

# 甲状腺癌“卷土重来”如何应对

## 可以制定个性化治疗方案



本报讯(记者 徐小翔 通讯员 杨陶玉)“又复发了,这次还能过得去吗?”不久前,省人民医院头颈外科门诊间,吴老太愁容满面。10多年前,她因甲状腺乳头状癌做了手术。而这一次复发了,肿瘤长到气管里,咳嗽能咳出血。

家人带她前往浙江省人民医院高危甲状腺癌专病门诊寻求治疗。团队专家、省人民医院耳鼻咽喉头颈外科中心副主任(主持工作)谭卓副主任医师通过支气管镜检查发现,老太太气管里的肿瘤已经占了1/4,并且表面红润,布满毛细血管,随着咳嗽,毛细

血管破裂就会出血。

“综合分析后,考虑是甲状腺癌碘治疗后的复发,单纯手术切除风险高、难度大。”谭卓迅速组织多学科联合会诊。经过完善检查和缜密讨论,专家一致认为,吴老太的病情符合高危甲状腺癌特征,建议先尝试新型靶向药治疗,随后再制定手术方案,这样做对老太太来说“性价比”更高。

省人民医院院长、头颈外科学科带头人、高危甲状腺癌“小而强”临床创新团队带头人葛明华教授表示,近年来甲状腺癌已成为全球发病率增长最快的恶性肿瘤之一,我省更是高发地区,发病率为52.34/10万,是全国发病率的3.32倍。

甲状腺癌会卷土重来。有数据显示,甲状腺癌根治术虽然愈后较好,但还是有少部

分患者会出现肿瘤的复发和转移。调研发现我国甲状腺癌诊治现状存在不少问题。比如,甲状腺结节过度诊治引起社会高度关注,但缺乏高危甲状腺癌精准风险分层策略。其次是,高危甲状腺癌预后极差且精准治疗策略匮乏,如何解析高危甲状腺癌恶性机制、建立精准治疗新模式,是亟待解决的难题。

该医院高危甲状腺癌专病门诊团队团队经过数十年研究,构建了适于国人的甲状腺癌诊治技术规范及质控体系,制定了多项国家行业规范及诊治指南。团队还创建了国内首个甲状腺癌单病种诊疗质控数字化平台,引领数智赋能质控技术的发展。在谭卓及团队的精心治疗下,吴老太顺利进入临床试验,接受最新的治疗方案。

### 我科学家首次揭示 细菌抗肿瘤关键原理

中国科学院深圳先进技术研究院研究员、定量合成生物学全国重点实验室主任刘陈立牵头,联合中国科学院上海营养与健康研究所研究员肖意传团队,首次揭示细菌抗肿瘤关键原理,为利用细菌治疗恶性实体肿瘤提供了全新思路。

研究团队通过结合合成生物实验和定量数学模型,精确地刻画出细菌如何调控肿瘤内免疫系统的行为,从而实现安全且有效的肿瘤治疗。该成果有望指导设计出下一代疗法,通过重新编程合成生物系统,为治疗恶性实体肿瘤打开全新思路。 据科技日报

## 膝盖疼痛=关节“炸弹”?

### 这里松动后专家帮她“翻修”了一下

本报讯(通讯员 王蕊 谢杰 张文玥)这几天,66岁的李大妈重展笑容,“又可以去跳广场舞了”。

2019年,她因为右膝关节炎,在安徽当地医院接受人工膝关节表面置换术。术后5年,李大妈右膝关节开始隐隐作痛,且逐渐严重,每次跳舞或者走路快点,膝盖就像被针扎一样,腿伸直时就感觉膝盖卡住了。儿子带她来到浙江大学医学院附属第一医院骨科就诊。

科室副主任谢杰教授观察李大妈CT片中的假体与骨界面的细节,并通过血液检查排除了假体周围发生感染的可能性,初步判断出现了假体无菌松动。

膝关节置换手术的技术已非常成熟。但其中藏着“隐形炸弹”——由于各种原因导致假体与周围骨组织之间的结合出现问题,其中,假体磨损产生的微小颗粒就是个大麻烦。这些颗粒会刺激周围组织,引发炎症。另外,手术时如果假体安装位置不理想,或者术后活动量过大,也会加速松动的过程。统计发现,数百万例初次关节置换手术中,10年后的关节翻修率约为4-6%;每百万例全髌关节置换术中,15年内的关节翻修率约为10%。

检查发现,李大妈的膝关节存在瘢痕增生,髌骨低位且活动受限,关节显露困难,手术难度较高。谢杰为其制订



了详细的术前计划。术中,谢杰取出松动的膝关节假体,接着彻底清理关节内的瘢痕组织,还对膝关节周围组织进行充分松解,以保障关节能有灵活活动的空间,最后植入翻修后的假体。术后,李大妈又能像以前一样活动自如了。

### 他汀类降脂药 必须睡前吃吗

睡前服用他汀类降脂药,可以在夜间身体合成胆固醇能力最强的时候,达到药物浓度高峰。

他汀类药物主要通过抑制 HMG-CoA 来阻碍肝内胆固醇合成,从而发挥降脂作用。由于大多数他汀类药物半衰期较短,为获得好的用药效果,通常建议患者睡前服用。这样可以在夜间合成胆固醇能力最强时,达到药物浓度高峰。

但是,也有两个特别的“他汀”,那就是阿托伐他汀以及瑞舒伐他汀。这两种药物,可以任意固定时间服用,且不受进食影响。

据北京青年报