



扫码看更多内容

A12-13

齐鲁晚报

2022年5月29日 星期日

**肿瘤达医**

肺癌已成为严重危害我国居民生命健康的恶性肿瘤之一，其中小细胞肺癌因恶性程度高、易复发和转移，又被称为“最难治的肺癌”。日前，山东省抗癌协会小细胞肺癌分会主任委员、山东省肿瘤医院胸部放疗六病区主任朱慧做客《肿瘤达医》时介绍，小细胞肺癌只占肺癌总数的15%—20%，但是，有2/3的患者在初诊时就已经是广泛期。这种病情进展快、治疗手段有限、整体预后不好的恶性肿瘤，其致病因素中，最重要的就是吸烟。

**肺癌的主要种类**

大细胞癌  
小细胞癌  
鳞状细胞癌  
腺癌

# 肺癌家族的“癌王”原来是它

## 生长快易复发，小细胞肺癌的首要致病因素是吸烟

记者 秦聪聪

### 恶性程度高 超九成患者有烟草接触史

“小细胞肺癌，顾名思义，就是肿瘤细胞体积相对较小。”朱慧介绍，肺癌已成为严重危害我国居民生命健康的恶性肿瘤之一，这其中，有15%—20%的肺癌为小细胞肺癌，恶性程度高且预后差。

“小细胞肺癌的生物学特性和非小细胞肺癌截然不同，它的细胞增殖速度很快。我们发现一个一厘米大小的非小细胞肺癌，观察一年可能不会有太大变化，但是对于小细胞肺癌，一年时间很可能已经发生了转移。”朱慧介绍，有报道称，小细胞肺癌发生倍增的时间，可能只有几天甚至几小时，它生长速度很快，也更容易复发。

早期的小细胞肺癌没有明显症状，多数通过影像学筛查发现，临床中，有2/3的患者在初诊时就已经到了广泛期，也就是疾病被发现时，已经出现了远端器官或淋巴结转移，因此，小细胞肺癌的预后整体不太乐观。

“吸烟是小细胞肺癌的首要危险因素。”朱慧介绍，小细胞肺癌与吸烟及二手烟暴露有密切关系，在确诊的小细胞肺癌患者中，90%以上有吸烟史或正在吸烟，此外还有

相当一部分患者存在二手烟暴露。除了吸烟之外，还有一些环境因素可能导致小细胞肺癌发生，如空气污染、职业暴露等。

朱慧解释说，烟草燃烧过程中，会释放很多有毒物质，这些物质会损害人体的免疫屏障，包括气管黏膜、支气管黏膜等。这种刺激反复长期存在，就可能导致肺癌发生。

### 手术机会少 对化疗敏感但容易耐药

朱慧坦言，虽然关于恶性肿瘤的治疗手段在不断丰富，但小细胞肺癌的治疗手段还是相对有限。

“在非小细胞肺癌治疗中，手术发挥着重要作用，但在临床中，只有不足5%的小细胞肺癌患者可以接受手术治疗。”朱慧介绍，除去手术，在小细胞肺癌的治疗当中，最重要的还是化疗。

小细胞肺癌对化疗敏感，临床数据显示，60%—80%的小细胞肺癌患者通过化疗干预后，病情得到缓解。

不过，虽然小细胞肺癌对化疗敏感，但由于癌细胞倍增时间短，很容易出现复发和耐药。临床中，大约半数患者治疗半年后，就会出现复发或耐药，这时就要换药。遗憾的是，目前二线治疗的药物对于小细胞肺癌来说，有效率偏低。

朱慧坦言，虽然近年来不少靶

向与免疫药物研发和上市，给肺癌治疗提供新选择的同时，也改善了患者预后，提高了患者生存质量，但目前临床中靶向治疗应用还是针对非小细胞肺癌。

“我们在小细胞肺癌领域做了很多探索，但目前没发现一个可以进行药物治疗的有效靶点。”朱慧说，因为小细胞肺癌罕见有敏感基因突变，所以不可能像腺癌那样具有较多的靶向药可用。指南推荐并被国家批准用于小细胞肺癌治疗的免疫药也比较有限。

### 易发生脑转移 预防性脑照射可减少风险

“对于局限期小细胞肺癌患者而言，通过放化疗治疗，有30%的患者能够生存3年以上。”朱慧介绍，对于根治性手术后，有淋巴结阳性的小细胞肺癌患者，需要进行术后辅助放疗。未手术的局限期患者，指南建议同步或序贯放疗。对于广泛期小细胞肺癌患者，以及身体状况不能耐受同步放化疗的患者，放疗也可以在化疗结束后再应用。

据了解，放疗与拍X线片有相似之处，区别在于射线更强，并且射线只会照射病灶部位。随着放疗精准化发展，新型放疗技术如三维适形放疗、调强放疗、立体定向放疗等，可以实现更大程度地精准照射，即

