定制“活细胞”消灭癌细胞

福医协和医院三种血液肿瘤产品获认证

□本报记者 陈坤

癌症化疗后很快复发，病痛的折磨让患者多次想放弃治疗，但福医协和医院旗山院区血液科团队让他重拾了希望。

化疗两个月后复发 量身定制CAR-T细胞救命

50岁的薛大叔去年3月在福建医科大学附属协和医院确诊为弥漫性大B细胞淋巴瘤，属于高危病例。薛大叔在接受一线治疗后，中期疗效评估即达完全缓解，随后继续巩固、维持治疗，结束化疗后两个月再次出现全身浅表肿物，颈部及上肢尤其明显，并很快出现了声音嘶哑、颈部肿胀、喘憋等上腔静脉压迫综合征以及神经系统受到侵犯所致的肢体的疼痛、麻木无力等。

考虑到患者短期内复发，病理类型预后差，福建省血液病研究所

副所长、福医协和医院血液病学科方向带头人、福医协和医院旗山院区血液科负责人许贞书提出了一个个性化治疗方案——CAR-T细胞治疗，得到薛大叔和家人的认可。

完善各项检查后，治疗团队对薛大叔进行了单采样本、桥接化疗和清淋化疗，“量身定制”的CAR-T细胞被顺利回输到患者体内。

回输后，CAR-T细胞在薛大叔体内平稳扩增。在医护团队的悉心照护下，薛大叔的病情很快得到缓解，15天后顺利出院。回输后四周疗效评估获得非常好的分部缓解（VGPR），后续将进行自体造血干细胞移植以加强疗效。

CAR-T治疗为患者赢得一半以上长期生存机会

许贞书告诉记者，弥漫性大B细胞淋巴瘤是一种常见的恶性淋巴瘤，虽然部分患者经过治疗可以达到痊愈，但仍有20%~30%的患者因治疗无效出现复发或病情进展。

许贞书解释，CAR-T细胞治疗是一种非常前沿的肿瘤治疗技术。在实验室，技术人员通过基因工程技术，将T细胞激活，并装上定位导航装置CAR（肿瘤嵌合抗原受体），将T细胞这个普通“战士”改造成“超级战士”，即CAR-T细胞，这种活细胞利用其“定位导航装置”CAR，专门识别体内肿瘤细胞，并通过免疫作用释放大量的多种效应因子，它们能高效地杀灭肿瘤细胞，从而达到治疗急性白血病、恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤等恶性肿瘤，甚至免疫性疾病、心血管疾病、神经系统疾病、慢性病及罕见病等非恶性肿瘤的目的。

研究表明，CAR-T细胞治疗能让复发或难治的淋巴瘤患者获得一半以上长期生存的机会，因此国内外指南均将其列入难治复发病例的优先推荐治疗方案。

CAR-T治疗体系涉及多个流程及环节，而每个环节对于医疗机构及医护人员都有着非常高的要求，医疗机构需获得认证才可在临床开展相关细胞治疗。目前，在福医协和医院旗山院区血液科，治疗上述3种肿瘤的CAR-T细胞产品均获得认证，可运用于临床治疗。

《福建卫生报》社诚征经营业务综合服务商

《福建卫生报》社由福建日报社主管，旗下拥有《每周文摘》及《福建卫生报》两张报纸。为进一步推动《福建卫生报》社的广告及活动相关业务的发展，现公开寻找经营业务综合服务合作公司。具体要求如下：

1. 公司拥有5年以上传媒代理及新媒体运作经验及相应从业团队；

2. 公司拥有3年以上与全省各地卫健、计生等机构策划及执行相关活动的相关经验；

3. 公司拥有2年以上为省级部门、机构及医疗单位策划执行大型地面推广、公益活动的经验；

4. 公司在半年内不得有为竞争媒体做相关策划和推广等经营行为。

欢迎有合作意向的公司在见报后7个工作日内前来报名。

联系人：《福建卫生报》社（《每周文摘报》社）综合部

联系地址：福州市华林路84号福建日报大厦三楼

联系电话：
0591-87095426
87095848

一家三人同患一种病，背后隐藏着什么原因？

余自华教授团队追踪研究18年，结果震惊国际医疗界

□本报记者 林颖
通讯员 吴志

在全国3.6亿儿童中，肾脏病患儿有300多万，且每年还有数千名儿童进展至慢性肾功能衰竭。

在宁德，就有这么一个家庭，其中一个哥哥、一个姐姐均在17岁时因激素耐药型肾病综合征病故，目前家庭中健在的34岁的赵女士（化名），同样在7岁时被确诊为激素耐药型肾病综合征，并于15岁进展至尿毒症。

一个家庭接连三人同患一种疾病，背后究竟隐藏着什么原因？

跟踪研究18年取得重大成果

由于病情加重，赵女士在16岁接受了肾移植治疗，当时她幸运地遇到了现任福建省医学会儿科学分会主任委员、上海儿童医学中心福建医院（福建省儿童医院）肾脏风湿免疫科主任医师余自华教授，他对赵女士进行了18年的随访，发现其携带的NUP160基因存在复合杂合变异。

据余自华介绍，随着遗传学和基因检测技术飞速发展，尽管在激素耐药型肾病综合征的病因研究方面，科研人员已发现60多个单基因突变可导致激素耐药型肾病综合征，但依然有大约70%的激素耐药型肾病综合征患者病因不明，这成为困扰世界医学界的难题。

针对这个现状，余自华教授科研团队聚焦肾病患儿“痛点”，坚持以科研为突破口。团队率先以肾病患者、细胞、果蝇、哺乳动物小鼠作为研究对象，对NUP160基因与肾病综合征的相关性进行了序列研究。

18年来，团队不断摘得重大成果，并陆续在国际期刊《基因》《美国肾脏学会杂志》《人类分子遗传学》上刊发。

确定致病基因或成治疗新突破

今年1月15日，余自华教授科研团队的最新研究报告“足细胞特异性Nup160基因敲除导致小鼠患肾病综合征和肾小球硬化”出炉，并登上英国牛津大学出版社发行的国际高声誉期刊《人类分子遗传学》。这标志着，我国儿童肾病专家最终确定NUP160基因是激素耐药型肾病综合征的致病基因。

余自华告诉记者，过去激素耐药型肾病综合征患儿在治疗过程中会加用免疫抑制剂，但对于基因突变导致的激素耐药型肾病综合征，免疫抑制剂不仅费用昂贵、副作用较大，而且基本无效。

“这个研究成果将推动激素耐药型肾病综合征的病因和发病机制研究，带来治病方案上的重大调整。一旦发现激素耐药型肾病综合征患儿是由于基因突变所致，那么就不要使用免疫抑制剂，这不仅可以减轻家长的经济负担，而且能避免给患儿造成不必要的副作用，找到了致病源头，对未来进一步治疗探索将会打下重要基础。”余自华说。