

同样是肿瘤患者,为何预后天差地别?

听听肿瘤防治专家怎么说

同样患上肿瘤,两名患者的人生却是天差地别。3月5日,江苏肿瘤防治公益行动走进江宁区麒麟门社区,被评为2022江苏学雷锋志愿服务先进典型的江苏省肿瘤医院志愿服务队为居民义诊答疑。该院胸外科主任医师李明遇到了两个截然不同的病例,一人是6年前曾找他手术的早癌患者,如今和常人无异;另一个是确诊仅1年的晚癌患者,家人只是希望能找到减轻痛苦的方法。

通讯员 胥林花 现代快报+记者 刘峻

早癌和晚期癌症患者,预后差别很大

“主任,你帮我看看,我这个疤痕长成这样算不算正常?”知道有省肿瘤医院的专家来义诊,62岁的张先生早早就到了现场。张先生是李明的老病人,6年前因肺早癌进行了微创手术。“我抽烟几十年,6年前因咳嗽厉害查出肺癌,后来也顺利进行了手术。”老张说,当知道得癌症时心情很糟糕,但自己运气挺好,遇到了好医生,也有家人的温暖陪伴。“平时在家和老伴带带孙子,和院子里的老伙们下下棋,不抽烟不喝酒,生活很规律,心

态也超好。大家都说我现在的气色比生病前好很多。”

“老张是典型的早癌患者,手术完定期复查,保持健康的生活习惯,生活质量高。”李明告诉记者,现在临床上这样的患者越来越多。

陈女士带着一堆资料在义诊现场找到李明时,是为父亲寻求减缓痛苦的方法。据陈女士介绍,60多岁的父亲去年2月确诊为食管癌,已出现颈部淋巴结和肺转移,并且食管癌侵犯到了气管,医生诊断为晚期,失去了手术的机会,接受了放化疗等综合治疗。治疗后肿瘤是缩小了,但是其他部位很快又出现了转移,需要反复治疗,靠肠外营养支持,生活质量明显下降。陈女士到义诊现场的目的就是希望能帮父亲找到方法,减少痛苦,提高生活质量。李明感慨道,肿瘤发现迟了,真的很麻烦,不好治疗。1期食管癌术后5年生存率是70%-80%,局晚期单纯手术的5年生存率是25%。

成立肿瘤专科联盟,早诊早治率提高

2016年起,江苏省在全国率先推广“早诊早治、初治规范”的肿瘤治疗理念,同时开展省际、肿瘤专科联盟内、医联体内等不同层次的

MDT工作,促进肿瘤诊疗临床工作者的经验和信息交流,规范肿瘤诊疗行为。2019年,江苏省肿瘤医院发起成立了江苏肿瘤专科联盟,联盟由114家疾控中心和118家医院组成,这是全国首家由疾控中心和医院共同组成的联盟,联盟覆盖到全省各县,初步建立了省—市—县癌症防控网络。专科联盟的宗旨就是开展癌症防控的全流程管理,不断提高我省癌症防控能力。2020年起,江苏又在13个设区市25个项目点开展了“江苏省肿瘤综合筛查”,主要开展肺癌、肝癌、胃癌、食管癌和结直肠癌五大高发癌种的筛查,建立了社区高危人群评估—医院临床筛查的模式,从而不断提高癌症早诊早治率、提高癌症的治愈率、提高癌症的五年生存率。

“现在的病人存在明显的两极分化,在我们医院胸外科病区早癌患者60%-70%,但还是有一部分患者发现时已经是晚期。

另外,临床上的早期肺癌患者占比变高,但是肺癌依旧是“夺命高手”。李明提醒,预防肺癌除了定期体检,还要保持良好的生活习惯,需要提醒的是,千万别“生闷气”,情绪大幅波动,会影响身体的免疫能力。

头晕却要医“颈”,名中医有名方

快报讯(通讯员 姚灿安 记者 任红娟)头晕是很常见的症状,然而头晕并非都跟心脑血管有关。专家表示,有的患者在头颈旋转、劳累或长期伏案工作后会感到头晕目眩,这种头晕往往与颈椎有着密切的关系。因此,有时头晕却要医“颈”。

椎动脉型颈椎病的主要症状就是颈项部不适伴随眩晕。江苏省中西医结合医院骨科主治医师顾军介绍,椎动脉型颈椎病是由于钩椎关节增生、椎动脉迂曲、颈椎横突孔狭窄等多种原因引起的颈椎血行不畅。尤其是患者在做颈椎旋转、屈伸动作时,压迫椎动脉

