成大醫分館8月(下)醫學新知與延伸閱讀

下列醫學新知訊息與[延伸閱讀]提供您參考,延伸閱讀文章歡迎利用醫分館紙本期刊與電子期刊:

一、大腸息肉 可能留禍根

[延伸閱讀] Role of colonoscopy and polyp characteristics in colorectal cancer after colonoscopic polyp detection: a population-based case-control study

二、金奈米棒複合藥 殺癌效果增3成

[延伸閱讀] Near-Infrared Light-Responsive Intracellular Drug and siRNA Release Using Au Nanoensembles with Oligonucleotide-Capped Silica Shell

三、皮膚血管搗蛋 雙腳冷吱吱

[延伸閱讀] Can you blame cold feet on Epac (and Rap1A)?

四、研究:較貧窮國家的抽菸行為令人憂心

[延伸閱讀] Tobacco use in 3 billion individuals from 16 countries: an analysis of nationally representative cross-sectional household surveys

五、研究:兒時懂自制 長大較不胖

[延伸閱讀] Preschoolers' Delay of Gratification Predicts their Body Mass 30 Years Later

詳細醫學新知內容與延伸閱讀出處,請繼續往下閱讀.....

一、大腸息肉 可能留禍根【台灣新生報 更新日期: 2012/08/27】

大腸息肉很可能轉變成大腸癌,德國最新研究發現,大腸息肉患者若息肉沒有清除乾淨,也沒有定期接受大腸鏡檢查,罹癌風險便會大大增加。反之,大腸癌高風險群如果定期接受大腸癌檢查,趁早治療大腸息肉問題,就能有效降低大腸癌發生機率。

德國癌症研究中心與海德堡大學研究團隊以四百多位大腸息肉患者為研究對象,

追蹤 10 年發現,約有 1/3 的人後來罹患大腸癌。

研究結果顯示,發現大腸息肉後 5 年內沒再接受大腸鏡追蹤檢查的人,以及大腸 息肉沒有去除乾淨的人都比較容易罹患大腸癌。研究人員指出,5 名罹癌患者中 約有兩人罹癌結果與忽視大腸鏡檢查、沒有用大腸鏡徹底治療息肉病灶有密切關 聯。

大腸息肉數量等因素雖與大腸癌有關,但5名患者中只有1人是因息肉本身問題而出現大腸癌。研究成果近日已發表於「內科醫學年報」期刊。

研究中有 155 人確診罹患大腸癌,還有 260 人有 1 顆以上大腸息肉但沒有罹患大腸癌。所有參與研究中的 6 成以上年齡超過 70 歲, 2/3 為男性。

研究人員發現,5年內沒有接受大腸鏡追蹤檢查的人罹癌機率是接受定期檢查者的3倍,大腸息肉沒清乾淨的患者罹癌機率也比較高,為大腸息肉被清乾淨者的5倍之多。美國癌症協會建議,大腸有1、2顆小息肉的患者最好在5到10年內接受大腸鏡追蹤檢查,如果有兩顆以上小息肉,或有1顆長得比較大的息肉,則需要3年做一次大腸鏡檢查。

[新聞閱讀]

http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f MAIN ID=210&f SUB ID=1984&f AR T ID=409134

[延伸閱讀]

Article: Role of colonoscopy and polyp characteristics in colorectal cancer after

colonoscopic polyp detection: a population-based case-control study

Source: Ann Intern Med. Aug 21, 2012: 157(4), p225-32

Full text: http://www.annals.org/article.aspx?volume=157&page=225

二、金奈米棒複合藥 殺癌效果增 3 成【聯合報 更新日期: 2012/08/23】

成大化學系特聘教授葉晨聖的研究團隊,花兩年研發出金奈米棒複合抗癌藥劑,搭配對人體無害的近紅外光,經實驗發現,殺死癌細胞率比傳統抗癌藥物提高 3 成。這項研究成果,被國際頂尖材料科學與應用科學期刊《Advanced materials》選為今年 7 月的封面故事。 葉晨聖表示,一般抗癌藥物注入體內後,藥物可能未達癌細胞就開始釋放,療效大打折扣。但團隊研發的藥劑,是在金奈米棒表面包覆具有孔洞的二氧化矽,在孔洞填裝藥物,並用雙股 DNA 將洞口封住,當藥物到達癌細胞後,會因為搭配身體照射的近紅外光,讓藥物內的金奈米棒散發熱能,洞口 DNA 被熱破壞而釋放藥物,展開治療。

