

使乳腺癌由“绝症”变为“慢性病”

许昌市中心医院乳腺甲状腺外科乳腺癌患者5年生存率达国内先进水平

□本报记者 马晓非 文/图

提到癌症,不少人依然闻之色变。在许昌市中心医院乳腺甲状腺外科,患上乳腺癌已经不再是“世界末日”,即使复发、转移,许多患者仍能长期带“癌”生存。

“目前,在我们科接受治疗的乳腺癌患者的5年生存率为89.2%左右,已经达到国内先进水平。得益于‘早预防、早诊断、早治疗’理念的普及,得益于乳腺癌多学科综合诊疗模式的实施,乳腺癌治疗已经进入分类而治的分子、分型时代,乳腺癌也逐渐成为一种慢性病。”11月24日,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科主任孙毅对记者说。

近年来,我国乳腺癌的发病率逐渐升高,以每年3%到5%的速度递增。在我国发现的乳腺癌患者中,晚期患者占20%到30%。其实,乳腺癌是一种可防可控的疾病。通过筛查,乳腺癌完全可以早期发现,而且,如果早期发现,早期治疗,可以取得良好的治疗效果。早期发现乳腺癌,能让患者“吃最少的苦头”,并获得基本治愈的可能,还能大大节约社会就医成本。

为及时发现早期乳腺癌患者,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科主动承担社会责任,自2012年起开展乳腺癌免费筛查活动,在许昌市中心医院、许昌市中心医院八一一路门诊,以及魏都区公立医院、建安区陈曹乡卫生院等医联体单位设立筛查点,免费为群众进行乳腺彩超筛查,每年筛查人数达3万人次,让群众不用东奔西走,在家门口就能享受到专家亲诊彩超、亲自诊断。

该科还成立了许昌市乳腺健康俱乐部,为俱乐部成员开展健康讲座、自我保健培训、义务咨询指导等活动。该科医生都熟练掌握了彩超诊断技术,超声、钼靶、磁共振等影像学检查与术中肉眼相互印证,结合病理结果,极大地提高了诊断的准确性。

经过许昌市中心医院乳腺甲状腺



该科医护人员为患者实施手术

外科医护人员的共同努力,在到该科就诊的乳腺癌患者中,早期乳腺癌患者所占比例明显上升,中晚期乳腺癌患者数量明显减少。该科曾经发现数名肿瘤直径只有2毫米的早期乳腺癌患者。

“在提高乳腺癌的早期发现率和诊断准确率的同时,我们不断提升技术水平,采用多种先进技术,实现乳腺癌的规范治疗,为乳腺癌患者的健康保驾护航。”许昌市中心医院乳腺甲状腺外科乳腺病区主任李平对记者说。

该科的医疗工作与《NCCN乳腺癌临床实践指南》《中国临床肿瘤学会(CSCO)乳腺癌诊疗指南》《乳腺癌疾病腔镜手术技术操作指南》《中国晚期乳腺癌规范诊疗指南》等国际、国内指南保持高度一致,还出台了规范化的术前宣教制度,术前、术后护理规范,术后随访制度等。

患者入院后,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科通过集中优势力量,开展多学科会诊,实行“医生围着患者转”,做到“量体裁衣”精准、规范施治,使患者享受到“一站式”的优质诊疗服务。该科坚持术前会诊制度,充分做好术前准备,详细评估,重视手术方案设计。

在孙毅看来,先进的诊疗技术是科室发展的核心竞争力。在他的领导下,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科瞄准技术前沿,不断将先进的诊疗技术引进许昌,不仅采用乳腺癌改良根治术、前哨淋巴结活检术、乳腺癌保乳术、应用肿瘤整形技术的乳腺癌保乳术,而且采用乳房重建再造术、腔镜下各种乳腺癌手术,既为患者解除病痛,又兼顾了美容的需求。目前,该科多名医生参加过腔镜系统培训,该院也成为中国乳腺微创与腔镜手术联盟单位。

40多岁的张女士在体检中发现乳房长有多个肿块,其中一个有可能为恶性。得知这个消息后,张女士思想压力非常大,总是担心病情复发,强烈要求切除乳房。来到许昌市中心医院乳腺甲状腺外科之后,医生采用保留皮肤的皮下腺体切除联合假体I期乳房重建术对其进行治疗,术中先将有病变的乳房切除,又对其进行了I期假体乳房重建。这样既为张女士切除了病变组织,又为她重塑了乳房外形,令她十分满意。

