

■热点聚焦

■行业快讯

一类新药971获得专家共识

科技日报讯(韩光普)日前,“抗老年痴呆药物高峰论坛”在中国药都——辽宁(本溪)生物医药科技产业基地隆重举行。

在中国工程院院士丁健的主持下,中国科学院院士裴钢、中国科学院院士管华诗及沈阳药科大学、中科院上海药物研究所等多位国内知名专家围绕阿尔茨海默病防治和抗阿尔茨海默病一类新药971进行了研讨,深入认识抗阿尔茨海默病药物发展问题,对于我国科学家自主研发创制国际性重大新药给予了高度评价。

据悉,具有自主知识产权的抗阿尔茨海默病一类新药971的成功研发,不仅对阿尔茨海默病类疾病的药物防治研究具有重要意义,也将极大提升我国在创新药物研究领域的国际地位,具有极大的经济价值和社会效益。

顶级国际专家相聚北京淋巴瘤研讨会

科技日报讯(管九辛)由北京大学肿瘤医院举办的第3届北京淋巴瘤国际研讨会于4月11日举办,来自美国顶级的医学肿瘤中心如Memorial Sloan-Kettering中心、Stanford大学医学中心、Nebraska大学医学中心的权威专家不仅详细介绍了各自中心的发展及管理模式,还带来了各自领域的最新进展供大家分享。

来自法国Haut-Leveque医院的移植专家针对淋巴瘤移植领域有争议的问题做了全面的回顾,来自美国的华裔专家也介绍了自己的研究成果。国内领先的淋巴瘤临床及病理专家精心准备了各种精彩的讲座。研讨会进行了两场临床病例讨论,以多学科协作的方式对某些淋巴瘤的热点问题进行了深入的讨论。

主办方北京大学肿瘤医院副院长朱军教授所带领的团队在国内外同行面前展示出较高的专业素养及认真踏实的做事态度,为年轻医师提供了全方位的交流平台。

中药冲击疗法可有效抑制肿瘤细胞侵袭转移

科技日报讯(记者张林军)在第20届全国肿瘤防治宣传周到来之际,由国际抗癌康复协会、国际健康健美长寿学研究会等联合主办的“第四届国际抗癌康复志愿者表彰暨防止肿瘤复发转移新成果报告会”4月15日在京举行。

著名肿瘤专家王振国教授在新成果报告会上表示,中药能有效提高人体免疫功能。免疫功能低下是患者在康复期肿瘤复发转移的首要因素。人体的免疫系统每天要消灭成千上万的肿瘤细胞。但如果人体的免疫功能低下,就会使大量的肿瘤细胞存活下来,逐渐导致肿瘤的复发和转移。尤其康复期的患者,在放疗化疗后,免疫功能能进一步下降。而中药使用始终贯彻整体观念,既坚持局部治疗,又重视整体上杀灭癌细胞,充分体现扶正固本、标本兼治的原则。

2000年,王振国教授提出了中药抗癌冲击疗法,临床证明,通过口服、肌注、雾化吸入、栓塞、外贴等多途径大剂量给药的方式,患者的癌细胞周边血管迅速收缩,新生血管受到抑制并萎缩,癌细胞缺血、血流变得缓慢直至停滞,最终使癌细胞死亡。统计表明,冲击疗法对肿瘤的完全缓解率达6.90%,部分缓解率达27.5%。从冲击疗法依据的医学理论看,其对癌细胞的抑制作用主要是细胞毒作用,这种作用是呈浓度依赖性和时间依赖性的,对癌症患者所产生的综合疗效,要远远高于单一一种药物。

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

一生罹患癌症的几率有多大?

