

乳腺癌患者如何保存生育力

□张 平

“医生,这两天我发现右侧乳房有个肿块,腋窝也能摸到淋巴结,可能情况不太好,不会是乳腺癌吧?”在诊室中,27岁的小张面露焦虑之情,着急地问。经过影像学检查、穿刺活检等,依据检查结果,最终,小张被确诊为乳腺癌。目前,尽管已有疗效好的靶向治疗药物,但小张的右侧乳房肿块体积较大,并且伴有腋窝淋巴结转移症状,手术后复发转移风险较高。为此,需要为其先进行术前新辅助化疗,而化疗药物会严重影响患者的卵巢功能及后续生育能力。考虑

小张非常年轻,并且未婚未育,未来有生育需求,所以乳腺科联合生殖医学科、妇科科、病理科等多科专家进行了多学科会诊,为小张制定了一套个体化的治疗方案。妇科科为小张实施了卵巢组织部分取出术,将取出的卵巢组织送往生殖医学科,进行卵巢组织冷冻达到体外生育力保存的目的,并通过体外成熟培养技术(IVM)冻存成熟卵子。最终,在多学科共同努力下,患者在接受科学、有效治疗的同时,也保留了生育能力。

近年来,我国乳腺癌发病率逐年升高,并呈年轻化趋势,随着早期诊断和治疗策略的长足发展,许多乳腺癌患者有较好的预后。在我国早期乳腺癌患者中,多数可治愈,5年生存率达90%以上。但是,对于疾病本身,因化疗、放疗及内分泌治疗所引起的性腺损害,往往使恶性肿瘤治愈后的女性无法生育自己的血亲后代。有关统计数据结果表明,女性乳腺癌患者在诊断和治疗后的生育率显著下降。

如今,随着社会生育年龄高龄化的趋势,以及女性乳腺癌患者的年轻化,相当一部分乳腺癌患者在确诊时未婚未育或已婚未育。对于这部分患者,生育是其回归正常生活的重要组成部分。有关研究结果表明,许多乳腺癌患者治愈后都有生育的愿望,只是被告知已经丧失了生育能力。这样的结果,无论是对个人还是对家庭来说都是沉重的打击。可是,尽管如此,许多女性在接受乳腺癌治疗后仍可以怀孕,所以建议有生育需求的乳

腺癌患者,在进行乳腺癌治疗之前,应与医生进行充分沟通,以便科学、有效地选择生育力保护方法。

什么是生育力保存及保护?生育力保存是利用手术、药物及实验室技术,对存在不育风险的女性或男性提供帮助,保护和保存其生育血亲后代的能力。具体而言,就是将目前不能妊娠或暂时无生育要求患者的卵子、精子、胚胎、卵巢组织等,用超低温冷冻的方法保存,等患者需要生育时再解冻,从而让患者获取血亲后代。

如何保存生育力?目前,生育力保存技术逐步发展,许多方法可用于保护年轻乳腺癌患者的生育能力,包括胚胎冷冻、卵母细胞冷冻、卵巢组织冷冻和卵巢功能抑制剂等。以育龄期女性肿瘤患者为例,目前可以通过胚胎冷冻、卵巢组织冷冻、卵母细胞冷冻的方法进行生育力保存。对于青春期之前或需要立即进行放疗、化疗治疗的肿瘤患者,以及对遗传性疾病需要预防

性切除卵巢的患者,卵巢组织冷冻是保存生育力的首要选择。

1.胚胎冷冻/卵母细胞冷冻这是乳腺癌患者进行生育功能保护的首选方法,也是目前最成熟的技术。这种方法需要辅助生殖技术,对于已婚患者,可以将成熟卵子在体外受精后形成胚胎,冷冻保存,待患者度过乳腺癌治疗及高风险期后,再通过胚胎移植完成生育。然而,对于未婚女性,则可以获取成熟的卵子,并冷冻保存,等待将来需要生育时再进行体外受精和胚胎移植。

由于胚胎冷冻/卵子冷冻都需要刺激卵巢功能,以提高机体的雌激素水平,过程耗时较长,因而可能导致患者抗肿瘤治疗延后2周~6周。

2.卵巢组织冷冻保存卵巢组织冷冻保存是目前新开展的一项低温冷冻技术,在肿瘤治疗前,通过腹腔镜技术获取部分卵巢组织后冷冻保存,当患者需要,且身体情况允许时再将其解冻,进行原位或异位移植,可一次保留大量原始卵泡。

该技术可以实现卵巢生殖和内分泌功能的保存和恢复,也不需要进行卵巢的促排卵刺激,组织选取后可立即冷冻保存,一般不会延误乳腺癌患者的治疗时间。该方法对青春期之前女孩的生育力保存是最佳选择;如果患者需要立即治疗,或不愿等待促排卵获取排卵,也可以选择卵巢组织冷冻保存。

