

中国原研药为患者带来希望

新年伊始,医疗领域传来好消息:一款“从头到脚”都属于中国原创的原研药诞生了,为肝病患者提供了更多治疗选择;不只如此,中国研发全球首个肺结节辅助诊断试剂盒获批上市,有望显著提升肺癌早期诊断率。

丁肝患者有了治疗药物

治疗慢性丁型肝炎病毒感染的立贝韦单抗(商品名“华优诺”),1月23日获得国家药品监督管理局批准上市。这款原研药不仅是全球病毒性肝炎领域获批的第一个单抗药物,而且从发现病毒感染机制、作用靶点到药物研发都为原创。

慢性丁型肝炎是各类病毒性肝炎中最严重的疾病。此前国内尚无针对性治疗药物,患者深陷有病无药困境。立贝韦单抗临床试验主要研究者、吉林大学第一医院肝胆胰内科教授牛俊奇表示,临床试验表明,该药不仅在病毒学应答和

谷丙转氨酶复常等指标方面疗效显著,而且可明显改善患者肝脏硬度,在伴有肝硬化患者人群中效果突出。

试剂盒助力肺癌早期诊断

中国科学院杭州医学研究所科研团队主导研发的13种肺癌相关抗体检测试剂盒(流式荧光免疫法),已正式获得国家药监局三类医疗器械注册证,成为全球首个针对CT发现肺结节(尤其是小结节)良恶性鉴别的辅助诊断试剂盒。

研发团队介绍说,近年来,低剂量螺旋CT已成为肺癌高危人群的常用筛查手段,由此带来肺部“结节焦虑”的同时,更关键的问题是,低剂量螺旋CT难以区分小结节良恶性,需患者定期随访,但实际随访依从率普遍较低,部分研究显示不足30%,导致很多早期病灶错失干预时机。

中国科学院杭州医学研究所研究员胡海指出,解决肺结节良恶性鉴别诊断,是突破肺

癌早诊难题、降低肺癌死亡率的关键。该试剂盒产品在武汉、广州、北京等地多家医院的权威机构完成测试,数据显示,其对早期肺癌的检测灵敏度超过65%,准确度显著优于传统肿瘤标志物。

这款试剂盒仅需抽血2毫升即可完成检测,避免了穿刺活检的创伤和假阴性风险,尤其适合高龄或有基础疾病的患者,未来有望推广至基层医院和体检机构,大幅提升高危人群筛查覆盖率。

相关链接

又一创新药国内首方落地

日前,治疗原发性胆汁性胆管炎的创新药Seladelpar在首都医科大学附属北京友谊医院肝病中心门诊开出中国内地首张处方,标志着原发性胆汁性胆管炎创新疗法已开始惠及患者。专家表示,该药既能显著改善患者的生化指标,也能缓解瘙痒症状,真正为患者带来双重获益。

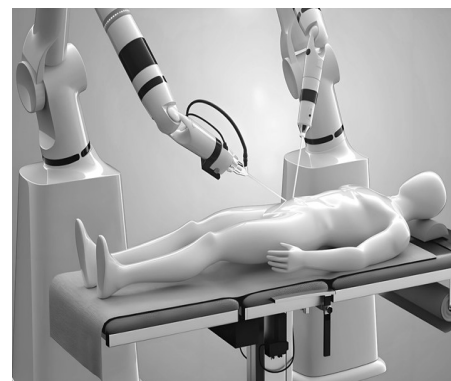
张继东

国家医保局1月20日发布《手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,给手术机器人、3D打印等前沿医疗技术划定收费框架,让百姓就医看病更明白、更安心。37项价格项目、5项加收项、1项扩展项,覆盖手术机械臂、远程手术等关键领域,一张收费“清单”网罗了前沿医疗辅助技术。

从实验室到手术台,政策为新技术落地架起“快速通道”。兼顾技术成本和患者可及性,国家医保局还将指导各地划定收费标准托底线和封顶线,具体标准由各地自主制定。

据新华网

手术机器人收费有了『国家标准』



阿尔茨海默病可提前预警

阿尔茨海默病是可以提前预警的,除抽血检测外,经常打呼噜、步态改变要当心,建议提前筛查,早防早控。

睡眠障碍有多种类型,常见的有阻塞性睡眠呼吸暂停综合征,睡眠中的呼吸暂停会导致大脑处于缺氧状态,持续性的缺氧状态,对神经的损害不容忽视,可显著增加阿尔茨海默病的发病风险。通过睡眠监测可明确预

