从山穷水尽到柳暗花明

□特约记者 **杨静**

通讯员 **生星**

全身20多处癌转移,严重腹水,肿瘤标记物超标近200倍,肠道肿瘤压迫梗阻,无法进食,连喝水都困难……59岁的吴女士卵巢癌晚期,已经失去手术机会,几乎所有诊疗方法都无法阻挡癌魔的脚步。然而,参加上海市第十人民医院妇产科肿瘤浸润淋巴细胞免疫疗法临床试验项目,让她重获希望。吴女士在免疫细胞回输后仅两天就感觉整个人"焕然一新",之后症状显著改善,连续5个月肿瘤标记物CA125低于18单位/毫升(正常标准为低于35单位/毫升)。

和吴女士情况类似,加入上海十院妇产科这项临床试验的患者有30多人。其中,完成全部治疗、可评估疗效的有16人,16人中有10人病情得到控制,60%的应答结果令人振奋。这究竟是怎样一种疗法,让晚期妇科肿瘤患者从山穷水尽到柳暗花明?

上海十院妇产科主任程忠平表示,肿瘤浸润淋巴细胞免疫疗法是目前国际上积极探索的抗癌新武器。恶性肿瘤的治疗一直是一个难题,不仅病灶生长不受控制,极易发生转移,而且早期转移灶往往很难发现。因此,"主动进攻"的疗法如手术、化疗、放疗、靶向治疗等很难实现"除恶务尽",一旦残留的病灶兴风作浪,预后往往不佳。程忠平表示,理论上,自然演化赋予了人类强大的免疫系统,能够时时"侦查"、随时"出击",以消灭危害健康和生命的"外来入侵者"和"内部叛逆者"。

1986年,免疫学泰斗罗森伯格及其团队在一位晚期黑色素瘤患者手术切下来的肿瘤组织里发现,肿瘤组织里除了大量的肿瘤细胞,还有一小部分淋巴细胞,即肿瘤浸润淋巴细胞。相比其他血液来源的免疫细胞,进入肿瘤组织内部并生存下来的淋巴细胞对肿瘤细胞的特异性识别杀伤能力更强。由此,医学科学家提出设想:将已经浸润到肿瘤内部的淋巴细胞提取出来,加以纯化、激活、扩增,以期杀灭肿瘤细胞,实现有效治疗。

从最初发现肿瘤浸润淋巴细胞到如今进入临床试验,医学科研工作者付出了艰辛的努力。上海十院妇产科医务人员前期通过院企合作进行相关研究。今年4月,肿瘤浸润淋巴细胞药物获得国家药品监督管理局的临床试验许可。这大大推动了临床研究进步。

肿瘤浸润淋巴细胞免疫疗法的第一步是手术摘取部分肿瘤病灶,提取其中的淋巴细胞,经过1个多月的培养,将淋巴细胞扩增百亿级,第二步是将这支"细胞大军"回输到患者体内。吴女士在回输当晚发烧,第二天烧退。退烧后的她说:"整个人焕然一新。"

对于这一令人振奋的试验结果,程忠平说:"该疗法是现有晚期肿瘤常规疗法均失败之后的一种尝试,尽管部分患者有了较好的获益,但应当看到,仍有相当比例的患者对治疗无应答。对此,我们的团队进一步深入研究,对标国际一流的肿瘤治疗中心,已经开展了基于转基因技术的2.0版临床研究。"

程忠平表示,目前该疗法尚处于临床探索性研究阶段,但成功的案例提示,该技术可能为晚期肿瘤患者带来新生希望。

北京招募500名市民科学戒烟

本报讯 (记者**杨金伟**)8月30日,由北京市爱国卫生运动委员会办公室指导、北京市疾病预防控制中心健康教育所主办的2022年北京市民科学戒烟公益活动启动。活动面向北京市常住居民,计划招募500名有戒烟意愿的吸烟者,为其提供免费戒烟门诊服务。