造成椎基底动脉供血不足,会产生头晕、颈部不适、视物旋转、心慌等症状,并且症状会反复出现。

对于椎动脉型颈椎病的治疗,中医药具有一定的优势。多年来,江苏省中西医结合医院副院长、骨科科主任,江苏省名中医谢林,长期使用葛断定眩汤治疗椎动脉型颈椎病,疗效显著,广受患者好评。55岁的张阿姨,头晕反复发作伴颈部不适已有一年,她四处求医问药,不管是口服药、静脉用药,还是针灸、理疗,效果都不明显。谢林为她辨证开出葛断定眩汤,张阿姨服用3服药后,就感觉症状有所缓解,服用7服药后头晕症状就

消失了。此后半年,她头晕伴颈部不适的症状都未再发作。

专家介绍,椎动脉型颈椎病以气血不畅、痰瘀阻络为标,肝郁脾虚,肾精不足为本,治疗上需要标本兼顾。葛断定眩汤以益气活血、化痰通络为主,并辅以补肾柔肝健脾之法贯穿始终,以固其根本,达到标本兼顾的目的。对于预防椎动脉型颈椎病,顾军建议,应该避免对于颈椎的过度运用,注意休息,少低头,多锻炼,并要做好颈部保暖。除此之外,可将十指交叉,放在颈部后方,轻柔地摩擦颈部,连续多次地按摩有助于颈椎的保护。

才满月的宝宝,心血管严重畸形

巴掌大空间里完成矫治手术,专家为孩子重建生命通道

“孩子不到3斤,整个躯干也不过一个成人的巴掌大小,心脏像个鸡蛋一样,手术视野非常小。”近日,一名出生仅一个月的极低体重儿,在南京市儿童医院心胸外科莫绪明教授团队的帮助下,成功完成主动脉缩窄(CoA)合并其他先天性心血管畸形矫治术。

通讯员 晏敏 张艾萱
现代快报+记者 梅书华

霖霖(化名)2023年1月出生时体重仅为1.49公斤,属于极低体重儿。出生后不久,霖霖出现呼吸急促、口吐泡沫、呻吟等情况,家长将宝宝送往南京市儿童医院新生儿医疗中心。经过进一步检查,心脏彩超和CT检查结果提示:主动脉弓发育不良,室间隔缺损,房间隔缺损,动脉导管未闭。

明确诊断后,新生儿医疗中心紧急联系心胸外科会诊,转入心胸外科病房进一步治疗。针对霖霖的心血管严重畸形,心胸外科手术团队联合麻醉科、重症监护室、放射科等科室专家,通过影像学等相关资料为霖霖进行多学科会诊,对手术方案和术后治疗展开讨论,并制



南京市儿童医院心胸外科莫绪明教授团队在为患者手术 医院供图

定应急预案。经研究,专家决定为患儿实施急诊矫治手术。

2月3日,心胸外科莫绪明教授带领手术团队密切配合进行手术。开胸,建立体外循环,缝合房间隔、室间隔缺损,结扎未闭的动脉导管,修复主动脉弓狭窄段。大约四个小时,手术团队就顺利完成了所有操作,患儿成功脱离体外循环辅助,生命体征渐趋平稳。术中,莫绪明教授发现,主动脉弓狭窄情况比预想的更糟糕,最窄处仅为2毫米,血管壁

非常脆薄。手术团队在有限的操作空间里,谨慎地截断狭窄处,通过显微缝合将降主动脉与升主动脉进行端侧连接,最终顺利完成血管畸形的矫治。术后,霖霖转至心胸外科重症监护室,接受全面细致的监护。不日便转入普通病房。

莫绪明教授介绍,随着科室手术技术的革新和进步,已成功实现对低体重儿、极低体重儿等特殊新生儿群体实施手术,此类患儿的预后和生活质量得到了极大的改善。

关于正畸的这些说法,专家来解答

矫正过的牙齿会变松?矫正过的牙齿,等老了很容易掉牙?牙齿矫正可以瘦脸?戴牙套会腐蚀牙面?矫正需要打钉子……随着大家对口腔的关注度提升,关于正畸的说法有很多,这些说法对吗?近日,现代快报记者采访了南京市口腔医院(南京大学医学院附属口腔医院)口腔正畸科主任李煌。

通讯员 李魏 现代快报+记者 任红娟

矫正过的牙齿会变松?李煌表示,矫正过程中的牙齿移动,跟牙齿松动是两回事。我们的牙齿和建筑物不同,它是处在一个稳定和移动的平衡里面的。矫正牙齿的过程中,骨头的改建会帮助牙齿移动,这个时候牙齿的轻微松动是正常的。“其实牙周病才是导致牙齿松动的罪魁祸首,不注重口腔卫生所导致的牙菌斑才是诱发牙周病的主要因素,提醒大家在正畸的过程中一定要注意口腔卫生。”

