

# 康健园



扫码关注新民  
康健园官方微信

## 淋巴瘤专病门诊再度“升级扩容”

在热浪滚滚的三伏天里,上海交通大学医学院附属瑞金医院血液科“复发淋巴瘤临床研究专病门诊”正式揭牌设立。年近不惑的李女士是专病门诊的首批患者之一,她罹患淋巴瘤后遭遇复发,即使接受CAR-T治疗后发现疾病仍有进展。在新的专病门诊中,医护团队给李女士制定新的治疗方案,患者在接受五个疗程双抗治疗后PET-CT评估疾病完全缓解。李女士感叹瑞金血液团队丰富的临床经验和领先的治疗手段,也感谢专病门诊给她此次复发就诊提供了便利。



### 推进创新手段造福患者

淋巴瘤是一种源自淋巴系统的恶性肿瘤,有100多种亚型,分为霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤两大类。复发淋巴瘤是指在初次治疗后,淋巴瘤又重新出现或进展的情况。复发淋巴瘤的种类非常复杂,治疗通常更具挑战性,但随着医学技术的不断进步,针对这类疾病的治疗手段也在不断丰富。

瑞金医院血液科主任王黎介绍,复发淋巴瘤患者有两个特点:一是高危患者居多;二是当患者复发以后,疾病的恶性程度、耐药程度会变得高很多。弥漫大B细胞淋巴瘤是最常见的淋巴瘤亚型,占有亚型近30%。这类肿瘤是高侵袭性的,有20%的患者会出现难治,另有20%的患者会出现复发,复发和难治的患者约占40%,是一个亟需重视的庞大的群体。这部分反复复发患者的生存时间显著缩短,所以要在复发的早期找到有效治疗手段,确定方案,达到完全缓解甚至巩固不再复发,才能最终延长患者的生命。如果运用常规治疗方案,疗效不佳,则通过专病门诊,期待新药的加入、生物标志物研究的加入,为患者提供治疗选择,以便改善这些常规化疗耐药患者的生存。

除了帮助患者预防复发以外,专病门诊担纲的另一项重要职能是,根据耐药机制为复发的患者选择合适的靶向药物。比如,TP53是淋巴瘤重要的耐药基因,目前通过采用一线方案减少了2/3患者的复发,但仍然有

1/3的患者复发;针对这1/3复发的患者,再以二线治疗方案,成功救治了其中2/3的患者;那么剩下的、一线二线都无法奏效的患者,则主要采用CAR-T治疗。在CAR-T治疗前,先把患者的肿瘤负荷尽可能降到最低,同时实时监测,一旦发现早期的复发趋势,立刻开始早期治疗,从而帮助患者达到CAR-T后长期生存和不复发的目标。很显然,全病程管理方式已经贯穿TP53的治疗过程。

在瑞金医院,淋巴瘤的专病门诊是一个宏大的“家族”。“复发淋巴瘤临床研究专病门诊”设立之前,淋巴瘤的专病门诊已经开设了很多,有滤泡淋巴瘤专病门诊随访、淋巴瘤/巨球蛋白血症专病门诊随访、慢性淋巴细胞白血病及多发性骨髓瘤专病门诊随访、边缘区淋巴瘤专病门诊随访、疑难病例的多学科的专病门诊。王黎指出,之所以把专病门诊设立得如此细致,是希望能真正帮到患者。他们一旦复发,会辗转很多医院,向很多专家咨询,得到的结果互相之间可能还会有分歧,患者有时候就会彷徨。而专病门诊能更好地帮助复发患者,及时引导患者选择适合的治疗策略。

### 实现个性化护理计划

近年来,淋巴瘤的治疗手段更新迅速,患者需要了解更多创新治疗方案的信息和途径,包括临床试验等。“复发淋巴瘤临床研究专病门诊”等专病门诊陆续设立,淋巴瘤患者全周期管理的思路随之革新。上海交通大学医学院附属瑞金医院护理督导赫洋指出,复

