

# 滴血测癌？根本没你想的那么神

专家:火爆网络的新技术被误读,还没有哪个肿瘤标志物能百分百早期筛查或诊断癌症

这两天,一则标题为《重大突破!一滴血可测癌症 已被批准临床使用》的新闻火了,说清华大学的一个团队研究出“一滴血查癌症”的技术。很快,一些医学方面的微博大V出来质疑,大家的观点都是“肿瘤标志物高不一定是得了癌,而癌症病人的肿瘤标志物也可能正常”。

究竟滴血能不能测癌?现代快报记者采访了有关专家,得知清华大学这个团队研究的热休克蛋白90 $\alpha$ ,只是一种灵敏度较高的肿瘤标志物,并且更侧重肝癌、肺癌的检出。

现代快报/ZAKER南京记者 郝多



## ► 质疑 “滴血测癌”的说法不准确

“早癌九成可治,晚癌九死一生”,罗永章团队自主研发出肿瘤标志物热休克蛋白90 $\alpha$ 的试剂盒,患者只需取一滴血,即可用于癌症病情监测和治疗效果评价……”这两天,滴血测癌的话题上了微博的热搜榜,网友纷纷转发的同时,医学界也发出质

疑的声音。大家的说法很一致,认为“说法不准确”“标题党”“媒体误读”……

丁香园旗下健康科普平台“@丁香医生”发微博称:不管是“一滴血、一滴唾液还是一滴尿查癌症,都是利用了人们恐惧癌症的心理。清华大学研究团队的探

索确实非常有价值,结果也很有前瞻意义,但媒体这样过度渲染,万一被骗子利用来推销一些乱七八糟的东西可就不好了。”

还有医生吐槽:“马上就有病人跑过来问我们,为什么人家一滴血就能查出来癌症,你们还要切组织……”

## ► 解释 确诊是否患癌要靠病理检查

热休克蛋白90 $\alpha$ 到底是什么,肿瘤标志物又是什么?现代快报记者采访了江苏省省级机关医院健康体检中心副主任医师尹红丽。

肿瘤标志物,由肿瘤细胞产生,或机体细胞受肿瘤刺激而释放的一类物质,血液、胸腹水或尿液里都可能找到它的踪影。传统的肿瘤标志物有癌胚抗原、甲胎蛋白、糖类抗原、前列腺抗原等,每一种肿瘤标志物都有自己侧重能检出的肿瘤,比如癌胚抗原主要针对乳

腺癌、胃肠癌、肺癌;甲胎蛋白主要侧重肝癌等。而热休克蛋白90 $\alpha$ ,就是新型的肿瘤标志物。

尹红丽表示,肿瘤标志物高不一定是得了癌,癌症病人的肿瘤标志物也可能是正常的。比如甲胎蛋白高,在肝硬化、肝炎病人中可以发现,而有些癌症病人也可能任何肿瘤指标都很正常。和传统的肿瘤标志物相比,新型的肿瘤标志物灵敏度和符合率更高,特异性也更强,包括内皮生长

因子、胸苷激酶,以及热休克蛋白90 $\alpha$ ,他们的灵敏度和符合率通常可以达到80%或以上,而传统的肿瘤标志物一般只有50%。此外,新型肿瘤标志物在检测出肿瘤的时间上可能更早一些,早期癌症或者早早期就可以检出。

当然,尹红丽强调,截至目前,没有哪个肿瘤标志物可以百分百早期筛查或诊断癌症。确诊癌症的金标准,是取相关组织进行病理检查。

## ► 建议

### 想防癌,定期体检很有必要

既然没有百分百检测出癌症的肿瘤标志物,人们有没有可能进行预防?尹红丽告诉现代快报记者,定期体检很有必要。一般来说,体检中心有各种套餐,市民可以根据自己的需求来定制,比如烟龄比较长的可以重点筛查下肺癌,有家族遗传史的也可以重点进行排查。

如果只是想普查,大家可以参照这个表格

宫颈癌风险筛查(21岁以上女性)

乳腺癌风险筛查(35岁以上女性)

2型糖尿病风险筛查(35岁以上)

慢性肾病风险筛查(40岁以上)

前列腺癌风险筛查(45岁以上男性)

慢性阻塞性肺疾病(50岁以上,吸烟者40岁)

直结肠癌风险筛查、胃癌风险筛查、外周血管疾病风险筛查、肺癌风险筛查(50岁以上)

