

点亮抗癌之路,助力健康中国——关注全国肿瘤防治宣传周

炎症会引发癌症吗

本报记者 冯金灿

在医学上,炎症是指机体对组织细胞损伤的反应,癌症指恶性肿瘤。从表面上看,两者好像没有太大的关系。很多人觉得,炎症只是小毛病,不会造成严重后果,但也有人觉得,炎症导致的细胞损伤是细胞癌变的危险因素,如果炎症控制不住,最终可能会导致癌症。

河南省肿瘤医院专家表示,如果身体长期处于“发炎”状态,可能会诱发包括癌症在内的一系列严重疾病。有研究表明,约1/5的癌症患者遭受长期慢性炎症刺激,4/5的癌症患者找不到慢性炎症背景,但其癌症组织内有炎细胞浸润。

肠胃炎离胃癌肠癌有多远?
省肿瘤医院普外科副主任庄兢说,结肠黏膜慢性炎症可引起黏膜隆起样病变,这种病变被称为结肠息肉或腺瘤。在外界因素作用下,息肉或腺瘤可能会导致细胞发生突变,形成癌变(结肠直肠癌)。

省肿瘤医院普外科副主任李剑说,大多数胃癌的发展遵循如下规律:非萎缩性胃炎→萎缩性胃炎→肠上皮化生→异型增生→胃癌。其中,非萎缩性胃炎会慢慢发展为慢性萎缩性胃炎。当胃炎反复发生,胃黏膜反复受损又修复,胃里会长出本该在肠道才有的细胞,出现肠上皮化生、异型增生。逐渐发展累积,慢慢胃癌就来了。

庄兢说,患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉等疾病的人是胃癌高发人群之一。长期患有溃疡性结肠炎的患者是结肠直肠癌的高危人群之一。

肝炎离肝癌有多远?

省肿瘤医院肝胆胰外科副主任医师马超说,肝炎转变为肝癌的概率约0.3%。乙肝病毒和(或)丙肝病毒感染、非酒精性脂肪性肝炎患者是肝癌的高危人群。慢性肝炎患者要尽早接受抗病毒治疗,以控制肝炎病毒的复制。

马超认为,80%的胰腺癌患者有胰腺炎病史。一般来说,急性胰腺炎反复出现,不好好治疗,很容易发展成慢性胰腺炎,增加胰腺癌变风险。合理饮食对预防胰腺炎非常重要,酗酒和暴饮暴食是导致胰腺炎发生的“凶手”。

宫颈炎和乳腺炎离癌症有多远

省肿瘤医院妇科主任医师王莉说,并不是所有的宫颈炎都会癌变,HPV(人乳头瘤病毒)感染导致的宫颈炎,如果不治疗,8年~10年有可能发展为宫颈癌。

同样,并不是所有的乳房疾病都能和乳腺癌扯上关系。一般来说,非增生性病变与乳腺癌的发生并没有很大关系,比如有些乳腺囊肿、乳腺炎、乳头排液等。虽然乳腺炎常见于女性生育后的哺乳期,但非哺乳期也会出现乳腺炎,不及时治疗很容易伤害乳房,增加癌变概率。

鼻窦炎、鼻炎离鼻咽癌有多远?

省肿瘤医院放疗科主任医师吴慧说,目前,医学界还没有任何研究表明鼻炎会导致鼻咽癌。不过,也不排除急性鼻炎引发急性鼻窦炎,甚至反反复复转化为慢性鼻窦炎。

有些慢性咽炎患者担心反复发作为引发癌症。其实不必担心,慢性咽炎进展为癌症的可能性极小。不过,有些肿瘤的早期症状和慢性咽炎相似,比如鼻咽、口腔等下咽癌,这点要小心。

据省肿瘤医院泌尿外科主任医师杨铁军介绍,前列腺癌毫无疑问是成年男性的常见疾病,不过距离癌变还远。虽然慢性炎症长期刺激有可能转变成癌症,但也有研究表明,未发现慢性前列腺炎患者中前列腺癌的发病率高于普通人群。



郑州启动系列宣传活动

本报讯(记者丁玲 通讯员姜伟)4月15日上午,由郑州市卫生健康委、郑州市抗癌协会主办,郑州市第三人民医院(郑州市肿瘤医院)承办的第27届全国肿瘤防治宣传周郑州站活动启动仪式及郑州市肿瘤防治行动座谈会举行。会议采取线下座谈与线上直播的方式同步进行,近7万人在线观看直播,参与互动。