患者出院后,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科的服务并未结束。该科建立了规范的患者随访体系,为每一名就诊患者建立随访档案,以优质、贴心的服务提高患者的生活质量。

深耕乳腺癌的规范化诊疗与管理,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科在省内外拥有较高的知名度。

在北方乳腺癌HOT论坛、中国医师协会乳腺疾病培训专家委员会年会上,孙毅均受邀作为讨论嘉宾发言。

在2020年河南省抗癌协会乳腺癌专业委员会暨第三届黄河乳腺癌多学科论坛上,许昌市中心医院乳腺多学科会诊团队表现出色,受到与会国内专家的广泛赞誉。

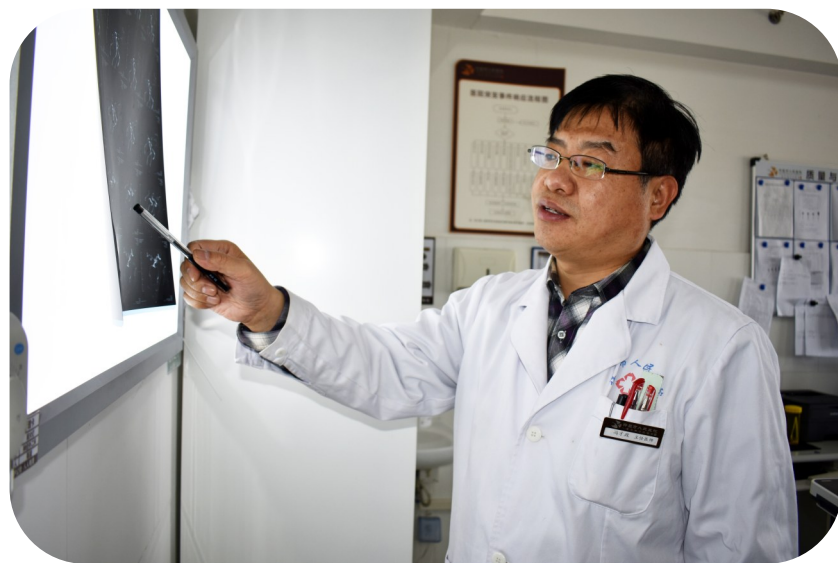
在豫西南地市联盟乳腺专家研讨会以及豫北乳腺癌沙龙会议上,李平进行主题发言,发出了“许昌声音”,得到省内专家的高度肯定。

前进没有止境,发展未有穷期。未来,许昌市中心医院乳腺甲状腺外科将在守护乳腺癌患者健康的道路上继续奋力前行。



妙手为俊才

——记许昌市人民医院神经外科二病区主任、主任医师冯才政



冯才政

□本报记者 马晓非 文/图

一台手术刚刚结束,许昌市人民医院神经外科二病区主任、主任医师冯才政便匆匆赶回病房,接受了记者的采访。此时已是11月24日11时30分。每天,冯才政都是在忙碌中度过的。

“刚刚完成的是一台颅内动脉瘤手术,患者才30多岁。我们采用介入栓塞术对患者进行治疗,手术很成功。”说到这里,冯才政脸上露出了欣慰的笑容。

颅内动脉瘤是供应大脑的动脉血管上长出的一个气球样的瘤子,由于动脉瘤的壁非常薄,很容易破裂,因此被称为颅内的“定时炸弹”。颅内动脉瘤手术也是神经外科公认的难度大、风险高的手术。

“如果将神经外科比喻为外科学的皇冠,那么颅内动脉瘤手术则可被称为皇冠上的明珠。”冯才政告诉记者,一名国际神经外科大师曾称“每做一次颅内动脉瘤手术,就像发动了一场战争”。国内神经外科医生常用“惊心动魄”“如临深渊”“如履薄冰”等来形容做颅内动脉瘤手术时的感受。

经过多年的学习和积累,冯才政在颅内动脉瘤手术方面积累了丰富的经验。他可以根据颅内动脉瘤的位置、形态、大小,以及患者家属意愿等,独立采用开颅夹闭术或介入栓塞术对患者进行治疗,让患者得到科学、合理的治疗。经过他的治疗,许多颅内动脉瘤患者转危为安。

这只是冯才政工作的一个缩影。作为一名神经外科医生,从医22年来,他每天所面对的工作几乎都可以用“惊心动魄”来形容。

大脑是人体的“司令部”,布满了各种血管、组织、神经,一毫米的距离对应的就是完全不同的功能区域。神经外科医生所治疗的是人体的中枢神经部位,即大脑和脊髓部分,是人体中最复杂、最神秘、最精细、最关键的部分。在这个部位实施手术,稍有闪失,后果不堪设想。冯才政常说,他就是在刀尖上跳舞的人。

