

市第一人民医院肿瘤科： 免疫治疗打开抗癌新大门

治疗恶性肿瘤，传统的方法是手术、放疗和化疗。对于中晚期病人，或者术后复发的病人，既不能手术，放疗、化疗效果又不好，怎么办？随着医学技术的发展，近年来，免疫治疗异军突起，成为全球肿瘤研究应用领域前沿热点之一。去年，两个免疫检查点抑制剂先后获国家药品监督管理局批准上市，正式为国内患者开启了肿瘤治疗“免疫时代”。在我市第一人民医院（以下简称市一院）肿瘤科，作为全市肿瘤专业的领军科室，已于去年开展免疫治疗，受到患者的一致好评。

免疫治疗让患者重生

今年年初，52岁的卫东区患者陈一（化名）因为肺癌引起的严重呼吸困难在市一院第一次接触免疫治疗。经过半年治疗，他迎来了可喜的变化，病情明显好转，现在每天能活动1万步左右，骑车郊游，生活质量很好。要知道，对于已经进行了肺癌多线治疗、病情出现进展的陈先生来说几乎是“捡”回了一条命。

免疫治疗，为何如此神奇？笔者就此采访了市一院肿瘤科主任井小会，她表示，在与癌症抗争的百余年的历史中，抗癌手段不断取得新进展，而免疫治疗，尤其是PD-1/PD-L1药物，是抗癌药物的革命性突破。目前，从中受益最大，数据最多的是晚期患者，不少人使用后获得了良好效果，实现了长期生存，甚至临床治愈。

同样在免疫治疗中获益的65岁的肝癌患者张民（化名），本以为生命已经走到“尽头”，肝脏肿瘤巨大，且出现肝内及门静脉转移，甲胎蛋白18327ng/ml（正常值为0-136 ng/ml）。但在市一院肿瘤科接受PD-1联合靶向治疗一个疗程后，甲胎蛋白就下降到5624ng/ml，两个疗程后就下降到5437 ng/ml，三个疗程后1081ng/ml，患者肝脏及转



昨天，市一院肿瘤科的医护人员对患者病情进行治疗会诊。 本报记者 李英平 摄

移部位的肿瘤大部分消失，接近完全缓解。这样的治疗对张民来说，无疑是一种“奇迹”。

井小会表示，免疫治疗的原理与放、化疗直接杀伤癌细胞的思路不同，主要是通过激活患者自身免疫系统对抗癌细胞。免疫治疗为受到年龄、期别、副作用局限而无法从传统治疗方法中更多获益的患者打开了一扇提高生存期和生活质量的希望之门。它相较传统治疗方法的的优势之一就是治疗有效的患者应答时间更持久，这意味着患者能从中获得更长的生存。对于患有肺癌、胃癌、肝癌、黑色素瘤、食管癌、子宫内腺癌、胃肠道肿瘤等多种癌种的患者来讲，免疫治疗可能是真正使癌症成为慢性病的一种治疗手段。

井小会介绍，免疫治疗还可以与化疗、放疗、靶向治疗或其他免疫治疗药物联合使用，达到“1+1>2”的效果。但她也强调，像其他抗癌治疗手段一样，免疫治疗也有一定的局限性，需要伴随诊

断免疫组化检测病理组织的PD-L1表达水平、肿瘤突变负荷以及微卫星不稳定性等，甄别使用。

肿瘤精准治疗让患者获益

下月，市一院肿瘤诊疗专业将迎来新的发展布局。与河南省肿瘤医院联合开展的精准放疗将惠及更多豫城患者。医院正在筹备创建的放疗科引进了Synergy放疗设备，更加精准的定位、图像引导靶区的先进功能，将成为我市放疗专业的领头羊，让放疗患者从中获益。

依托于规范化免疫治疗、放疗、化疗、靶向治疗，市一院逐步打造了肿瘤的精准诊疗平台。随着业务的精进和药物的新进

展，肿瘤患者的化疗副作用基本得到缓解和消除，“无呕”病房的专业化服务，让肿瘤患者在化疗时能无恶心呕吐，提高了生存质量，更好地回归生活。

今年，肿瘤科“日间病房”应运而生，在精准和舒适化的先进诊疗理念的推动下，肿瘤病人不断缩短住院时间，减少住院花费，诊疗的便捷性让肿瘤患者向“带瘤生存”迈进。

“解锁长期生存难题，将癌症转化为慢性病。”这是井小会在采访中不断提到的专业愿景，她说，免疫治疗打开了抗癌的新大门，未来，实现稳定控制病情，延缓病灶出现将不再是难题，长期、高质量“带瘤生存”的梦想终将照进现实。（李莹）



新华区卫健委召开 双重预防体系 建设培训会

□记者 牛瑛瑛 通讯员 王俊杰

本报讯 10月17日下午，新华区卫健委组织召开卫健系统安全生产双重预防体系建设培训推进会。

会上，该区卫健委副主任王安定围绕安全生产双重预防机制体系建设核心理念、运行程序、档案材料、运行效果进行了讲解，并就双重预防体系如何建、怎样用等企业关心的问题与参会人员进行了交流。

