

健康新视界

40 岁后女性应每年做一次低剂量 CT 检查

女性肺癌发病趋年轻化 创新药入医保造福患者

中国妇女报·中国妇女网
记者 王凯

春节刚过，好消息就伴春而来。从3月1日起，新的《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2020年）》将正式实施，有超过50种抗肿瘤药被纳入医保，其中包括和肺癌治疗有关的7种靶向药物和2种免疫药物。“以靶向创新药物泰瑞沙为例，最开始在国内使用时每个月费用是五万元，目前是一万多元，此次进医保后患者每个月只需自己支付2000元左右。”中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院内科主任医师李峻岭教授在接受中国妇女报·中国妇女网记者采访时，对于靶向创新药物进入医保给予了高度评价。

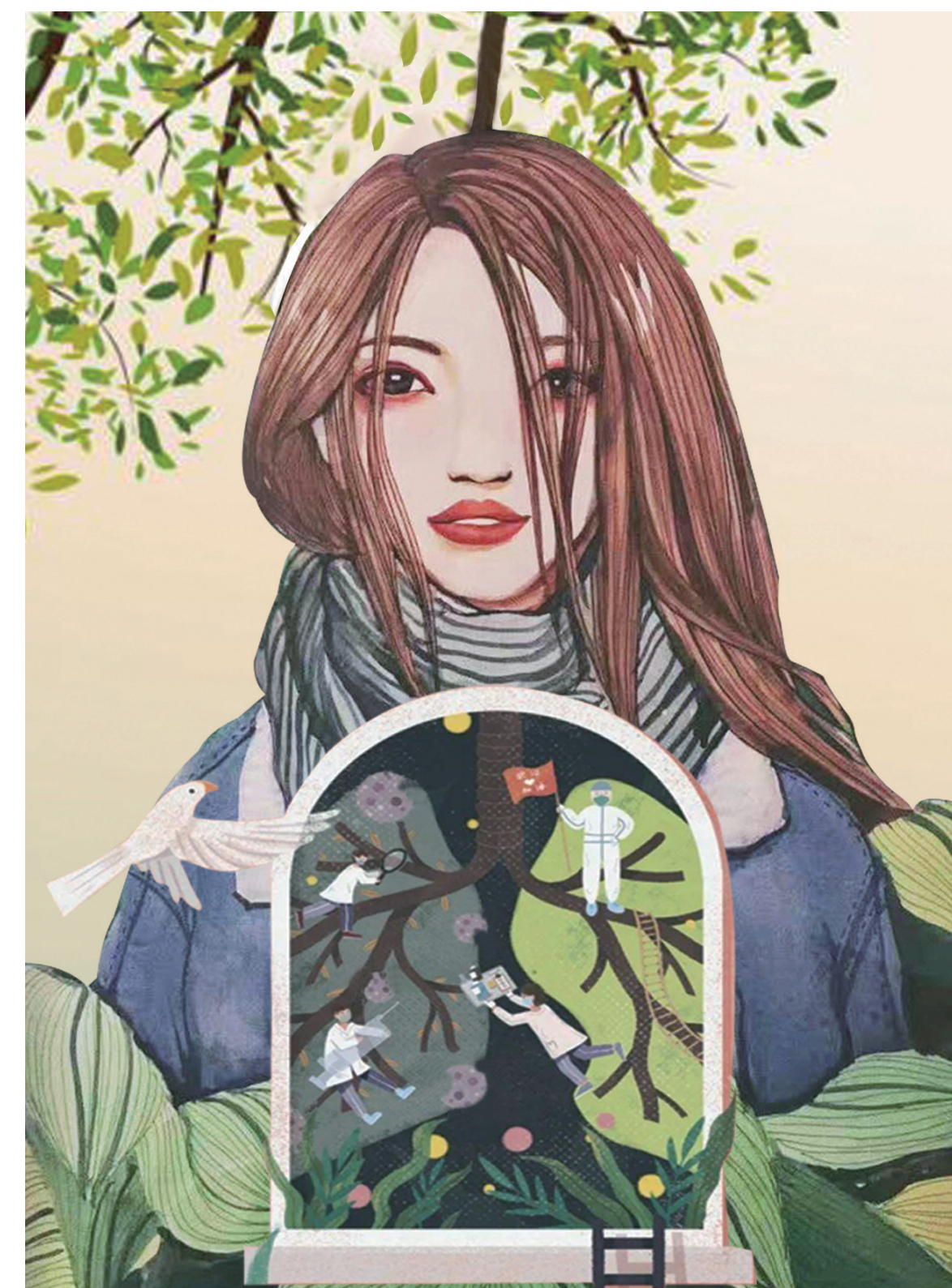
记者了解到，近年来，我国持续进行国家医保目录的谈判准入和更新工作，本次医保目录调整共有119种药品谈判成功，谈判成功药品平均降价50.64%。此次医保药品目录更新后药品总数达到2800种，其中西药1426种，中成药1374种，药饮片仍为892种。