据介绍,可报名参与活动的北京市常住居民需满足以下条件:过去1个月吸烟,累计吸烟多于100支,计划在1个月内开始戒烟且愿意接受戒烟门诊服务。首都医科大学附属北京朝阳医院、北京大学人民医院、北京医院和首都医科大学附属复兴医院的戒烟门诊提供戒烟服务,包括首诊心理行为干预、烟草成瘾性评估、戒烟期间随访及药物治疗等。

自2017年起,北京市启动了"健康北京——你戒烟 我支持"北京市民科学戒烟行动,传播科学戒烟理念,帮助市民提高戒烟成功率。5年来,北京市民科学戒烟行动通过戒烟门诊、戒烟热线和互联网戒烟3种服务形式,直接服务人数超过2000人。其中,戒烟门诊服务的戒烟成功率最高,3个月的戒烟成功率达到52.0%。

免疫细胞"隐藏技能"被发现

本报讯 (通讯员**富祯祯** 记者**郑纯胜**)浙江大学医学院附属第二医院/转化研究院史鹏、基础医学院沈啸和谷岩3个研究组,从高血压这一发病率极高的症状出发,一路顺藤摸瓜,最终追踪到一群脑内的驻留免疫细胞小胶质细胞的"隐藏技能"。研究揭示了小胶质细胞调节外周血压的机制:小胶质细胞配体(血小板衍生生长因子)–交感神经元受体(血小板衍生生长因子受体)的互作模式。近日,相关论文在《细胞》的旗舰刊《免疫》上发表。

此前研究显示,交感神经高张是导致高血压进程的主要因素,改善支配血管收缩的交感神经张力是解除高血压的一项有效手段,同时也是减少组织脏器损伤的重要环节。小胶质细胞作为大脑免疫系统的重要组成部分,除发挥免疫监视的作用外,还可维持神经元功能。

研究人员发现,敲除小胶质细胞后小鼠血压升高;去除静息态的小胶质细胞,会造成小鼠自主神经功能异常,表现为心率加快、心率变异度降低以及减压反射敏感度和外周去甲肾上腺素升高,提示交感神经张力升高。同时,去除静息态的小胶质细胞极大抑制了一过性外向钾电流,导致下丘脑室旁核中前交感神经元的电活性增加和交感输出增多。

研究还发现,小胶质细胞中的血小板衍生生长因子B,是维持神经元中编码钾电流阿尔法孔道基因蛋白表达的必要因素。研究团队证明了这一小胶质细胞—神经元的直接旁分泌作用。研究进一步发现,去除小胶质细胞中的血小板衍生生长因子B或者外源性补给血小板衍生生长因子B重组蛋白均可以改变高血压的进程,提示这一通路的受损参与了交感神经高张和血压的升高。

这项研究首次揭示了静息态的小胶质细胞通过不断旁分泌血小板衍生生长因子B控制神经元超兴奋这一全新的中枢稳态调控机制,从而达到维持正常的交感神经活性以及心血管功能稳态,丰富了对脑内两种细胞间交互作用的认识。

严把校园餐饮安全关

8月29日,安徽省淮北市市场监管部门为切实加强校园餐饮服务食品安全监管工作,组织执法人员对学校食堂和相关餐饮单位进行集中全面排查,重点对食品原料采购储存管理、餐具清洗消毒、食品加工环境卫生等进行检查。图为淮北市市场监管部门工作人员在对辖区学校食堂食品原料采购登记情况进行监督检查。 **李鑫**摄

重庆大学肿瘤医院多渠道帮扶基层

本报讯 (特约记者**熊志翔 程风敏** 通讯员**刘春燕**)前不久,50岁的冉女士到重庆市黔江中心医院就诊,被诊断为晚期宫颈癌。黔江中心医院妇科通过远程会诊平台向重庆大学附属肿瘤医院妇科肿瘤中心申请宫颈癌多学科联合会诊,专家组分析了患者病情后给出了明确的诊疗意见。这是重庆实施基层肿瘤诊疗实践能力提升项目的一个缩影。