葉晨聖說,傳統藥物好比士兵自己衝往戰區,有的未到達目的地就陣亡。但有近紅外光輔助的金奈米棒複合藥劑,則像是有卡車運送士兵上戰場,讓療效大幅提升。

葉晨聖指出,金奈米棒複合藥劑是癌症標靶治療之一,實驗室利用肺癌細胞作實驗,在相同劑量下,發現金奈米棒複合藥劑比傳統抗癌藥物的藥效可提高3成,以往病人有掉髮、皮膚發癢、嘔吐、食慾不振等副作用,也都減少很多。

葉晨聖表示,金奈米棒複合藥劑也可針對不同癌症,裝載適合的治療藥物,這項技術已申請台灣、美國專利,目前與成大醫院合作進行動物實驗,預計最快3年後,可向衛生署申請人體實驗,預估未來商機可高達新台幣10億元。

[新聞閱讀]

http://udn.com/NEWS/HEALTH/HEA1/7313327.shtml

[延伸閱讀]

Article: Near-Infrared Light-Responsive Intracellular Drug and siRNA Release Using Au

Nanoensembles with Oligonucleotide-Capped Silica Shell

Source: Advanced Materials. July 3, 2012: 24(25), p3309-3314; DOI:

10.1002/adma.201200785

Full text: http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/adma.201200785/full

三、皮膚血管搗蛋 雙腳冷吱吱【台灣新生報 更新日期: 2012/08/20】

雙腳老是冷吱吱,晚上睡眠便容易受到打擾。德國、美國研究人員近日發現雙腳冰冷背後原因,主要是皮膚血管中的某些特殊蛋白質作用過強導致。未來也許能針對這些蛋白質研發新藥,以治療雙腳冰冷不適。

當身體感覺寒冷,便會逐漸減少雙腳、雙手末梢血流供應,這主要是為了讓血液集中於內臟,這樣才能讓內臟保持溫暖、運作順暢。但有些人這種反應過於強烈,或這種機制反應出現於錯誤時機,就常會出現手腳冰冷、不適。

像雷諾氏症就常引起手腳冰冷症狀,身體只要一遇到寒冷氣溫、壓力、手指與腳趾的血管便會收縮,導致手指、腳趾感覺麻木,膚色也會由白轉成藍。

這項近日發表於「美國生理學—細胞生理學期刊」的研究發現,就算室溫、戶外溫度正常,當血管壁肌肉細胞出現過多「 α —腎上腺素受體」,就容易造成手腳冰冷症狀。有兩種稱為「Epac」、「Rap1」的分子或許就在這過程扮演重要角色。

研究人員以人體皮膚切片上的微血管肌肉細胞、老鼠尾巴動脈肌肉細胞做實驗。

研究人員指出,當身體感覺寒冷的時候,身體為了保有熱能,會透過血管壁肌肉細胞中的「 α -腎上腺素受體」讓血管收縮,進而控制肌膚血流。但有些人並非如此,即使環境溫度很正常,但還是會出現手腳冰冷情況。研究顯示,「Epac」、「Rap1」分子會影響腎上腺素受體功能,這種受體不但會反應身體壓力,也負責調控身體熱能,未來或許可以針對這兩種分子研發新藥,為患者改善手腳冰冷症狀。

[新聞閱讀]

Article: http://mag.udn.com/mag/life/storypage.jsp?f ART ID=407997

[延伸閱讀]

Article: Can you blame cold feet on Epac (and Rap1A)?

Source: Am J Physiol Cell Physiol. Published online before print July 18, 2012; DOI: 10.

