

柠檬酸盐可用于治疗斑秃疾病，但只是局限于动物实验，本临床研究对类风湿药物托法替尼 (tofacitinib) 柠檬酸盐用于治斑秃疾病的可能性提供了有力的支持。当然在研究上也有不足之处，比如，

利用 Tofacitinib 治疗斑秃疾病需要较长的时间才能显效，时间的长短受病人体质或者疾病的发展而定，仍有待进一步研究。另外，长期服用 Tofacitinib 对体会否产生不良反应或毒副作用也需实

验证明。

参考文献

- [1] Hope for hair loss: Arthritis drug spurs regrowth. Science Blog. September 22, 2016.

NEJM: 前列腺癌根治术后抗雄治疗可以使 SRT 患者明显获益

晨

前列腺癌 (prostatic cancer) 位居欧美国家男性发病率第一，而中国男性的发病率逐年上升，与西方国家逐渐接近。前列腺癌根治手术是治愈 PCa 的主要方式，可是，部分患者行前列腺癌根治术后 PSA 水平较高，提示可能有肿瘤残留或局部复发，对这类患者需要行挽救性放疗 (SRT: Salvage Radiation Therapy)，以减少复发和疾病进展的风险。然而，放疗期间及放疗后是否需要行抗雄治疗仍缺乏足够的科学依据。新英格兰医学杂志 (NEJM) 近日发表了一项临床对照研究，发现：SRT 期间和放疗后，用 24 个月的比卡鲁胺可以使患者明显收益，总体存活率升高，患者死于前列腺癌的概率明显降低，前列腺癌转移的概率降低。

该研究由 Massachusetts General Hospital 等多个医院的研究者发起，由美国国家癌症研究所 (National Cancer Institute) 和阿斯利康公司 (AstraZeneca) 资助，

从 1998 年到 2003 年完成纳入患者，共 760 例患者入组 (均接受前列腺癌根治手术 + 淋巴结清扫，病理分期 T2 或 T3)，他们的术后 PSA 水平在 0.2-4.0 ng/ml 之间，均接受了 SRT 治疗。患者随机分为两组：比卡鲁胺组；安慰剂组。

结果发现：

1. 总体生存率 (12 年)：比卡鲁胺组 76.3%；安慰剂组 71.3%， $P=0.04$ ；
2. 死亡率 (12 年)：比卡鲁胺组 5.8%；安慰剂组 13.4%， $P<0.001$ ；
3. 累计前列腺癌转移发生率 (12 年)：比卡鲁胺组 14.5%；安慰剂组 23.0%， $P=0.005$ ；
4. 两组患者的副反应发生率无明显差异，除了男性乳房发育 (比卡鲁胺组 69.7%；安慰剂组 10.9%)。

从以上结果可以看出，PCa 根治术后行 SRT 的患者使用比卡鲁胺后，总体生存率有所升高；死于前列腺癌的概率大大降低；



累计前列腺癌转移发生率有所下降。这些结果提示抗雄治疗可以使 SRT 患者明显受益，为 SRT 患者使用抗雄治疗提供了客观的依据。

值得一提的是该研究中比卡鲁胺的剂量是 150 mg/日，不是常规的 50 mg/日。

参考文献

- [1] Shipley WU, Seiferheld W, Lukka HR. Radiation with or without Antiandrogen Therapy in Recurrent Prostate Cancer. *N Engl J Med*. 2017 Feb 2; 376(5):417-428. doi: 10.1056/NEJMoa1607529.