



英国国家卫生与临床优化研究所支持创新癌症疗法

新英国指南改善肝癌患者的 SIR-Spheres 微球体治疗

美通社 伦敦 2013 年 7 月 24 日

英国国家卫生与临床优化研究所 (NICE) 已经发布了支持原发性肝癌^[1]患者 SIRT (选择性体内放射疗法) 日常使用的指南。这对患有最常见形式的原发性肝癌 (称肝癌或 HCC), 但目前又缺少其它有效治疗方案的患者来说是个好消息。

SIRT 用于治疗不适宜手术的肝癌, 需要通过肝动脉 (供血) 向肝脏注射数百万个微小的放射性 SIR-Spheres 微球体。每个微球体都涂有一层发射 β 射线的同位素钇 90。放射能对肿瘤细胞进行局部治疗, 同时保留正常肝脏细胞。作为 SIRT 的一种形式, SIR-Spheres 微球体在 2002 年就得到了欧洲的批准, 并在全球提供了超过 35000 例治疗。英国已经有逾 500 名患者得到了这项治疗。NICE 指南于 2013 年 7 月 24 日发布, 确认 SIRT 用于肝癌患者的效用和安全性的科学证据如今相当充分, 意味着英国国民健康服务 (National Health Service, 简称 NHS) 患者现在可能具备使用这种疗法的更好途径。

帝国理工学院汉默史密斯医院肿瘤专家 Harpreet Wasan 博士表示:

“对于不宜手术但又缺少其它有效治疗方案的肝癌患者来说, SIRT 是个创新疗法。NICE 现已发布了指南, 支持肝癌 SIRT 疗法最新证据, 从而确保适宜的患者能通过 NHS 获得 SIRT 治疗, 这真是个令人振奋的消息。我希望 ‘邮编处方’ 和漫长的资金申请和审批过程引起的治疗延迟将不再成为合格 NHS 患者获得 SIRT 治疗的障碍。”

肝癌简介

肝癌最常发生在肝脏已经严重受损或肝硬化的人群当中, 病因通常是先前发生的病毒性肝炎感染或酒精相关肝损伤等潜在肝脏问题。肝癌是全球十大最常见癌症之一, 每年诊断的病例近 750,000 起, 也是癌症死亡的第三大起因。^[2] 它最多发生在肝炎最常被确诊的地区, 如亚太地区和欧洲南部。

肝癌仅可通过手术治愈, 可切除肝脏的病变部分或从捐赠者那里移植肝脏。但这些疗法不适宜大部分存活时间从数月或两年或以上的患者, 存活时间主要取决于诊断时的肝脏状态以及肿瘤侵入的程度。

更多信息:

SIR-Spheres 微球体已获准在澳大利亚、欧盟（CE 标志）、新西兰、瑞士、土耳其和其它几个国家/地区用于治疗不可切除的肝脏肿瘤。

SIR-Spheres 微球体已经获得美国食品和药物管理局（FDA）上市前批准，在美国可以结合氟尿苷肝动脉内化疗来治疗原发性大肠癌引发的不可切除的转移性肝脏肿瘤。

®SIR-Spheres 是 Sirtex SIR-Spheres Pty Ltd. 的注册商标。

参考:

1. National Institute for Health and Clinical Excellence. Selective internal radiation therapy for primary hepatocellular carcinoma (Interventional Procedure Guidance 460). London: NICE, July 2013.
2. GLOBOCAN. Liver Cancer Incidence and Mortality Worldwide in 2008.

消息来源 Sirtex Medical Limited

垂询详情请联系: Aurora Healthcare Communications 的 Rebecca Crouch, 电话: +44(0)207-148-4188 / +44(0)7720-967-673, 电邮: rebecca@auroracomms.com。下载图片、背景信息、作用机制视频和更多支持性材料请访问网站: www.SIRTnewsroom.com。

732-EUA-0713