发/难治淋巴瘤患者往往已经接受过多次治疗,身体对治疗的耐受性降低,护理需求更为复杂和多样,需要医疗和护理团队提供更为全面和个性化的支持。这就要求护士必须掌握最新的治疗药物和方案,了解药物的副作用和护理要点,这样才能让患者真正受益于个性化的治疗方案和护理计划。同时,探索创建专科专业化服务模式,以专科护士为核心构建闭环服务,希望能为更多淋巴瘤患者提供全周期、标准化、规范、优质的淋巴瘤诊疗体验。此外,复发/难治淋巴瘤患者的心理健康同样需要重点关注。很多患者反复经历复发,心理压力不断增加,应激励这部分患者树立科学的治疗观念,积极配合治疗。

在瑞金医院血液科病房,护士致力于为患者提供以“个案”为中心的整体性照护服务,从就诊、治疗到随访,每一步护士都会充分考虑到患者生理、心理、社会和精神等多方面的需求,构建有温度的医患关系。瑞金医院血液科还有血液志愿者团队,当中既有从临床试验获益的病友,也有处于缓解期的病友,这就大大发挥了志愿者的力量来实现同伴教育的目标。医护人员协同他们一起为正在接受治疗的患者提供更进一步的关爱,大家齐心协力,携手共渡难关。

在医学科技的支持下,专病门诊将为复发淋巴瘤患者的治疗保驾护航,而患者的积极配合、治疗意愿和心理调适也是抗击病魔的重要因素。通过多方共同努力,相信患者能够在战胜疾病的道路上走得更远更稳健。凌溯 图 IC

### 肿瘤防治

近日,尿路上皮癌疾病科普及治疗进展沟通会在本市举行。复旦大学附属肿瘤医院泌尿外科主任医师叶定伟教授就尿路上皮癌的发病特点、高危因素、早期筛查以及最新治疗手段展开了深入浅出的介绍。

尿路上皮癌是全球范围内常见的泌尿系统恶性肿瘤之一,我国发病率高于欧美国家。这与环境污染、吸烟、不良生活习惯等因素密切相关。发病年龄上呈现中老年化的趋势,且男性发病率高于女性。

膀胱癌作为尿路上皮癌最常见的类型,早期症状往往较为隐匿,以无痛性间歇性肉眼血尿为主要表现。由于这些症状容易误诊或忽视,很多患者往往在病情发展到中晚期时才被确诊,这无疑增加了治疗的难度。

尿路上皮癌的治疗手段主要包括手术、化疗、放疗及免疫治疗等。对于非肌层浸润性膀胱癌,患者通常接受经尿道电切手术及膀胱灌注化疗或卡介苗治疗。然而,即便在癌症早期,仍有约50%的患者最终会发展为肌层浸润性膀胱癌,甚至发生转移。而肌层浸润性膀胱癌的治疗则更为复杂,往往需要全膀胱切除,严重影响患者的生活质量。

对于晚期或转移性尿路上皮癌患者,传统的一线治疗多为含铂化疗,但疗效有限,且副作用较大。近年来,免疫治疗的出现为患者带来了新希望,但仍有部分患者对免疫治疗不敏感或耐药。

日前,中国国家药品监督管理局正式批准注射用维恩妥尤单抗用于治疗既往接受过含铂化疗和PD-1/L1抑制剂治疗的局部晚期或转移性尿路上皮癌患者。这一批准基于全球EV-301研究和中国EV-203研究的数据,维恩妥尤单抗在延长患者总生存期和提高客观缓解率方面展现出显著优势。

维恩妥尤单抗作为一种抗体药物偶联物(ADC),其独特的作用机制使其能够精准靶向表达Nectin-4的癌细胞,实现高效且低副作用的抗肿瘤治疗。对于中国尿路上皮癌患者而言,这无疑是一个重大利好消息。随着医疗技术的不断进步和新药的不断涌现,尿路上皮癌的治疗前景将更加广阔。维恩妥尤单抗的获批不仅为患者提供了新的治疗选择,也为临床医生在治疗策略上提供了更多的灵活性。虞睿

## 创新药为尿路上皮癌患者带来新希望

### 专家点拨

随着生物靶向治疗时代的到来,重度哮喘患者正确的诊断分型是关键。EOS(嗜酸粒细胞)型是重度哮喘患者最常见的生物表型,中国工程院钟南山院士表示,嗜酸粒细胞是哮喘关键炎症效应细胞,其升高会显著增加急性发作及肺功能恶化风险。