此次全国肿瘤防治宣传周旨在广泛倡导发挥家庭在防癌抗癌中的重要作用,推动以家庭为单位,成员之间相互支持,共同践行健康文明的生活方式,切实降低癌症带来的家庭负担和社会危害。

近年来,郑州市坚持把人民健康放在优先发展的战略位置,将“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查、肺癌的早期筛查等项目列为重点民生实事,有效减少癌症的发生,改善癌症患者的生存质量。

郑州市第三人民医院自承担“国家城市癌症早诊早治项目”以来,共完成高危人群临床筛查16348例,其中肺癌5001例、乳腺癌3173例、肝癌3872例、上消化道癌2726例、下消化

道癌1576例;确诊癌症及阳性发现共计2238例,完成癌症高危人群随访12104人次。

当日,郑州市第三人民医院肿瘤学科、泌尿肿瘤、妇科肿瘤、血液肿瘤等专科的29名专家,为患者提供了“一站式”义诊服务。该院还对肿瘤患者推出门诊免挂号费,肿瘤标志物检查、CT、核磁共振、肺功能、肝功能等检查7折优惠,住院患者补助1000元等优惠政策。同时,该院携手全国知名专家李兰娟、郑树森院士及其团队为肿瘤患者开展远程会诊服务。



“没想到今天来医院看病还能参加免费筛查,医生提醒我们关注身体健康,我学到不少健康知识,这样的活动非常好。”驻马店市民牛女士说。4月15日上午,驻马店市中心医院组织肿瘤中心专家在门诊楼前开展全国肿瘤防治宣传周义诊活动。在活动现场,该院医务人员为群众义诊,提供免费肝胆彩超和乳腺彩超筛查,详细解答患者咨询的问题,发放宣传资料。

得了癌症也可以拥有积极向上的生活

本报记者 高慧彬 通讯员 曹咏 梁伟 文/图



没有姣好的面容,没有婀娜的身姿,但他们跳起舞时自信的笑容却感染了广场上的观众。4月15日,在河南省抗癌协会举办的第27届全国肿瘤防治宣传周活动现场,郑州市肿瘤康复协会舞蹈队艺术团的患者们用他们的舞蹈告诉大

家:得了癌症,也可以拥有积极向上的生活。

一位专程来现场找专家看病颈部淋巴瘤患者,在看完艺术团成员的表演后,忍不住潸然泪下:“我恨死了肿瘤,怨恨过命运,觉得自己太不幸了。但看见这些和我同病相怜的

大哥大姐都没有被肿瘤压垮,还这么乐观勇敢,我也受到启发,我应该积极生活,多往好处想想。”

一直以来,河南省高度重视肿瘤防治工作,全省肿瘤防治事业得到较快发展,癌症早诊率、癌症防治核心知识知晓率逐年上升。河南省抗癌协会也通过举办学术会议、组织会员下基层进行学术交流和业务培训等,提升一线防治人员学术水平,普及了科学防癌理念,引导公众建立健康生活方式。

据河南省抗癌协会代理理事长、郑州大学第一附属医院教授张水军介绍,根据世界卫生组织权威数据,1/3的癌症可以通过预防,1/3的癌症可以通过早期发现得到根治,1/3的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。每年的全国肿瘤防治宣传周活动,普及防癌抗癌科学知识,让大家掌握健康的生活方式,有利于降低发病率。

在现场,郑州大学第一附属医院的数十位肿瘤专家,为从各地赶来的患者进行了义诊(如图),并为患者普及科学的防癌知识。

樊代明:肿瘤防治 赢在整合

本报记者 冯金灿 通讯员 陈玉博

4月15日,在2021年中国肿瘤学大会新闻发布会暨“百年百县”科普火炬传递启动仪式上,中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明在院士科普专题讲座中说,肿瘤不是单因素、单病因的疾病,是多阶段、多因素共同作用的结果。因此,仅靠一种治疗手段单打独斗不能起到彻底的治疗作用,只有整合资源力量与学术思想,通过全方位的努力,才可能在肿瘤防治中达到最好的效果。