□本报记者李颖

每年的4月15日—21日是由中国抗癌协会倡导发起的肿瘤防治宣传周,今年的主题为“消除癌症误区 倡导健康生活”。

一份由中国医学科学院肿瘤医院提供的《2014年最新研究解析中国肿瘤流行病学谱》显示:2010年入选的登记处共覆盖人群1亿5840余万人,其中城市人口占58.35%,农村人口占41.45%;2010年,全国估计新发恶性肿瘤病例309万,死亡病例196万;肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、女性乳腺癌、胰腺癌是主要的肿瘤死因;按照平均寿命74岁计算,人一生中患恶性肿瘤的几率是22%,肿瘤已经成为一种常见疾病;从年龄别发病率看,45岁以后发病率上升明显,应在40岁开始重视针对肿瘤的健康体检。

癌症 全球健康主要威胁

国际癌症研究机构去年出版的《世界癌症报告》显示,全球癌症发病例数从2008年的1270万例上升到2012年的1410万例,全球癌症死亡人数从2008年的760万人上升至2012年的820万人。目前全世界发病率最高的癌症是肺癌,每年新增患者约120万人;其次是乳腺癌,每年新增患者约100万人;再次是肠癌,每年新增患者约94万人。在所有癌症中,致死率最高的依次是肺癌、胃癌和肝癌。

我国一项覆盖了8500万人的调查表明,目前我国癌症发病率为285.91/10万,死亡率

率为180.54/10万。全国每年新发癌症病例约为312万例,平均每天确诊8550人,每分钟就有6人被诊断为癌症,每年因癌症死亡病例达270万例。按照人均期望寿命计算,国人一生罹患癌症的概率为22%。

肺癌 居癌症死亡首位

数据显示,发病率与死亡率最高的均是肺癌,排名前十种病的发病率占比76.39%;排名前十种病的死亡率占比84.27%。2010年中国恶性肿瘤发病第1位的是肺癌,每年新发病例约60万例,每年死亡约49万例。

全国肿瘤登记中心主任陈万青教授透露,中国每年新增癌症患者占到全球新增的20%以上,肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、宫颈癌、乳腺癌和鼻咽癌这8种癌症死亡人数,约占中国癌症总死亡人数的80%以上。

肺癌发病的增加不仅与人口老龄化、城市工业化、农村城市化、环境污染化以及生活方式不良化有关,而且吸烟也是导致肺癌的重要因素之一。研究证明:长期大量吸烟者患肺癌的概率是不吸烟者的10—20倍,开始吸烟的年龄越小,患肺癌的几率越高。此外,吸烟不仅直接影响本人的身体健康,还对周围人群的健康产生不良影响,导致被动吸烟者肺癌患病率明显增加。城市居民肺癌的发病率比农村高,这可能与城市大气污染和烟尘中含有致癌物质有关。因此应

该提倡不吸烟,并加强城市环境卫生工作。

乳腺癌 已成红颜杀手

统计显示,乳腺癌居女性发病率第1位,每年新发病例约21万,其次为肺癌、结直肠癌、胃癌和肝癌。

乳腺癌是全球继肺癌后的第二大常见癌症,是全球女性最常见的恶性肿瘤。在世界各种癌症导致的死亡原因中排第五位。据世界卫生组织国际癌症研究中心的估计,2008年全球女性乳腺癌新发病例达138万,占女性恶性肿瘤发病的22.9%,死亡46万,占全部恶性肿瘤死亡的13.7%。

从全球范围看,中国女性乳腺癌发病率和死亡水平很低,据国际癌症研究机构估计,2008年发病率为21.6/10万,死亡为5.7/10万,均显著低于世界平均水平。但20世纪90年代以来,我国乳腺癌发病和死亡水平正迅速上升。2009年中国抗癌协会公布的数据显示,我国乳腺癌发病率正以每年3%的速度递增,增长速度超过欧美乳腺癌高发国家。在北京、上海等大城市,乳腺癌已经跃居女性恶性肿瘤发病的首位。

乳腺癌是男女均可罹患的一种疾病,它在女性中的发病率是男性的100倍,但两者的生存率相同。

值得注意的是,中国乳腺癌的发病情况相对西方国家呈现年轻化特征,发病高峰年龄出现在45—54岁左右,55岁以后发病率逐

渐降低,但在60—69岁有小幅上升,逐渐成为平台期。专家表示,吸烟、空气污染、长期大量进食“三高”食品、女性过度晚婚晚育、工作紧张、竞争压力、生活无序等工业化造成的环境污染和激烈竞争引起的不良生活方式,是造成乳腺癌等疾病高发的重要原因。

