

医药卫生报

药周刊

2013年5月14日 星期二 第120期
电子信箱: yzk1618@163.com 广告热线: (0371)86130137

每周二出版

影响着百万医师

肿瘤抗药性是癌症患者最重要死因

肿瘤细胞产生抗药性,是导致化疗失败、患者死亡的最主要原因。记者从中山大学肿瘤防治中心获悉,由中山大学肿瘤防治中心实验研究部主任符立梧教授领衔的科研团队,发现了一系列药物可逆转或抑制肿瘤的多药抗药性。这一基础研究成果为肿瘤患者带来了新的希望。目前,该系列研究成果已经在多份国际权威学术期刊发表,其中包括《癌症研究》(Cancer Res)、《分子医学》(Mol Med)等SCI论文73篇,获得专利6项。去年,该研究获得了广东省科技进步奖一等奖和中国抗癌协会科技奖。

两大因素导致化疗失败

全身化疗是治疗肿瘤的主要手段,可减少或者消除肿瘤的复发及转移。然而,目前有两大主要因素制约了化疗的成功率:一是抗肿瘤药物具有毒性,二是肿瘤细胞对抗癌药物的抗药性。尤其是“多药抗药性”,是癌症患者最主要的死因,约占患者死亡原因的九成。

“肿瘤细胞对一种抗癌药物产生抗药性时,对结构及作用机制不同的其他抗癌药物也会产生交叉抗药性。”符立梧介绍,这种“多药抗药性”是肿瘤化疗失败的最重要原因,目前临床上仍无良策。

“肿瘤耐药的最重要原因是肿瘤细胞膜上的‘ABC转运泵’在肿瘤干细胞中的过度表达。”符立梧表示,“ABC转运泵”的家族共有49个成员,其中11个与多药抗药性有关。其中,最重要的当属渗透蛋白蛋白/人P糖蛋白(ABCB1/P-gp)、多药耐药相关蛋白1抗体/亿欣免疫学(ABCC1/MRP1)、乳腺癌耐药相关蛋白(ABCG2/BCRP)这3种跨膜蛋白的过度表达。它们可将抗癌药物泵出细胞外,使抗癌药物在肿瘤细胞中的浓度降低,从而令肿瘤细胞产生抗药性。

“老药新用”可抗癌

从1993年开始,符立梧教授领衔的团队致力于解决肿瘤多药抗药性问题,迄今已发表142篇具有重要影响的论文。该团队在世界上首次报道多种酪氨酸激酶抑制剂(TKIs)能对“ABC转运泵”导致的抗药性进行逆转,能增强传统抗癌药物对肿瘤干细胞的杀灭作用。这为临床上TKIs与传统抗癌药物的联合应用提供了依据。

该团队与美国圣约翰大学合作,对小鼠进行的实验数据显示,传统用于治疗男性阳痿的明星药物西地那非(“伟哥”)以及粉防己碱等,在体内外均可以逆转抗药性,且对抗癌药物的药效没有影响,实现“老药新用”。四川学者在这一成果的基础上,研发出溴化粉防己碱药物,已进入临床试验阶段。该团队还自主研发出第三代多药抗药性逆转剂FG020326(咪唑类衍生物)。此外,该团队将原本用于植物研究领域的siRNA技术,首次用于肿瘤研究领域,发现将编码跨膜蛋白ABCB1的mdr1基因“沉默”后,可让出现抗药性的肿瘤细胞提高对抗癌药物的敏感性。

近年来,符立梧团队还发现从天然植物中提取、合成的化合物如姜黄素衍生物、泡参荔枝辛、黑麦酮酸D,对多药抗药性肿瘤细胞也具有抗癌作用。这一研究为开发新型抗癌药物奠定了基础。

(据《广州日报》5月5日报道)



新一代抗凝药艾乐妥在我国上市

本报讯 (记者卜俊成)近日,由百时美施贵宝和辉瑞联合开发的抗凝新药艾乐妥(阿哌沙班)正式在我国上市。该药是新型口服Xa因子抑制剂,用于接受髋关节或膝关节择期置换术成年患者预防静脉血栓栓塞症。

骨科大手术是静脉血栓栓塞症发生的重要危险因素之一。其围手术期的血栓高发期在术后24小时内,如不接受抗凝剂治疗,40%~60%的患者会在术后7~14天内发生深静脉血栓。《中国骨科大手术静脉血

栓栓塞症预防指南》明确指出,对骨科大手术后的静脉血栓栓塞症应进行有效预防,其中药物预防是主要措施。

相关系列临床试验证实,在髋或膝关节置换术患者的静脉血栓栓塞症预防方面,艾乐妥的疗效优于低分子肝素,且不会增加出血风险,无需进行常规凝血功能监测,是目前唯一有证据证实可在术后12~24小时内首次用药的新型口服抗凝药,也是2012年美国相关抗栓和溶栓指南中优先推荐的口服抗凝药之一。

