

# 5年是乳腺癌患者的一道坎?

口腔义诊

百余名市民  
冒雨参加医师节义诊

快报讯(通讯员 史张丹 记者 任红娟)8月17日下午,为庆祝首个“中国医师节”,南京市口腔医院暨南京大学医学院附属口腔医院在医院门诊大厅举办了“尊医重卫 医患携手 共享健康”大型义诊活动,百余名市民朋友冒雨前来参加活动。

此次首个医师节义诊活动,医院专门成立了由副院长暨口腔黏膜病专家王文梅教授、副院长暨牙周病专家孙卫斌教授领衔,口腔颌面外科、牙体牙髓病科、口腔修复科、口腔正畸科、口腔种植科、儿童口腔科、预防口腔科及口腔颌面医学影像科、护理学科共11个学科科主任组成的专家团队为市民朋友提供现场咨询和义诊服务。

周女士在院长王文梅的义诊咨询台前排队,她告诉记者,儿子今年六岁,一个月前嘴上长了一个小囊肿,先是没管,不过感觉越来越大了,“今天义诊的专家都是平常很难挂到号的,机会难得,就赶紧来看看。”

活动现场,专家们仔细检查,认真解答,现场为市民朋友制定了口腔疾患解决方案。王文梅介绍,从近年开展的第四次全国口腔流行病学调查结果来看,全民口腔健康状况并不乐观,口腔疾病的预防工作任重道远。想要口腔健康,不是一朝一夕的事,要从长计议,多多关注我们的口腔健康,积极组织开展“三减三健”(减盐、减油、减糖;健康体重、健康骨骼、健康口腔)活动。

门诊故事

老人“骨脆脆”  
散个步竟骨折了

快报讯(见习记者 梅书华)散步也会骨折?这种“骨脆脆”的现象就发生在李奶奶身上,近日,在南京市小市社区卫生服务中心,该院全科主治医师曹长友收治了这位病人,他告诉现代快报记者,李奶奶的骨折是骨质疏松惹的祸,尤其绝经后女性最容易得这种病。

“骨质疏松导致的骨折中,最严重的是髌骨骨折,它的死亡率超过20%,非常危险。”曹长友表示,除了骨折,骨质疏松也表现为肌肉酸痛,所以腿腰痛患者要及时进行骨质疏松筛查;严重的驼背更是症状之一,身高下降超过2厘米的患者要注意。

他强调,糖尿病患者比普通入更容易骨质疏松,因为这类患者的最典型特征是“三多一少”,也就是吃得、喝得多、尿得多、消瘦,大量的钙、磷会从排出的尿液中丢失。糖尿病所特有的胰岛素敏感性下降更会对骨骼造成破坏,所以这类患者更容易骨质疏松。

骨质疏松要狂补钙?曹长友表示,钙的吸收需要维生素D,钙的代谢平衡也受维生素D的影响,所以补钙也别忘了补充维生素D,他建议,老年人可以多晒太阳,这也可以促进皮肤中一种胆固醇转化为维生素D。

乳腺癌5年是个坎?

有一定道理,但有个体差异

5年是个坎,这种说法是不是真的?江苏省肿瘤医院肿瘤内科乳腺癌病区主任医师张莉莉告诉记者,这种说法有一定的道理,但不严谨。

对于乳腺癌患者来说,经过手术及术后规范的辅助治疗,可以大大降低复发率,但仍有一部分人会出现复发,这种复发在时间上有一定的规律,就是大多数的复发转移一般会集中在手术后的头5年之内,而不是说只在第5年复发,因此,也可以通俗地讲对于乳腺癌术后的患者来说,5年是一个“坎”。

那么手术后过了5年,是不是就不会复发了?事实上,不同类型的乳腺癌术后复发的时间也有不同。比如激素受体阳性的乳腺癌总的预后是比较好的,但这种类型的乳腺癌跟其他类型相比,5年后仍然有一个长期的复发风险,虽然比

例不是很高,仍然需要我们加以关注和预防。正因为如此,现在激素受体阳性乳腺癌会进行长期的内分泌治疗,以进一步降低远期的复发。而三阴性乳腺癌多数在术后的3年内复发。当然,每个患者都是一个个体,都有其特殊性,并不完全遵循这些规律。

张莉莉主任介绍,目前国内对乳腺癌的研究和治疗水平也不断提高,针对不同分子分型乳腺癌的精准治疗也已经成为标准治疗。对于复发转移的乳腺癌,虽然很难治愈,但越来越多的新药、新方法大大提高了疗效,江苏省肿瘤医院多年以来一直致力于优化乳腺癌治疗效果的临床研究,很多患者从中获益,所以即使是复发转移的乳腺癌患者,如果能够得到精准化的治疗,不仅生活质量得到改善,生存期也可以大大延长。

链接

这样做,可以早期发现乳腺癌

1.20岁以上的女性可以通过自己观察和触摸检查乳房。

2.20岁到39岁的女性每3年由乳腺专科医生查1次乳房,包括乳房外部的观察与触摸;40岁以上的女性每年由乳腺专科医生查1次乳房。

3.40岁以上的女性每年查1次乳房钼靶。我国钼靶筛查普及度远远不够。

4.“高风险”女性,不管年龄高低,需要每年查1次乳腺磁共振。

“高风险”包括:经过专业的风险计算,得到终身患乳腺癌的可能性大于20%;基因检测发现BRCA1或BRCA2基因突变(比如安吉丽娜·朱莉);父母、子女、兄弟姐妹中有BRCA1或BRCA2基因突变;10-30岁时曾做过胸部放射治疗等。

乳腺癌已成为女性恶性肿瘤之首,如何能与这个潜伏在暗影里、吞噬女性健康的恶魔较量?日前,由江苏省肿瘤医院等单位承办的第三届晚期乳腺癌紫金奖论坛暨第一届乳腺癌内科规范化诊治及新进展学习班在南京召开,与会专家就晚期乳腺癌的治疗展开“华山论剑”,来自全国各地的500多名代表参加会议。

通讯员 胥林花 现代快报/ZAKER南京记者 刘焱

为啥中晚期乳腺癌多?