樊代明说,有1/3的肿瘤是可以通过改变生活方式进行预防的,还有1/3的肿瘤是可以通

过早早治治愈的,剩下1/3可以通过合理的治疗延长生存期,提高生活质量。

对于这类患者,医生要根据患者的具体情况,从心理上对患者进行调节,通过运动增强其身体素质,通过饮食增强其抵抗力,采用包括中医治疗在内的综合性治疗手段,恢复患者的身体素质。这是因为所有的肿瘤治疗手段对肿瘤是杀伤,但对患者身体也是一种损害,比如手术治疗是机械性损伤,化疗是化学性损伤,放疗是物理性损伤,生物治疗是生物性损伤。甚至医生如果不善于和患者沟通,还会对

患者造成心理损伤等。

樊代明说,目前,美国恶性肿瘤患者5年生存率比我国要高很多,这并不是因为中国医生技术不行,而是国内没有把整合作用发挥出来,没有一种机制把优质的医疗资源整合起来。因此,整合医学是医学发展的必然方向,必由之路和必定选择。恶性肿瘤的病因十分复杂,推行整合医学对肿瘤患者更有意义。

“随着医学技术的进步,肿瘤治疗的方法更加多样性。但这些新技术、新药,不是对每个患者都有用。盲目过度治疗,不仅治不好病,反而会加大患者的

痛苦,造成更多伤害,甚至加速病情进展。只有通过多学科整合,聚集各学科高精尖、伤害最小、对患者生存最有利的‘优势技术’进行治疗,才能让患者受益最大化。”樊代明说,通俗来讲,我们对抗肿瘤就像拔河比赛,目前的各种治疗手段就像参赛的队员一样,虽然大家都在用力拉,但还是没办法彻底打败肿瘤,主要就是各个队员使力的方向不一样、发力的时间不一样。因此,要想合理治疗肿瘤,就要针对患者的情况,选择对患者最有效的方法、最合理的治疗时机,从而达到最好的治疗效果。

樊代明认为,肿瘤是异质性疾病,患同一类型肿瘤的两个人,病情是不一样的,同一类型肿瘤患者的肿瘤组织在不同时期也是不一样的。因此,我们对于肿瘤的治疗也应该是多种多样的。但是在选择治疗方法时应该做到有的放矢,做好MDT(多学科诊疗模式)。但目前的MDT存在过度诊断和过度治疗等问题,应该做好MDT的升级版,从多学科诊疗发展到整合医学,通过组建多学科诊疗团队,制定个体化整合诊疗方案,达到最优的整合诊疗效果。

戴着心脏起搏器的高龄患者,还能接受射频消融手术吗?

4月13日,在华中阜外医院心律失常科,89岁的吴老先生满面春光、心情大好,迈着矫健的步子走到护士站,主动要求和医务人员合影留念。而在几天前,他还是一个戴着起搏器,患有病窦综合征和房颤,随时都会发病的患者。心律失常科副主任医师杨海涛等专家接诊后,为他做了射频消融术,彻底解决了老人的房颤问题。

为戴着起搏器的高龄患者实施射频消融手术,在全国都很少见。

5年前,吴老先生因患有严重的房颤,接受了起搏器植入术。两周前,吴老先生再次出现心慌、气喘,还伴胸痛、腹痛等症状,心率最快时已经达到140次/分。于是,基层医院将老人转诊至华中阜外医院。

杨海涛接诊后,很快找出了老人疾病的元凶——房颤。“药物治疗仅有70%左右的成功率,手术治疗成功率将近90%。如果药物治疗不成功,一旦疾病进展,心房超大的话,即使再选择手术治疗,成功率也会大大降低。”

听完专家的分析后,吴老先生很快做了一个决定。“我要给心脏做个手术!”当他说出这个想法的时候,亲朋好友纷纷劝他三思而后行。大家都担心他已经89岁高龄,心脏装有起搏器,还有糖尿病和高血压等基础病,很可能承受不了心脏手术。

可老人却相信医生,相信科学。最终,家人在手术知情同意书上签了字。

为减轻对患者心脏的刺激,确保患者生命安全,专家采用合适的消融功率,准确标测靶点,小心翼翼操作各种导管,完成了消融手术。进行电生理检查,无法诱发心动过速发作,手术最终获得成功。术后,吴老先生心率恢复正常,心慌、胸闷等症状消失。

