

非不治之症 不必谈“黑”色变

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡 尹沅沅

近日,河南省肿瘤医院接诊了一名黑色素瘤患者。5年间,患者杨先生右脚上的一颗小黑痣发展成直径5厘米的肿物,最终被确诊为黑色素瘤,并伴有多发转移。

前不久,一名歌手因罹患黑色素瘤去世,年仅30多岁,引发社会各界热议。

多数黑色素瘤患者因对该病认识不足而错失治疗良机,因此黑色素瘤常被人们称为不治之症。

事实真的如此吗?就此问题,记者采访了河南省人民医院和河南省肿瘤医院的相关专家。

现状:发病率较低但危害性较大

据河南省肿瘤医院骨与软组织科副主任张鹏介绍,每个人体内都有黑色素细胞,它的良性增生会形成常见的色素痣,而恶性增生则会形成黑色素瘤。黑色素瘤多发于50岁~69岁的中老年人,男性发病率高于女性,可发生在身体各个部位。

西方国家黑色素瘤的发病率为22/10万,我国黑色素瘤的发病率为0.9/10万,相对来说黑色素瘤在我国是一种发病率较低的瘤种。但不容忽视的是,黑色素瘤的致死率较高、危害性较大,也被称为“癌中之王”。

河南省肿瘤医院骨与软组织科主任姚伟涛说,一项调研显示,在我国,约1/3的黑色素瘤患者在患病前没有听说过黑色素瘤,一

半患者听说过黑色素瘤但不了解。这也导致不少患者初诊时已是中晚期。

近日,在中国抗癌协会首届黑色素瘤大会上,与会专家认为,在我国,像杨先生这样因对疾病认知不足错失治疗良机的患者,超过八成。因此,提高公众对黑色素瘤的认知程度就显得格外重要。

治疗:已非不治之症

姚伟涛说,随着治疗手段的日新月异,黑色素瘤目前已非不治之症。早期黑色素瘤的常规治疗方式为手术治疗;中晚期黑色素瘤患者可通过多学科诊疗模式获得更好的治疗效果,主要包括以化疗、靶向、免疫等为主的全身治疗,必要时可进行局部放疗、手术、射频等联合治疗。目前,河南省肿瘤医院逐渐形成了黑色素瘤首诊MDT(多学科会诊)模式,为患者提供个性化诊疗。

河南省人民医院皮肤科副主任医师周武说,既往认为黑色素瘤恶性程度较高,发展速度较快,其实并非如此。增生的黑色

素细胞发展数月甚至数年后,仍位于表皮内的,被称为原位黑色素瘤。这一阶段的黑色素瘤大多被误诊为色素痣,确诊后扩大切除即可达到终身治愈。对于非原位黑色素瘤的治疗可根据个体情况选择合适的治疗方法,仍有较高的生存期。正确分期对黑色素瘤的治疗至关重要,一般通过皮肤活检病理检查、前哨淋巴结活检及内脏检查来评估分期。

邵依提醒,绝大部分的色素痣不需要特殊治疗,不反复扣、抓、摩擦刺激即可。对于小于3毫米的色素痣,如果影响美观,可以采取激光治疗;而对于大于3毫米的色素痣可以选择手术切除,切忌用激光、冷冻或者化学药物等方法治疗。另外一些特殊部位的色素痣,尤其是足底,因为经常受到反复刺激,即使是良性的仍建议进行早期切除。

辨别:正确区分普通痣与黑色素瘤

河南省人民医院皮肤科副主任医师邵依说,早期发现黑色素瘤并不难。“ABCDE原则”是国际上公认的黑色素瘤鉴别方法,即痣出现不对称变化(asymmetry)、边缘不规则(border irregularity)、颜色多样(colour variegation)、直径(diameter)大于6毫米、整个瘤体有轻微隆起(evolver)。不过,部分脂溢性角化病、先天性色素痣有时也符合以上标准,因此如果发现自己身上的色素痣符合以上原则也不要恐慌,尽早找专科医生就诊,必要时进行皮肤镜检