因为筛查率低

中国抗癌协会临床化疗专业委员会候任主委、江苏省肿瘤医院院长冯继锋告诉记者,在中国,多数乳腺癌患者有了症状才来就医,而此时,往往已经到了中晚期,虽然医疗技术和药物更新较快,但晚期患者的预后肯定不如早期。

中国癌症患者的总体五年生存率是30.9%,比美国癌症患者总体五年生存率要低。

很多人认为,中美两国五年生存率的差距是因为治疗水平的不同。其实不然,冯院长介绍,出现治疗效果的差异主要原因

是确诊时的病期不同。在美国,通过筛查诊断出的乳腺癌占60%左右,其中早期乳腺癌居多;有研究显示,在北京,仅8.2%的乳腺癌是通过常规钼靶筛查发现的,82.1%的患者是因为有了明显的症状才去医院就诊,此时已经大多处于中晚期。因为新发乳腺癌构成比中早期癌占比大,美国新发乳腺癌的5年生存率达到了90%左右,而中国却不到80%。

冯院长指出,早期癌不能及时发现的原因主要是中国人的自我筛查意识不够。

乳腺癌会不会“砸”到你?

长期焦虑是一个重要杀手

细心的人不难发现,越来越多的年轻女性患上了乳腺癌,其中很多是职场女精英,很多人将该病和生活压力扯上关系。那么,到底有没有关系呢?

乳腺癌盯上了“80后白骨精”,尤其是未婚未育的女性。这部分人压力大,生活不规律,导致这个群体的乳腺癌发病率变大。冯继锋说,在40岁以前的患者中,的确有这样的临床现象。越年轻,患上这种癌症就越可怕。35岁以下的女性患上乳腺癌,容易复发,恶性程度更高一些。因为生活节奏的加快,工作压力日渐增大,导致情绪低落、郁闷、愤怒、

烦躁、恐惧、焦虑等,随之就会对饮食、睡眠、免疫力等产生很大影响。长期的紧张焦虑,是乳腺癌的第一大危险性因素。例如“白骨精”长期处在追逐业绩等高压下,教师要面临学生升学、课题等压力,医护人员中尤其是护士,夜班多、作息不规律、抵抗力下降,特别容易被乳腺癌“盯上”。女性压力过大、精神总紧张都会使身体的内分泌紊乱,长期熬夜必然打乱人体生物钟,导致女性内分泌紊乱。营养过剩也是诱发乳腺癌的风险因素,恰恰不少白领久坐不运动,工作遭遇压力时,通过暴饮暴食来缓解。

## 先心病术后22年,心脏瓣膜出问题

心胸外科专家6小时完成微创二尖瓣置换术

7月27日,江苏省中西医结合医院心胸外科专家历经6个多小时,成功为一名有过先天性心脏病法洛四联症矫治术经历的患者实施二次微创二尖瓣置换术。患者术后第二天顺利脱离呼吸机后转出ICU,后期恢复顺利,近日康复出院。

通讯员 罗鑫 杨萨飒 现代快报/ZAKER南京记者 任红娟

李女士自幼时便查出患有先天性心脏病法洛四联症,得了这种病的人90%活不过10岁。由于家庭及医学条件的限制,她一直没能得到治疗。但靠着顽强的意志,她与病魔抗争了22年。1995年12月份,她接受了法洛四联症矫治术,在度过危险的围手术期后又饱受了2个月切口感染等并发症的折磨,不过手术很成功,后期也恢复得不错。

做完手术后,她一直不错,但22年后,李女士再次出现活动后胸闷、气喘、双下肢出现浮肿等不适症状,到医院就诊告知得了心脏瓣膜病,需要手术治疗。第一次手术经历让她迟迟不敢再次跨入医院的大门,而家属多方寻医问诊,由于风险较大,

也多次被拒绝。后来,经多方打听,患者及其家属找到江苏省中西医结合医院心胸外科主任医师石开虎。石开虎了解情况后对患者详细交代病情及手术方案、细心开导,打消了患者的顾虑。随后患者毅然决定行二次手术。

复杂先心病矫治术后的二次换瓣手术在医学界是公认的疑难问题,对每位心胸外科医生来说都是巨大的挑战。为了尽量确保手术的成功率,医院组织麻醉科、体外循环、ICU、超声医学诊断等多科室的专家受邀前来“助阵”,为患者制定了较为完备的手术预案,考虑患者本身已经历正中开胸手术,没有心包的保护,如果再次选择原手术切口,开胸即可能导致心脏破裂出血,



心胸外科专家为患者手术 医院供图

后果无法想象,因此选择了右胸切口。同时,鉴于患者才45岁,为了保全乳房的正常结构,满足女性对美的要求,手术组特别选择了微创经右胸乳房下褶皱小切口。即便考虑如此周全,但在术中发现右侧胸腔广泛粘连致密,为了避免损伤重要的神经和血管,

仅剥离粘连就耗费了大量精力。

由于术前心胸外科治疗团队对手术困难的充分认识及完善的手术预案,在全体医护人员和病人的齐心努力下,经过6个多小时的紧张手术,成功实施了微创右胸乳房下褶皱小切口二尖瓣置换手术。