重影响蛋白编码基因完整性和功能的遗传变异,对于人类表型多样性及疾病的发生发展有着重要意义。由于特定PTV在人群中的频率通常极低,且具有较高的人群特异性,对其进行分析需要特定的大样本人群

数据及可靠的分析技术。

此次研究深入分析了10539名健康对照者和9434名银屑病患者中1320个基因上的PTVs特征,共鉴定了8720个PTV,其中77%是之前从未报道过的,显示其高度的人群特异性。研究人员发现,88%的PTV是有害的,这显示了自然选择对人类遗传变异的塑造与影响。

研究还对所有鉴定得到的PTV进行了详细的分类与解析,据此绘制了首个中国人群蛋白截断突变图谱。该研究发现,与对照组相比,银屑病患者携带的PTV更多,显示其对疾病发生机制的重要影响。研究人员还通过对中、欧、非三大人群的比较,鉴定出18个在不同人群中分化水平极高的PTV,并推测其可能受到正向选择作用,进一步凸显了PTV的人群特异性特征。



夏季征兵体检

8月1日,安徽省阜阳市颍州区的应征青年在该市第六人民医院体检中心进行体检。当日是“八一”建军节,阜阳市2021年夏季征兵体检工作陆续展开,各地应征青年纷纷到指定征兵体检站参加征兵体检。此次征兵,大学及以上学历青年踊跃应征,参军热情高。

王彪摄

八旬老伯静脉曲张 成功被“拆弹”

□特约记者 林伟吟 通讯员 张阳 黄睿 范新祥

一位80岁高龄的男患者日前被诊断为左肾癌,且左肾静脉及下腔静脉还形成了多发癌栓。中山大学孙逸仙纪念医院泌尿外科江春教授团队突破“高龄禁区”,为患者实施了手术。术后仅一周,患者就顺利康复出院了。

据江春介绍,患者有20余年高血压病史,8年多冠心病史,平时口服氨氯地平、氨吡格雷等降压药、抗凝药。其罹患的肾癌属较晚期,左肾静脉及下腔静脉多发癌栓形成,手术难度极大。肾癌发展到晚期时,肿瘤可能长入肾静脉,甚至是更大的下腔静脉,这些长入静脉内的肿瘤被称为“癌栓”。

“肾癌合并癌栓手术为泌尿外科最复杂手术之一,手术风险巨大,可能面临大出血、癌栓脱落导致肺栓塞可能,手术死亡率极高。一旦癌栓脱落游走至肺、心脏导致肺栓塞、心梗,将可能瞬间致命。”江春表示,患者年逾八旬,身体机能较差且肿瘤情况复杂,要制订出合适的治疗方案非常困难。通过完善相关检查后发现,患者的肾癌并无肺、肝、骨等远处转移,手术仍是最佳治疗手段。

为给患者提供最合适的治疗方案,泌尿外科邀请了麻醉科、心血管内科、影像科等专家会诊,结合国内外的治疗经验,共同制订了围手术期的治疗与护理方案。

术中,手术团队分离游离显露了肾动脉、肾静脉、下腔静脉、腹主动脉等重要血管结构,在阻断并切开下腔静脉后进行取栓。幸运的是,术中顺利取出了肾静脉及下腔静脉癌栓的所有癌栓,没有癌栓脱落。顺利取出癌栓后,缝合下腔静脉切口,前后阻断共计10分钟,患者的血流动力学稳定。手术共历时约3小时,顺利完整切除整个肾脏及全部癌栓。

在外科快速康复理念的指导下,鼓励患者早期进食、早期活动,因此患者术后第二天即恢复饮食、下床活动。在医务人员的精心护理下,患者在术后一周就康复出院。

同时罹患两种癌症 复合手术解除难题

本报讯 (记者陈婷 通讯员孟萌)近日,天津市环湖医院内窥镜底外科中心接诊一罕见病例,患者同时罹患颅底骨化纤维瘤和海绵状血管瘤。环湖医院内窥镜底外科专家团队协同首都医科大学附属北京同仁医院神经外科专家共同制订治疗方案,成功为患者实施手术。

45岁的患者因双眼视力进行性下降,被诊断为颅骨骨化纤维瘤,左侧颈内动脉海绵窦段血管瘤。4年中,

数次行肿瘤部分切除术、双侧视神经管减压术、动脉瘤介入栓塞术。因为病变巨大位于鞍区,每次术后症状虽有缓解,但并未根治。

颅骨骨化纤维瘤是一种起源于颅底,以骨性异常增殖为表现的颅底病变。该患者病变位于前颅底鞍区,临近脑干下丘脑等生命禁区,血供丰富,质地坚硬。颈内动脉海绵窦段血管瘤直径约两厘米,压迫眼球运动神经,被包裹于骨性纤维瘤中。肿瘤的压迫造

