

Liệu pháp miễn dịch và ung thư phổi



Hệ miễn dịch là gì?

Hệ miễn dịch của chúng ta được thiết kế để bảo vệ chúng ta khỏi tổn hại, chủ yếu là do vi-rút và vi khuẩn. Để làm được điều này, hệ miễn dịch phải nhận ra được đâu là bộ phận bình thường của cơ thể và đâu là tế bào hoặc vi trùng bất thường hoặc ngoại lai. Hệ miễn dịch đã phát triển trong suốt quá trình phát triển của con người và thực sự có chức năng rất tuyệt vời.

Khi hệ miễn dịch nhận ra vật lạ, nó có thể vô hiệu hóa vật lạ đó bằng một loại protein đặc biệt gọi là kháng thể hoặc tạo ra một vùng viêm cục bộ để tiêu diệt sinh vật xâm lấn. Đối với các bệnh nhiễm trùng như bại liệt và uốn ván, các loại vắc-xin thông thường được thiết kế để dạy cho hệ miễn dịch cách phản ứng nhanh chóng nếu tiếp xúc với những mầm bệnh đó để không phát triển thành bệnh nặng. Trẻ em sinh ra với hệ miễn dịch yếu nghiêm trọng sẽ bị nhiễm khuẩn nhiều lần trong thời thơ ấu và có thể bị bệnh nặng trong năm đầu đời.

Điều gì ngăn hệ miễn dịch không tấn công cơ thể của chúng ta?

Chúng ta biết hệ miễn dịch có thể hoạt động mạnh như thế nào chỉ bằng cách nhìn vào vết đỏ và sưng xảy ra khi bị 'nhọt' hoặc nhiễm trùng da khác. Do những tổn hại mà hệ miễn dịch có thể gây ra, điều quan trọng là hệ miễn dịch phải được kiểm soát rất tốt và chọn lọc những gì mà nó tấn công. Giống như một con tàu chiến có thể treo cờ trong trận chiến để không bị trúng 'hỏa lực của quân mình', các tế bào của chúng ta có các protein trên bề mặt để thông báo cho hệ miễn dịch biết rằng chúng bình thường và thân thiện. Sự công nhận này xảy ra khi các tế bào của hệ miễn dịch liên kết với một protein của chính chúng và liên kết protein này sẽ tắt phản ứng miễn dịch. Điều này được gọi là chốt kiểm soát miễn dịch. Các mô bình thường hoặc một phần của cơ thể sẽ không bị tấn công hay tổn hại.

Một số dạng viêm khớp và nhiều tình trạng nghiêm trọng khác có thể xảy ra khi hệ miễn dịch nhầm lẫn và tấn công mô bình thường – được gọi là bệnh tự miễn.

Tên và thuật ngữ

PDL-1 – một loại protein trên bề mặt mô bình thường mà hệ miễn dịch sẽ nhận ra là bình thường và không phải vật lạ. Hãy coi đây là lá cờ mà một tàu chiến có thể treo lên để tự nhận mình là tàu chiến thân thiện.

PD-1 và CTLA-4 – các protein trên tế bào của hệ miễn dịch có liên kết hoặc dính vào protein của tế bào bình thường; và khi điều này xảy ra, phản ứng miễn dịch sẽ bị tắt. Hãy nghĩ về những thứ này như ống nhòm mà qua đó thủy thủ có thể nhận ra một lá cờ thân thiện và yêu cầu các xạ thủ ngừng bắn.

Điều này có liên quan gì đến các khối u?

Khối u thường có các protein bất thường trên bề mặt bên ngoài mà hệ miễn dịch có thể xác định được và phản ứng lại. Điều này có thể thường xuyên xảy ra và hệ miễn dịch tiêu diệt các khối u ở kích thước nhỏ để chúng không bao giờ được nhìn thấy. Tuy nhiên, một số khối u có thể lợi dụng hệ thống chốt kiểm soát. Chúng đưa một số protein quan trọng này lên bề mặt của chúng. Nghiên cứu đã chỉ ra rằng các tế bào ung thư này tự nguyện trang, vì vậy chúng không bị các chốt kiểm soát phát hiện, nghĩa là không bị hệ miễn dịch tiêu diệt.

Ở cấp độ sinh học, các Liệu Pháp Miễn Dịch này hoạt động như thế nào?

Các phương pháp điều trị mới này hoạt động bằng cách cho phép hệ miễn dịch tiêu diệt các tế bào khối u 'ngoại lai'. Hãy nghĩ về khái niệm "cờ giả" và "ống nhòm", một số phương pháp điều trị sẽ che lá cờ (trên tế bào khối u) trong khi những phương pháp khác che ống nhòm trên tế bào khối u. Bằng cách này, các phương pháp điều trị giúp "kích hoạt" tế bào miễn dịch để chống lại ung thư. Chúng là các globulin miễn dịch hoặc kháng thể được thiết kế đặc biệt để truyền dưới dạng nhỏ giọt hoặc tiêm vào da. Chúng bám chặt vào mục tiêu như một con sao biển và trong thời gian khá lâu.

Có tác dụng phụ nào không?