3.卵巢功能抑制剂在临床中,时常联合使用促性腺激素释放激素类似物对患者的卵巢功能进行保护,这可通过抑制垂体-性腺轴,降低化疗药物对卵泡的破坏性及卵巢对化疗药物的敏感性,从而达到保护卵巢的目的。

乳腺癌患者化疗期间联合促性腺激素释放激素类似物治疗,可增加其化疗后的月经恢复率,降低卵巢早衰风险,提高化疗后妊娠的可能性。

哪些患者可做生育力保存?对适宜进行生育力保存的女性患者来说,在放疗、化疗前保存卵巢组织、胚胎或卵子,是生育力

保存的重中之重。依据病例分析与总结,说明生育力保存技术是满足这部分患者生育需求有效、可行的措施。罹患肿瘤是突降不幸,但我们有生育力保存技术可以保护患者。对于被确诊为乳腺癌,且未来有生育需求的患者,建议到大型生殖中心进行生育力保存方面的咨询。乳腺科、生殖医学科及妇科科等多学科的医生将会通过评估卵巢功能、身体状况等,针对不同患者采取个体化的生育力保存方案,尽可能满足不同患者、不同状况的生育力保存需求。

近年来,随着乳腺癌综合治疗的开展,乳腺癌患者预后显著改善,年轻乳腺癌患者的生育意愿日益增强,也有越来越多的研究结果表明,乳腺癌后妊娠对患者预后无不良影响。希望大家能够根据病情合理决策是否怀孕,与医生充分沟通,做到既不逃避,也不盲从,让乳腺癌治愈之旅不留遗憾。

(作者供职于河南省人民医院生殖医学科)

高脂血症易诱发胰腺炎 该如何预防

□焦瑞娟

高脂血症是指血液中胆固醇和(或)甘油三酯过高,或高密度脂蛋白胆固醇过低,现代医学称之为血脂异常。它是心脑血管疾病危险因素之一,也是危害全身的一种代谢性疾病。胰腺炎是一种常见的疾病,是胰腺里的消化酶被激活之后,对腹腔里的器官进行“消化”所引起的炎症。胰腺炎可分为急性胰腺炎和慢性胰腺炎。急性胰腺炎是一种比较严重的疾病,急性出血坏死性胰腺炎尤为凶险,具有发病急、死亡率高的特点。

从这两个疾病的名称和描述来看,分明是两种没有相互联系 的疾病,那么,高脂血症是如何诱发胰腺炎的呢?对此,笔者结合临床实际,进行了辨析、总结,具体内容如下。

一、高于正常值的甘油三酯可损伤胰腺组织。

高脂血症是因为甘油三酯高于正常值,导致患者的血管、肝脏等器官里堆积了各种有害物质,却不能自然分解和排放出来,堆积时间长了,就会导致各种疾病的发生。然而,这个高于正常值的甘油三酯,长期堆积在人们的胰腺中,时刻刺激着胰腺的腺细

胞,就会直接损伤胰腺组织,从而诱发急性胰腺炎的发生。

二、高脂血症会激活胰腺酶导致胰腺自我消化。

胰腺是人体第二大消化腺的腺体,是消化作用最强的器官,它所分泌的胰蛋白酶是人体重要的消化液。胰蛋白酶本身没有活性,在肠液、胆汁的刺激下才能被激活。当血脂过高时,就会激活胰腺酶,导致胰腺自我消化,从而形成胰腺炎。高脂血症引起的胰腺炎是比较严重的一种胰腺炎类型,很容易危及患者的生命。

三、没有与白蛋白结合的游离脂肪酸可毒伤胰腺。

高脂血症多发生在比较肥胖的人群中,是人的血管、肝脏等器官中堆积了过多的甘油三酯及有害物质所引起的一种疾病。当人们吃过多高脂肪、油腻的食物后,甘油三酯就会迅速上升。然而,在人体里,最容易堆积甘油三酯的部位就是胰腺,胰酶会大量激活胰腺中的甘油三酯,并能够大量分解。这样,就会产生大量的游离脂肪酸。在胰腺里,脂蛋白释放出的脂肪酸,以及在胰腺毛细血管床释放的溶血卵磷脂超过白蛋白所能结合的数量,致

使不能与白蛋白结合,就会产生很多毒性。久而久之,就会对胰腺造成损伤,当胰腺无法承受损伤时,就会导致急性胰腺炎发生。

另外,在胰脂肪酶水解胰腺的过程中,有过多的游离脂肪酸,导致游离脂肪酸积聚,会引起腺泡细胞和毛细血管损伤,致使胰腺缺血,产生酸性环境,会进一步增强脂肪酸的毒性,导致细胞的氧自由基损伤、胰蛋白酶原激活及淀粉酶释放,从而导致高甘油三酯血症性胰腺炎。

