

为吃药做个基因检测？

不是小题大做，一些患者借助高科技寻求精准用药

得了同样的病，吃的同样的药，为何有的人效果显著，有的人却收效甚微？究其原因，在于人与人的个体差异。在倡导精准医疗的当下，个体化、精准化用药逐渐成为不少患者的新需求。

记者了解到，如今锡城一些医院开展基因检测方法，通过了解患者的基因型来“量体裁衣”实现精准用药。

■ 基因检测找出“少数派”

在无锡二院药剂科，自今年2月开展基因多态性检测以来，已有120多位患者“尝鲜”，通过该项检测揪出用药问题的深层次原因，并根据基因型选择药物或调整剂量，以达到理想的治疗效果。

40多岁的杨先生(化名)曾因急性心肌梗塞在介入手术时放入了心脏支架，术后需要服用一种叫做氯吡格雷的药物。该

药使用广泛，是心内科的常用药，用于急性冠脉综合征、冠脉支架术和冠心病的一级二级预防，可以减少心血管疾病患者心脏病发作、卒中以及死亡的风险。不过令人意外的是，几个月后，按照医嘱服药的杨先生再次发生心血管事件。在治疗后，杨先生做了基因多态性检测，发现氯吡格雷在体内的代谢速度快，吃正常量的氯吡格雷，他比一般

人的效果要差，这成为他再次发生心血管堵塞的一个重要原因。

“对大多数人来说，服用正常剂量就可以达到较好的治疗效果，不过在百人中可能有一两个会存在像杨先生一样的情况，基因检测实际上就是找出这种‘少数派’。”二院药剂科王晓丹介绍，临床上对基因型进行检测，用来预测对某一种药物的效果反应情况。

■ 同样的药为何效果不同

基因型检测是什么原理呢？医生打了个比方：人在喝酒后，酒精在体内代谢涉及到两种酶，一种叫做乙醛脱氢酶，一种叫乙醇脱氢酶。同样是喝酒，为什么有人一杯就倒，有人千杯不醉？就是因为不同人体内酶的活力是不同的，有强有弱，由

此对酒精的代谢存在区别。

同样的道理，在药物的代谢过程中，有各种各样的酶会“参与”其中，每个人体内都有多种药物代谢酶。“药物本身是没有活性的，进入体内后通过酶的代谢才有活性。”王晓丹解释道，得了同种病

的患者，服用同样的药物，可能会因为体内相关酶的活力强弱，对某种药物的代谢存在快和慢的差异，所以服用同一种药时，有的人因药物代谢太快吃正常药量效果不明显，有的人代谢慢可能增加不良反应的概率，都需要根据情况调整药量。

■ 定制更精准的给药方案

如今临床中有不少患者希望医生可以制定更精准的给药方案，以达到良好的治疗效果。60多岁的张老伯(化名)患有冠心病，需要服用一种叫做阿托伐他汀的药物，但服药以来发生的肌肉痛成为他的一个困扰。经过基因多态性检测，药师发现该种药物在他的体内代谢很慢，血药浓度长

期维持在一个水平，这才引发肌肉痛的情况。因此建议医生可以为他换一种药物或药量减半，来解决张老伯的问题。

据了解，目前基因检测已广泛用于临床并成为临床治疗的重要辅助手段。如治疗许多心血管疾病的抗凝血药华法林，患者开始服用华法林后，其

凝血时间达到预期值往往需要一段时间，不同的患者需要的药量存在差异，因此期间医生会根据经验来反复调整药量，以达到良好的治疗效果。借助基因检测，则可以先对相关酶的代谢能力进行评估，明确药量，短期内帮助患者将凝血时间达到预期值。(晚报记者 逯恒贞)

二胎妈妈遭遇产科“死神”

市妇幼多学科协作急救成功

在产科有位“死神”，它的死亡率高达80%。在毫无征兆的情况下，短短几分钟内就能让产妇呼吸困难、心肺衰竭、血压消失、迅速死亡，根本来不及抢救，它就是“羊水栓塞”。近日，市妇幼保健院就出现了一位羊水栓塞的二胎妈妈刘女士(化名)，情况危急，好在经过惊心动魄的抢救，患者转危为安。

产科死神“羊水栓塞”是罕见的产科并发症，虽然发病率低，仅有1.9~7.7/10万，但起病急骤、病情凶险、难以预测、死亡率高。刘女士这次是顺产二胎，一直到宝宝出生一切都显得很顺利。然而产后

