

# 转化手术可让晚期胆道癌患者获益

研究发现,对于难以实行根治性切除手术的晚期胆道癌患者,先给予免疫联合治疗,待患者病情缓解达到手术指征后再进行手术,是安全可行的。

本报讯 (特约记者段文利 通讯员王闪闪 于干竹)近日,国际学术期刊《国际外科杂志》以原创性论著形式发表了北京协和医院肝胆外科赵海涛、杨晓波团队的研究成果。该研究发现,对于难以实行根治性切除手术的晚期胆道癌患者,先给予免疫联合治疗,待患者病情缓解达到手术指征后再进行手术,是安全可行的;与持续

抗肿瘤治疗相比,手术可以显著延长患者生存期。这是国际上首次印证不可切除胆道癌转化手术的必要性,对于晚期胆道癌患者的治疗路径探索具有重要的临床意义和科学价值。

胆道癌起病隐匿,患者确诊时多为晚期,丧失手术机会,即使是接受最新的“一线免疫治疗+化疗方案”的患者,中位生存期仍不足13个月。

1996年,医学界创新性提出“转化治疗”理念,对于不可切除的结肠癌肝转移患者,采用化疗将其转化为可切除,后再进行手术治疗,使患者生存获益,为晚期肿瘤治疗带来新思路。但这一方式在胆道癌治疗领域的应用仍缺乏依据。临床存在两大亟待解决的问题:其一,达到转化切除标准后,与持续抗肿瘤治疗相比,增加转化手术能否带来生存获益;其二,免疫联合治疗后胆道癌转化手术的可行性和安全性的相关证据比较少。

北京协和医院肝胆外科长期致力于晚期肝胆肿瘤的综合治疗,建立了包含超2000例肝胆肿瘤靶向免疫治疗患者的研究队列。研究团队选取

34名病理确诊的不可切除的胆道癌患者进行回顾性研究。这些患者经免疫(PD-1/PD-L1抗体)联合治疗后,均达到了北京协和医院肝胆外科制定的转化手术标准,其中13名患者接受了转化手术;21名患者持续进行系统抗肿瘤治疗,但未进行手术。研究团队对两组患者的生存结局进行了对比分析。

研究结果显示,截至今年1月5日,中位随访时间为40.5个月。21名持续进行系统抗肿瘤治疗的患者中,仅有6名(占28.6%)患者存活,中位无进展生存时间和总生存时间分别为12.4个月和22.4个月。13名接受转化手术的患者中,共有9名(占

69.2%)患者存活,其中8名(占61.5%)患者仍处于无瘤生存状态,中位无复发生存时间、中位无进展生存时间和总生存时间均未达到,预计中位无进展生存时间超过3年,总生存时间超过4年,较持续进行系统抗肿瘤治疗组患者的生存期显著延长。

研究提示,基于免疫联合治疗方案的不可切除胆道癌转化手术是可行的,且安全性良好。免疫治疗时代,手术作为一种独特的局部治疗手段,可与系统抗肿瘤治疗实现功能互补,使部分晚期胆道癌患者也能实现长期无瘤生存。赵海涛表示,团队将持续探索,以期让晚期胆道癌患者向治愈的方向转化。

## 新研究有助小细胞肺癌精准治疗

本报讯 (特约记者常宇 通讯员谢雪娟)近日,华中科技大学同济医学院附属同济医院病理科王平教授分子病理研究团队联合国家蛋白质科学中心(北京)、同济医院肿瘤科等,通过对小细胞肺癌蜡组织样本进行蛋白质组分析,首次将小细胞肺癌分为与临床结局和化疗反应显著关联的3个分子亚型,并指出了每种亚型潜在的精准治疗方向。相关研究成果近日发表在《基因组蛋白质组与生物信息学报》杂志上。

小细胞肺癌是一种高度恶性的神经内分泌肿瘤,约占肺癌总数的13%,其肿瘤细胞增殖活性高,早期转移倾向显著,治疗手段单一,预后极差。现阶段并没有特别有效的评估预测患者预后、治疗反应和指导临床治疗的技术方案。