查和病理检查。

张鹏提醒,如果发现某个痣短期内明显增大、原来扁平的痣上突然出现隆起的小丘疹或者隆起的痣边缘出现黑斑,痣突然出血、破溃,需要及时就诊。20岁后新出现大于5毫米的痣需要警惕。临床工作中发现,不少黑色素瘤是由于患者自行用“激光”或“药水”祛痣后诱发的,因此若想祛除色素痣,请到正规医院皮肤科治疗,不要自行祛除。研究人员认为,过多的紫外线辐射可以破坏黑色素细胞的结构,使它们失控成长为肿瘤,建议长期从事户外工作的人做好物理防晒。

河南省卫生健康委

组织开展弘扬科学家精神“三个一”活动

本报讯(记者冯金灿)6月21日,河南省卫生健康委组织机关各支部和驻楼直属单位在河南省科技馆新馆开展以“参观一场科学家精神主题展、聆听一堂科学家精神宣讲和观看一部科学家精神影片”为主要内容的弘扬科学家精神“三个一”活动,让广大党员干部职工从科学家精神中汲取前行的动力。

“党领导下的科学家”主题展览聚焦“向党 自立自强”主题,以中国共产党的坚强领导和伟大指引为主线,以科学家精神内涵为框架,通过240多张历史照片和31件珍贵文物,将“两弹一星”精神、西迁精神、载人航天精神、抗疫精神和探月精神等贯穿其中,集中展示了中国共产党百年奋斗征程中科技工作者“坚定跟党走 永远听党话”的生动历史。

在观展过程中,一幅幅图片、一件件实物,科学家们的时代照片、亲笔信件、手稿笔记等让参加活动的党员干部职工一次次驻足。他们仔细观摩并认真交流心得体会,深切感悟中国共产党坚守初心使命的生动实践,用心感受一代代科技工作者投身科学、用科技报国、兴国、强国的感人精神。

依托“党领导下的科学家”主题展览资源,河南省科技馆科学家精神宣讲团成员现场为党员干部职工宣讲了“青蒿素之母”屠呦呦60多年来致力于中医药研究实践,带领团队攻坚克难,研究发现青蒿素,解决抗疟治疗失效难题,为中医药科技创新和人类健康事业作出重要贡献的感人事迹。

此外,参加活动的河南省卫生健康委党员干部职工还观看了展现钱学森、袁隆平、吴孟超等科学家不平凡科研道路和多彩人生的爱国影片,学习老一辈科学家报国为民、无私奉献的爱国情怀和高尚品格。

活动结束后,不少党员干部职工在接受采访时说,他们要以老一辈科学家和新时代优秀科技工作者为榜样,坚守科技报国初心,践行科技强国使命,勇于创新,勇攀高峰,把个人理想自觉融入国家发展、民族复兴的伟大实践中去,争做有德、有能、有担当的时代追梦人。

洛阳:为1108名患者免费复明

本报讯(记者刘永胜 通讯员文建军 郭华)6月19日,记者从2023健康快车洛阳站总结表彰会上获悉,健康快车洛

阳站从前期筹备到结束,历时88天,其中40天内为1108名白内障患者免费实施了复明手术。

洛阳市第三人民医院是健康快车在洛阳市唯一的基地医院,曾于2010年、2012年、2021年承办了国家卫生健康委中华健康快车洛阳行活动,累计为全市3700余名白内障患者免费实施了手术。今年,该院再次成为健康快车基地医院,

与华中科技大学同济医学院附属协和医院专家团队共同为白内障患者免费实施复明手术。健康快车洛

“抱着芭比娃娃 我就不怕了”

本报记者 杨须 通讯员 苗鸿炜 赵贺阳

郑州市残联脑瘫儿童康复训练定点机构、肢体矫治术后康复训练定点机构,经常接收脑瘫患者入院进行康复治疗。近日,该院急诊科护士长刘焱按照惯例,协助转运需要康复的脑瘫患者。在急救车上,刘焱看到做完颅脑手术的小美(化名)不停地颤抖,她关心地问道:“小美,你有没有哪里不舒服?”

