

靶向治疗 血管肉瘤的治疗希望

大家好,我是一名专注于肿瘤治疗的医生,今天想和大家深入探讨一下安罗替尼在血管肉瘤治疗中的应用。血管肉瘤是一种罕见的恶性肿瘤,起源于血管内皮细胞或血管平滑肌细胞。它通常发生在成年人中,尤其是50岁以上的人群。血管肉瘤的发病率较低,约占所有恶性肿瘤的1%。

血管肉瘤的症状因肿瘤的位置和大小而异,其侵袭性和快速扩散性使得传统治疗手段面临巨大挑战。手术、放疗和化疗在某些情况下虽能暂时控制病情,但其疗效往往有限。因此,科学界开始探索更为精准的治疗策略,其中靶向治疗与免疫疗法的结合成为研究的热点。

安罗替尼作为一种新型的多靶点酪氨酸激酶抑制剂,已在多种实体瘤中展现出其独特的治疗潜力。其主要通过抑制血管内皮生长因子受体(VEGFR)、成纤维细胞生长因子受体(FGFR)以及血小板衍生生长因

子受体(PDGFR)等多种信号通路,阻断肿瘤血管生成。这一机制不仅有效地限制了肿瘤的营养供应,还可能通过改变肿瘤微环境,抑制其生长和转移,延长生存期,而且相对化疗药物,副作用降低很多。临床指南推荐将安罗替尼作为包括血管肉瘤在内的非特制软组织肉瘤的治疗药物。

与此同时,免疫疗法,尤其是免疫检查点抑制剂的应用,已在多种癌症中取得了突破性进展。免疫检查点抑制剂通过阻断程序性死亡受体-1(PD-1)或其配体(PD-L1),解除T细胞的抑制状态,从而增强机体的抗肿瘤免疫反应。在血管肉瘤中,免疫微环境的复杂性为免疫疗法的应用提供了理论基础。研究显示,血管肉瘤中PD-L1的表达与肿瘤的侵袭性和患者的预后密切相关,这为免疫检查点抑制剂的应用提供了潜在的靶点。安罗替尼与免疫疗法的联合使用可能产生协同效应,增强抗肿瘤免疫反

应。安罗替尼通过抑制肿瘤血管生成,可能改善肿瘤微环境的免疫抑制状态,从而提高免疫检查点抑制剂的疗效。初步的临床试验结果显示,这种联合治疗策略在某些患者中能够显著提高肿瘤的客观缓解率,并延长无进展生存期。然而,个体化差异导致的疗效不一致、药物的潜在副作用以及长期安全性等问题,仍是需要深入研究的领域。在临床应用中,如何优化安罗替尼与免疫疗法的联合使用方案,以提高疗效和安全性,是当前研究的重点。科学家们正在通过大规模的临床试验和生物标志物研究,努力揭示其潜在机制,并探索预测疗效的生物标志物,以实现更为精准的个体化治疗。

患者案例分享

为了更好地理解安罗替尼的实际应用效果,我们来看一个简短的患者案例。李小姐是一位中年患者,几年前被诊断出患有血管肉瘤。在接受安罗替尼治疗后,李小姐的肿瘤体积明显缩小,病情得到了良好的控制。然而,医学的道路从来不是一帆风顺的。随着治疗的进行,李小姐出现了免疫治疗常见的副作用——皮疹,但未出现安罗替尼的副作用。这种免疫药物引起的皮疹不良反应虽然不严重,但也需要我们谨慎处理,虽然免疫治疗因为皮疹暂时退场,但安罗替尼的坚持让我们看到了希望的曙光,患者发病治疗已经控制了将近4年,至今未出现明显的药物副作用,生活及自理能力正常。

靶向治疗与免疫疗法的结合为血管肉瘤患者提供了新的治疗思路。尽管目前的研究仍处于探索阶段,但随着科学的不断进步,这一领域有望为患者带来更为有效的治疗选择。科学家们将继续致力于揭示其潜在机制,以期在未来实现更为精准的个体化治疗。