警暂停次数和血氧饱和度。若血氧饱和度和持续较低且呼吸暂停次数超标,则需及时干预。

部分人走路缓慢、步幅变宽等步态异常的现象,常被误认为是正常衰老表现,甚至与中风等相混淆,要警惕存在认知障碍倾向。脚抬不起来,只能拖着走,好像脚上绑了磁铁,行走缓慢,走不稳,这种步态可能提示脑积水导致的痴呆病。

杜玉生

初治甲状腺癌慎用热消融

热消融是一种局部治疗技术,通过射频、微波、激光等产生的热能损伤肿瘤细胞,使癌组织凝固坏死,从而消灭局部肿瘤,但该方法对甲状腺癌的治疗存在一定争议。近日,中国医科大学附属第一医院副院长、甲状腺外科教授张浩团队发表在《中华医学杂志》上的新研究指出,热消融治疗甲状腺癌容易导致癌灶及转移淋巴结残留,可手术的甲状腺癌患者,切勿盲目选择热消融作为初始治疗手段。

研究共纳入40例热消融术后再次接受手术的患者(49个癌灶),39例为乳头状癌,1例为滤泡癌。术后病理发现,29例患者(33个癌灶)仍有癌灶残留,残留率高达67.3%;癌灶直径超过1厘米的残留率达79.3%,1厘米以下残留率也可达50%;邻近甲状腺被膜的癌灶残留率更是高达89.5%,远离被膜的残留率为53.3%。还有3例术前超声未检出的隐匿性多灶癌和14例患者存在淋巴结转移,其中1例滤泡癌患者出现多发骨转移。

张浩表示,上述结果说明,目前的超声检查很难发现甲状腺内

隐匿的多灶微小肿瘤,也无法精准评估转移淋巴结,导致热消融治疗难以实现根治,致使多灶癌和转移淋巴结残留。此外,研究中有31例患者在未明确穿刺活检病理结果的前提下,就贸然进行消融治疗,诊疗程序不规范,延误病情,错失最佳治疗时机。同时,对直径较大、邻近被膜等残留风险较高的病灶盲目进行消融,热量难以完全覆盖致消融不彻底。

张浩提醒,热消融仅能处理可见微小局部肿瘤,无法清除看不见的微小转移灶及转移淋巴结。身体状况好、能耐受手术且符合指征的甲状腺癌患者,首选手术治疗。尤其是癌灶较大、邻近被膜或怀疑淋巴结转移的患者,手术能更彻底地切除病灶、清扫淋巴结,降低复发转移风险;身体差无法耐受手术,或经专业评估确认为微小、低风险癌灶(无多灶、无转移),患者拒绝手术且充分了解局限性,可考虑热消融治疗。必须指出,热消融治疗甲状腺癌的远期疗效还有待进一步大样本的随机对照研究来提供循证医学证据。

萌萌

老人过量补钙却补成高钙血症

75岁的王阿姨身高约1.5米,体重仅33公斤。半年前,王阿姨曾因骨折就诊,病因考虑骨质疏松,遂进行保守治疗与规范抗骨质疏松治疗。然而两月前,她无明显诱因出现全身乏力,多次就医却未见好转。王阿姨在治疗期间自行加大了钙剂补充剂量,希望能更快改善骨质疏松,却没想到这反而为健康埋下了隐患。

王阿姨入院检查后发现关键异常:肾功能不全,已出现高钙危象。医生指出,高钙危象是一种临床急症,可能引发严重脱水、心律失常、肾衰竭甚至心跳骤停,必须紧急处置。医生随即安排血液透析以缓解危象。

医生进一步检查后发现真相——多发性骨髓瘤。这是一种由浆细胞异常增殖引发的血液系统恶性肿瘤,常导致骨损害、肾功能异常及高钙血症。

中老年人因钙吸收能力下降、流失加快,常需补钙以预防骨质疏松。医生表示,健康人群补钙通常不会引起高钙血症。人体具有钙平衡调节能力,仅在患有甲状旁腺功能亢进、恶性肿瘤或某些慢性病时,这种调节才可能失衡,补钙后可诱发高钙血症甚至危象。

普通人过量补钙需警惕血管钙化、胃肠不适、肾结石及干扰其他矿物质吸收等风险。

薛蕙质