成双侧视神经管狭窄,使双侧神经受压视力严重下降,几近失明。

再一次的姑息手术不能同时解决这两个问题,无非是重复前几次手术。环湖医院副院长佟小光和内窥镜底外科中心主任、耳鼻喉科专家刘刚教授先后组织数次多学科会诊,制订了治疗方案,并邀请处理视神经病变经验丰富的北京同仁医院神经外科主任康军协同手术。

手术分为颅动脉制取、颈外动

脉一桡动脉一大脑中动脉血管搭桥术、显微镜下病变切除、显微镜及内镜下双侧视神经管减压术、颅底修补鞍底重建技术等部分。每一部分都是高难度的顶尖手术,同时为一名患者实施为国内首例。手术历时16小时,各关键节点按步骤稳步推进,进行顺利,最后在腹腔镜下将孤立的动脉瘤连同受累颈内动脉一并切除,动脉瘤内原有弹簧圈取出。术后看到患者回病房后的那一刻,治疗团队非常欣慰。

为了残疾兄弟姐妹的美好生活

□新华社记者 高蕾

中国有8500万残疾人,他们的生活质量关乎千千万万个家庭的生活质量和幸福指数。7月29日,国务院新闻办公室举行发布会,介绍残疾人全面小康成就和“十四五”残疾人工作主要安排有关情况。

织密民生保障网,兜牢残疾人群体“稳稳的幸福”

“十三五”时期,我国残疾人民生保障制度更加完善。截至2020年底,民政部累计将1076.8万困难残疾人纳入低保范围,将107.5万残疾人纳入特困供养范围。同时,民政部实施特困人员供养服务设施提升改造工程,并加大临时救助力度,累计救助残疾人和精神障碍患者15.6万多人。

困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴制度是保障残疾人基本生

活、打赢脱贫攻坚战、维护社会和谐稳定的重要举措。截至2020年年底,已有1212.6万多困难残疾人获得生活补贴,1473.8万多重度残疾人获得护理补贴。

为了让“两项补贴”制度更好惠及残疾人群体,近年来,民政部会同有关部门,对相关制度进行了完善和调整。针对补贴标准偏低难以满足残疾人需求的问题,民政部从2019年开始建立了“两项补贴”动态调整机制,尽可能使补贴标准及时与当地的经济社会发展水平和当地的财力负担水平相适应;针对补贴申领不方便问题,民政部利用信息化手段,实现资格认定“跨省通办”;针对补贴发放不精准问题,民政部会同有关部门开展动态核查,确保应享尽享、应退尽退。

“新征程上,残疾人仍然是我们格外关心、格外照顾的特殊群体。‘十四五’期间,我们各级民政部门将会同有关部门,及时足额发放这些补贴,并加强监管,进一步提高补贴的精准化水平。”国务院残工委副主任、民政部副部长詹成付表示。

提升残疾人康复服务水平,提高残疾人生活质量

做好康复服务是残疾人最迫切的需求。近年来,我国残疾人康复服务质量快速提升。据国务院残工委副主任、中国残联主席张海迪介绍,目前我国残疾人基本康复服务覆盖率达到80%,其中近百万残疾儿童得到康复救助。

“这些年,各省(区、市)都建立起了康复机构,缺少康复专业人才成为当前较为紧迫的问题。”张海迪说。

基于此,《“十四五”残疾人保障和发展规划》提出,将建成高起点、高水平、国际化的康复大学。

据张海迪介绍,目前,康复大学建设顺利,预计今年年底将完成校园建设。2020年,康复大学已联合相关高校招收首批26位博士研究生。

“康复大学是世界上唯一专门为残疾人康复而建设的大学,体现了对生命的尊重和爱护。”张海迪说。

近年来,康复辅助器具产业也发展迅速。据詹成付介绍,民政部牵头建立了22个部门参加的部际联席会议,组织25个地市级开展国家级综合创新试点和社区租赁服务试点,推进康复辅助器具进机构、进社区、进家庭,目前已经服务16万多人次,助力残疾人生活品质的不断改善。

“我们还要充分发挥部际联席会议作用,完善康复辅助器具产业的政策体系,加大关键核心技术的研发,着力解决技术上的‘卡脖子’问题,扩大康复辅助器具产品的供给。”詹成付说。

保障残疾人就业权利,帮助他们拥有出彩人生

就业是最大的民生。促进残疾人就业,是帮助他们增加收入、融入社会、实现人生价值和梦想的重要途径。

“十三五”期间,人社部会同中国残联等部门,不断完善残疾人就业扶持政策,组织开展残疾人就业帮扶行动等活动,实施残疾人职业技能提升