研究团队依据蛋白质组特征,将小细胞肺癌分为3个分子亚型,其中S-I亚型预后最好且对化疗敏感,S-III亚型预后最差且化疗耐药,S-II亚型预后介于二者之间且表现出化疗后预后不佳的趋势。研究证实,S-II亚型相比其他两种亚型对一线免疫治疗显示出更好的响应性。通过系统表征各亚型独特的分子特征,研究团队进一步在S-III亚型中鉴定出多个药物靶点。

临床验证结果显示,研究提出的蛋白质组分子分型可以用于预测小细胞肺癌的预后,且在手术切除的大病理标本和穿刺活检的小标本样品中具有良好的一致性和稳定性。

王平表示,该研究是一项基于临床问题的分子病理学研究,不仅打破了传统肺癌治疗和预后评估方法的局限,还为小细胞肺癌患者提供了更精准的医疗方案选择。

## 日本手足口病迅速蔓延 38地指标超警戒值

据新华社北京7月17日电 日本卫生机构发布的最新数据显示,日本手足口病患者数量近期迅速增加,今年以来已有超过14万人确诊。截至16日,全国已有38个一级行政区相关指标超过警戒值,卫生部门呼吁民众做好预防。

日本国立感染症研究所当天发布的数据显示,7月1日至7日,全国新增近3.6万手足口病患者,较前一周新增患者数大幅增加,新增患者数创10年来同期新高。全国47个都道府县中,定点医疗机构收治手足口病患者人数超过警戒值的有38个,较前一周增加2个地区。

从各地情况看,大阪府今年以来患病人数最多,超过1.34万人,5年来首次发布针对这一传染病的预警;排在其后的分别为东京都、兵库县和爱媛县。

手足口病是由多种肠道病毒引起的传染病,5岁及以下儿童是高发易感人群。患者手、足、口腔等部位出现小疱疹或小溃疡,表现为嘴疼、厌食、低热。这种疾病主要经胃肠道,即粪-口途径传播,也可经呼吸道,即飞沫、咳嗽、打喷嚏等传播,或因接触患者口鼻分泌物、皮肤或黏膜疱疹液及被污染的手及物品等传播。手足口病没有特效药,保护易感人群的最好方式是接种疫苗,此外还要做到勤洗手、吃熟食、喝净水、加强锻炼、开窗通风、少去人群密集场所等。(张旌)

个胎儿大脑中动脉血流阻力持续低于相应孕周百分位数——这为继续妊娠带来了更大压力。

考虑到患者病情的特殊性,张震团队与超声科医务人员紧密配合,及时采取应对措施,在进行围产期保健期间严密监测胎儿的生长发育、胎儿血流的变化;时刻警惕双胎相关并发症,尤其是单绒毛膜双胎特殊并发症的发生。

张震团队与新生儿科医务人员进行了讨论及会诊,与麻醉科及手术室医务人员一起,为随时抢救新生儿做好充分准备。之后,因发现“胎儿宫内窘迫”,张震团队为孕妇进行了剖宫产。目前,两个新生儿状况良好,产术后恢复良好,现已顺利出院。

科、重症医学科等多学科专家团队,全面细致评估患者病情,制订周密的诊疗方案,同时充分做好大出血、子宫切除等应急预案。张志涛表示,尽管手术难度极大,麻醉风险极高,但考虑到患者的年龄和未来生活质量,一定要在保证患者生命安全的同时,最大程度地保留其器官与生理功能。

在手术过程中,张志涛、刘春艳采取下腹正中切口入路,于胎盘“造洞”后娩出胎儿,伴随着响亮的啼哭声,一名健康的女婴诞生。然而,医护人员悬着的心并没有放下,产妇因胎盘剥离,瞬间血流如注。手术团队迅速结扎止血,结扎双侧子宫动脉,同时在宫腔内放置球囊压迫止血。手术团队凭借丰富的经验和精细的操作,让产妇转危为安,也为产妇成功保留子宫。

## 关注结核病防治系列评论②

# 向新技术要防治力量

□张磊(媒体人)

回首人类与疾病,特别是与重大传染病的抗争史,科技的力量往往在其中发挥着关键性作用。要实现世界卫生组织提出的“END TB”(终结结核病)目标,发展结核病预防、筛查、诊断和治疗的新技术是重要抓手。在日前举行的中华医学会结核病学分会2024年结核病学术大会上,与会代表就如何向新技术要结核病防治力量进行交流探讨。