靶向治疗和创新药物广泛应用，为肺癌患者赢得有质量的长期生存

据最新一期中国癌症年报显示，肺癌全球发病率和死亡率分别占全部恶性肿瘤的11.6%及18.4%，成为全球发病率和死亡率最高的癌症。在中国，肺癌同样也是发病率和死亡率最高的癌症。

目前肺癌常见治疗方式包括手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等，越来越多肺癌患者凭借着靶向治疗和免疫治疗等创新药物获得了长期生存和更高生活质量。靶向治疗就是针对已明确的致病位点，使用不同的靶向药物来阻断癌细胞的信号传导，阻碍癌细胞生长，其全身副反应小，作用精准、效果优越。患者要采用靶向治疗，需要先进行基因检测来确定是否有相关的靶点基因改变。目前研究比较透彻的靶点包括EGFR、ALK、ROS1等，随着二代测序技术在临床上的广泛应用，越来越多突变率较低的肺癌罕见靶点被发现，如c-Met、Her-2、RET等。

据介绍，肺癌可分为非小细胞肺癌（NSCLC）和小细胞肺癌（SCLC），其中绝大多数是非小细胞肺癌，约占所有肺癌的80%~85%；约75%的患者在发现时已处于中晚期，5年生存率很低。“现在肺腺癌占了2/3，占了整个非小细胞肺癌的一大半以上，一大半里面的60%~70%都适合靶向治疗，因此创新靶向药物能广泛应用是患者的福音。”李峻岭教授告诉记者，靶向治疗的优势



在于能预测：疗效可以预测，有效率大概是70%；有效使用时间可以预测，疾病控制时间大概是30个月。“因为晚期肺癌治疗中的控制理念为‘争乎其先，得乎其中’，如果现有手段不能治愈疾病，那么目标就是让患者尽量活得长一些，尽量保其生活质量。”李峻岭说。

李峻岭教授表示：“与其他国家相比，我国肺癌有着独特的流行病学特征和患者类型。比如我国肺腺癌患者的EGFR（表皮生长因子受

体）突变率约为60%，而美国仅为10%左右。正是这种区别于别国的高基因突变率，使得靶向治疗成为目前中国肺癌诊疗的重要手段之一。目前已有针对不同靶点的肺癌靶向药物相继在我国上市，EGFR、ALK等常见靶点已经有一代、二代、三代靶向药物‘三代同堂’，使得肺癌患者无论是一线、二线甚至是三线治疗都有对应药物可以选用，不断帮助患者带癌长期生存，肺癌正逐步向慢病化转变。”李峻岭教授介

绍说，根据最新研究显示，EGFR阳性晚期非小细胞肺癌患者一线使用三代原研靶向药的总生存期达到38.6个月，已超过了3年。

李峻岭说，使用靶向治疗的肺癌患者，每天早晨起来吃一片药，基本上50%的人能控制到一年半以上的时间肿瘤不扩大，这比静脉化疗长两到三倍，还免去了化疗的痛苦。对患者来说，这不仅改善了生活质量，延长了生存时间，而且给治疗带来了很大便利，让患者可有更

