

全球第一大癌症,悄悄“盯上”年轻人?

广东20岁女大学生患乳腺癌,宁波18岁女孩高考前发现患乳腺癌切除乳房,23岁姑娘患乳腺癌与生活习惯有关……近年来,年轻女子罹患乳腺癌的报道屡屡冲上热搜,让人触目惊心。乳腺癌为什么会盯上年轻人?年轻人与年长者治疗上有何不同?江苏省肿瘤医院(南京医科大学附属肿瘤医院)肿瘤内科主任医师张莉莉就相关问题给出了解答。

通讯员 曹林花
现代快报/现代+记者 刘峻

乳腺癌:全球第一大癌症,中国女性第一癌症

据2020年全球最新癌症数据报告显示:乳腺癌新发病例高达226万,正式取代肺癌,成为全球第一大癌症。2020年中国女性新发乳腺癌病例超过41.6万,发病率为39.1/10万,死亡11.7万余例,居女性恶性肿瘤发病率首位,已成严重威胁女性健康的“红颜杀手”。张莉莉说,中国乳腺癌的确有年轻化趋势,主要表现在两个方面。

横向比,我国乳腺癌的平均发病比西方国家年龄低。在中国等东亚国家,乳腺癌的中位发病年龄

为45~49岁,比美国等西方国家提前了10~20年(美国乳腺癌的中位发病年龄为62~64岁)。这可能跟不同人种的遗传易感性有关。

纵向比,国内乳腺癌有年轻化趋势。近期,柳叶刀子刊eClinicalMedicine发布了一项有关中国年轻乳腺癌患者研究,研究发现在2000~2017年间,我国年轻乳腺癌患者(<35岁)的占比从4%升至5.9%,发病率每年增加约2%。复旦大学肿瘤医院在2007~2020年登记的66201例乳腺癌患者的数据显示,我国<40岁乳腺癌患者占所有乳腺癌的14.9%,<35岁患者占6.5%。张莉莉所在的病区以往40岁以下的乳腺癌很少,现在30岁左右的患者已经常见。

乳腺癌为什么“盯上”年轻人?

张莉莉说,乳腺癌的发病原因非常复杂,遗传因素、雌激素过高、肥胖、不良的生活方式等均已证明与乳腺癌的发病有关。其年轻化,可能与当代年轻女性生育年龄普遍延迟,甚至不婚不育、缺乏母乳喂养,更加偏爱高热量高脂饮食,导致她们长期暴露于雌激素之下,增加患乳腺癌的风险;现代年轻人缺乏运动、精神压力大、长期熬夜

等因素相关;此外,人们体检意识的增强与筛查能力的提高,使得年轻乳腺癌患者得以更早地发现。

张莉莉建议,年轻女性要坚持体育锻炼,适度控制体重,保持心情舒畅,减少熬夜和压力,保持充足的睡眠。调整饮食结构,少食高脂肪高热量饮食,增加新鲜水果蔬菜比重;避免长期服用含雌激素的保健品。此外,年轻女性最好在适龄时结婚生育,坚持母乳喂养;有乳腺癌家族史者要坚持定期做乳腺癌筛查。

年轻乳腺癌患者治疗有何不同?

令人担忧的是,与年长患者相比,年轻乳腺癌患者的复发转移风险较高、总体生存较差。张莉莉表示,这种差异可能与年轻乳腺癌具有较强的侵袭性生物学行为相关。中国<40岁的乳腺癌患者5年无病生存率和10年总生存率分别为85.5%和85.0%,而40~49岁患者分别为88.1%和88.7%。相对来说,年轻是乳腺癌的一个不良预后因素,医生会考虑更加积极地治疗;随着乳腺癌整体预后的改善,患者对生活质量的要求也不断提高,对于年轻的患者,医生会更注重保留乳房外形、生育力保护等个性化需求。

身患肝脏疾病到处就医? 疑难肝脏疾病多学科联合门诊来解决

生病了却始终无法确诊,每天辗转不同医院挂号、检查,医院各个科室基本挂了个遍,见专家一面不容易……这种经历也许普通人不曾体会,却是患者老胡的真实写照。几年间,老胡的肝脏疾病反复、病情涉及科室众多,所幸在南京市第二医院疑难肝脏疾病多学科联合门诊得到了帮助,闯过了重重关卡。

通讯员 张诗蕴 现代快报/现代+记者 任红娟

多学科联合诊治,助肝硬化患者闯重重关卡

三年前,老胡身患肝硬化,看了多家医院后病情仍不断严重,来到南京市第二医院寻求帮助。接诊的肝病科医生评估病情后发现患者诊断一直都没有明确,联合超声影像科开展“超声引导下经皮肝穿刺”顺利获取肝脏组织,经过肝病科联合病理科、医学影像科组织的“疑难肝病MDT”讨论,最终确诊原发性胆汁性肝硬化——自身免疫性肝炎重叠综合征,给予针对性药物治疗后,肝脏指标逐渐恢复正常。