大剂量集中照射病灶的同时，尽可能保护周围正常组织。

由于小细胞肺癌容易发生转移，即便治疗后肿瘤得到完全缓解，相当部分患者会被建议进行预防性脑照射。

朱慧解释说，小细胞肺癌的脑转移发生率非常高，临床数据显示，80%生存两年以上的小细胞肺癌患者会出现脑转移，而小细胞肺癌患者去世的尸检数据显示，基本所有患者都存在脑转移，因此，临床将预防性脑照射作为小细胞肺癌常规治疗的一种手段，即在未发现脑转移时，对脑部进行放射治疗，消灭可能存在的微小转移灶，降低小细胞肺癌的脑转移发生率。

脑转移发生率的下降，同样也会转变成生存期的延长。临床统计发现，对治疗效果比较好、未发生脑转移的患者，进行脑预防照射后，其三年生存率提高了5.4%。

“很多患者会担心，进行预防性照射会不会影响智力及其他组织，其实，预防性脑照射的剂量非常低，而且现在放疗也会尽最大努力去保护正常组织。”朱慧说。

需要注意的是，对于小细胞肺癌患者标准治疗模式结束后，需要进行严密的定期随访和复查。



扫码看视频

# 临邑启动适龄女孩HPV疫苗免费接种

全县1.8万名9—14岁女孩可从中受益

记者 陈晓丽

### 临邑为9—14岁女孩 免费接种国产二价HPV疫苗

宫颈癌是最常见的女性恶性肿瘤之一，我国每年新发宫颈癌病例近10万人，因宫颈癌死亡病例超过6万，且近年来呈现低龄化趋势，成为影响女性生命健康的“重大杀手”。

宫颈癌也是目前唯一病因明确、可防可控的癌症，宫颈癌主要是由于持续感染高危型人乳头瘤病毒(HPV)所致，HPV感染较为普遍，80%的女性在一生中都曾有HPV感染的经历。保护适龄女性免受高危型HPV感染，是消除宫颈癌的关键。

在预防和消除宫颈癌过程中，HPV疫苗发挥了关键作用。权威研究显示，接种HPV疫苗的免疫有效率可达到90%以上，14岁以前接种效果更好。全球已有110个国家将HPV疫苗接种纳入国家免疫规划。

临邑县高度重视适龄女孩HPV疫苗免费接种工作，与民办实事紧密结合。县卫健局、疾控中心积极与教育体育局对接，找准人群、摸清底数、采购疫苗，做了大量准备。



5月25日下午，德州市临邑县9—14岁女孩HPV疫苗免费接种项目首针接种仪式顺利举办。11岁的四年级女生刘梓珺在妈妈陪伴下，来到邢侗社区卫生服务中心，接种了该县第一针次免费HPV疫苗。临邑县适龄女孩HPV疫苗免费接种工作正式拉开序幕。

据悉，此次免费接种使用的是国产二价HPV疫苗，全县1.8万名适龄女孩可从中受益。到2025年底，临邑县在校适龄女孩HPV疫苗接种覆盖率预计将达到90%以上。



工作。”临邑县委副书记、县长崔磊在致辞中介绍。

为使有限的财政资金发挥最大效益，确定为9—14岁女孩免费接种国产二价HPV疫苗。按照“知情同意、自愿免费”原则，以班级为单位统一安排接种时间，由学校所在地预防接种单位为孩子提供接种服务。

### 计划到2025年 接种率达到90%以上

“临邑县9—14岁女孩首针HPV疫苗免费接种开始！”首针接种仪式后，德州市卫健委副主任、市疾控中心党委书记王振东宣布，首针HPV疫苗免费接种正式开始。随后，来自临邑县师范附小的部分适龄女孩在家长陪同下，开始有序接种。

“在学校里，老师告诉我们接种疫苗可以预防宫颈癌，还发了健康教育知识读本，我们班很多同学都说要来打HPV疫苗。”率先接种完疫苗后，11岁女生刘梓珺告诉记者，“接种HPV疫苗一点也不疼，还可以保护我自己。”刘梓珺的妈妈吴志超表示，不光自己接种了HPV疫苗，还要推荐身边朋友来接种，早接种早受益。

接种现场，临邑县政府副县长

张红花表示：“开展适龄女孩免费接种HPV疫苗工作，是临邑县委、县政府推进健康临邑建设的一项重要举措，临邑县现有9—14岁适龄女孩1.8万人，计划到2025年接种率达到90%以上，让孩子们无忧快乐成长，为家庭筑牢健康免疫屏障。”

### 国产二价HPV疫苗 安全性有效性均得到验证

“接种疫苗是预防传染病最直接、最经济、最有效的手段。接种疫苗后，能增强机体免疫能力，抵御病菌侵袭。”临邑县教体局局长王刚在宣读倡议书时表示。

据悉，临邑县此次免费接种的HPV疫苗是国产二价HPV疫苗，也是国内首创对于9—14岁女孩仅需接种两针的宫颈癌疫苗。这款疫苗采用的是人体自带的大肠杆菌作为表达系统，安全性高，副反应小。

2021年10月，该疫苗正式通过世卫组织PQ认证，标志着该疫苗在研发、生产工艺水平、产品质量等多个维度都与国际接轨，也是国内其他开展HPV疫苗免费接种项目地区的首选疫苗。目前接种已超过千万剂次，安全性和有效性均得到验证。

策划：

陈继

玮红

编辑：

于洛

梅君