

膀胱上皮样肉瘤的病理变化

□岳彩云

膀胱上皮样肉瘤是一种罕见且极具侵袭性的恶性肿瘤，其病理变化复杂多样。了解膀胱上皮样肉瘤相关知识,对于制订治疗策略至关重要。本文将深入探讨膀胱上皮样肉瘤的病理变化,以帮助读者更全面地了解这一疾病。

膀胱上皮样肉瘤是一种起源于膀胱上皮组织的恶性肿瘤,具有高度的侵袭性和转移性。该病发病率较低,但恶性程度高,且容易通过淋巴或血液系统转移至其他器官。患者通常有无痛性血尿、尿频、尿急等膀胱刺激症状。由于膀胱上皮样肉瘤的早期症状不典型,往往容易被忽视,导致诊治不及时。该病主要发生于20岁~40岁者,男性患者更为多见。

膀胱上皮样肉瘤的病理变化

宏观病理变化:膀胱上皮样

肉瘤在宏观上通常表现为膀胱壁内的局限性肿块,可单发或多发。肿块质地较硬,边界不清,与周围组织粘连紧密。部分肿块可突入膀胱腔内,形成乳头状或菜花状突起。肿块表面常有坏死、出血和溃疡形成,容易引起膀胱刺激症状,如无痛性血尿、尿频、尿急等。

微观病理变化:在显微镜下观察,膀胱上皮样肉瘤的病理变化复杂多样。肿瘤细胞通常呈上皮样或梭形,异型性明显,核分裂象多见。肿瘤细胞排列紧密,呈巢状、索状或弥漫状分布。肿瘤细胞间质成分丰富,可见大量胶原纤维、黏液样物质和血管增生。部分肿瘤有上皮-间质转化现象,即肿瘤细胞失去上皮特性,获得间质细胞特性,这可能与肿瘤的侵袭性和转移能力增强有关。

此外,膀胱上皮样肉瘤还常伴有其他类型的肿瘤成分,如尿路上皮癌、鳞状细胞癌等。这些混合性肿瘤成分的存在使得膀胱上皮样肉瘤的病理诊断更加复杂。

膀胱上皮样肉瘤的免疫组化特点

免疫组化检查对于膀胱上皮样肉瘤的诊断具有重要意义。膀胱上皮样肉瘤的肿瘤细胞通常表达上皮性标志物如细胞角蛋白和上皮膜抗原,同时也可表达间叶性标志物如波形蛋白和CD34(免疫组化的一个表型)等。这些免疫组化标志物的表达情况有助于区分膀胱上皮样肉瘤与其他类型的膀胱肿瘤。

此外,膀胱上皮样肉瘤的细胞还可能表达一些与肿瘤侵袭性和转移能力相关的标志物,如基质金属蛋白酶、血管内皮生长

因子等。这些标志物的表达情况可以反映肿瘤的生物学行为,为制订治疗策略提供重要参考。

病理分期

对于膀胱上皮样肉瘤的分期,主要是根据肿瘤的大小、浸润深度、淋巴结受累情况以及是否存在远处转移等临床病理特征来确定的。目前,常用的分期方法是TNM分期法(国际上通用的肿瘤临床分期方法)。

肿瘤的浸润

浸润是指肿瘤细胞突破其起源组织的基底膜,侵入周围正常组织或器官。

在膀胱上皮样肉瘤中,浸润的深度和范围直接关系到肿瘤的分期和预后。

非浸润性肿瘤(Ta期):肿瘤细胞局限于黏膜层,未突破基底膜,预后相对较好。

浸润性肿瘤(T1期~T4期):肿瘤细胞突破基底膜,侵入膀胱肌层或周围组织,甚至发生远处转移。浸润性肿瘤的预后较差,需要医生根据具体分期和患者的情况制订合适的治疗方案。