多时间去和家人一起享受生活。

但是靶向药物等创新药物由于研发成本、专利等因素，价格往往较高，许多患者因为其费用昂贵无法受益。“疗效和价格是肺癌患者最关注的，曾有些肺癌病人由于经济原因不得不放弃最佳治疗方案，无法获得生存获益。此次新版医保目录的更新，将更多疗效确切的好药和最新适应证及时纳入医保，使得中国晚期肺癌患者能以低廉价格用上与国际同步的创新药物和治疗方案，兼顾了最佳疗效和最优价格，而获得国内外权威指南一致推荐的三代靶向药的一线疗法也被纳入医保，大大减轻了患者经济负担。”李峻岭教授欣慰地说。

35~45岁是女性肺癌高发年龄段，低剂量CT检查可发现早期肺部结节

李峻岭教授告诉记者：“现在女性肺癌发病率明显高于以往，发病年龄主要集中在35~45岁之间，趋势越来越年轻化，我的女患者中最小一名才19岁。女肺癌患者的特点是原发癌多，上叶、中叶、下叶同时多发的也多，虽然从影像学来说都是早期癌，但是太多发了，很难切除干净。”

“女性肺癌多发的原因可能有以下几点：一是抽烟，虽然有的女性自己不抽烟，但和二手烟、三手烟有关；二是与厨房油烟有关；三是因为女性愿意宅在家里、到外面活动比较少。另外一些医学研究还表明，这可能与雌激素有关，我们也发现一些女性确诊肺癌是在妊娠哺乳期，我有一个小病人是三期肺癌，治好之后找了个男朋友，结果怀孕后肿瘤一下就爆发了。”李峻岭教授解释说，雌激素也指一些类雌激素样物质，比如汽车尾气里的一个芳香类物质也有雌激素样的作用。

李峻岭教授介绍，到目前为止，肺癌治愈率并不高，过去从一期到四期肺癌的五年存活率是16%，现在提高到了30%多，但还是很低，主要原因是发现时肿瘤已偏晚期。他提醒人们特别是女性，有针对性的体检意识还要增强。

“目前肺癌早期发现的在城市比较多，因为各单位组织做体检。但体检要有针对性，就早期肺部肿瘤而言，做低剂量CT发现比较多，如果只做一个胸片发现就比较少。所以做体检时一定要做一个低剂量CT，如果单位常规体检没有这一项，可以到医院自己加做一个。这种低剂量CT是正常CT辐射剂量的1/5到1/10，但能发现肺部结节。”李峻岭教授建议，女性在40岁后就应每年做一次低剂量CT检查，还有乳腺X光和宫颈HPV的检查，这些都是女性从成年后开始就应格外关注的。

防病鲜知道

长时间工作女性 易患抑郁症

一项新研究证实，每周标准工作40个小时的女性相比，每周工作55个小时或更长时间的女性通常会出现更多抑郁症状。对于那些通常周末和工作日都要工作的男女来说，情况也是如此。

伦敦大学研究人员对参与英国全国健康调查的2.3万余名英国在职成年人进行了调查，参与者回答了一份关于抑郁症状的标准问卷，12分或更高分数可能是抑郁症的信号。研究结果显示，每周工作55小时及以上的女性平均得分为11.8分，而每周工作35至40小时的女性平均得分为11分。

在大多数国家，女性工作时间通常比男性少，而那些已婚且有孩子的人往往会减少工作时间。因此，长时间工作的女性可能会造成更多心理压力。

（方草）

防晒霜用一天 血中化学成分会超标

美国一项小规模初步研究显示，使用防晒霜一天，其中部分化学物质会进入人体血液，且水平高于美国食品和药物管理局标准。

美国食品和药物管理局药物评价与研究中心研究人员召集24名健康志愿者参与测试得出上述结论。研究中，志愿者连续4天、每天4次分组使用不同性状和品牌的防晒霜涂抹全身75%的皮肤。志愿者第一天使用防晒霜之后，研究人员即发现其血液中氧苯酮等3种化学成分水平持续升高，且超出美国食品和药物管理局有关标准。停用防晒霜后，这些化学成分仍停留志愿者体内至少24小时。研究人员认为，人体全身会吸收防晒霜成分显示，有必要进一步研究其临床意义，但消费者没必要因此停用防晒霜。

（胡珍）

胆固醇成新冠病毒“帮凶”