刘焱安慰道:“乖妞妞,你好好做康复训练,阿姨把芭比娃娃给你送到病房去!”

随后,刘焱买来芭比娃娃,送到小美的手中。小美连声说:“谢谢护士长阿姨,抱着芭比娃娃,我就不怕了。”

急诊科的同事将刘焱的温暖举动发到了单位交流群,引来一片点赞。对此,刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”

刘焱说:“事情很小,无论谁遇到了都会去帮助的。希望孩子能安心康复治疗,早日出院!”



显微镜下的故事

各地简讯

焦作

启动卫生健康监督检查工作

本报讯 记者从焦作市卫生健康委获悉,近日,焦作市全面启动2023年全市卫生健康监督检查工作。此次监督检查涵盖公共卫生监督、职业卫生监督、传染病防治监督、消毒产品监督、医疗卫生监督等11个专业,抽查事项将实现地域、专业的全覆盖。

为做好今年的“双随机”监督检查工作,焦作市两级卫生健康监督机构提前着手,积极行动,此前焦作市卫生健康委联合

焦作市卫生健康技术监督中心举办了全市卫生健康系统随机监督检查工作培训会;6月~10月,将组织开展相关工作调研,并分别在6月、11月做好随机抽查相关信息的录入、汇总填报及总结报送工作。同时,焦作市卫生健康委要求,各级卫生健康监督机构要统筹兼顾,准确把握工作重点,确保规范化创建项目、“互联网+监管”、蓝盾护航行动等全年卫生健康监督目标任务圆满完成。(王正勤 侯林峰)

濮阳

推进卫生健康宣传工作

本报讯(记者陈述明 通讯员张明霞 徐晶 袁亚梅)记者从6月20日召开的濮阳市卫生健康宣传工作推进会上了解到,濮阳市推出3项措施,扎实推进卫生健康宣传工作。

濮阳市要求,各单位要扎实推进卫生健康宣传工作。一要加强主题宣传,奏响健康濮阳强音,扎实推动党的二十大精神学习贯彻,建强宣传矩阵,提升宣传工作整体效能。二要做好典型宣传,彰显卫生健康形象,通过典型宣传增强行业形象感召力;推进医院文化建设,涵养医院发展源动力;强化风险防范,坚决守牢网络安全意识形态安全底线。三要突出预防为主,提升居民健康素养,持续深化“二建三融四行

动”工作格局,建强科普传播矩阵,加强健康支持性环境建设,统筹推动健康知识普及行动和基本公共卫生素养促进项目任务。

同时,濮阳市卫生健康宣传工作要着眼大局,找准合适切入点、着力点,把握宣传工作的“稳”和“进”,不断推进思想更新、理念更新、方法创新、工作出新;要瞄准高质量发展,牢牢坚持正确政治方向,全面出击、重点突破,推动卫生健康宣传工作再上新台阶;要着眼塑造适应互联网时代特点的宣传体系和工作格局,积极推进宣传工作制度和体制机制创新,强化统筹协调意识,团结配合各有关部门力量,形成做好宣传工作的最大合力。



↑6月15日,驻马店市第四人民医院组织工作人员进企业为职工进行健康体检,近千名职工参加了体检。体检现场,企业职工在工作人员的带领下,有条不紊地进行信息登记、抽血化验。