膀胱上皮样肉瘤的治疗难度较大。如果能做到早发现并采取有效的治疗措施,就有可能取得较好的治疗效果。

(作者供职于山东省菏泽市成武县人民医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

(作者供职于山东省梁山县中医院)

同时结合力量训练,如举重、俯卧撑等。

控制体重:肥胖与消化道肿瘤的发生密切相关。通过合理饮食和运动,将体重控制在正常范围内,有助于降低患病风险。

定期筛查:高危人群,如有消化道肿瘤家族史、患有慢性胃肠道疾病、长期吸烟饮酒、40岁以上者,应定期进行消化道肿瘤筛查。常见的筛查方法包括胃镜检查、结肠镜检查、肿瘤标志物检测等。早期发现、早期诊断、早期治疗,可以显著提高消化道肿瘤的治愈率和生存率。

总而言之,了解消化道肿瘤的早期预警信号,采取科学合理的预防策略,能够减少消化道肿瘤的发生风险。

宫颈癌是威胁女性健康的“杀手”。关于宫颈癌,有一些认知误区,可能导致患者错过最佳治疗时机,还可能影响疾病的预防和控制。本文介绍一下宫颈癌的认知误区,帮助大家科学认识这一疾病。

认知误区一:宫颈癌是老年病,年轻人无须担心

事实上,宫颈癌并非只发生在老年人身上。近年来,宫颈癌的发病呈年轻化趋势。这可能与女性的生活方式、性行为习惯及HPV(人乳头瘤病毒)感染的增加有关。因此,年轻女性也应重视宫颈癌的预防和筛查。

认知误区二:HPV感染一定会导致宫颈癌

HPV感染是宫颈癌的主要致病因素,但并非所有HPV感染都会发展为宫颈癌。HPV病毒有多种类型,其中只有少数高危型HPV感染与宫颈癌的发生密切相关。此外,人体的免疫系统具有一定的清除HPV的能力,大部分HPV感染者在感染后数月至一年内可自行清除病毒。因此,HPV感染者不必过度恐慌,但应定期进行宫颈癌筛查,以便及时发现并处理可能发生的病变。

认知误区三:已经接种HPV疫苗,就无须担心宫颈癌

宫颈癌的发生和HPV感染有关。HPV包括高危型和低危型。在高危型中,一个为16型,一个为18型。研究表明,16型和18型均可以直接导致宫颈癌。

接种HPV疫苗后,不能说完全不会得宫颈癌,这是因为HPV疫苗不能抗全部可以导致宫颈癌的高危型HPV。此外,疫苗的保护效果虽好,却不是百分之百。因此,即使接种了HPV疫苗,仍然需要定期进行宫颈癌筛查,以确保早期发现异常,并及时处理。

有研究表明,6%的宫颈鳞状细胞癌和20%以上的宫颈腺癌患者的HPV检查结果为阴性,提示可能与HPV感染无关。因此,不能说接种HPV疫苗后就不会得宫颈癌。

认知误区四:宫颈糜烂会直接导致宫颈癌

宫颈糜烂,医学上称为宫颈柱状上皮异位,是一种轻微的炎症反应,并非病理状态。过去,宫颈糜烂常被错误地认为是宫颈癌的前兆。现代医学认为,宫颈糜烂并不会增加发生宫颈癌的风险。重要的是,要识别并治疗可能导致宫颈糜烂的其他潜在问题,如感染等。

认知误区五:只有有症状时才需要筛查

宫颈癌在早期往往没有明显症状,一旦出现白带异常、不规则阴道出血、性交疼痛等症状时,往往已是晚期。因此,即使没有症状,也要定期进行宫颈癌筛查。建议女性从30岁开始进行宫颈癌筛查,定期接受宫颈细胞学涂片检查或HPV DNA(脱氧核糖核酸)检测。根据年龄和检查结果,医生会建议合适的复查时间。