(作者:郑艳 福州大学附属省立医院 肿瘤内科 副主任医师)

科学护理 守护健康 肿瘤患者化疗后的护理

化疗是通过化学药物系统性杀灭癌细胞或抑制其增殖的全身治疗方法,是作为癌症治疗的三大支柱(手术、放疗、化疗)之一,在肿瘤综合治疗体系中具有不可替代的作用。虽然化疗能有效杀灭或抑制癌细胞的生长,但同时也可能给患者的身体带来一系列副作用。因此,化疗后的专业与细致护理显得尤为重要,它不仅能够帮助患者减轻不适,还能促进身体的恢复,提升生活质量。以下为化疗后的关键护理要点:

饮食护理

化疗药物会对消化系统造成影响,引起恶心、呕吐等症状。患者应遵循医生和营养师的指导,进食易于消化、富含营养的食物。首先,应该要摄入足够的蛋白质、维生素和矿物质,以支持身体的康复和免疫系统的功能,如瘦肉、鱼、蛋、奶制品以及新鲜蔬菜和水果。同时,要保持水分充足,每天饮用足够的水和其他无糖饮料,避免刺激性食物,如辛辣、油腻和生冷食品,

以减少对胃肠道的刺激。若患者食欲不佳,可采用少食多餐的方式,保证营养的摄入。

个人卫生与预防感染

化疗后病人的免疫功能下降,容易遭受细菌、病毒的侵袭,造成发热、感染等状况。患者应该养成良好的卫生习惯,勤洗手、勤换衣物和床单,保持室内空气清新并定期通风消毒,减少不必要的探视,特别是来自可能有感冒、发热等症状的亲友,以降低交叉感染的风险。尽量避免前往人群密集、空气不流通的场所,必须外出或与他人接触时,应佩戴口罩。患者每天应进行多次的口腔护理,早晚使用软毛刷刷牙,进餐后应使用温开水或漱口水漱口,以清除食物残渣和细菌。同时应密切观察患者口腔黏膜的变化,如出现白斑、溃疡等感染迹象应及时报告医生,按医嘱给予用药。

头发护理

告知患者不是所有的化疗药物均会引起脱发,而且化疗后的头发脱落只是暂时的,停药一

段时间后会自动长出。使用引起脱发的化疗药时,建议患者将头发剪短或剃光头,以免头发在枕头、被子上散落,影响卫生,导致感染。此外,脱发可能给患者带来外在形象变化的心理压力,可引导患者戴帽子或者假发,增强自信心。

身体活动与休息

化疗可能会导致患者出现身体虚弱和疲劳的症状,化疗期间充足的睡眠和休息是有必要的,但不可长期卧床,适当的运动有助于提高免疫力,改善乏力的症状。患者可以选择从一些低强度运动,如散步、八段锦、太极拳等轻度运动方式开始,并逐渐增加运动量。这些运动不仅可以促进血液循环,还可以缓解化疗带来的精神压力。当然,在开始任何新的运动计划之前,最好先咨询医生的建议,确保运动方式和强度适合自己的身体状况。同时,要注意避免过度劳累,以免对身体造成不必要的负担。

心理护理

肿瘤性质的确诊,加上化

疗药物的副作用给患者身心带来许多不适感,患者容易出现强烈的负面情绪,比如恐惧、焦虑、忧伤、悲观失望等,而这些不良的情绪可导致患者的社会功能与生活质量下降,对病情的预后不利。要鼓励患者与家人、朋友分享自己的感受和需求,建立强大的社会支持网络,积极面对疾病,树立战胜疾病的信心。

定期复查

肿瘤病人在化疗结束后,要定期检查血常规、肝肾功能等,若有异常,及时与医生联系,达到早发现、早治疗的目的。

肿瘤化疗后的护理是一场持久战,需要患者、家属以及医护团队的共同努力。通过科学的护理方法,可以有效减轻化疗带来的副作用,提高生活质量,为患者赢得更多与家人共度宝贵时光的时间。

(作者:林瑞平 平潭综合实验区医院 内分泌血液肿瘤科 主管护师)