然而,老胡半年后又因肝硬化门静脉高压出现食管胃静脉曲张大出血再次入住肝病科,给予止血治疗后,联合肿瘤和血管疾病介入中心测患者“肝静脉压力梯度”非常高,采取“经颈静脉肝内门体分流术”(TIPS)治疗,手术非常顺利,术后未再出血。此后,定期随访过程中,发现肝脏右叶出现2cm×2cm的肝癌病灶,立即启动“肝癌MDT”,讨论后至肝胆胰外科,给予“荧光腹腔镜下肝肿瘤切除”手术,手术非常成功,术后恢复良好。

不幸的是,术后1年老胡出现肝癌复发,复发病灶紧靠着胆囊,此次医生打算利用氩氦刀冷冻治疗对邻近器官损伤小的优势准备开展冷冻治疗,以避免患者二次外科手术。实施过程中,肿瘤和血管疾病介入中心首先进行“肝动脉栓塞化疗”(TACE),该治疗能够栓塞肝脏肿瘤动脉杀灭肿瘤,同时术后肿瘤区有碘油沉积,使得肿瘤界限在CT下非常清晰,为后续开展“CT引导下氩氦刀治疗”做非常好的准备。TACE治疗后5天,顺利实施了“CT引导下氩氦刀治疗”,在实现复发肿瘤病灶完全消融的同时,未损伤胆囊。

最终,老胡经过肝病科、超

声影像科、病理科、医学影像科、肿瘤和血管疾病介入中心、肝胆胰外科等科室的密切合作,先后解决了诊断不明、食管胃静脉曲张破裂出血、肝癌、肝癌复发等难题,获得了良好的治疗效果。

疑难肝脏疾病多学科联合门诊就医须知

服务对象:1.不明原因肝功能损伤者;2.不明原因肝硬化;3.遗传代谢性肝病;4.自身免疫性肝病;5.血管性肝病;6.疑难肝脏占位等疑难肝病者。

会诊时间:隔周周一下午3:30~5:30。

号源数量及分配:限号5个,您可通过南京市第二医院门诊MDT转诊、专家推荐、线下挂号等多种方式提前预约挂号,并根据挂号后指引提前前往1号楼肝病门诊2楼13号诊室专家会诊中心完成资料审核。

注意事项:请于就诊前一天与多学科联合门诊办公室联系就诊相关事宜。电话:028-83626433 联系人:任浩。

就诊当日:请按就诊时间要求到达就诊地点。并携带资料包括但不限于:(1)既往所有就诊的病历资料,包括但不限于出院证明书、门诊病历、转院证明、转诊证明等;(2)既往就诊所有检验结果,包括但不限于血常规+网织红细胞计数、生化1(肝功、肾功、血糖、血脂、酶学)、病毒性肝炎标志物、TORCH、巨细胞病毒核酸、EB病毒核酸、铜蓝蛋白、铁蛋白、凝血功能、甲状腺功能、糖化血红蛋白、免疫全套、肝病基因全外显子测序等;包括其他医院或机构的结果;(3)携带既往就诊所有影像学检查资料包括但不限于超声、CT和MRI、PET-CT等检查;(4)携带既往就诊所有病理报告及资料(最好携带病理组织切片(HE染色)或者电子扫描切片,必要时打胶白片8张)。

都说“雪道的尽头是骨科” 听听骨科医生怎么说

这个冬季,中国北方城市哈尔滨出了圈,许多南方的小伙伴慕名前去滑雪,然而,滑雪作为一项高危运动,滑雪相关的损伤发生屡见不鲜,一些雪场新手幻想着自己滑雪时能展现又美又飒的高难度动作,实操时却一头栽进了医院骨科。近日,江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)骨科接诊了25岁的小董,他在滑雪时不慎摔伤,导致桡骨骨折。

通讯员 汤中玺 侯雨萌 朱斌
实习生 赵君婷 詹陈燕
现代快报/现代+记者 刘峻

滑雪摔倒手撑地,小伙骨折

在当地医院,X光片显示小董左桡骨中上段粉碎性骨折,医生建议手术治疗。之后,他前往江苏省人民医院骨科就诊。该院骨科副主任、主任医师方加虎接诊后表示,小董可能在滑雪摔倒时用手撑地,在屈肘状态下,巨大的力量集中冲击肘关节导致桡骨骨折。方加虎主任医师团队成功对小董进行了桡骨骨折切开复位内固定手术,目前患者恢复状况良好。

滑雪出现意外会伤到哪里?