30分钟左右，刘女士突然开始胸闷、呼吸困难、间断呛咳等症状，还出现产后出血，随之出现凝血功能异常。对于每天都在与宝宝和孕妈打交道的产科团队来说，唯一怕的就是孕妈咳嗽，一声咳嗽，就会引起整个产科乃至整个医院的产阵以待。

医生们根据临床症状、体征和实验室检查，判断羊水栓塞可能性极大，立即汇报产科主任陈忠，第一时间联合产科、麻醉科、内科等各科室组成多学科协作急救团队。对刘女士进行一系列实验室检查后，第一次外周血浆抽检查找羊水有成分并未

发现血液外成分。医疗团队根据以往丰富的临床经验，立即给刘女士实施了羊水栓塞的针对性治疗。之后，处于一线戒备的产科团队，给刘女士进行了第二次血液抽检，外周血浆中找到脂肪颗粒成分，果然是羊水栓塞！这证明了之前的推测是正确的，如果实施常规治疗，后果不堪设想。

医生表示，羊水栓塞是所有的产科大夫最怕遇到的突发疾病，咳嗽也许就是最直接的表现症状。因为发现及时，在多科室团队的联合救治下，刘女士当天病情就控制住了，第二天病情基本稳定。(妇友)



7月18日，一位晨练的居民在驻足观看健康知识宣传栏的内容。在河埭街道蠡桥社区的人口健康文化园设有健康知识、优生优育、环境卫生小知识等宣传内容，受到居民的欢迎。(还月亮 摄)

帕金森“开关”“剂末”和“异动”只能忍？

全新中西医结合治疗体系专攻这些“痛点”

“开关现象”、“剂末现象”、“异动现象”对于普通市民来说很是陌生，但对于帕金森患者来说却是再也熟悉不过了。帕金森患者早期一般采用药物治疗，随着疾病进展，中晚期帕金森病患者由于长期服药，会产生耐药性疗效逐渐下降，便会出现上述症状，非常痛苦。

对于这三大常见现象，医学就束手无策了？经过长期临床研究，易可中医医院创始人之一、上海曙光医院神经内科原主任魏江磊直指患者“痛点”，通过中西医结合治疗来缓解这些常见的疑难症状。

三大症状困扰帕金森患者

魏江磊说，“开关现象”是帕金森病患者长期应用左旋多巴类药物后出现的药效波动现象。一天中，患者的症状在忽然缓解(开期)与加重(关期)之间波动，可反复迅速交替出现多次。“剂末现象”是指药效维持时间越来越短，每次用药后期出现帕金森病的症状恶化。“异动症”是帕金森病患者长期应用多巴制剂，治疗后出现的一

种不能控制的异常动作。这种不可控制的乱动，非常痛苦。

魏江磊说，“开关”、“剂末”和“异动症”及这些并发症出现后就很难靠药物消除。患帕金森10年的刘老伯就有上述三种症状交替，不仅他痛苦，照顾他的家人也受罪，当异动症发作时他会控制不住打老伴，之前连续请了几个保姆都被吓走了，只能老伴照顾他。

找准患者“痛点”专攻顽疾

魏江磊在神经内科工作多年，深知帕金森患者痛苦，他也明白，目前医学对于帕金森是无法根治的，但他要为患者缓解症状。经过不断临床研究，他发明了帕金森的FIX系统治疗，针对这些疑难治疗环节都有不同的方法，有口服中药膏方、易筋经导引术、康复训练等环节。经过一段时间的治疗，有患者反馈“开关现象”、“剂末现象”、“异动现象”这些症状得到改善了，比如一名78岁的患者，每顿吃2粒美多巴，一般服药6小时就会出现“剂末现象”，如今“剂末现象”延长到8小时左右，原本

准备加量的他如今无需加量。

针对帕金森患者长期服药引起的胃肠道差的问题，易可中医医院药学专家专门将剂剂改良成膏方，对于每一种中药都进行破壁处理，一方面改善了口感，另一方面增加了药效，让患者服药不再困难。不久前，易可中医医院的帕金森中西医结合治疗还引起了上海新华医院神经内科主任刘振国的高度关注，刘振国是上海治疗帕金森领域的领军人物。

7月21日周日上午，魏江磊为帕金森、头痛、三叉神经痛等患者提供咨询，请提前预约。(江南)