乳腺癌对女性朋友而言,是一种可以降低损失的“灾害”,面对乳腺癌,患者要提高警惕,要努力做到早发现、早治疗。

老龄化 癌症增多主因之一

在癌症发病原因上,中国癌症逐年增多的主要原因是老龄化。人的寿命延长了,癌症也增多了。

全国肿瘤登记地区恶性肿瘤合计,年龄别死亡率在45岁以前处于较低水平,45岁年龄组开始快速升高,全国合计和城市地区85岁及以上年龄组达到最高,而农村地区于80岁年龄组死亡率最高。男性年龄别死亡率45岁年龄组开始有较大幅度升高,女性由50岁开始有较大幅度升高,城乡趋势基本相似。

恶性肿瘤年龄别死亡率男女城乡比较,总体而言,年龄别死亡率在多数年龄组上城市地区低于农村地区。其中,男性除0—4岁及80岁年龄组外,城市地区均小于农村地区,女性年龄别死亡率城市地区与农村地区比较接近,呈交替上升趋势,到70岁年龄组之后,城市地区高于农村地区。

■医疗新干线

抑制肺癌高发 从早预防早治疗入手

□本报记者吴红月

目前,由于吸烟加上“六化”,即老龄化、城市化、农村现代化及工业化、环境污染化、生活方式不良化,以及技术水平提高带来的医学现代化水平的提升,使得国内肺癌发病情况凸显。由于大气污染带来的雾霾对人们的身体健康造成的深刻影响,甚至成为肺癌的主要元凶;如何进行早期的防病及诊疗均成为社会关注的热点话题。4月13日,在北京生物医药技术和新医药产业促进中心以及首都医科大学附属北京世纪坛医院等联合组织的第十四届北京生命科学领域学术年会上,众多医学专家、流行病学专家、环境问题学者就“雾霾对癌症的影响及癌症早诊新策略”进行了广泛深入的探讨。

肺癌成因具有多元化

数据显示,肺癌属于全球流行的疾病之一,其发病率高,同时,死亡率也高。在中国,患肺癌的人群中,肺癌男性占第一位,女性占第二位,而肺癌的死亡成因中,男女因肺癌死亡的比例均位列第一。

那么,肺癌到底与雾霾的发生有没有最直接的关系?首都医科大学肺癌诊疗中心主任兼宣武医院胸外科主任支修益认为,肺癌是一种“气”出来的病,这个“气”含有室外大气污染和环境污染;室内空气污染,比如二手烟、三手烟的污染和厨房油烟污染;装修装饰材料带来的氨、甲醛和苯等污染;还有工业废气排放带来的污染;汽车尾气排放的污染物;建筑工及道路扬尘污染;区域环境引发的大面积空气污染以及人们心理不健康造成的身体疾病等。

雾霾治理需要区域协同

北京市环境保护监测中心主任张大伟博士结合北京地区多年的环境监测数据指出,影响空气质量的主要大气污染物包括PM2.5(细颗粒物)、PM10(可吸入颗粒物)、O₃(臭氧)、SO₂(二氧化硫)、NO₂(二氧化氮)及CO(一氧化碳)。从2013年的监测情况看,PM2.5是造成北京地区空气质量超标的主要污染物。张大伟指出,北京目前PM2.5超过国家标准1.5倍,重污染发生频率也较高,占全年天数的近六分之一,但是,重污染的范围往往并不仅仅存在于北京一个地区,京津冀区域污染是解决北京市大气污染需要破解的难题。他举例说,2000多万人聚集生产生活要产生大量的污染,北京一年燃煤达到2300万吨,这也是发达国家特大城市所没有的。此外,540万辆机动车、每年2亿平方米的开工面积、化工、建材等污染企业,都是形成北京大气污染的本地主要来源。

“PM2.5以不规则颗粒为主,其形成的污染物很难在短时期内消除,最长生命周期可达一个月的时间,可输送数百甚至上千公里。北京南来的风湿度大,受到北部山区阻隔很难将污染物带走。同时,由于周边区域污染源布局差异,北风条件下的空气比南风条件下要清洁得多。这些因素的综合作用,就造成北京地区污染水平‘南高、北低’的特征。”张大伟说。

