

医护科研人员开发新疗法 给罕见癌症病患更多支援

新科研和国立癌症中心展开研究项目，分析了5万7470名罹患罕见癌症者的心理状态，发现当中患焦虑症和抑郁症的比率分别是17%和20%，比普通癌症病患高出近三倍。医生也和医疗社工合作，更积极地尽早和病患接触，了解他们的情况并提供帮助，减少他们患上心理疾病的风险。

李思邈 报道
lism@sph.com.sg

罕见癌症病患由于缺乏所需的治疗和社会资源，在承受抗癌压力的同时还更可能患上心理疾病。本地医护和科研人员双管齐下，为罕见癌症病患提供社会援助，并开发新的治疗方案包括利用人工智能，来改善疗效。

新加坡科技研究局（A*STAR）和国立癌症中心展开研究项目，分析了5万7470名罹患罕见癌症者的心理状态，发现当中患焦虑症和抑郁症的比率分别是17%和20%，比普通癌症病患高出近三倍。此外，多达18%的罕见癌症患者也因病情而患上创伤后应激障碍（PTSD）。

相比于常见的乳癌、前列腺癌、肺癌和大肠癌等，肉瘤（sarcoma）、肾脏癌等癌症比较少见，但种类可能超过200种；各种罕见癌症每年每10万人中虽可能只有少于六人确诊，但总数却占整体癌症病例的25%。也就是说，每四名癌症患者中，就有一人患某种罕见癌症。

现年51岁的技工苏金海是罕见癌症的患者。他两年前左大腿开始疼痛，全科医生为他开了止痛药和肌肉松弛剂，但病情一直没有好转。几个月后，他在生日当天发现大腿有肿块，求医后确诊患上第四期软组织肉瘤。他已接受两次手术和多轮化疗，其间被公司辞退，须搬出工人宿舍，

一时间失去了生计和住处。

单身的苏金海不愿投靠兄弟姐妹，于是通过癌症中心的医疗社工的帮助，及时搬入租赁组屋。他后来接受培训成为一名保安员，工余也开始画画以排解心中郁闷。尽管病情恶化，他仍坚持接受实验性的免疫疗法（immunotherapy），社工也给予他心理辅导，协助他积极面对。

苏金海的主治医生，国立癌症中心肿瘤内科顾问杨时文助理教授说，罕见癌症的患者不但受病情和化疗的影响，收入和社会地位等因素更会加剧他们的生活压力。“因此我们和医疗社工合作，更积极地尽早和病患接触，了解他们的情况并提供帮助，减少他们患上心理疾病的风险。”

利用人工智能研发开药系统 根据病患反应做出实时调整

也是分子和细胞生物学研究院首席科学家的杨时文指出，一些罕见癌症的发病率很低，因此公众甚至医护人员对它们的了解有限，进而影响诊断和治疗。“目前来说，化疗等初步治疗只对10%到15%的罕见癌症病例奏效，我们须做更多尝试，为病患制定更有效的治疗方案。”

杨时文和团队正在进行“老药新用”的临床测试，用病患本身的癌细胞来测试可能对癌症也有疗效的非癌症药物，以控制或改善病情。



51岁的苏金海（右）一年前确诊患上罕见癌症，生活一度陷入困境，在主治医生杨时文助理教授（左）和医护团队的支持下，他积极面对生活，还尝试画画以排解心中的郁闷。他们背后的一幅幅画作都出自苏金海之手。（郑一鸣摄）

本地另有团队利用人工智能，研发出一款为某些罕见病症的病患开药的系统CURATE.AI。

同一般需要大数据进行运算的人工智能模型相比，由新加坡国立大学开发的CURATE.AI能够深度分析个别病患的病情，并根据病患对治疗的反应做出实时调整。这对治疗病例稀少的罕见癌症来说，是一个重要的创新。

研究团队联合国大癌症中心，在2021年为一名患有华氏巨球蛋白血症（Waldenstrom macroglobulinemia）的80岁病患进行临床测试。这种癌症非常

罕见，每年每100万人中只有三例。

团队发现，CURATE.AI建议的用量虽比普通剂量少，但病患的红血球指数却改善了，且副作用更轻微，病患期间无需输血或住院。因用药减少，病人两年还省下约1万5000元的药费。

领导这个项目的国大杨潞龄医学院数码医疗研究所主任何鼎教授说：“每个病患的病情都不一样，即使同一个病患的病情也会随着时间而改变，因此治疗须根据病患的病情做调整。”

何鼎也是国大设计与工程学

院生物医学工程系和国大N.1个性化医疗研究所所长，专研究科技在医疗领域的运用。CURATE.AI团队正在招募病患参与更多临床测试。

医学界这种努力都是要让罕见癌症的患者获得更好的治疗和更大的支持，让他们更好地生活。杨时文透露，她的病患中有人治疗两个月后就不用坐轮椅了，也有年轻妈妈治疗后比预期多活了宝贵的五年，得以陪伴女儿。“是病人激励我们不断努力，要让他们获得更好的护理。”