走上这么一条充满风险的路,完全是冯才政的个人选择。

“我这个人喜欢挑战。挑战越大、难度越大,越能激发我的积极性,我也越能把事情做好。”冯才政笑着对记者说,“想成为一名优秀的神经外科医生

非常不容易,一定要胆大、心细、手稳,还要有良好的悟性。”

冯才政深知,对于一名外科医生而言,掌握先进的技术非常重要。自工作以来,他从来没有停止过学习的脚步,先去北京协和医院进修了一年,又成功攻读了郑州大学医学院硕士研究生,研究生毕业后又到上海华山医院进修了一年。与此同时,他不断与上级医院医生进行沟通交流,经常参加学术交流会,以此开拓自己的眼界,及时将先进的技术引进许昌,占领技术前沿,更好地造福广大患者。

2009年,冯才政将显微镜广泛应用到神经外科手术当中,使手术更加精细。2010年,他较早地在我市引进了神经介入技术。2017年,他发现,神经内镜技术创伤更小,精细程度更高,便迅速将其引进许昌,使众多患者受益。

他采用神经内镜技术进行颅内血肿清除,创伤更小,使出血量大的患者免受二次手术之苦;他采用神经内镜技术切除经鼻蝶垂体瘤,切除得更干净,对神经的保护作用更好;他采用神经内镜技术进行三脑室造瘘治疗脑积水,减少了患者的花费,也使患者体内不用再放置分流管……

由于在神经内镜技术方面取得了优异的成绩,2018年,许昌市医学会神经内镜专业委员会成立,冯才政担任主任委员。

三叉神经痛被称为“天下第一痛”,能使患者产生痛不欲生的感觉。为了帮助患者解除痛苦,冯才政采用的微血管减压术治疗三叉神经痛,既可以起到良好的治疗效果,又不影响正常的面部功能。对于年龄较大、不能耐受手术的患者,他采用球囊压迫术治疗三叉神经痛,通过微创的方法为患者缓解病痛。

不经历风雨,怎能见彩虹?一项又一项技术成功采用,一台又一台手术成功开展,一名又一名患者顺利出院,背后凝结着冯才政辛勤的付出和不懈的努力。

“奋斗的过程的确是非常艰辛的,但与患者的健康相比,一切都是值得的。”冯才政笑着对记者说。

杏林翘楚

美好青春 要爱不要“艾”

□本报记者 马晓非 通讯员 毛树存

近年来,艾滋病感染低龄化趋势明显,20到29岁人群感染者明显增多。同时,青年学生病例呈上升趋势,这些学生包括大学生、高中生,也有初中生。他们几乎都是通过性接触感染的,以同性传播为主。

11月25日,许昌市疾病预防控制中心艾滋病防治科科长杨杰在接受记者采访时表示,艾滋病正严重威胁着青少年的身心健康,希望广大青少年能正确认识艾滋病,及早掌握艾滋病防控知识,增强自我保护意识,提高自我防护能力。如果发生了艾滋病高危行为,应检测HIV抗体,尽快明确自身感染状况。如果不幸感染,应尽早进行抗病毒治疗,以延缓发病、延长生命、提高生活质量。

青少年感染艾滋病,很大一部分是在“无知”情况下“无畏”行为的结果。艾滋病的传播方式主要有性传播、血液传播和母婴传播。针对艾滋病的性传播,应遵循预防性传播的“ABC”原则。

A,即 Abstinence(禁欲)。青少年过早发生性行为,会严重影响身体健康,要学会调节性冲动,遵守社会性道德规范,避免轻率地卷入危险的性活动,给自己和他人造成危害。B,即 Be faithful(忠诚)。对于不能禁欲的人,要做到有性伙伴关系的双方相互忠诚。与多人发

生性行为是性病、艾滋病传播的重要途径,因为性活动中接触的人越多,感染的风险也越高。C,即 Condom(安全套)。如果无法做到A、B两点,正确使用安全套也可以降低感染性病、艾滋病的风险。

为预防艾滋病的血液传播,应做到以下几个方面:第一,远离毒品,避免共用注射器吸毒。吸食海洛因等传统毒品而感染艾滋病病毒,主要通过血液传播途径实现,也就是共用注射针头。新型毒品(如冰毒、摇头丸、K粉等)滥用行为与艾滋病风险之间的主要关联途径主要是性传播,它能使人体极度兴奋,产生强烈的幻觉,性欲大大增强,极易发生混乱的无保护措施的行为。因此,要坚决抵制毒品诱惑。第二,不使用未经消毒的注射器及侵入性器具。第三,不与他人共用刮脸刀、牙刷等。第四,不在不正规的机构文眉、文身、打耳孔等。