听说矫正过的牙齿,老了以后容易掉牙?李煌说,并非如此。恰恰相反,排列不齐的牙齿常常由于存在难以清洁的部位而导致刷牙不够彻底,进而引起牙龈炎、牙周炎的产生,如果不及时治疗,牙齿甚至可能脱落。而通过正畸矫治,可以把牙齿排列整齐,暴露出正畸之前牙齿中难以清洁的部分,防止牙周炎的发生,使牙周组织更健康,从而避免牙齿松动、脱落、牙龈萎缩等疾病的产生。

矫正牙齿可以瘦脸?李煌介绍,对于生长发育高峰期的青少年,通过使用功能矫治器,正畸是在一程度上改变患者的面

型的。而对于生长发育已经完成的成年人,牙齿的位置发生变化,牙槽骨也会跟着改建而产生变化,这时嘴巴和下巴部位可能会出现轻微调整,加上戴牙套的时候是不建议吃太坚硬的食物,所以有些牙齿矫正的小伙伴咬肌看上去也会变小。但这个“瘦脸”因人而异,不能强求。

关于戴牙套会腐蚀牙面的疑问,李煌介绍,现在在牙面上粘接的托槽,是采用口腔专用的釉质粘接剂,这是牙科里应用40余年非常成熟的技术,治疗结束后也不会对牙齿产生影响。所谓的腐蚀实际上还是因为不重视口腔卫生导致蛀牙所产生的,这个锅牙套表示不背哦。

听说矫正需要打钉子?她说,骨钉是一种正畸的辅助装置,它的作用是辅助前面的牙齿或者特定的牙齿往一定方向移动。对于一些嘴巴比较突或者牙齿间隙很大的正畸患者来说,在矫正时植入骨钉,用钉子力量去移动牙齿,这对于内收前牙、消除间隙等许多牙齿移动有着很好的效果,并且对露龈笑和侧貌也有较大的改善。所以打不打钉子,也是因人而异的。

听力发育时间线 告诉你宝宝的听力是否达标

有研究表明,平均每1000个新生儿中,就有1~3个宝宝存在听力问题,而新生儿听力筛查可以在第一时间筛查出绝大部分存在听力问题风险的宝宝。因此,在宝宝出生48小时后至出院前需要进行新生儿听力筛查(2009年纳入《新生儿疾病筛查管理办法》)。新生儿听力筛查通过了,是不是就不需要关注宝宝的听力了?宝妈们在家如何观察宝宝听力是否正常呢?近日,现代快报记者采访了南京市儿童医院耳鼻咽喉科副主任医师李旭,针对不同年龄段的宝宝,给出详细的听力发育线。

通讯员 于露露 现代快报+记者 梅书华

出生—3月龄

这个年龄段的宝宝对声音的敏感度以及做出的反应并没有达到最高的状态。听到声音,可能会有以下表现:

- 1.对较高强度的声音会有惊跳反应;
- 2.部分宝宝可辨别熟悉的家长声音并且可停止哭闹;
- 3.安静状态下,听见声音后会停下正在进行的活动,如:暂停吃奶、眨眼等。

4—6月龄

3月龄时,随着宝宝全身骨骼和肌肉的发育,宝宝开始可以转动头部了。家长可以通过发声玩具吸引宝宝的注意力。宝宝听到声音,会有以下表现:

- 1.将目光转向声音来源;
- 2.对音乐有注意力;
- 3.能注意到发声玩具;
- 4.逐渐熟悉自己的名字,对呼唤自己的名字有反应。

7月龄—1岁

听觉皮层开始逐渐发育成熟。在这一阶段,应避免孩子长期暴露于嘈杂的环境中,特别注意发声玩

具的发声强度不宜过强。对声音会有以下表现:

- 1.可以区分声音,将词汇与常见水果及食物相对应;
- 2.对感兴趣的声音表现出兴奋;如随音乐摇摆;
- 3.对简单的要求做出反应。

1—3岁

这个时期的宝宝听觉中枢逐渐发育成熟,也是其听觉言语发育的关键年龄。宝宝开始说比较完整的句子,可理解日常对话:

- 1.可以指出身体的部位;
- 2.从可以完成1个步骤的指令,逐渐发展可以完成2-3个步骤的指令;
- 3.聆听简单的故事、儿歌;
- 4.可以指出书中的图画;
- 5.理解白天、黑夜及时间的概念。

李旭介绍,每个孩子都是独一无二的,所以听力发展程度也因人而异。这些时间点只能作为参考,并不代表绝对的标准。如果家长发现孩子对声音不具备其中某项反应,并不代表孩子一定存在听力障碍。但是如果孩子错过了以上提到的大多数时间线,请及时到医院,进行诊断性听力检测,以确定宝宝是否存在听力问题,是否需要进一步的治疗及干预。