

# 难治复发性风湿免疫性疾病有了新疗法

风湿免疫性疾病发病率高、致残率高、治疗费用高,是继心脑血管疾病和癌症后威胁人类健康的第三大“杀手”。7月28日,记者从海军军医大学获悉,该校第二附属医院(上海长征医院)教授徐沪济团队在国际上首次成功使用异体通用型嵌合抗原受体T细胞免疫疗法(CAR-T)治疗难治复发性风湿免疫性疾病,为该病患者提供了新的治疗选择,展示出异体通用型CAR-T的巨大潜力。相关成果日前发表于国际学术期刊

《细胞》。如何提高风湿免疫性疾病的治愈率、最大限度降低患病率和致残率、提升患者生活质量是全球共同面临的医学难题。近年来,生物制剂和靶向小分子药物等在风湿免疫性疾病的治疗中取得巨大进展。但对许多患者而言,这些方法难以产生效果,或患者在初期改善后出现病情复发的情况。徐沪济介绍,CAR-T作为一种创新治疗手段,已经在B淋巴细胞(以下简称“B

细胞”)瘤等恶性肿瘤的治疗中显示出突破性疗效。在一些风湿免疫性疾病发病过程中,B细胞的异常发育和功能失调是致病的关键因素之一。因此,团队使用健康供者来源的T细胞,经过基因工程改造,制备出针对B细胞CD19的异体通用型靶向CAR-T细胞药物,实现了CAR-T细胞药物的批量生产。团队成功使用该细胞药物治疗3名严重难治复发性风湿免疫性疾病患者。结果表明,靶

向CD19的异体通用型CAR-T细胞药物在上述患者体内能够有效扩增和完全清除B细胞,3个月后实现B细胞重塑。此外,临床观察和实验室检查证实,靶向CD19的异体通用型CAR-T细胞药物安全性良好。中国科学院院士高福表示,这项异体通用型CAR-T细胞药物的临床研究结果令人振奋。结果显示该疗法的潜力,值得在未来的临床试验中进一步大规模验证和推广。(科技日报记者 张强 通讯员 王根华)

## 义诊进社区



7月30日,淮北市烈山区杨庄街道新杨社区联合淮北市中医院开展健康义诊进社区活动,用实际行动将服务送到居民家门口。此次便民服务主要服务包括中医内科、外科、妇科、儿科等科室,在现场,医生耐心地回答居民咨询的健康问题,并给出相关治疗建议和方案,同时还提供了中医特色诊疗服务,如针灸、推拿、艾灸等,叮嘱居民合理膳食,养成健康生活习惯。 通讯员 杜磊 高杰 摄

一滴血就可筛查癌症、X光检查能“揪出”早期肺癌……

## 关于肿瘤筛查的这些说法靠谱吗

“三早”即早发现、早诊断和早治疗原则,是提高癌症治愈率和改善患者预后的关键策略。随着肿瘤筛查手段不断进步,越来越多的肿瘤在早期就能被发现。“一次检查能筛出所有癌症风险”“临床上仅需一滴血就可筛查出癌症”“X光检查能‘揪出’早期肺癌”……目前,网络上流传着不少关于肿瘤筛查的错误说法,笔者就此采访了相关专家。

### 说法一:一次检查能筛出所有癌症风险

**专家回应:**全面了解癌症风险需综合应用多种筛查手段

网上有这样的说法:通过一次全面检查就能筛出所有癌症风险。对此,南开大学医学院教授、天津人民医院肿瘤诊疗中心主任王华庆说:“癌症并非单一疾病,而是多种不同类型恶性肿瘤的统称,涉及人体多个器官和组织。”每种癌症都有特定的筛查方法和生物标志物,这意味着没有哪种单一的检查能够覆盖所有癌症类型。

王华庆举例说,比如乳腺癌的筛查通常采用乳腺X线摄影(钼靶);结肠癌的筛查采用结肠镜检查或粪便隐血测试;前列腺癌的筛查可能涉及前列腺特异性抗原检测,肺癌的筛查依赖低剂量胸部CT扫描等。“每种癌症的筛查工具和策略都是根据其生物学特征和早期表现设计的。”王华庆说。

全面了解一个人的癌症风险,需要综合应用多种筛查手段,包括但不限于肿瘤标志物检测、影像学检查、内镜检查等,且检查应根据个人的年龄、性别、家族史和生活方式等具体因素

来定制。王华庆建议,正确的做法是定期由医生制定针对个人癌症风险因素的个性化筛查计划,以期实现肿瘤的早发现、早治疗。

### 说法二:临床上仅需一滴血就可筛查癌症

**专家回应:**目前还没有成熟的相关产品投入应用

在一些电影中,医生仅凭一滴血就能诊断包括癌症在内的各类疾病。随着医疗水平发展,有说法指出“滴血验癌”的技术现在已经在临床上实现应用。

王华庆说,癌症筛查和诊断过程复杂。目前,临床上难以仅凭一滴血来筛查癌症。

液体活检是一种非侵入性的癌症检测方法。它通过分析血液中的生物标志物,如循环肿瘤DNA(ctDNA)、循环肿瘤细胞或外泌体等检测癌症的存在。“然而,要从一滴血中准确筛查出癌症并非易事。”王华庆认为,首先,肿瘤释放的ctDNA浓度极低,且混杂在大量正常DNA中,检测难度极大;其次,即使检测到ctDNA异常,也不代表癌症一定存在,这种异常也可能由其他因素引起;最后,不同癌症释放的生物标志物数量和种类差异巨大,单一检测方法难以覆盖所有癌症类型。