四、高脂血症易引起胰腺血管栓塞。

高脂血症包括甘油三酯高,总胆固醇水平高,低密度脂蛋白水平高,如果甘油三酯异常升高,就容易导致血管出现斑块,引起血管梗阻,就会造成栓子在胰腺的血管内壁堆积,造成阻塞。胰腺的血管一旦发生栓塞,就容易导致胰腺缺血、坏死,从而出现相关的炎症坏死性病变,进而导致急性胰腺炎发作。此外,高脂血症还可以诱发胰腺组织代谢障碍,并处于紊乱状态,从而促使胰腺炎发生。

五、增高的血液黏稠度易导

致胰腺微循环障碍。

高脂血症,特别是高甘油三酯血症,严重时会产生乳糜血,就是血液像猪油一样,导致血液黏稠度增加,极易形成血栓,动脉粥样硬化,对人体血管(遍布全身的管道系统)都有损伤作用,而且会阻碍血液的流通速度,从而引起胰腺的微循环障碍和胰腺组织缺氧。然而,胰腺的供血能力较强,血液量较多,如果血液流通的速度变慢的话,会对胰腺的循环造成阻碍,再加上血管硬化形成脂肪酸,血液中流通的脂肪酸会对胰腺细胞造成破坏,从而引发胰腺炎。

另外,动脉粥样硬化及乳糜微栓作用于毛细血管,使原已狭窄的血管发生栓塞,促使胰腺缺血、坏死,也会诱发急性胰腺炎发作。

六、游离脂肪酸可造成胰腺小血管栓塞。

富含甘油三酯的脂蛋白颗粒聚集,容易堵住胰腺血管,造成胰腺的小血管栓塞,另外因高浓度的胰脂肪酶分解血清中的甘油三酯,释放大量的游离脂肪酸,造成胰腺小血管损害,并发生栓塞,当血液中的甘油三酯含量达到5毫摩尔/升~12毫摩尔/升时,则会出现

胰腺炎。

综合以上内容可知,高脂血症是诱发急性胰腺炎的一个重要因素,如果想杜绝胰腺炎发生,就要消除高脂血症的诱因,预防高脂血症发生。

目前,高脂血症是比较高发的一种慢性疾病,这个疾病困扰着很多患者。有关研究结果表明,如果甘油三酯水平大于或等于5.56毫摩尔/升,就等于进入“高脂血症性胰腺炎”预防的警戒线;血液中的甘油三酯达到11.25毫摩尔/升~22.58毫摩尔/升时,随时有可能引发急性胰腺炎。为此,人们要合理膳食,不要因为暴饮暴食、食用过于油腻的食物等,而引发急性胰腺炎。

总之,为了身体健康,大家一定要注意控制高胆固醇和高饱和脂肪膳食的摄入量,尽量不吃脂肪含量高、热量高的食物,多吃含有溶解脂肪的食物;同时,应戒烟戒酒,多补充一些维生素;积极进行体育锻炼,将体重控制在合理的范围内。这样,将对预防胰腺炎起到非常重要的作用。

(作者供职于河南科技大学第一附属医院急诊重症监护室)

脑卒中主要是由于脑部血管突然破裂,或因血管阻塞导致血液不能流入大脑引起的脑组织损伤。脑卒中经常出现在中老年人群中,严重危害中老年人的身体健康和正常的生活与饮食。

脑卒中发病的主要原因是血管壁平滑肌细胞非正常代谢造成的。血管组织和人体的其他组织在一定周期内完成新陈代谢的过程中,由于新的细胞组织不能正常形成,致使血管壁本身存在“缺陷”,所以就容易产生血管收缩不畅的现象。这种情况下,血管就像一条破烂不堪的旧管道,随时都有阻塞或破裂的可能。血管是血液流通的重要通道,同时它也受神经系统的支配,所以神经系统紊乱也可能导致供血系统紊乱。

脑卒中早期比较隐匿,很容易被人们忽略,有的患者即便发现自己走路时步履迟缓、蹒跚、平衡性差,也不会产生警惕。殊不知,这正是脑卒中的前期症状。除此之外,脑卒中发生前,还有哪些具体的先兆呢?怎样才能预防脑卒中发生呢?笔者对此进行了总结、梳理,具体内容如下。