事实上,从监测数据看,北京从1998年实施大气污染治理以来,主要污染物如PM10的浓度下降40%以上,PM2.5作为

数据表明,国际上的62种主要癌症,大部分是人们在60岁—70岁后高发。不过,除了老龄化,不良生活习惯、人口增加也是引发癌症增加的主要因素。例如,常见的患癌危险因素包括吸烟、膳食结构不合理、肥胖和缺乏体育锻炼等。

不同地区 肿瘤负担有差异

全国肿瘤登记中心2014年最新研究解析,我国城乡不同地区肿瘤负担差异明显,发病率城市高于农村,而死亡率则是农村为高,而肿瘤构成也显示出不同的特点。农村地区医疗资源缺乏,诊治水平偏低,居民健康意识不足,导致病情偏晚,预后不良。

上消化道系统肿瘤依然是我国农村居民较为常见且主要的恶性肿瘤死亡原因,同时,肺癌、乳腺癌、结直肠癌等也呈逐年增高趋势。城市地区呈现发达国家的癌谱,肺癌、乳腺癌、结直肠癌等恶性肿瘤呈不断上升趋势。还应注意的是女性甲状腺癌上升趋势明显。因此,我国肿瘤防治工作需有不同的侧重,根据不同地区分别制定有效可行的策略,有的放矢实施肿瘤的防控。

陈万青教授表示,我国肿瘤登记覆盖范围较前明显增加,可以反映不同地区、不同人群的恶性肿瘤负担情况。随着项目的不断深入,覆盖面将逐年增加,在我国肿瘤防治工作中将发挥更大的作用。

雾霾也影响室内空气质量

北京市疾控中心环境卫生所魏建荣所长也结合雾霾天气室外对室内影响的监测结果指出:雾霾期间室内空气质量会随着室外PM2.5浓度增加而增加,窗户的密封性和室内人为活动都会使室内空气PM2.5浓度增加,窗户密封差的房间室内空气PM2.5浓度影响较大。研究还发现降雪或刮3级以上风可以使室外大气中PM2.5浓度降至谷值,但是室内空气需要连续刮3级以上风时才会达到谷值,当雾霾天气缓解或消失后,室外带入室内的PM2.5会滞留1—2天。

二手烟成致命元凶

真正对肺癌造成致命影响的,目前看仍以吸烟最为直接。全国肿瘤防治研究办公室、全国肿瘤登记中心研究员邹小农表示,数据显示,13种肿瘤与暴露在烟草和烟雾中有直接关系。上海的一项研究表明,丈夫吸烟者,妻子患肺癌死亡率增加了51%。2004年,全球因二手烟死亡约60万人,75%是妇女儿童。在我国,有7.4亿人暴露在二手烟中。

邹小农说,尽管美国对烟草中的尼古丁及焦油进行了科技创新和改良,但流行病学监测发现,肺癌中的鳞癌有所下降,腺癌却不降反升。同样的事例也出现在中国。我国虽然已经加入了世卫组织《烟草控制框架公约》,要在2025年将烟草营销控制在5%以内,但目前仍有3.5亿人在吸烟。邹小农称,由于缺少国家层面的大法,禁烟形同虚设。

新诊疗规范强调“早防早治”

面对这一严峻的形势,早发现早治疗是对肺癌治疗的最佳策略。支修益表示,随着胸部CT的使用,可以发现早期肺癌,同时微创手术对早期病人进行小范围的治疗,去除病灶,减少痛苦,延长寿命,增进健康。

“现在的肺癌治疗,已不再是经验治疗,而是进入到个体化治疗,即外科、内科、放射科的靶向治疗和心理医师共同参与的多学科治疗时代。”支修益说,“在即将出台的新的肺癌治疗规范中,将加入进行预防的相关内容,对肺癌形成早预防、早治疗的局面。”

■资讯

首家儿童癫痫中心落户北大医院

科技日报讯(记者李颖)“儿科癫痫病人数量多,相对治疗效果好,但与成人癫痫相比,却未受到足够的重视。”在“2014北大儿科癫痫论坛暨北大儿童癫痫中心成立仪式”上,北京大学第一医院儿科主任、癫痫中心主任姜玉武教授表示,应对儿科癫痫,最为理想的诊疗模式是成立专门的儿科癫痫中心。