认知误区六:宫颈癌治疗效果差,难以治愈

宫颈癌的治疗效果取决于发现时间、病理类型及患者的身体状况等多种因素。早期发现的宫颈癌患者通过手术、放疗和化疗等综合治疗手段,大都可以获得较好的治疗效果甚至治愈。对于晚期患者,虽然治疗难度较大,但通过个体化治疗,可以在一定程度上延长生存时间,提高生活质量。

宫颈癌是一种可防可治的疾病。通过科学认识宫颈癌,我们可以更好地预防和控制这一疾病。同时,我们也应重视宫颈癌的筛查和早期发现工作,以便及时发现并处理病变。让我们行动起来,为女性的健康保驾护航。

(作者供职于山东省青岛大学附属泰安市中心医院)

带你了解三维适形放疗

□孙瑞美

在肿瘤治疗的过程中,医疗技术的发展为患者带来了希望。三维适形放疗作为现代肿瘤治疗领域的一项重要技术,以其精准、高效的特点,在临床上得到广泛应用。

什么是三维适形放疗

三维适形放疗是一种高精度的放疗技术,利用先进的计算机技术和影像学设备,如CT(计算机层析成像)机等,在治疗前对肿瘤的形状、大小、位置及周围正常组织的情况进行详细的三维成像。然后,医生会根据这些影像信息,制订精确的放疗计划,使放射线的高剂量区能够在三维空间里与肿瘤的形状高度一致,最大限度地减少对周围正常组织的损伤。

三维适形放疗的工作原理要了解三维适形放疗,需要先了解放射线的作用机制。放射线能够通过破坏肿瘤细胞的DNA(脱氧核糖核酸)结构,阻止其生长和分裂,从而达到杀灭肿瘤细胞的目的。

在三维适形放疗中,医生会在患者的身体表面标记出治疗的位置和范围。然后,患者会接受CT扫描,以获取肿瘤和周围组织的详细信息。

这些信息被输入计算机治疗计划系统后,医生会根据肿瘤的形状和位置,设计出多个角度的照射野,并调整每个照射野的剂量分布。

在治疗过程中,放疗设备会按照计划,从多个角度精准地将放射线照射到肿瘤部位,实现对肿瘤的“立体围攻”,同时尽量保护周围的正常组织。

三维适形放疗的优势

提高治疗效果

放射线能够精准地聚焦在

肿瘤部位,使肿瘤细胞接受更高的照射剂量,从而提高治疗效果,增加肿瘤局部控制的可能性。

减少不良反应

精准照射减少了对周围正常组织的损伤,降低了放疗引起的不良反应,如放射性肺炎、放射性食管炎等,提高了患者的生活质量。

个体化治疗

每个患者的肿瘤都是独特的。在进行三维适形放疗前,医生会根据患者的具体情况制订个体化的治疗方案。

三维适形放疗的应用范围

三维适形放疗广泛应用于多种肿瘤的治疗,如脑肿瘤、肺癌、食管癌、乳腺癌、前列腺癌等。对于早期肿瘤,它可以作为根治性治疗手段;对于晚期肿瘤,它可以与手术、化疗等其他治疗方法相结合,起到减轻症状、延长生存期的作用。

治疗过程和注意事项

在进行三维适形放疗前,需要做好准备工作,包括定位肿瘤等,以确保治疗的准确性。

治疗通常需要多次进行,每次治疗时间较短,但整个疗程可能持续数周。

在治疗期间,患者需要保持良好的营养状况,注意皮肤护理,避免发生感染。同时,患者要按照医生的要求定期复查,以便及时发现并处理可能出现的不良反应。

总而言之,三维适形放疗作为肿瘤治疗领域的一项重要技术,以其精准、高效、不良反应少的特点,为肿瘤患者带来了希望。

(作者供职于山东省潍坊医学院附属医院)

消化道肿瘤一直是人们关注的焦点。这类肿瘤包括食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌等,严重影响人们的生活质量和身体健康。了解消化道肿瘤的早期预警信号及采取有效的预防策略,对于降低患病风险、提高治愈率至关重要。

