

www.most.gov.cn

[微信公众号](#)
[官方微博](#)
[公务邮箱](#)
[English](#)


**中华人民共和国科学技术部**  
Ministry of Science and Technology of the People's Republic of China

搜索

[首页](#)
[组织机构](#)
[信息公开](#)
[科技政策](#)
[科技计划](#)
[政务服务](#)
[党建工作](#)
[公众参与](#)
[专题专栏](#)

当前位置：科技部门户 &gt; 国内外科技动态

【字体：大 中 小】

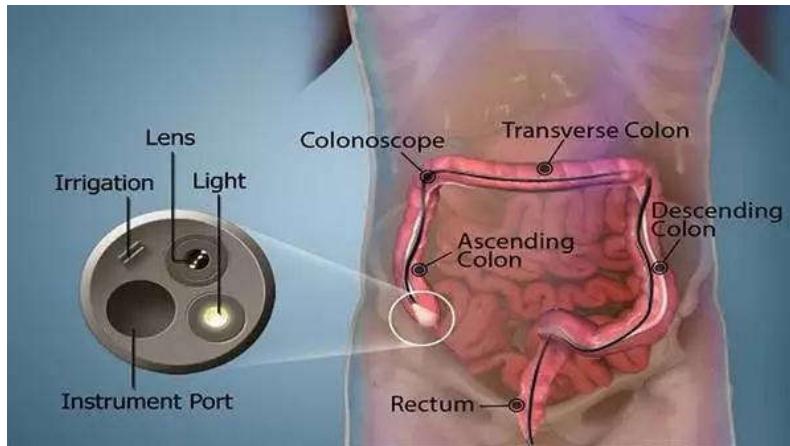
## 英国科学家Lancet发文：阿司匹林联合鱼油可减少肠道腺瘤发生数量

日期：2018年12月20日 来源：科技部



近期，利兹大学的Mark Hull等发现，深海鱼油中的EPA，以及“神药”阿司匹林，尽管都不能减少长出结直肠癌前病变——结直肠腺瘤的人数，却可以减少人均的腺瘤数量。这项研究发表在Lancet上。这是首个评价EPA对散发性结直肠癌预防作用的随机试验，以及首个对阿司匹林在肠癌高危人群中预防作用的高质量评估。

结直肠癌是一种常见的癌症，在它的发展过程中，通常要经过一个持续数年的良性腺瘤阶段。通过肠镜筛查结直肠癌，主要就是及早发现这些腺瘤，在癌变前把它们切掉。然而肠镜也不是万能的，只有10%的结直肠癌可以通过筛查确诊，尤其是右半结肠，位置深，肠镜更难观察。同时结肠镜检查后的结直肠癌发生率还是高达8.6%。



筛查的效果差强人意，预防就显得更加重要。

二十碳五烯酸（EPA）之前就被证明能减少家族性多发性结肠息肉病患者结肠中腺瘤的数量和大小，而阿

司匹林更是早被证明有预防结直肠癌和腺瘤的作用。那么能不能用这两种物质预防结直肠癌呢？Mark Hull等设计了这项 $2\times 2$ 的研究，在结直肠癌高危的人群中进行了试验。

入选标准就要求了在英国肠癌普查计划中的结肠镜筛查中，发现了5个以上的腺瘤的患者，以及发现了3个以上腺瘤且其中至少有一个直径超过了10mm的患者。排除标准包括近期接受过多次结肠镜或乙状结肠镜的患者，以及在服用阿司匹林等非甾体抗炎药或者华法林等抗凝药的患者。最终，3911名结直肠癌高危患者中，只有709人入选了试验。

入选的患者被分成4组，分别每天服用安慰剂（176人）、2g的EPA（179人）、300mg的阿司匹林（177人）或者2g EPA+300mg阿司匹林（177人），各组的平均年龄都在65岁左右，男性都占80%左右，各组间食谱中鱼类占比也相似。



一年后再次进行结肠镜检查时，安慰剂组、EPA组、阿司匹林组和EPA+阿司匹林组分别有100人（6.1%）、97人（6.3%）、100人（6.1%）和98人（6.1%）再次被检查出了结直肠腺瘤，组间几乎没有差异。然而，EPA+阿司匹林组（平均每人1.0个）要明显少于其他3组（安慰剂组平均每人1.4，EPA组1.6，阿司匹林组1.3），阿司匹林使腺瘤的发生率减少了22%。

具体到腺瘤的位置上，阿司匹林减少了右半结肠27%的腺瘤，对左半结肠的作用却并不明显；而EPA正相反，减少了左半结肠25%的腺瘤，却对右半结肠没有作用。在腺瘤的类型上，两者都能减少传统腺瘤的数量（EPA减少14%，阿司匹林减少18%），但只有阿司匹林能减少更容易恶变的锯齿状腺瘤的数量（减少54%）。

论文作者Mark Hull评论道：“这个试验表明，阿司匹林和EPA都有预防作用，这一点尤其令人兴奋，因为它们都是相对便宜且对患者安全的化合物。”

此外，EPA和阿司匹林对于不同位置、不同类型的腺瘤的不同作用，也提示我们在今后对结直肠癌预防的研究中，可能需要根据肠腺瘤的位置和亚型进行分层，以进行更精确的预防。

原文链接：[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)31775-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)31775-6/fulltext)

扫一扫在手机打开当前页

打印本页

关闭窗口



版权所有：中华人民共和国科学技术部  
地址：北京市复兴路乙15号 | 邮编：100862 | 地理位置图 | 京ICP备05022684 | 网站标识码bm06000001