令人欣慰的是,近年来液体活检技术取得显著进展。科研团队已能检测到极微量的ctDNA,这些片段携带肿瘤特有的遗传变异。通过高精度测序技术,科学家正努力提升检测的灵敏度和特异性,力求在癌症信号微弱

的早期阶段就能准确识别。“随着技术不断成熟,液体活检有望成为癌症筛查的有力工具。”王华庆说。

### 说法三:X光检查能“揪出”早期肺癌

**专家回应:**肿瘤生长到一定程度才能在X光图像上显现

在肺癌早期筛查中,X光检查常被提及。有说法指出,X光能够在早期阶段有效捕捉肺癌的踪迹。

王华庆说,X光检查对肺癌早期筛查的敏感性和特异性较低,尤其是对直径小于1厘米的肿瘤,其检出率不足15%。肿瘤生长到一定程度时,才能在X光图像上显现。而此时肺癌往往已发展至中晚期,治疗难度显著增加,预后也明显变差。

X光检查通过X射线穿透人体产生二维图像,帮助医生观察骨骼和某些软组织的情况。然而,X光成像受到人体组织重叠的影响,较小的肺癌病灶容易被周围正常组织结构遮挡,加之早期肺癌可能呈现为不规则或模糊的阴影,因此医生难以通过X光影像将早期肺癌与良性病变或正常变异相区分。此外,X光的分辨率有限,对于肺部深处或结构复杂的区域,其诊断价值更是大打折扣。

“与X光检查相比,低剂量螺旋CT检查是现代肺癌筛查的首选,尤其是针对长期吸烟者、有肺癌家族史的个体等高风险人群。”王华庆解释,CT扫描可提供横断面的三维图像,能够更清晰地显示肺部细节,即使是对微小结节也有较高检出率。这使其成为安全高效的早期肺癌筛查工具。(陈曦)

高血压是全球心脑血管疾病最重要且可改变的影响因素,降低血压是预防心脑血管疾病最有效的方法之一。目前,将收缩压降至140mmHg以下是公认的标准降压治疗目标。

日前,国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院教授李静团队开展了一项随机对照试验。这项研究表明,对于具有心脑血管高危风险的高血压患者,无论是否有卒中病史或合并糖尿病,采用收缩压低于120mmHg的降压目标值,比低于140mmHg的降压目标值,更能有效预防严重心脑血管事件,且安全性良好。这一新策略为高血压患者,特别是合并糖尿病或有卒中病史的高血压患者进行降压治疗提供了有力支持。相关研究论文发表在国际医学期刊《柳叶刀》。

李静介绍,尽管此前的观察性研究显示,将高血压患者的收缩压控制在120mmHg以下可能比140mmHg以下更有益,但相关结论仍缺乏证据支持。要科学证明这个观点是否合理,需要开展大规模多中心随机对照试验,直接比较这两个降压目标值对预防严重心脑血管疾病的作用及安全性。

围绕这一观点,全球曾开展过3项随机对照试验。其中两项分别纳入4733名糖尿病患者和1280名卒中病史患者,得出的结论都是将患者的收缩压降到120mmHg以下和140mmHg以下没有差异。但这两项研究的样本量并不充足,且研究采用的设计方法可能对结果造成干扰。另外一项随机对照试验虽然得出将收缩压降至120mmHg以下更能预防心脑血管疾病的结论,但这项研究采用无人值守的血压测量方式,可能会使测出的血压水平低于标准的诊室血压水平。因此,这一研究结果仍存在争议。此外,这项研究并没有纳入糖尿病患者和卒中病史患者,不能明确合并糖尿病或有卒中病史的高血压患者是否应该将收缩压低于120mmHg作为降压目标值。

由中国医学科学院阜外医院牵头开展的随机对照试验纳入了11255名具有心脑血管疾病高危风险的高血压患者。其中,39%的患者患有糖尿病,27%的患者有卒中病史。电子系统随机将这些患者平均分为两组,分别以收缩压低于120mmHg和140mmHg作为降压目标。医生定期随访患者,平均随访时间约为3.4年。医生会根据患者血压水平调整降压治疗方案,直到患者达到设定的降压目标。如果患者不能耐受收缩压低于120mmHg,就将血压维持在患者能耐受的最低水平。结果显示,与以收缩压低于140mmHg为降压目标组相比,以收缩压低于120mmHg为降压目标的一组患者发生严重心脑血管事件,包括心肌梗死、血运重建、心力衰竭和住院、卒中和心血管死亡的风险进一步下降12%。

有人认为,对于高血压患者而言,将收缩压降到120mmHg以下可能会导致患者出现脑供血不足等问题。“我们的研究结果证明,这种担心是不必要的。以收缩压低于120mmHg作为目标值,并不会增加脑血管事件发生的风险,也不会增加严重的低血压、电解质异常、跌倒受伤或急性肾损伤等风险,只有出现严重晕厥的风险每年增加了千分之一。”李静说。

无论是在中国还是在全球范围内,高血压控制都是一大难题。根据最近一次中国慢性病及危险因素监测调查,我国仅有11%的高血压患者能将收缩压控制在140mmHg以下。有人可能会担心,把收缩压控制在140mmHg以下都这么困难,那降低到120mmHg以下是否可行呢?

对此,李静介绍:“我们在这项研究中发现,通过健康教育、合理用药和规律随访等方式,大多数患者的收缩压可以控制在设定的目标值以下,且绝大多数患者使用的是常用国产降压药物,价格便宜、容易获得。这也说明我们的降压策略在临床实践中便于推广应用。”

数据显示,我国目前约有2.45亿高血压患者,且患者群体呈年轻化趋势。“未来,我们也将进一步分析以收缩压低于120mmHg为降压目标对患者肾脏功能和认知功能的影响等问题。”李静说。(沈唯)

## 高血压患者血压降到多少才好