## 肛瘘患者的福利——全括约肌保留手术

来自扬州的韩大爷最近特别郁闷,他总是不知不觉地会出现肛门部漏便,而且身上老是有异味。大爷非常痛苦,辗转来到江苏省第二中医院肛肠科门诊,经过检查,发现韩大爷的肛门肌肉松弛、有一处缺损。原来大爷在30岁时做过肛瘘挂线手术,手术很成功,除了肛门部留了一个凹陷,有点不舒服以外,一直都很好。经过一系列的检测和分析,考虑韩大爷的肛门失禁与年轻时肛瘘手术有一定关系。

肛瘘是一种只有手术方能治愈的疾病,以往最常用的手方法是肛瘘的切开挂线手术,该手术已经使用很久,其治疗效果明确,近期的失禁率较低。但近年来有研究发现,尽管在年轻时很多人进行肛瘘切开挂线手

术并没有肛门失禁的发生,但是到年龄增大以后,由于肛门肌肉功能逐渐减退,肛门失禁的发生率明显升高。国外对于切割挂线使用越来越慎重,已经把它归类为“最后的”治疗手段,而把全括约肌保留手术作为第一线的肛瘘治疗手段。

江苏省第二中医院肛肠科主任医师金黑鹰介绍,常用的肛瘘全括约肌手术有瘘管结扎手术、肛瘘推移粘膜瓣手术、肛瘘推移皮瓣手术、肛瘘栓手术、生物蛋白胶充填手术、三间隙引流手术等。肛瘘瘘管结扎手术(又称LIFT手术)是一种最近发展起来的手术方法,手术创伤低、完全保留括约肌,手术成功率在85%左右;推移粘膜瓣和推移皮瓣手术的手术创伤也较小,能完

## 低谷蛋白稻米即将问世 肾脏病人吃大米饭不用烦了

肾脏病人不用担心吃稻米加重肾脏负担了。5月2日,现代快报记者从南京农业大学获悉,一种低谷蛋白稻米在该校成功转让,该品种由中国农业科学院副院长、南京农业大学农学院万建民教授团队,通过分子标记辅助选择育种手段培育。新品种稻米的平均谷蛋白含量仅为2.63%,约为普通品种的一半,将其作为主食可减轻慢性肾脏病患者的肾脏负担。

通讯员 许天颖 现代快报/ZAKER南京记者 金凤

## 新品种稻米谷蛋白低,肾脏病人能吃

据中国肾脏病流行病学调查显示,我国慢性肾脏病患者约1.2亿,发病率已达10.8%,而肾脏功能一旦失去控制就会演变成尿毒症。因此,慢性肾脏病已成为影响我国公众健康的重要问题。

万建民告诉记者,慢性肾脏病患者在蛋白质代谢方面存在障碍,而普通大米中富含谷蛋白。为此,降低大米等主食中的植物蛋白质摄入量,可减轻肾脏负担,从而延缓慢性肾功能衰竭的进程。他们研究的新品种稻米的平均谷蛋白含量仅为2.63%,约为普通品种的一半。

与南农大合作的转让企业、福州某医疗集团董事长周少文告诉记者,将在万建民教授团队的指导下,与江苏大丰某公司联合,进行高质量、标准化低蛋白大米的绿色种植,力争到2019年,低谷蛋白水稻的种植面积达30000亩,年覆盖肾脏病患者20万人次。

除了针对肾脏病人开发低谷蛋白大米外,万建民教授团队还针对糖尿病病人研制不容易转化为糖的“高抗性淀粉”大米。万建民表示,他们还在提升大米的口感和营养品质上下工夫,让百姓“有的吃”“吃得好”。

## 科学吃大米,淘3次左右为宜

不是所有人、随时随地都适合吃大米。南京农业大学农学院教授江铃表示,米的主要成分是淀粉和蛋白,淀粉会转化成糖,继而产生能量。而摄入的蛋白质会被水解成氨基酸,再合成为人体所需的蛋白质。“糖尿病人不适合吃普通大米,是因为普通大米的淀粉含量高,建议吃富含抗性淀粉的大米。”

在南医大二附院主管营养师梁婷婷看来,一些有消化道疾病,或者刚刚做完胃镜、肠镜的病人,更推荐吃面条而不是大米。“从中医角度讲,大米偏凉性,胃病或者消化道疾病的病人要吃一点温热的食物,面

条更容易消化、吸收。”梁婷婷表示,做完胃镜、肠镜后,上消化道的进口和下消化道的出口会有一点压迫性小损伤,吃面条对消化道更温和。临床来看,吃面条的病人会比吃大米的病人恢复得更好。

平时怎么吃大米才最科学、健康?梁婷婷说,大米表面有水溶性和脂溶性的维生素,其中B、C族维生素都是水溶性的,如果淘米次数多了,这些水溶性维生素就会流失。她建议,淘米次数在3次左右比较适宜。“另外,大米和小米可以一起煮,加一点粗粮可以加快胃肠蠕动。”