先兆一:头晕、头痛。

大多数患者在发病前并没有明显的症状,少数患者会在数秒或数分钟后发展到极致,突然出现强烈的头痛、头晕,甚至恶心、呕吐等症状,且头痛、头晕的程度与往日不同,感觉周围物件都在旋转,程度加重,由间断性变成持续性,是一种难以忍受的局限性头痛。如果头痛固定在某一位点,可能是脑出血或蛛网膜下腔出血的先兆,并且头痛、头晕和血压的波动有关。

先兆二:感觉功能障碍。

由于脑供血不足而影响到脑部的分析区域、感觉器官及感觉神经纤维时常表现为面部麻木、舌麻、唇麻及一侧肢体发麻,甚至有异物感;有的表现为视物模糊,甚至有突然一时性失明的现象;个别患者会发生心前区疼痛,平时可能伴有胸闷、心悸、心律不齐等症状,甚至波及左后背和左手臂,产生疼痛症状;有的患者会突然出现耳鸣、听力减退等现象。

先兆三:运动神经功能失灵。

由于脑供血不足使掌管人体运动功能的神经失灵,常见症状为:突然口眼歪斜,口角流涎,说话不清,吐字困难,失语或语不达意,吞咽困难,一侧肢体无力或活动不灵,走路不稳或突然跌倒,有的会出现肢体痉挛或跳动等症状,这主要是因为脑动脉供血不足,影响了大脑皮层的语言中枢所致。

先兆四:精神意识异常。

患者总想睡觉,整天昏昏沉沉,这不是过度疲劳所致,而是脑供血不足的先兆特点。有的人表现为失眠,有的人性格有一些变化,比如孤僻、沉默寡言及表情淡漠,有的是多语急躁,出现短暂的意识丧失、智力衰退,甚至丧失了正常的判断力,这些都与脑供血不足有着密切关系。

先兆五:自主神经功能紊乱。

少数患者在发病前,因脑血管病变、血压波动、脑供血的影响,而出现一些自主神经功能紊乱的症状,比如全身乏力、出虚汗、低热、心悸及胸闷;有的人出现呃逆、恶心、呕吐等症状;有少数人在发病前,可能出现鼻出血、眼结膜出血及数次大量鼻出血现象,再加上眼底出血、血尿,可能会在半年之内发生脑血管堵塞,尤其是患有高血压病的患者时常会出现大量鼻出血现象。如果在做眼底检查时,发现视网膜出血,预示有发生脑卒中的可能。上述先兆都与血压波动、脑供血不足、血液成分改变等有关。

先兆六:哈欠连足。

在临床上,经过仔细观察会发现:患缺血性脑血管病者,有80%的患者会在发病前5天~10天出现哈欠连足的现象,这是因为脑组织呈缺血、缺氧状态,血液中的二氧化碳含量升高,刺激中枢的缘故。中老年人,特别是患高血压病、动脉硬化者,由于动脉粥样硬化逐渐加重,血管管腔变得越来越窄,血管壁弹性降低,致使向大脑的血液流量减少,脑静脉血中二氧化碳含量就会升高。大脑对氧气十分敏感,当大脑缺血、缺氧时,即出现哈欠连足、昏昏欲睡的状态。打哈欠可使胸腔内压力下降,上下腔静脉回流心脏的血量增多,心脏的输出血量增多,脑细胞的供血能力得到改善。但是,这种改善是暂时的,所以频频打哈欠预示缺血性脑卒中会在近期发生。

先兆七:血压突然出现异常。

血压突然出现异常容易出现在有高血压病史的老年人身上,如果血压持续升高到200/120毫米汞柱(1毫米汞柱=133.32帕)以上时,那就是脑血栓发生的前兆。此外,如果血压持续降低到80/50毫米汞柱以下时,也是脑血栓的发病前兆。因此,高血压病患者要定期测量血压,如果血压频繁出现异常,就要去医院就诊,进行规范治疗。

大家在日常生活中一定要注意观察自己的身体状态,尤其是中老年人,一旦身体出现以上症状时,就要提高警惕,并及时去医院就诊,做相关检查。在生活中,人们更要注重各方面的保健与护理,吸烟、喝酒对血管的伤害是非常大的,中老年人应做到:1.合理膳食。饮食上要以低脂肪、低胆固醇为宜,适当多食豆制品、蔬菜和水果,要严格控制热量的摄取,少吃甜食;2.适量运动。平时要适当运动,比如快步走、慢跑、打太极拳等,可增强脑血管的功能,改善血管供血功能;3.心理平衡。在情绪上,要保持乐观、开朗的心态,以积极的心态来面对生活和工作;4.定期检查。如今,对于“三高”人群而言,医生会建议他们定期到医院进行检查;5.戒烟限酒。这样,可以有效降低和减少脑卒中发生的概率,对身体健康非常有帮助。

(作者供职于驻马店市中心医院神经内科)

预防脑卒中 早期识别先兆是关键

□李灵真