会议聘请北京安全管理高级工程师解宝山授课培训，主要围绕安全风险点排查识别、分级，安全隐患排查治理，防控措施及三级责任制的制定等进行了认真全面的分析讲解，并结合卫健系统实际进行了针对性的指导。

通过此次培训，提升了卫健系统对构建安全生产风险辨识管控与隐患排查治理双重预防体系的重要认识，为深入推进安全生产双重预防体系建设提供了技术支持。

总用一侧牙吃饭 影响面容听力

本报讯 吃东西时只用一侧牙齿进行咀嚼不仅影响食物消化，也会伤害到口腔健康和面容形态。近期，韩国延世大学的一项新研究表明，咀嚼方式还能影响人的听觉功能，单侧咀嚼或可造成听力损害。

研究小组以参加韩国国民调查的1773名40至89岁成人为对象进行研究。参试者被分为单侧咀嚼倾向低、中、高三组。在随后开展的听力损失关联性调查中发现，高单侧咀嚼倾向组的人，听力损失情况比低单侧咀嚼倾向组严重，听觉测试得分明显较低。研究结论发表在《日本流行病学杂志》上。

研究人员表示，日常生活中，人们应尽可能避免只用一边咀嚼。（敏稳）

维护口腔健康 促进全身健康

俗话说，牙好胃口就好，才能吃嘛嘛香。那么，什么才是牙好呢？世界卫生组织对口腔健康的定义是“牙齿清洁、无龋洞、无痛感，牙龈颜色正常、无出血现象。”

口腔是人的重要组成部分，是消化道和呼吸道的起端，具有咀嚼、吞咽、言语、感觉和维持颌面部形态等功能。口腔健康是全身健康的基础。

口腔疾病与全身疾病可相互影响，常见的牙周病会诱发或加重全身性疾病，如心脑血管疾病、糖尿病、早产、老年痴呆等。全身性疾病如糖尿病、艾滋病、某些血液病等也会在口腔有所表现。

口腔疾病是可以预防、控制和治疗的，良好的口腔卫生习惯与定期口腔专业保健相结合可维护口腔健康，促进全身健康，提高生命

质量。

牙周病和龋病是最常见的口腔慢性感染性疾病

牙周病和龋病是最常见的口腔疾病，第三次全国口腔健康流行病学调查显示，我国中老年人牙周健康率不足15%，5岁儿童乳牙龋病的患病率为66%，中年人和老年人龋病的患病率分别为88.1%和98.4%。

牙菌斑是黏附在牙齿表面的细菌膜，是龋病和牙周病的致病因素。有效刷牙是减少和控制牙菌斑最主要的方法。如果牙菌斑没有被及时清除，就会钙化形成牙石，增加牙周病发生的风险。

牙周病包括牙龈炎和牙周炎，是成人牙齿丧失的首位原因。牙龈炎主要表现为牙龈出

血，可治愈但易反复发生。牙周炎是牙龈炎进一步发展的结果，可出现牙龈红肿出血或退缩、牙齿松动、移位、口腔异味等。及时治疗可控制病变，但需长期维护，否则会加重或复发。

龋病早期没有自觉症状，只有通过定期检查才能发现，及时治疗效果好；如任其发展，会出现疼痛、牙根发炎、肿胀，治疗复杂、费用高，甚至导致牙齿丧失。

如何预防龋病？

氟化物可有效预防龋病，应用方法包括全身及局部用氟，局部用氟主要有使用含氟牙膏、含氟漱口水，以及口腔医生使用的含氟涂料和氟化泡沫等。

窝沟封闭可有效预防窝沟龋，窝沟封闭的适宜年龄：乳磨牙在3岁-4岁，第一恒磨牙（六龄齿）在6

岁-7岁，第二恒磨牙在11岁-13岁。

减少吃糖的次数，少喝碳酸饮料，避免口腔内细菌利用其产酸破坏牙齿而产生龋齿。

如何预防牙周病？

养成良好的口腔卫生习惯，早晚刷牙、餐后漱口，使用牙线或牙间刷。刷牙是控制牙菌斑的主要方法，提倡用水水平颤动拂刷牙法，重点刷牙龈边缘和牙缝处的牙面，刷牙要面面俱到，每次至少刷牙2分钟。

洁治（洗牙）是清除牙石最有效的方法。提倡每年1次到具备资质的医疗机构洁治，预防牙周病的发生。

吸烟是牙周病的主要危险因素之一，吸烟者患牙周病的概率较不吸烟者高。戒烟对防治牙周病是非常重要的。

缺牙要及时修复

缺失牙在我国中老年人中很常见，约一半的老年人缺失的牙没有得到修复，且大多数修复的义齿没有得到正确的护理。

牙齿缺失会影响美观、发音和咀嚼功能，应当及时修复。修复后要正确戴用、注意维护和清洁。

（王春霞整理）



平顶山市疾病预防控制中心