1152/ajpcell.00238.2012

Full text:

http://ajpcell.physiology.org/content/early/2012/07/12/ajpcell.00238.2012.full.pdf+html

四、研究:較貧窮國家的抽菸行為令人憂心【中央廣播電台 更新日期: 2012/08/17】 著名醫學期刊刺胳針(The Lancet)今天(17日)發表一項新的國際研究報告指出,開發中國家仍然有五分之二的男性抽煙或使用煙草,而最令人憂心的現象之一是,女性吸煙人口的增加。

這項研究對 16 個國家進行調查,這些國家共有 30 億人,結果發現,48.6%男性和 11.3%女性使用煙草,特別是在比較貧窮的經濟體,當地有越來越多女孩開始抽煙的年紀與同年齡男孩一樣,甚至比男孩還要早。

這項研究指出,儘管世界各地鼓勵採取反煙措施已經行之有年,但大多數開發中國家的戒煙率還是很低,而煙草可能導致半數的使用者喪命。

各國和兩性之間的抽煙比例存在很大差異,在接觸有效反煙政策和治療方面也有重大不同。

負責主持這項研究的美國紐約州立大學水牛城分校公共衛生學院教授喬維諾 (Gary Giovino)說, 2008 年以來,有 11 億人獲得有效煙草管控政策的照護,但仍

然有多達83%的世界人口沒有受到2項或更多相關政策的照護。

這些措施包括一些已開發國家立法禁止在公共場所抽煙、對香煙廣告設限等。 抽煙會導致肺癌以及其他慢性呼吸道疾病,它同時也是引發心血管疾病的主要風 險因素;而心血管疾病是全球頭號殺手。根據世界衛生組織(WHO),菸草導致半 數使用者喪生。

[新聞閱讀]

http://tw.news.yahoo.com/%E7%A0%94%E7%A9%B6-%E8%BC%83%E8%B2%A7%E7 %AA%AE%E5%9C%8B%E5%AE%B6%E7%9A%84%E6%8A%BD%E8%8F%B8%E8%A1% 8C%E7%82%BA%E4%BB%A4%E4%BA%BA%E6%86%82%E5%BF%83-005000392.html [延伸閱讀]

Article: Tobacco use in 3 billion individuals from 16 countries: an analysis of

nationally representative cross-sectional household surveys Source: Lancet. Aug 18-24, 2012: 380(9842), p668-679; DOI:

10.1016/S0140-6736(12)61085-X

Full text: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S014067361261085X

五、研究: 兒時懂自制 長大較不胖 【中央社 更新日期:2012/08/17】

「小兒科期刊」(Pediatrics) 今天報導,醫學研究報告顯示,年僅 4 歲就懂得自制的孩子,成年後身體質量指數(BMI)也較低。

威斯康辛大學(University of Wisconsin)醫學院研究人員薛拉姆(Tanya R. Schlam) 主持這項研究,分析對象就是 30 年前曾參加 1 項學齡前兒童延遲滿足實驗調查的同一批人員。

當年這 650 多名研究對象只有 4 歲,實驗目的是測試哪些小朋友在面對餅乾、棉花糖等誘惑下,能夠暫時忍著不吃零食。

如今這些研究對象都已經年逾 30, 薛拉姆率領的研究團隊針對這些研究對象目前的體重狀況,與 30 年前延遲滿足實驗測量所得的自制力高低結果進行比較。

統計顯示,小時候比較有自制力的研究對象,成年後的 BMI 也比較低。

耶魯大學(Yale University)預防醫學研究中心主任卡茲(David L. Katz)指出,「環境是很重要的影響因素,但我們在不同環境下會如何應對,也是很重要的。

[新聞閱讀]

http://udn.com/NEWS/BREAKINGNEWS/BREAKINGNEWS9/7301294.shtml [延伸閱讀]

Article: Preschoolers' Delay of Gratification Predicts their Body Mass 30 Years Later Source: J Pediatr. published online 20 August 2012.;DOI: 10.1016/j.jpeds.2012.06.049

Full text: http://www.jpeds.com/article/S0022-3476(12)00737-8/abstract

註:新聞閱讀有可能因新聞網站已移除新聞而無法連結

相關資料亦歡迎至成大醫分館醫藥新知廣場公佈欄參閱任何詢問,歡迎請洽分機 5122 參考服務 或

E-mail: medref@libmail.lib.ncku.edu.tw

成大醫分館 參考服務 彙整

注意:此封通知由系統自動發送,請勿直接回覆,聯繫醫分館可透過上述電話與

Email,謝謝您。