■ 责编 吴玉玺 ■ 校对 沈琪 ■ 美编 邵倩

连花清瘟胶囊

OTC



治感冒 抗流感

退热 消炎 抗病毒

汇聚三朝名方 就兑不一样

以岭药业 YILING PHARMACEUTICAL

免费咨询电话:800 8038581

网址:www.yiling.cn



形象代言人: 张国立

因多种小容量注射剂屡次抽验不合格

河南龙源药业被责令停产整顿

本报讯 (记者吴玉玺)5月9日,国家食品药品监督管理局在网站上通报称,河南省食品药品监督管理局在对河南龙源药业股份有限公司的飞行检查中发现,该公司小容量注射剂生产质量管理体系存在漏洞,导致药品抽验不合格现象频发。该公司已被责令停产整顿,并被收回其小容量注射剂《药品GMP证书》。

近日,河南省食品药品监督管理局

局组织对河南龙源药业股份有限公司进行飞行检查,检查中发现该公司小容量注射剂生产质量管理体系存在漏洞,导致频发药品抽验不合格问题。驻马店市食品药品监督管理局已经责令该企业停产整顿,查找药品质量问题发生的根源。该企业小容量注射剂《药品GMP证书》也已被收回,在彻底完成整改前,不得恢复生产。

经国家食品药品监督管理局回顾性分析,该企业在近几年的监督抽验中有数十批产品不合格,反映出该企业法制意识不强、质量意识淡薄,应依法进行严肃处理。药品质量关系公众健康,药品生产企业必须切实承担起药品安全的第一责任,严格执行药品管理相关法律法规、《药品生产质量管理规范》以及各项标准,确保药品质量安全。

国家食品药品监督管理局提醒,各级药品监管机构必须加大对药品生产、流通、使用各环节的检查、检验力度,不管是企业违法违规行为,还是因技术和管理等原因导致的药品质量不合格,都会直接危害到公众健康,都必须依法严肃处理,并应针对发现的药品安全风险,采取有力措施,及时彻底解决,确保公众用药安全。



郁丛起事迹感动读者

↑ 方城县券桥乡十二里河村乡村医生郁丛起的事迹被本报道后(见《医药卫生报·乡村医生周刊》5月11日报道《残疾村医郁丛起:带着“翻译”去行医》),引起了广大读者的广泛关注。5月12日,成都康弘药业集团派驻南阳市办事处负责人翟迎初联系到郑州市中泰脑科医院院长张旭光,一起来到十二里河村,详细了解了郁丛起的工作和生活情况。翟迎初表示,该公司将为郁丛起和他所在的卫生所提供捐助。张旭光为郁丛起检查病情(如上图)后表示,愿意无偿为郁丛起进行手术治疗,纠正他的斜颈问题。

在此之前,方城县卫局局长刘鹏看到报道后,于5月11日前往十二里河村看望慰问了郁丛起,并决定号召全县卫生系统学习郁丛起身残志坚、造福乡邻的无私奉献精神。同日下午,方城县电视台和《方城信息报》两家媒体分别派记者前去采访了郁丛起。

王平 吴玉玺 何云霞/摄

让中型先进设备先在贫困地区接地气

□苗兴朝

的前些年我院的技术人员较少,综合水平较差。2005年我院购置的第一台彩超投入使用后,诊断正确率和治愈率有了很大的提升,吸引了许多患者到此就诊。此后我院又先后购置高精彩超6台和全生化分析仪等中型设备,综合医疗水平明显大幅度提高。与CT、核磁共振等高价位医疗

设备相比,彩超等中型医疗设备相对来说成本低、投资少、易操作、收费价格低,若县级医院能购置使用,就能让老百姓不出县城即可享受先进的医疗服务。2012年我院彩超检查67511人次,每台仪器每天平均检查近27人次,彩超开机率在96%以上,个别时期高达98%。彩超等中型先进

医疗设备的使用,明显提高了诊疗水平,使农村患者不再越级赴省市级医院诊治,减轻了他们的经济负担。但是,据卫生部和中国医院装备协会统计,目前只有38%的医疗机构配备了彩超。

因此,笔者认为,政府要重视基层医疗单位尤其是贫困边远地区县乡医院先进中型医疗设备(如彩超等)的购置与添加,让彩超等中型先进医疗设备早日在贫困地区接地气,以此尽快提升贫困地区的医疗水平,让老百姓在家门口就能看好病,并且少花钱。

药言堂

全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动启动

根据2013年全省新型农村合作医疗和农村卫生工作会议精神,为了进一步加强新农合定点医院管理,增强服务能力,提高服务质量,提高患者和社会满意度,经研究,河南省卫生厅决定开展全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动。现将有关事项通知如下:

一、创建评选对象

全省县级以上各级新农合定点医院。

二、创建评选内容

(一)健全组织保障,加强内部管理。设置新农合管理办公室,按每150张床位1人的标准,配备不少于2名专职工作人员(包括财务和医务人员),配备信息化管理所需的各项办公设施。规章制度健全,岗位职责明确,监督管理到位。

(二)优化服务流程,落实各项政策。认真贯彻落实新农合各项政策规定,重视新农合宣传,设置新农合宣传专栏,在醒目位置张贴新农合就诊、住院及报销政策,不断优化参合患者就医环境和流程,严格核实住院患者参合身份,使用目录外药品和诊疗项目履行告知义务;积极开展按病种付费和临床路径管理,严格执行基

本药物制度、抗菌药物临床应用有关规定;加强新农合政策全员培训,医护人员新农合基本政策知晓率达到100%;规范开展新农合即时结报,即时结报患者所占比例不低于90%。

(三)加强费用控制,提高保障水平。坚持合理检查、合理用药、合理治疗,参合患者次均住院费用增长幅度不得超过规定标准;严格控制目录外药品费用所占比例,参合患者实际住院补偿比,县级医疗机构不低于65%、市级二级以下医疗机构不低于55%、市级三级医疗机构不低于50%、省级二级以下医疗机构不低于45%、省级三级医疗机构不低于40%。

(四)加强政策宣传,营造良好氛围。加强舆论引导,积极宣传新农合制度建设的新举措和新成效,让农民群众进一步了解新农合的惠民政策和医院的惠民举措。各级参评医疗机构至少有1次以上在省级及以上媒体的相关报道,为新农合服务能力提升、促进医患和谐营造良好氛围。

三、创建评选程序

(一)宣传发动阶段(3月20日~3月30日)

各地、各单位组织召开专门会议,学习传达

活动精神和内容,安排部署相关工作,保证创建评选活动如期启动,各级卫生行政部门及各创建单位要充分利用媒体、网络平台、宣传橱窗等媒介,大力宣传活动主题、展示活动内容。通过多种形式,广泛宣传全省参合农民最满意医疗机构创建评选活动,动员参合农民参与到活动中来。

(二)创建申报阶段(4月1日~9月30日)各级定点医院要积极参与创建活动,细化工作方案,明确职责分工,认真查找和梳理新农合工作中存在的问题与不足,研究制定整改措施,建立完善便民服务、行为监管、费用控制、审核报销、政策培训、咨询接待等各项规章制度,不断提高新农合管理服务的质量和效率,提升参合农民满意度。9月30日前,县、市级定点医院机构向省辖市卫生局提出参评申请。

(三)评审推荐阶段(10月1日~10月31日)各省辖市卫生局要按照创建评选要求,通过日常管理、民意测评、现场评估等方式,对市、县两级参评单位进行考核评审,并依据排名情况和分配名额,于10月31日前将市、县级候选单位名单上报至省卫生厅。省卫生厅负责组织

专家对各省市卫生局推选出的候选单位进行抽查复审,并对省级定点医院参评单位进行考核评审。

(四)综合评定阶段(4月1日~11月10日)《医药卫生报》和医药卫生网将开辟“参合农民最满意医疗机构”系列报道专区,集中宣传报道参加创建活动医院新农合管理和服务的先进经验,并在全省范围内对候选单位进行民主测评。根据网上投票、报纸选票以及专家评审情况,省卫生厅综合确定全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”名单,并在《医药卫生报》和医药卫生网上进行公示,授予全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”荣誉称号。

四、有关要求

(一)提高认识,加强组织领导。各级卫生行政部门要提高认识,加强领导,精心组织,周密安排,切实把创建活动抓实、抓细、抓出成效,进一步增强定点医院落实新农合政策的主动性和积极性。

(二)以评促建,提高管理水平。各级卫生行政

部门和医疗单位要以此次活动为契机,坚持重在创建、注重实效的原则,充分调动广大医务人员积极性,实事求是地深入查找参合农民不方便、不放心、不满意的问题。针对存在的问题,制定有效措施,全面整改提高。

(三)坚持标准,实行“一票否决”。各级卫生行政部门要严格按照评选条件和规定程序推荐候选单位,并广泛听取群众意见,切实把参合农民真正满意的医疗机构评选出来。对次均住院费用增长幅度、参合患者实际住院补偿比其中一项指标达不到规定要求的,对有重大违规、违纪行为,经群众举报或媒体曝光并查证属实的,实行“一票否决”制,取消其候选单位资格。

联系人:省卫生厅农卫处

周欣欣 (0371)65897932

医药卫生报社

吴若晨 (0371)86130137

邮 箱:nwczxx@126.com

2013年3月19日

详情请查询医药卫生网:
www.yywsb.com