近年来,重庆大学附属肿瘤医院探索跨区域组建肿瘤专科联盟建设,构建"一网一链"肿瘤防治体系,目前初步建成涵盖11个二级肿瘤医院、25个肿瘤规范化诊疗基地、55家肿瘤防治协作单位的三级肿瘤防治网络体系。同时,该院探索"周晨读+月巡讲+季联席"线上线下基层帮扶工作模式,即每周各学科开展线上肿瘤防治晨读会、每月组织专家赴基层开展学术巡讲、每季度召开一次肿瘤规范化诊疗基地联席会,提升基层医院肿瘤诊疗能力。

腹部赘肉增加会提高心衰风险

新华社微特稿 肚子上又长一圈肉可不仅仅意味着体重上升。英国研究人员发现,腹部赘肉增加会相应提高心衰风险。

心衰指心肌力量变弱,泵出的血液含氧量不足,无法满足身体需求,常见症状包括疲劳和呼吸急促。

英国《泰晤士报》8月29日报道,牛津大学研究人员分析了近43万名40岁至70岁成年人13年间腰围与心脏健康的关系后发现,腰围每增加一厘米,因心衰住院的风险就提升4%。他们认为,与身体质量指数(BMI)相比,腰围能更准确反映一个人受肥胖影响罹患心脏病的风险。

研究人员在西班牙参加欧洲心脏病学会会议时报告上述研究结果。研究牵头人阿约迪普波·奥贡塔德说:"身体质量指数代表人的整体胖瘦程度,腰围则代表人体中段脂肪含量。它在显示体脂与心血管疾病风险方面更重要。"

奥贡塔德说,腹部脂肪包围在重要的内脏器官周围,它们"非常活跃,含有大量炎症因子,可以引发心血管疾病"。

当前,英国卫生健康部门建议民众将腰围数值控制在身高数值的一半以下。

(**荆晶**)

某些甜味剂可能提升血糖水平

新华社耶路撒冷8月26日电 (记者**王卓伦 张天朗**)以色列等国研究人员近日在新一期美国《细胞》杂志上报告说,某些非营养性甜味剂可能削弱人体代谢葡萄糖的能力,提升血糖水平。

过度摄入糖分与体重增加密切相关,使用非营养性甜味剂替代糖是应对肥胖症和糖尿病的较常见方法。这些甜味剂不含热量,因此曾被认为不会引发餐后血糖水平变化。然而这项新研究对阿斯巴甜、糖精、三氯蔗糖和甜菊糖这4种非营养性甜味剂展开对照试验后发现并非如此。

以色列魏茨曼科学研究所等机构的科研人员将120名健康的成年人分为6组。其中4组分别补充摄入阿斯巴甜、糖精、三氯蔗糖和甜菊糖,一组补充摄入等量的葡萄糖,还有一组不额外摄入任何糖或甜味剂。为了观察这些甜味剂对血糖控制的影响,这6组人在连续29天的试验中都佩戴血糖监测仪,定期接受糖耐量测试,并通过手机应用程序实时记录所有食物摄入和身体活动情况。研究人员定期收集参与者的口腔微生物样本和粪便,以观察其中的微生物变化。

结果显示,糖精和三氯蔗糖的摄入会显著提升人们的血糖水平,并且加剧参与者体内血糖水平的波动,但这一情况在停用相应甜味剂后会消失。在摄入阿斯巴甜和甜菊糖的试验组中,则未观察到血糖显著升高的情况。这说明不同类型的甜味剂对人体葡萄糖耐量的影响存在差别,糖精和三氯蔗糖会降低人体代谢葡萄糖的能力,从而提升血糖水平。

此外,这4种非营养性甜味剂的摄入者出现了肠道菌群的不同变化,类似的改变也出现在口腔微生物中,这表明人体内微生物对这些甜味剂相当敏感。研究人员将非营养性甜味剂摄入者体内的微生物转移到实验鼠体内进一步观察,发现实验鼠与甜味剂摄入者的血糖变化相似。

研究人员认为,部分非营养性甜味剂对于人体或肠道微生物并不像人们认为的那样安全,建议人们谨慎摄入。

"强制报告联络员",让伤害行为无所遁形

□**唐传艳**(医生)

近日,上海首批医生"强制报告联络员"受聘的消息引起关注。为给强制报告设置专人负责的"前哨岗",8月15日,上海市普陀区医疗机构强制报告联络员聘任仪式举行,24名来自辖区内医疗机构的医生受聘成为全市首批医生"强制报告联络员",负责本单位未成年人案件强制报告事宜的协调处置、沟通联络、宣传培训等工作。