在结核病诊断、治疗和疫苗领域,

近年来,创新技术不断涌现。比如,在结核病筛查工具方面,舌拭子采集简便、快速,且为非侵入性的采集方法,可以收集到含有口腔微生物的细胞样本。有研究证明,在活动性肺结核成人患者的口腔黏膜中可高频检出结核分枝杆菌DNA,为使用分子生物学方法进行肺结核诊断提供了可能。比起此前使用痰标本检测的模式,舌拭子采样在早发现早诊断方面能发挥重要作用。

肺结核是难诊断、难治疗的疾病。在其诊断方面,分子诊断技术具

有高敏感度和高特异度的特点,可以检测到微小的病原体,即使是数量很少的结核分枝杆菌也无所遁形。传统的痰培养方法可能需要几周的时间才能得出结果,而分子诊断技术只需几个小时就可以确定是否感染结核分枝杆菌。此外,分子诊断技术还可以检测结核分枝杆菌对药物的敏感性,有助于医生选择最合适的治疗方案,预防耐药的产生。

消除一种传染病,疫苗可谓终极武器。卡介苗是目前全球唯一可用的结核病疫苗(预防结核性脑膜炎),但

其保护效力会随着年龄的增长而降低,不能预防大部分成年人的结核感染和发病,也不能防止潜伏感染者发病。目前,各国致力于研究新的疫苗来解决卡介苗保护力不足的问题。比如,新型佐剂蛋白疫苗M72/AS01E已完成IIb期临床试验,结果显示其对成年结核分枝杆菌潜伏感染者的保护率可达54%。

新技术不断涌现,新视野也应打开。比如,当前,患者就诊时常因无痰或者无法采集高质量痰液,导致无法提供准确、快速的实验室诊断依据。

未来,结核病实验室诊断领域要寻找非痰标本标志物,如尿液、血液、呼气检测标志物等,这类技术的开发也为居家结核病早期筛查提供重要的技术储备。此外,结核潜伏感染者人群规模较大,因此需要研发可在感染早期使用、操作简便快速、可自动判读结果的筛查工具,提升筛查效率。

不同地区的结核病流行的特点具有显著差异,比如结核病往往在经济欠发达地区高发,这就要求在开发新技术时必须考虑到当地的经济承受能力,优先考虑开发成本低、操作简便的技术。在抗结核药物开发的基础研究领域,我国同国际仍存在一定差距,可考虑在加强抗结核药物靶点开发工作的同时,争取在免疫辅助治疗和抗结核中药治疗方案中取得突破。同时,可借鉴青蒿素的研究经验,在中药宝库中寻找新药,做好中药现代化,促进中药药物活性成分的进一步开发。

## 消化性溃疡患者主要为中青年人群

本报讯 (特约记者孙国根)日前,国内首部反映消化性溃疡诊疗现状的《领航计划·中国消化性溃疡诊疗现状白皮书》在上海消化病学学术大会上发布。《白皮书》显示,消化性溃疡患者主要发病群体为中青年人群,近七成患者处于活动期;四成患者认为患病对生活有很大影响,常见症状主要有上腹痛、胀、反酸、嗝气等,这些症状严重降低了消化性溃疡患者的生活质量,给他们带来了不可忽视的身心负担。

《白皮书》提示,幽门螺杆菌感染、阿司匹林和其他非甾体类抗炎药的应用是溃疡的主要病因,药物引起的溃疡比例逐渐增加,需要引起临床关注。医患双方在评估当前药物治疗方案时,整体满意度较好,但仍存在需要进一步改善的未满足需求,如药物的服用便利性不足、患者依从性不佳、药物间存在相互作用、症状缓解较慢、难以满足患者迅速改善健康状况的期望等。

《白皮书》项目的调研覆盖25个省份的800名医生和数千名患者。上海交通大学医学院附属瑞金医院邵武教授表示,《白皮书》在一定程度上反映了中国消化性溃疡的诊疗现状,有助于推动中国消化诊疗向更高水平发展。

## 韩红基金会助力青海基层卫医机构发展

本报讯 (特约记者吴黎)日前,“韩红爱心·援青公益再行动”捐赠暨发车仪式在青海省西宁市举行。此次捐赠活动为青海省资助总价值560万元的项目,包括30辆转运型救护车、500个乡村医生巡诊包,为基层超声科、产科、新生儿科的医护人员提供为期3个月的专科培训。