有不少需要做手术的老人会认为,射频消融不但有风险,还容易复发,年纪大了没必要冒险。针对这样的观点,杨海涛说:“射频消融手术是一种很成熟的技术,只要身体健康,无手术禁忌,老年人选择射频消融手术,同样可以大幅提高生活质量。”

专家不负老耄老人信任 成功开展射频消融术

本报记者 史尧

95岁老人 托人送来感谢信

本报记者 王明杰 通讯员 李艳梅

近日,漯河市妇幼保健院(漯河市第三人民医院)呼吸与危重症科充满温情。患者吴老先生的家属来到这里,把锦旗和感谢信送到了谷旭红主任和钱土山医生手里。

患者家属激动地说:“俺家老爷子在咱们科住院一个多月,真是没少让你们费心,老先生能顺利出院多亏了你们,我代表俺家老爷子感谢你们!”

吴老先生今年95岁,因排暗红色大便入住呼吸与危重症科,由副主任医师钱土山接诊。当时患者血红蛋白只有68克/升(正常值下限的一半),因年龄高,加之出血量大,意识不清晰,患者不能准确描述症状。

因患者高龄,平时心肺功能差,内镜检查风险增高;增强CT检查,医生担心损伤肾功能。患者在一个月前刚刚发现下肢静脉血栓,医生担心止血加重血栓。随着禁食和

卧床,患者出现了肠道菌群移位,并发坠积性肺炎,病情越来越重。

在谷旭红的指导下,科室医务人员不断调整方案,钱土山每天早晚两次查房,细心观察患者病情。

一次值夜班,患者家属找到钱土山说:“您辛苦了,这是我们的一点心意。”随即,非要给钱土山1000元红包,以表感谢。钱土山说:“这是我们应该做的,您放心,只要患者在我们这儿一天,我们会尽百分之百的努力。”谁知患者家属把钱留下就迅速离开了,于是钱土山便让护士长把钱送到了住院处患者的账户上。

患者病情重,变化快,钱土山放弃调班休息,每天坚持到科室查房。在科室医务人员的共同努力下,患者出血逐渐减少,肺部感染得到控制,贫血、低蛋白血症等逐渐好转,顺利康复出院。

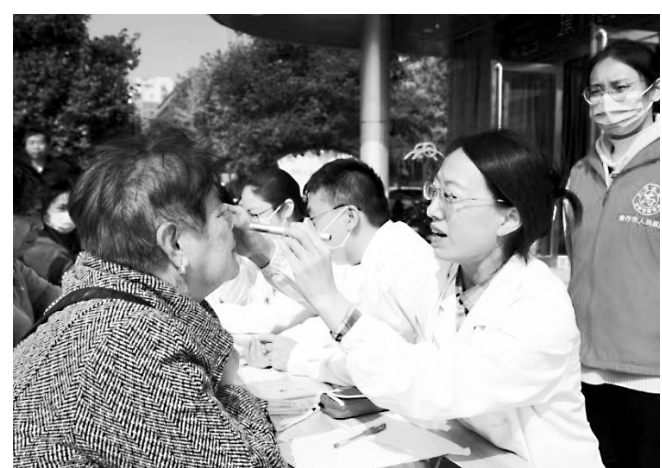
濮沪儿童医院 建立合作关系

本报讯(记者陈述明 通讯员管松丽)为学习借鉴先进经验,加强与其他医院的合作,提升服务能力,近日,濮阳市第三人民医院(市儿童医院)与上海市儿童医院建立合作关系,助力濮阳市儿童医院服务能力建设。

双方此次就专科协作、远程协作、人员培训与学术交流等方面达成初步合作意向,从

业务指导、人才培养、学术交流、转诊绿色通道等方面进行业务协作;开展互联网信息平台合作,开通远程会诊、远程查房、在线授课培训等。

此外,根据濮阳市儿科人才培养的需求,开展医务人员和管理人员进修培训项目,即上海市儿童医院优先接受濮阳市第三人民医院进修人员。



4月10日,在焦作市人民医院举办的义诊现场,医务人员给一位市民检查鼻腔。当天,该院组织耳鼻喉科、呼吸内科、儿科等科室开展义诊活动,进行鼻腔及气道常识宣传普及,呼吁市民增强体质,加强锻炼,出门佩戴口罩,保持鼻腔清洁,养成良好的生活习惯。

王正勤 王中贺 刘畅/摄