

(上接A11版)

脾气也坐上『过山车』?原来是脑胶质瘤『侵入』

专家讲述了其中一位患者的情况:41岁的杨女士,来自内蒙古,原来的她是一位知书达理、温柔贤惠的好妻子,可是两年来,她常常觉得自己浑身乏力,做什么事情都打不起精神,记忆力也明显下降,而且特别容易发脾气,常因为一些小事情就无端发火儿。这跟以前的她判若两人,头痛、头晕、恶心让她苦不堪言。经过检查和治疗,专家在显微镜下为患者分块切下了6厘米大的肿瘤,完好保护了双侧大脑前动脉及其分支。

专家介绍,病理分析后,患者得的就是脑胶质瘤,肿瘤

起源于右侧额叶、基底节区,深达胼胝体,质地韧、部分已经钙化。与重要的神经核团、纤维及血管关系密切,手术稍有不慎,可导致大出血或出现运动障碍,有很高的风险。

“该病因肿瘤生长部位不同而有不同的临床表现,常见的症状有头晕头痛、视力视野改变、偏瘫、情绪改变、智力低下、走路不稳等等。”据专家介绍,脑胶质瘤早期常隐匿起病,临床症状表现多样。有些以情感异常和痴呆为主的精神症状;有些以头痛、恶心呕吐为主的颅内高压症状;有些以吞咽困难、面瘫、眼睑下垂等为主的

神经核团及颅神经体征;有些以偏瘫、偏身感觉障碍及走路不稳等为表现;有些以肢体抽搐(癫痫)起病。

但很多时候,脑胶质瘤早期没有明显症状,这让很多患者失去了早期治疗的机会,也成了医生们面临的难题。

“在瘤体比较小的时候,没有产生压迫症状时,多数也是没有症状的。”专家提醒,胶质瘤的症状表现很复杂,所以,人们出现相关症状不要一味恐慌,甚至讳疾忌医;要对上述提到的这些症状警惕,排除其他原因后,应该考虑到神经科完成相关检查进一步确诊病情。

脑胶质瘤也有致命弱点

今年3月,一则新消息引起了业内关注,来自加州大学圣地亚哥分校(UCSD)癌症研究所的研究人员发现抑制脑胶质瘤中一个特殊蛋白质的活性可以增加脑胶质瘤对放疗的敏感性,从而提高胶质瘤这种最常见、最恶性的脑癌的治疗,相关研究成果发表在《Cancer Cell》上。

脑胶质瘤非常难治疗,中位生存期仅为15~16个月。放疗和化疗是标准的治疗方法,旨在损伤和破坏肿瘤细胞的DNA,但是它们的疗效会随着肿瘤产生抵抗性而下降。在这项新研究中,UCSD药学院病理学教授Frank B. Furnari(通讯作者)、博士后研究员Jianhui Ma博士(第一作者)及其同事发现了胶质瘤用于促进治疗抵抗性的新机制:同源性磷酸酶-张力蛋白的磷酸化,该蛋白由PTEN基因编码。

通常情况下该蛋白是一个肿瘤抑制蛋白,但是突变或者错误的修饰会产生相反的效果。特别是研究人员发现PTEN的磷酸化(酪氨酸Y240位点)会促进肿瘤细胞的DNA修复,从而逆转治疗性放疗的效果。

当研究人员使用成纤维细胞生长因子受体抑制剂抑制小鼠胶质瘤细胞中Y240的磷酸化后,肿瘤细胞对放疗的敏感性增加,更多的肿瘤细胞死亡,因此小鼠的生存期显著延长。

“这些发现很有趣,为临床试验提供了基础,也有助于我们探索治疗其他利用这种机制逃逸治疗的肿瘤的新疗法。”Furnari说道。这项研究也是该小组2017年另一项发表在《Nature Communications》上的研究的拓展,该研究发现PTEN可以调节脑胶质瘤的发展。

胶质瘤根据病理报告可分为Ⅱ级

专家表示,对于脑胶质瘤,目前医学临床上仍以手术治疗为主,早发现早治疗,手术难度小、风险小、预后好,在切除肿瘤以后,根据后期病理化验的结果、不同的细胞类型,再选择术后放疗、化疗以及生物免疫治疗等各种综合治疗方式,可以明显地延长患者的生存期。整体来看,应对脑胶质瘤需要“陆海空”联合作战,而不是单的任何一种手段。

目前来看,脑胶质瘤的病因尚不明确,也没有特定的高危人群,但这类脑瘤特别偏好青壮年,比如20~40岁年龄段是这种疾病的发病高峰期,儿童和老人也有发病。

据了解,胶质瘤根据病理报告可分为Ⅳ级。其中Ⅰ、Ⅱ级偏良性,Ⅲ、Ⅳ级偏恶性。但临床上病理标本并非单纯某一级别的胶质瘤也是很常见的,Ⅱ-Ⅲ级胶质瘤是指病理标本中同时含有Ⅱ级和Ⅲ级两种特征的肿瘤细胞,这往往说明肿瘤在逐渐恶化。所以,在日常生活中要有节制,不能太劳累,保证一个充分的休息时间,所以睡眠很重要;要适当锻炼,可以提升免疫力;还需要保持一个愉悦放松的心情,不要给自己太大压力,要懂得释放,这些都对预防疾病有好处。综合北京财经、新华网等

扶贫助困 传递温暖 从你我做起



物质扶贫一时 精神扶贫一世