医务人员在工作中发现未成年人存在受伤害的可能性时,有依法向相关部门报告的义务。按照这一规定,只要医务人员能够依法行事,似乎就没有必要在医生当中聘请"强制报告联络员"。其实不然,医务人员虽然有强制报告的法定义务,但向谁报告、如何报告、与相关部门怎么协调等,都需要加以明确,由有经验的医生来完成。此外,强制报告制度的政策宣传与知识普及,也需要有专门的联络员去做。

侵害未成年人案件强制报告制度自建立以来,得到了社区、学校、医院等相关机构的大力支持,许多过去难以见光的"隐秘的角落",如今已能快速地被外界获知。无论是对家庭暴力还是对校园霸凌,这一制度都有很强的震慑作用。但也要看到,有不少针对未成年人的隐性伤害很难被强制报告责任人获知,比如冷暴力、精神摧残、心理施压、性骚扰等。要揭露这些隐秘的侵害未成年人的行径,仅靠强制报告制度还不够。

现阶段,医学模式正从传统生物医学模式向生物—心理—社会医学模式转换,与之相对应的是,医生诊疗时,不能只是关注疾病本身,而应关心患病的这个人,重视心理及社会对个体的影响。具体到对未成年人受侵害的病例诊疗上,按照新的医学模式,医生不仅要发现未成年人身体上的伤害,更应该按照生物—心理—社会医学模式,去评估甚至深挖可能存在的隐性伤害。尤其是儿童心理门诊、学习困难门诊的医生,更有可能去发现并报告隐藏的伤害。

在所有的强制报告责任主体当中,医生最具有发现隐性伤害的能力。作为"强制报告联络员"的医生,不应仅仅起到及时报告显性伤害的作用,更应该在发现隐性伤害、扩充强制报告内涵等方面有所作为,将包括隐性伤害在内的所有未成年人侵害案件及时报告和揭露出来,为未成年人营造更加安全的成长环境。

"一旦怀孕自动离职",背后困境应被看见

□**谢晓刚**(职员)

日前,一封要求女员工一旦怀孕自动离职的公司免责承诺书在社交媒体上流传。承诺书写道:"本人郑重承诺在公司工作期间一旦怀孕,本人要自动离职,并且放弃追究本单位任何经济补偿和相关法律责任。"有媒体记者联系到发帖的女员工,她肯定这封承诺书情况属实,但因"尚未离职,不方便接受采访"而拒绝讲述更多细节。

这封免责承诺书再一次引发公众对育龄女性职场生存境况的担忧。根据妇女权益保障法,任何单位不得因结婚、怀孕、产假、哺乳等情形,降低女职工的工资,辞退女职工,单方解除劳动(聘用)合同或者服务协议。我国劳动法、劳动合同法也有相关规定。显然,"一旦怀孕自动离职"的提法与法律规定相悖。

近年来,类似事件时有发生。2019年,一高校对未报备怀孕女职工作出"全校通报批评,扣发绩效工资"的处罚。去年,河南省郑州市一名房地产公司销售人员在怀孕7个月时遭到公司施压劝退。还有用人企业不招未育女性或提出员工经过批准才可以怀孕。而女性因怀孕陷入劳动纠纷的事件时有出现。

维护女职工生育权利的重要意义无需赘言,生育歧视背后女性遭遇的困境也应当被看见。对于女性员工来说,签署承诺书是迫于生计压力,毕竟在用人单位面前,她们属于弱势方。而站在用人单位的角度来看,这种做法或许也是无奈之举。有的企业不愿意承担社会责任,对女职工怀孕生子之事缺乏应有的支持和关怀,这无形中增加了女性就业困难。

构建生育友好型社会,既要解决好"生不起"群体的后顾之忧,也要维护女性平等就业的合法权益。而改变生育歧视背后的困境,需要统筹考虑各方的负担和对就业的影响,积极探索生育成本社会分担机制,以构建积极的生育支持体系。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至mzpljkb@163.com