我国重度哮喘患者中,EOS(嗜酸粒细胞)型占比高达76.8%,远高于欧洲。疾病的特点

## 靶向药物精准治疗重度哮喘

是通过释放炎症介质,导致气道炎症和哮喘发作的加剧,从而加重患者的症状和疾病严重程度。与非嗜酸粒细胞性重度哮喘相比,嗜酸粒细胞性重度哮喘患者的患病率更高、医疗负担更重、肺功能更差、合并症更多,且急性发作更频繁。

哮喘是一种慢性气道炎症性疾病,ICS-LABA(中/高剂量吸入性糖皮质激素或长效β2

受体激动剂)足剂量足疗程是治疗方案的基础。GINA 2024指出,外周血检测EOS≥150/uL的重度哮喘患者,推荐使用生物制剂进行EOS靶向治疗。近日,本瑞利珠单抗注射液获得中国国家药品监督管理局正式批准,用于成人和12岁及以上青少年重度嗜酸粒细胞性哮喘(SEA)的维持治疗,为重度哮喘患者带来新的治疗选择。章葺

日前一架从上海出发飞往首尔的航班上,一名旅客不听乘务组劝阻,在客舱内吸电子烟。乘务组随即向警方报警,该名旅客被警方带下飞机并导致航班延误,还被依法行政拘留5天。

有人会说这不就是吸电子烟么,值得那么“小题大做”吗?从法律法规来说,《中国民用航空局公安局关于维护民用航空秩序保障航空运输安全的通告》中相关规定明确表示,“吸烟(含电子烟)”为航空器内禁止的行为之一。《上海市公共场所控制吸烟条例》也规定上海的室内公共场所、室内工作场所、公共交通工具内禁止吸烟,其中自然包括电子烟。

电子烟,又称电子尼古丁传送系统,是指由电池供能将含有尼古丁和其他成分的混合物转化成气雾后由使用者吸入的一种电子装置。电子烟由电池、雾化部件、含有

### 医护到家

烟油的烟弹及吸嘴等部件组成。除典型的电加热雾化式电子烟外,还有由超声雾化装置取代电热丝的电子烟。从健康上来说,吸烟有害自身健康已经成为共识。在密闭的飞机客舱环境中,吸烟包括吸电子烟,同样会危害其他乘客的健康。吸烟时(包括电子烟)产生的烟雾会触发飞机客舱内烟雾报警系统报警,影响飞机正常飞行。电子烟的电子器件,例如锂电池等,存在爆炸、烟液渗漏等安全风险,一旦发生自然起火等情况,将极大威胁飞行安全。

尼古丁是烟草及电子烟中主要的生物活性成分,是让吸食者成瘾的主要物质。尼古丁具有神经毒性,长期接触可导致体内儿茶酚胺释放增多而产生多种心血管不良反应,

## 吸烟有害 尽早戒烟包括电子烟

影响脂肪和糖类代谢,进一步导致成人心脑血管疾病。国家规定电子烟雾化物中的尼古丁(烟碱)浓度不应高于20mg/g,总量不应高于200mg。

电子烟烟雾还有多环芳烃、挥发性有机化合物(VOC)、超细颗粒、金属及硅酸盐等有害物质,甚至致癌物质如甲醛等,对呼吸系统有强烈刺激作用,并可致癌。临床病例报道中曾有电子烟相关肺部损伤出现,临床表现为肺部浸润性病变、弥漫性肺泡出血、过敏性肺炎、机化性肺炎和严重哮喘急性发作等。

很多人不知道的是,电子烟也产生二手烟,是一种新的空气污染源,与无烟环境中的空气相比,电子烟烟雾中PM2.5的平均浓度高

出6~86倍,多环芳烃的浓度增加20%,铝含量增加2.4倍,尼古丁含量高出10~115倍,乙醛含量高出2~8倍,甲醛含量高出20%。

《中国吸烟危害健康报告2020》首次增加了“电子烟的健康危害”章节,提示电子烟是不安全的,会对健康产生危害。电子烟会对青少年的身心健康和成长造成不良后果,同时诱导青少年使用卷烟。这就说明青少年较成年人更易对尼古丁上瘾,并且电子烟影响着心理健康。

总之,吸烟,包括吸电子烟,不可能让人“腾云驾雾”“忘却烦扰”,而是加速摧毁身心健康,过早地画上生命的休止符。

史兆雯(上海市普陀区中心医院呼吸与危重症医学科副主任医师)