服用降胆固醇药物的人如果感染了新冠病毒，情况可能会比其他人更好些。一项新研究解释了原因：新冠病毒依靠脂肪分子穿过细胞的保护膜。在实验中，研究人员试图破坏细胞融合，结果表明如果新冠病毒的细胞膜缺乏胆固醇，病毒就不能进入目标细胞。

美国霍华德·休斯医学研究所的研究员克利福德·布兰温的实验室报道称，胆固醇是一种蜡质化合物，以堵塞动脉血管而闻名，它能帮助病毒打开细胞并滑入细胞内。布兰温说，这可能是服用他汀类降胆固醇药物的新冠肺炎患者的健康情况更好的基础。现有研究表明，这些药物通过抑制胆固醇来阻止新冠病毒进入细胞。布兰温说，这一发现可以帮助研究人员开发治疗新冠肺炎的新方法。

（敏敬）

二胎时代

孕期所有疫苗都不能打吗？

北京儿童医院顺义区妇幼保健院
产科 韩宁玉

一提到“孕期疫苗接种”，不少已怀孕和准备怀孕的女性心里总会感到不安。因为人们对孕期疫苗接种的安全性仍有很大担忧，认为接种的疫苗可通过胎盘对胎儿造成危害。然而事实并非如此，对于那些孕期可以接种的疫苗来说，孕妇通过胎盘将接种疫苗而产生的保护性抗体传递给胎儿，使得母亲和新生儿均获得了相应的免疫保护，是一件安全且使母婴均可受益的事。那么，孕期可以接种的疫苗有哪些？

1. 流感疫苗。妊娠期可接种的疫苗首推流感疫苗。每年流感季，全球范

围内约有300~500万严重感染病例，而孕妇是流感的易感人群，流感可导致自然流产、早产、低出生体重儿、胎死宫内及新生儿死亡等胎儿并发症。CDC（美国疾病预防控制中心）、ACIP（美国免疫接种咨询委员会）和ACOG（美国妇产科医师协会）建议：所有孕妇接种一次灭活流感疫苗，可以在妊娠各个阶段（妊娠早期、中期、晚期均可）、流感季前和流感季中接种。流感疫苗具有良好安全性，目前没有研究表明该疫苗接种与不良妊娠结局相关。对于流感疫苗，孕妈们是可以放心接种的。

2. Tdap疫苗（破伤风、白喉和百日咳）。破伤风、白喉和百日咳所致感染是很严重的，甚至可危及生命，由于

儿童疫苗的广泛应用，破伤风和白喉目前在世界范围内得到很好的控制，但百日咳仍在广泛流行，目前最有效方法是母体疫苗接种，为胎儿提供被动免疫。由于母体抗体水平会随着时间推移而有所下降，建议每次妊娠均需接种该疫苗，且研究表明该疫苗在妊娠期间接种比在产后更有效。孕期接种最佳时机是在孕27周到孕36周之间，在此期间能最大限度提高母体抗体反应和被动抗体传递给胎儿。如果妊娠期未接种Tdap，则应在产后立即接种。

3. 特定高危人群接种疫苗（甲肝疫苗、乙肝疫苗、流脑疫苗等）。建议对于感染高风险的妊娠人群推荐接种甲肝疫苗。未接种乙肝疫苗且感染风险

较高的妊娠期妇女应接种乙肝疫苗，如果孕妇为HbsAg阳性，新生儿应及时接种乙肝疫苗和静脉注射免疫球蛋白。对于既往患有哮喘、孕前糖尿病、吸烟、酗酒、慢性肝病、人工耳蜗、免疫缺陷等的孕妇，应考虑接种PPSV23（多糖疫苗，涵盖23种血清型）。对于功能性或解剖性无脾症、补体缺陷以及群居密切接触者人群可接种流脑疫苗。

以上是孕期可接种的疫苗种类，但对于减毒活疫苗孕期是禁止接种的，比如：麻疹-流行性腮腺炎-风疹和水痘疫苗。孕妈们如果有接种疫苗需求，应向医生说明自己怀孕的情况和以往、目前的健康情况及过敏史等，让医生决定究竟该不该打疫苗。