丁宏伟 韩璐/摄

肿物堵塞气道 医生妙手切除

本报记者 丁玲 通讯员 朱之韵

近日,阜外华中中心血管病医院呼吸内科副主任陈献亮团队为一名88岁的王女士急诊切除巨大气道肿物,帮助老人畅快呼吸。

一个月前,王女士受凉后出现咳嗽,休息时症状减轻,就没有进行治疗。10多天前,王女士咳嗽加重,前往当地医院进行治疗,但疗效甚微。

几天前,王女士突然感觉呼吸困难,仿佛有人用手勒住脖子一样。情况紧急,王女士立即被急诊转至阜外华中中心血管病医院。

阜外华中中心血管病医院呼吸内科主治医师程松松接诊后,为患者完善检查,结果提示:患者右侧

颈根部占位,颈部气管内异常,高密度影,需要立即手术,切除肿物。

呼吸内科副主任陈献亮听取病情后,与程松松讨论手术方案,决定在全身麻醉下,通过硬质支气管镜为患者进行气管肿物切除术的方案,并对围术期可能出现的各种意外制订了周密的应急预案。

当支气管镜进入王女士的气道时,医生发现,王女士的气道内肿物已经把气道堵塞了95%。

术中,陈献亮、程松松谨慎操作,王女士的巨大气道肿物被顺利切除干净,医生又为她植入了一枚支架,确保气道持续通畅。手术历时两小时,顺利结束。次日,王女士呼吸自如,可下床自主活动。

陈献亮说,气道肿物会造成气道梗阻,产生气急和呼吸困难,患者可见不同程度的呼吸困难,严重时可能导致窒息。患者一旦出现气急和呼吸困难的症状,一定要抓紧时间到医院就诊。支气管镜下气道肿物切除术,具有创伤小、恢复快,并发生少等特点,可快速缓解症状,延长生存时间,并为争取下一步治疗创造机会。随着电子支气管镜、内窥镜等微创治疗手段的丰富,以及高频电刀、氩气刀等内镜下治疗技术的不断成熟,微创手术在气道领域得到了广泛应用,越来越多的手术可在内镜下完成。

重度肥胖产妇顺利分娩

本报记者 贾佳丽 通讯员 刘美良

近日,河南省第二人民医院接收了一名280斤(1斤=500克)超重的产妇,麻醉师由于背部脂肪过重,正常穿刺针长度的不能满足麻醉需求,生产过程困难重重……在该院妇产科一病区、麻醉科手术室、产房和新生儿科等工作人员的协作努力下,产妇顺利分娩。

33岁的产妇张女士孕前基础体重较大,加上怀孕后体重控制不理想,身高170厘米的她,生产时体重达到了280斤。张女士有剖宫产史,合并妊娠期糖尿病,属于重度肥胖的高危产妇。这样“重量级”的剖宫产手术,对手术医务人员和麻醉师来说都是不小的挑战。

手术面临的第一个难题是麻

醉。通常剖宫产麻醉有椎管内麻醉和全身麻醉两种。如果采用全身麻醉,麻醉过程中产妇和胎儿随时面临缺氧或窒息的危险。最终,该院麻醉师范红卫决定为产妇实施坐位下腰硬联合麻醉方案。

“正常产妇的麻醉穿刺深度为4厘米~6厘米,张女士的穿刺深度达到了9厘米。”范红卫说。由

于产妇皮下脂肪较厚,普通临床麻醉穿刺针已满足不了要求,再加上背部的皮肤和脂肪很厚,无法摸清产妇产椎柱的解剖结构,椎间隙定位困难,可能导致穿刺失败或者神经损伤。在护士长金磊、麻醉助手卢亚明辅助下,范红卫在坐位下为产妇完成了椎管内麻醉。

麻醉问题解决,第二个问题又来了。产妇腹部堆积厚厚的脂肪影响术中的可见范围和操作空间。并且产妇有剖宫产史,可能存在粘连的问题。为此,手术团队安排专人负责推开产妇腹部赘肉,以便快速找到胎儿。

最终,手术历时1小时,产妇顺利分娩一个11斤重的健康女婴。

热点
聚焦