早期预警信号

吞咽困难:如果在进食时感到食物通过食管时有梗阻感,或者胸骨后有异物感、烧灼感,甚至出现疼痛,尤其是进行性加重的吞咽困难,可能是食管癌的早期预警信号。

上腹部疼痛或不适:长期反复出现上腹部疼痛或饱胀感,在进食后加重,或者原本规律的胃痛变得不规律,可能是胃癌的早期预警信号。

大便习惯改变:包括大便次

消化道肿瘤的早期预警信号

□唐凤

数增多或减少,大便变细,或者出现腹泻与便秘交替的情况。此外,若大便中带有脓血、黏液,或者出现不明原因的便血,要警惕结肠癌和直肠癌。

消化不良:经常出现腹胀、嗝气、恶心、呕吐等消化不良症状,且持续时间较长,经过常规治疗效果不佳,也可能是消化道肿瘤的早期迹象。

不明原因消瘦和乏力:在没有刻意节食或增加运动量的情况下,体重明显下降,同时感到乏力、疲倦,可能是由于肿瘤消耗了能量和营养物质导致的。

腹部肿块:在腹部触摸到质地较硬、边界不清、活动度差的肿块,尤其是在脐周或右上腹,可能提示胃肠道存在肿瘤。

预防策略

健康饮食:饮食在消化道肿瘤的预防中起着关键作用。多吃新鲜的蔬菜、水果、全谷物等富含膳食纤维的食物,有助于促进肠道蠕动,减少有害物质在肠道内的停留时间。减少摄入腌制、熏制、油炸、烧烤等高盐、高脂肪、高热量的食物,避免食用霉变、过期的食物,这些食物中可能含有致癌物质。