方加虎表示,近期因滑雪受伤前来问诊的患者超过以往。据统计,我国滑雪运动造成运动系统损伤的发生率在1.5‰~2‰,其中扭挫、擦伤和骨折最为常见,值得大众关注。

滑雪一旦出现意外,全身各个部位都有受伤的风险,如摔倒时手撑地可能会导致手腕或者肘关节、肩关节等损伤;下肢在滑雪过程中受力较大,出现意外时踝关节、膝关节易受损伤;如果出现人与人相撞,或者意外摔伤比较严重,还可能会



滑雪 图片来源:新华社

发生脑外伤、胸外伤或脊柱损伤等。

如何快速判断伤情?

方加虎表示,对缺乏相关知识的普通人来说,受伤后自身很难准确判断是否发生骨折、脱位或韧带断裂等情况,但可以通过疼痛程度进行简单衡量。

一般的擦伤或扭伤,感受到的疼痛不是很剧烈,通常不需要特别处理,减少活动即可,也可以回家后冷敷,使用一些消肿止痛的药物进行处理;若扭伤比较严重,疼痛感比较强,则可能涉及韧带损伤,建议去医院做相应的检查,用石膏固定的方式让周围的软组织得到充分休息;若受伤后发生剧烈疼痛、身体畸形、反常活动,出现骨擦音、骨擦感,则很有可能发生了骨折,需要及时固定,让专业急救人员送医;若伤者撞到东西发生意识模糊、神志不清、不能动弹的情况,或头部损伤后发生头晕、头痛,又或是受伤后发现腰部背部疼痛伴腿麻、大小便异常等症状则需要立刻送医,建议打急救电话让专业人员护送,不要自行前往医院。

方加虎特别提醒,如果骨折较为严重,建议第一时间对受伤部位进行固定,若无专业人员协助,可就地取材,用树枝衣物等物品进行固定,并尽快拨打急救电话。切忌

受伤之后在无固定等保护措施下对伤者进行搬运,防止骨折处在搬运过程中晃动产生剧烈疼痛、加重出血、周围神经血管损伤等对伤者的二次损伤。

雪场老手也容易受伤,这种姿势能减轻伤害

方加虎提醒,不管是滑雪新手还是经验丰富的老手,都无法完全避免受伤。如果是滑雪新手,在决定滑雪前需对自己的身体有一个正确的评估,骨质疏松的老年人群,心肺功能不好、有血友病等血液系统疾病或者稀有血型,输血较难供应的人群不建议参加滑雪运动。

开始滑雪前,应当接受专业的培训人员指导,特别是牢记滑雪时突发失控状况时如何减少损伤和雪场救援的联系方式,进行充分的热身运动、护具穿戴到位,并且一定要去正规的滑雪场所,不滑野雪。

滑雪过程中,需时刻注意控制速度、观察四周、量力而行。哪怕是老手,也不能大意,一些雪场老手会在尝试高难度动作时受伤。滑雪时如果快摔倒,则应该降低重心,顺势倒下,不能直接用手支撑地面,也要避免头部朝下,从而降低跌倒产生的伤害;并将滑雪杆向远处丢掉,避免滑雪杆戳中身体造成损伤。

链接

南京市第二医院疑难肝病MDT

南京市第二医院疑难肝病联合会诊(MDT)聚焦于不明原因肝病的诊断及治疗。在国内著名肝病专家杨永峰教授带领下,联合肝病、外科、影像、病理等专业,充分利用各学科技术优势,实现学科交叉融合,建立多学科综合精准诊治体系,综合运用多手段明确病因,并提出个体化治疗建议与方案。真正做到一站式解决不明原因肝病的病因诊断及治疗难题。显著提高疑难、危重症疾病的救治成功率,在省内起到引领示范作用。

MDT意为多学科会诊,是指由多个相关学科专家组成相对固定的专家组,针对某种疾病进行定期定时的临床讨论会,提出

最佳诊疗意见的临床治疗模式。MDT诊疗,是医院专业水平的整体展现,是更高视野的诊疗经验;对患者而言,则意味着更优化的治疗方案。

“不明原因肝病”的确诊十分复杂,各科医生的治疗角度、治疗经验、医学知识背景也不一样。因此,单学科单一的诊疗角度,显然不利于明确病因,不仅耽误病情救治,还会加重经济负担。

而MDT模式正好纠正了这一点,所有涉及的学科顶级专家联合会诊,不仅能够提供更优化的治疗方案,还能减少患者因不停转诊、重复检查带来的时间和金钱等的负担。