“对于艾滋病,目前没有有效治愈的药物,也没有特异性预防疫苗。”杨杰提醒,“青少年的美好人生正待开启,如果艾滋病防治知识和防护技能离他们近了,艾滋病自然就离他们远了。”



母女俩一说话就吵架,母亲以为女儿进入了叛逆期,结果却令其吃惊

孩子乱发脾气 可能是患了抑郁症

□本报记者 马晓非

“我女儿怎么会得抑郁症?抑郁症患者不都是情绪低落吗?”不久前,当听到许昌市建安医院副院长寇建华给出的诊断结果时,周女士感到不可思议。她万万没有想到,经常与她吵架、发脾气的女儿竟然得了抑郁症。

周女士的女儿小李今年13岁,总是“看母亲不顺眼”,母女俩说不了几句话就开始吵架。这种情况持续了5个月左右,周女士却没有重视。“当时没想太多,以为是女儿进入了叛逆期,不听话,过段时间就好了。”周女士后悔地说。

慢慢地,周女士发现女儿有些“不对劲”。小李逐渐变得敏感、多疑,认为别人都看不起她、对她不友善。这时候,周女士觉得问题没有那么简单,就带着女儿来到许昌市建安医院,找到了寇建华。

经过详细问诊、分析,寇建华最终为小李诊断为抑郁症,建议她住院治疗。对于这样的诊断结果,周女士

百思不得其解:“抑郁症患者会经常乱发脾气吗?乱发脾气不是因为孩子进入了叛逆期吗?”

“抑郁症的典型症状为心境低落、兴趣减退、意志活动减少,还会伴随饮食、睡眠、躯体症状和消极观念,以及注意力不集中、反应迟钝等。但是,青少年抑郁的表现大多与此截然不同,主要表现为容易乱发脾气、毁物等。”11月24日,寇建华对记者说,“青少年抑郁症又被称为破坏性心境失调障碍。”

青少年抑郁症所表现出来的发脾气并不是每天都发,会表现为一周发几次脾气,毁物也并非不是每天都如此。

“当孩子出现发脾气、毁物、不愿意学习、抵抗家长或老师等症状时,很多家长会认为是孩子进入了叛逆期,甚至会采取打、骂等不恰当的方法进行处理。需要提醒各位家长的是,孩子出现以上症状时,要考虑到可能是出现抑郁症了,应及时带孩子到精神卫生机构就诊,从而进行鉴别诊断,以免因处理不当或不及时造成

严重不良后果。”寇建华提醒。

由于学习压力日益加大、睡眠不足、缺乏情绪宣泄渠道等,近年来,青少年抑郁症发病率逐年上升。他们常常觉得上学是一种折磨,逐渐孤立,远离朋友,不断在家里制造麻烦,或者变得敏感、多疑、脆弱、悲伤、易怒等。

如果孩子出现以下5种以上症状,并且持续两周以上,那么孩子就有可能患了抑郁症:一是易怒、情绪波动大,且没有理由;二是没有兴趣与朋友约会、参加有趣的活动;三是经常抱怨胃痛或头痛;四是体重下降;五是更加嗜睡;六是在学校的表现越来越差;七是开始谈论离家出走;八是经常无精打采,经常抱怨太累或无聊,缺乏自信,讨论自杀,对周围人和事漠不关心。

抑郁症发病率逐年升高也引起了国家的重视。为加大抑郁症防治工作力度,鼓励社会心理服务体系建设试点地区探索开展抑郁症防治特色服务,9月11日,国家卫健委办公厅印发了《探索抑郁症防治特色服务工作方案》(以

下简称《方案》)。

《方案》确定了试点地区到2022年的工作目标,即公众对抑郁症防治知识知晓率达80%,抑郁症就诊率提升50%、治疗率提高30%,非精神专科医院医师对抑郁症识别率提升50%等。《方案》还指出要加大对青少年等重点人群的干预力度,要求各个高中及高等院校将抑郁症筛查纳入学生健康体检内容。

“做好青少年抑郁防治工作是我们义不容辞的责任。我们积极开展青少年抑郁防治知识普及和筛查工作,并根据患者的具体情况,综合采用药物治疗、心理治疗、家庭治疗等方法,对患者进行有针对性的治疗,全力为广大青少年的心理健康保驾护航。”寇建华说。