疼痛管理,减轻患者的痛苦

□王文娟

双氯芬酸钠、消炎痛栓、吲哚美辛等,适用于轻中度疼痛,通过抑制炎症反应和减少神经传导来缓解疼痛。

弱阿片类药物:这类药物有曲马多等,适用于中等程度的疼痛,具有较好的止痛效果,且能规避强阿片类药物的强烈不良反应。

强阿片类药物:这类药物有杜冷丁、吗啡等,能够起到中枢性镇痛作用,常用于治疗癌性疼痛、急性疼痛等强度较高的疼痛。

物理疗法

冷敷与热敷:冷敷有助于减少组织肿胀和炎症,缓解因受伤

或其他原因引起的局部不适;热敷能促进血液循环,缓解肌肉紧张及僵硬状态。

肌肉放松训练:通过一系列伸展运动来增加肌肉的柔韧性并减少紧张感,有助于缓解由于长时间静坐或站立引起的身体疲劳以及由此产生的背部酸痛等问题。

关节活动度训练:提高关节的灵活性和稳定性,预防僵硬和粘连发生,适用于多种类型的慢性疼痛。

替代疗法

针灸:通过刺激特定穴位如合谷穴、三阴交穴等来缓解疼痛,适用于急性或慢性疼

痛。

艾灸:利用艾叶燃烧产生的热量刺激穴位,促进血液循环,缓解疼痛。

穴位按压:通过按摩特定穴位来调节气血流通,减轻疼痛症状,适合缓解经期腹痛和关节炎等引起的疼痛。

心理学方法

自我暗示法:患者自我暗示“一会儿就不痛了”,有助于缓解疼痛。

转移注意力:把注意力从疼痛上转移到其他有趣的事物上,如看电影、听音乐等,可以减轻或消除疼痛。

情绪稳定法:保持情绪稳

前列腺增生症的护理

□龚亚琪

避免吃刺激性食物:减少或避免食用辛辣、油腻、生冷、刺激性食物,不喝或少喝酒、咖啡、浓茶等,以防刺激前列腺,加重病情。

适度运动:适度的有氧运动,如快走、慢跑、游泳、打太极拳等,可以增强身体的抵抗力,改善血液循环,对前列腺健康有益。建议每周至少进行3次运动,每次30分钟以上。

避免久坐:久坐会压迫前列腺,影响血液循环。每隔1小时~2小时应起身活动一下,伸展四肢,促进血液循环。

注意保暖:寒冷会使前列腺收缩,导致尿液排出不畅,尤其是在秋冬季节。要做好前列腺部位的保暖。

性生活要规律:规律的性生活有助于前列腺液排出。

心理护理

前列腺增生症可能会导致尿频、尿急、尿失禁等症状,给患者的生活和心理带来一定的压力。患者家属和医护人员应给予患者充分的理解和关心,耐心倾听患者的诉说,帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪,让患者树立战胜疾病的信心。患者应

长期用药的利与弊

□唐小容

高患者的舒适度。同时,长期用药还可以改善患者的预后,降低死亡率和再住院率。例如,某些心脏病患者通过长期服用抗心绞痛药物,可以显著减少心绞痛发作的次数,缩短持续时间。

长期用药的弊

不良反应:任何药物都有副作用。长期用药可能会对患者的胃肠道、肝肾等功能造成损害,引起腹胀、腹痛、恶心、呕吐等症状。此外,长期用药还可能会导致过敏反应,如皮肤瘙痒、红肿、皮疹等。因此,在用药过程中需要密切关注患者的反应,及时调整治疗方案。

缓解症状与改善预后:长期用药可以缓解慢性病的各种症状,如疼痛、呼吸困难等,从而提

高患者的舒适度。同时,长期用药还可以改善患者的预后,降低死亡率和再住院率。例如,某些心脏病患者通过长期服用抗心绞痛药物,可以显著减少心绞痛发作的次数,缩短持续时间。

不良反应:任何药物都有副作用。长期用药可能会对患者的胃肠道、肝肾等功能造成损害,引起腹胀、腹痛、恶心、呕吐等症状。此外,长期用药还可能会导致过敏反应,如皮肤瘙痒、红肿、皮疹等。因此,在用药过程中需要密切关注患者的反应,及时调整治疗方案。

药物依从性与耐药性:长期用药可能导致患者对药物产生依从性,一旦停药,可能出现病情恶化的情况。同时,长期用药还可能导致耐药性,使药物的疗效逐渐降低。需要遵医嘱定期更换药物或调整药物剂量。

经济负担与心理压力:长期用药会给患者带来一定的经济负担和心理压力。一些慢性病药物比较贵,加上长期服用,会给患者的家庭带来沉重的经济负担。同时,长期用药也可能使患者产生焦虑、抑郁等心理问题,影响治疗效果和生活

质量。

关于长期用药的建议

严格遵医嘱用药:患者必须严格遵医嘱用药,按时按量服用药物,不得擅自更改用药方案。患者还需要定期去医院进行体检和复查,以便及时调整治疗方案。

关注药物不良反应:在用药过程中,患者需要密切关注自己的身体反应,如果出现不适,应及时就医。医生需要对患者进行药物不良反应评估。

减轻经济负担与心理压力:政府和社会应该加强对慢性病患者的关爱和支持,减轻

其经济负担和心理压力。例如,可以通过提高医疗保障水平、降低药物价格等方式来减轻患者的经济负担;通过提供心理咨询和支持服务来缓解患者的心理压力。

倡导健康的生活方式:除了药物治疗,患者还要注意保持健康的生活方式。例如,合理饮食、适量运动、充足的睡眠等,都有助于控制病情和提高生活质量。

总之,慢性病患者长期用药有利也有弊,需要全面考虑。在遵医嘱用药的前提下,关注药物不良反应,减轻经济负担和心理压力、倡导健康的生活方式等至关重要。只有这样,我们才能为患者带来更好的治疗效果,提高患者的生活质量。

(作者供职于山东省东营市河口区人民法院)