据了解,从2014年起,韩红基金会会在青海省开展“韩红爱心百人援青”大型医疗援助公益活动,免费开展白内障手术500例,捐赠爱心药箱1万个、医疗巡诊车30辆、救护车10辆。2021年至2023年,韩红基金会共向青海省捐赠转运型救护车70辆,乡村医生巡诊包1500个,捐建乡镇急救室20所,免费开展白内障超声乳化手术200余例;面向全省基层医疗卫生机构急症科、产科、新生儿科和超声科的医护人员提供专科培训。今年,韩红基金会团队5次赴青海省开展公益活动,通过补充车辆及设备、提供技能培训等方式,增强该省乡镇“健康守门人”为群众服务的能力。

## 医学精彩时光

### 两个宝宝共用一个胎盘、一个羊膜囊

# 罕见单绒毛膜单羊双胎顺利出生

本报讯 (记者李季 通讯员许冠玉)日前,在郑州大学第二附属医院产科副主任张霞守护下,一名36岁的单绒毛膜单羊双胎孕妇经剖宫产顺利娩出双胞胎。据了解,单绒毛膜单羊双胎发生率约为8/10万,其危险系数在所有双胎妊娠中居于榜首。

张霞介绍,在双胎妊娠中,较为常

见的是双绒毛膜(双绒毛膜双羊膜囊),即两个宝宝各自有自己的胎盘和羊膜囊,他们共享母体的子宫,但分别拥有自己独立的“房间”,各自生长互不干扰;单绒毛膜(单绒毛膜双羊膜囊)是指两个宝宝共用一个胎盘,但有羊膜相隔。跟上述二者相比,单绒毛膜双胎却是两个宝宝挤在同一个“单间”

里,共用一个胎盘、一个羊膜囊,中间没有任何隔断。由于中间没有任何隔断,两个胎儿的脐带随时可能缠绕在一起,严重时胎儿很有可能会因脐血流中断而死亡。

该孕妇因继发不孕一直未孕。2023年底,她来到郑大二附院生殖医院,在医务人员的帮助下成功移植了

1枚囊胚。移植1个月后,超声检查提示一个孕囊里出现了2个心管搏动的胚芽,也就是临床上罕见的单绒毛膜双胎妊娠。怀孕期间,该孕妇先后因先兆流产、胎儿血流异常等住院,怀孕4个多月时,在彩超监测下发现两个胎儿脐带存在相互缠绕的情况;怀孕26周时,在彩超监测下发现,其中一

### 孕妇发生子宫破裂、大出血的风险不断增加

# 多学科团队成功挽救高危产妇

□本报记者 邹欣苒  
通讯员 王克颖

日前,辽宁省沈阳市妇婴医院产科二病房接诊了一名“完全性前置胎盘伴植入”的二胎孕妇。产科学科带头人、主任医师张志涛联合产科二病房主任医师刘春艳,邀请麻醉科、超声

科、放射科、重症医学科等多学科专家进行会诊,制订并实施详细周全的应对措施。最终,该孕妇顺利产下一名女婴,并成功保留生育功能。

该孕妇曾有4次妊娠史,这次怀孕后,一直在刘春艳的门诊进行产检。在怀孕17周时,超声检查提示胎盘完全覆盖并超过宫颈内口。到了怀孕35周,该孕妇在进一步完善磁共振

检查时发现“胎盘植入,部分胎盘突入子宫肌层内”。这种情况给孕妇及胎儿带来极高的风险。

由于该孕妇的子宫和肌层在多次妊娠后受到损伤,胎盘附着后为了汲取营养会像树根一样,深深地向子宫肌层“扎根”,从而引起胎盘植入。这会导致肌层变得薄弱,胎盘与宫壁界限也越来越模糊,随着怀孕周数增大,

该孕妇发生子宫破裂、大出血的风险也不断增加。该孕妇及其家属得知情况后十分焦虑。为了保障母婴平安,每次产检时刘春艳都给予充分评估,同时为该孕妇做好心理疏导。该孕妇顺利保胎至37周,准备进行剖宫产手术。

该孕妇入院后,该院迅速启动多学科诊疗模式(MDT),组成麻醉科、妇科、放射科、超声科、输血科、新生儿