Đây là cách điều khiển một hệ thống cơ thể rất cơ bản. Mục đích là để tiếp thêm sức mạnh cho hệ thống chốt kiểm soát, cho phép ức chế khối u mà không lạm dụng nó khiến các bệnh tự miễn có thể phát triển. Đây là một sự cân bằng tinh tế, và hiện tại có thông tin cho thấy rằng bệnh tự miễn liên quan đến ruột, phổi hoặc các cơ quan khác của cơ thể xuất hiện ở một số bệnh nhân đang điều trị bằng những phương pháp này. Nếu quý vị đang được điều trị bằng một phương pháp như vậy, thì bác sĩ của quý vị sẽ theo dõi cẩn thận các tác dụng phụ đã biết và mới.

Các phương pháp điều trị mới được phát triển như thế nào?

Khi có bất kỳ phương pháp điều trị ung thư mới nào được tìm ra, nó sẽ trải qua một loạt các kiểm tra và thử nghiệm nghiên cứu. Đây là một quá trình có thể mất vài năm, nhưng các nhà khoa học nghiên cứu về những khám phá mới, các chuyên gia về ung thư và các cơ quan Chính Phủ phê duyệt những loại thuốc mới sẽ cố gắng hết sức để tạo ra các loại thuốc mới càng sớm càng tốt sau khi chúng được chứng minh là hiệu quả và an toàn.

Quá trình nghiên cứu và phê duyệt có thể mất vài năm. Quá trình đánh giá cẩn thận này phải kiểm tra một số thông tin sau:

- Thuốc có tác dụng tốt như mong đợi không? Trong trường hợp này thì nó có ảnh hưởng tích cực đến bệnh ung thư phổi không?
- Nó có giúp bệnh nhân ung thư sống lâu hơn không?
- Nó có cải thiện các triệu chứng và chất lượng cuộc sống khi cân nhắc giữa lợi ích của việc ức chế khối u và bất kỳ tác dụng phụ nào không?
- Loại thuốc mới này có tác dụng phụ nào không? Những tác dụng phụ đó có thường xuyên xảy ra không? Chúng có nghiêm trọng không?
- Loại thuốc mới này có tốt hơn bất kỳ liệu pháp hiện có nào không?

Tóm lại, quá trình này là quá trình tìm hiểu các rủi ro và lợi ích. Đây có thể là phương pháp điều trị tiêu chuẩn hoặc thông thường chẳng hạn như hóa trị, hay có thể là giả dược hoặc phương pháp điều trị giả nếu không có phương pháp điều trị tiêu chuẩn nào khác dành cho bệnh nhân ở giai đoạn đó trong hành trình điều trị ung thư.

Ủy Ban Đạo Đức sẽ chỉ phê duyệt phương pháp điều trị giả dược khi không rõ liệu việc điều trị nghiên cứu có tốt hơn hoặc an toàn hơn là không điều trị gì không.

Nghiên cứu liệu pháp miễn dịch nào đang được tiến hành?

Ban đầu, nghiên cứu về liệu pháp miễn dịch được thực hiện ở những bệnh nhân mắc u melanin tiến triển (một dạng ung thư da ác tính). Kết quả có vẻ khả quan – khối u của bệnh nhân co lại trong khi các phương pháp điều trị khác không hiệu quả. Sau đó, nghiên cứu được mở rộng sang ung thư phổi. Nghiên cứu đang xem xét việc sử dụng riêng các loại thuốc này và liệu chúng có thể hiệu quả hơn khi kết hợp với những phương pháp điều trị khác hay không. Một số loại thuốc trong liệu pháp miễn dịch đã được phê duyệt và những loại khác hiện đang được nghiên cứu.

Liệu pháp miễn dịch có thể giúp ích cho tôi không?

Nếu bệnh nhân băn khoăn không biết liệu pháp miễn dịch có giúp ích cho việc điều trị của họ hay không, thì họ nên thảo luận với nhóm lâm sàng của họ. Một số phương pháp điều trị hoặc thử nghiệm hiện tại dành cho những bệnh nhân đã được điều trị ban đầu (dù là phẫu thuật, hóa trị hay xạ trị) và có dấu hiệu cho thấy bệnh ung thư phổi của họ đang hoạt động trở lại và đang lan rộng. Có những thử nghiệm khác dành cho những người chưa từng sử dụng phương pháp điều trị nào khác. Các thử nghiệm lâm sàng được thiết kế cẩn thận và do đó không phải bệnh nhân nào cũng phù hợp với thử nghiệm lâm sàng. Nhóm lâm sàng của quý vị sẽ thảo luận về những thử nghiệm có thể phù hợp với quý vị và nếu phù hợp, thì quý vị có thể tham gia như thế nào.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Liệu pháp miễn dịch và ung thư phổi
© Global Lung Cancer Coalition
www.lungcancercoalition.org

Tờ rơi cung cấp thông tin này do ban thư ký của Global Lung Cancer Coalition (GLCC) sản xuất và được các chuyên gia ung thư phổi xét duyệt. Để biết thêm thông tin về các dịch vụ hỗ trợ và thông tin có sẵn ở quốc gia của quý vị, hãy truy cập www.lungcancercoalition.org Phiên bản 3 – Tháng 12 năm 2022.