我国目前专门针对癫痫患儿的临床多中心研究非常缺乏,适用于儿科癫痫患者的药物种类、相关剂型也都非常匮乏。为此,北京大学第一医院成立了儿童癫痫中心,据悉,这是我国首家专门服务于儿科病人(0—18岁)的内外科结合

专业“儿科癫痫中心”。

儿科癫痫是儿科最常见的神经系统疾病,儿童时期的发生率较一般人群高出5—10倍,尤其是一岁以内儿童的惊厥发病率最高。癫痫也是最常见、需要长期治疗及至终身治疗的神经系统疾病之一,其死亡率显著高于正常人群,同时易合并其他躯体和精神疾病,在婴幼儿期更有可能影响孩子的脑发育。不仅患儿和家长的身心备受折磨,个人和国家的医疗负担也很重。

儿科癫痫目前仍然存在大量需要探索解决的问题。姜玉武教授表示,随着难治性癫痫的诊治、儿童癫痫影像学、

癫痫外科、癫痫病人的神经心理评估以及癫痫遗传学等癫痫病学各分支不断发展,多学科合作的新型诊疗模式日益成为国际癫痫中心的主流,有助于“让儿内外科、儿外科、神经影像科、儿科发育康复科以及心理专家各司其职,共同确定最合理的治疗方案”。

“欧美相对成熟的儿科癫痫诊疗中心均是采用这种模式,但是目前,我国尚没有一家符合这种国际标准的专门的儿科癫痫中心。此次北大第一医院成立国内首家儿科癫痫中心,就是希望探索建立适合我国特色、具有国际水准的多学科的专业性强的综合性儿科癫痫诊疗中心。”姜玉武教授说。

北京安贞医院获批首批国家临床医学研究中心

科技日报讯(记者吴红月)为落实《医学科技发展“十二五”规划》,科技部会同卫计委和总后卫生部,拟建设一批国家临床医学研究中心和疾病防治协同研究网络。2013年8月29日,北京安贞医院被科技部、国家卫生计生委、总后卫生部正式认定为国家心血管病临床医学研究中心,与国家医学科学院阜外心血管病医院同时成为目前我国心血管领域仅有的两家国家心血管病临床医学研究中心,4月12日举行了揭牌仪式。

国家临床医学研究中心旨在进一步加强医学科技创新体系建设,提升临床研究能力,打造一批临床研究和转化研究的高地,加快推进疾病防治技术发展,开发适合中国国情的防治手段和药械,制定、普及并推广新的诊疗技术。首批国家临床医学研究中心涵盖恶性肿瘤、心血管病、神经系统疾病(包括脑血管疾病)、呼吸系统疾病、慢性肾病、代谢性疾病等六个领域。

北京安贞医院心脏内科中心、心脏

大坪医院为驻藏部队捐赠新型战场救护器材

科技日报讯(通讯员万袁余 朱广平)近日,第三军医大学大坪医院野战外科研究所的专家组走进驻藏边防部队,为官兵捐赠了一批自主研发的新型战场救护器材,部分系列战救器材已达到国外先进水平。

在全军“十二五”重大研究项目资助下,第三军医大学大坪医院野战外科研究所结合我军一线战救器材装备现状和全军战救理念,根据战场一线和早期战救救治任务,研制出了系列模块化急救

器材和单兵急救包。该批战救器材分为单兵急救包、包扎固定、伤口处理三大类,包括了基准型单兵急救包、扩充型单兵急救包、各种新型的敷料等10个品种近百个套件。

专家们研制的急救通气器材,可快速解决不同情况的呼吸道阻塞、呼吸暂停,开放或张力性气胸;急救止血器材可快速解决大血管止血问题,该类器材已达到国外先进水平;急救包扎固定器材既考虑四肢长骨的包扎固定,也考虑一些特殊的关

节部位的固定,还能够对很难固定的骨盆的固定、膨出的固定等;急救创面处理器材装配了各种高技术创伤和烧伤敷料,可快速包扎处理各种大小面积的伤口,包括组织缺损、有伤道的伤口等。

为使官兵及时掌握新型创面器材的使用方法,该院专家为基层连队的官兵们进行了详细说明和现场示范。新型战场救护器材在高原部队的应用,为一线官兵战伤的现场抢救赢得了时间,为下一步列装部队提供了现场数据和科学依据。