

本报专访

■门诊新闻

乳腺癌术后可以不用化疗?

专家：这几类情况无需术后化疗

最近，王奶奶（化名）因为乳腺肿块在湖南省第二人民医院乳甲外科接受了手术治疗，听很多病友说肿瘤术后都需要化疗，王奶奶忧心忡忡，担心身体不好，做不了化疗。但医生告诉她：您这个病，术后可以不化疗。

乳腺癌术后也可以不化疗？有哪些情况可以不需要做术后辅助化疗的呢？湖南省第二人民医院肿瘤科教授朱中山介绍，化疗只是乳腺癌术后的一个治疗手段，目的是为了阻止、降低或延缓术后复发的可能。乳腺癌术后是否需要化疗需根据患者具体病情具体分析。

朱中山介绍，乳腺癌术后治疗主要考虑以下三个方面：首先是肿瘤的分期。肿瘤分期越晚，需要接受术后辅助化疗的可能性越大。肿瘤分期的因素包括了肿瘤的大小、淋巴结转移的程度和有没有远处转移三个方面。通常，肿瘤越大，淋巴结转移越多，甚至出现了肝、脑、骨、肺等远处转移，就说明分期越晚。就乳腺癌来说，肿瘤小于2厘米，没有淋

巴结转移的情况称为早期乳腺癌，这类乳腺癌一般来说是可以单纯通过肿瘤切除手术达到治愈的目的，术后定期观察即可，无需放疗及化疗。

其次是乳腺肿瘤的病理性质决定了是否需要术后辅助化疗。中国女性乳腺癌60%左右是激素受体阳性的乳腺癌，也就是说，雌激素的水平异常增高在此类乳腺癌的发生发展中起驱动及主导作用，因而降低雌激素的水平，就能减少术后复发。此外，还有一部分是属于表皮生长因子受体过表达的类型，即所谓的HER-2过表达型，这种类型乳腺癌往往转移得早，进展比较快，需要在手术后配合靶向药物治疗，因此同是乳腺癌，不同的病理性质术后复发风险是不一样的，因此辅助治疗的方案也是不一样的。

最后，还要结合患者年龄、身体状况、合并症等情况。年纪轻、身体状况好、治愈要求高的患者，需积极的放化疗治疗；年龄偏大的老年人，往往又因为各种合并症如糖尿病、高血压等，身体可能

无法耐受放化疗，则需采取个体化的治疗。

王奶奶为什么不需要术后辅助化疗呢？朱中山介绍，王奶奶乳腺癌的术后病理为激素受体阳性乳腺癌，这是一种复发风险相对较低的乳腺癌，可以通过术后比较长时间的辅助内分泌治疗来减少复发；王奶奶的肿瘤大小只有1.8厘米，腋窝淋巴结也没有发生转移，分期非常早，属于I期的乳腺癌，可以免受化疗之苦。

朱中山介绍，随着医学的进步，目前还可以通过基因检测来预判复发的风险，国外指南上，推荐将多基因表达谱测定作为部分激素受体阳性、HER-2阴性患者选择辅助化疗的重要依据，根据基因检测的复发风险，将患者分为高危和低危复发人群，高危复发人群接受术后辅助化疗，而低危人群则不作化疗，仅予以相对轻松的内分泌治疗，这样将患者精准地挑选出来，既达到了减少术后复发的目的，又可避免化疗毒副作用的发生，显著提高患者生活质量。

通讯员 曾春亚 任斗

双手掌长红斑 医生竟然建议做梅毒检测？

本报讯（通讯员 丁宏浩）近日，王先生因双手掌出现了不痛不痒的红斑，来到长沙市中医医院（长沙市第八医院）皮肤科就诊。出乎意料的是，皮肤科医生结合他脱发的症状，竟建议他去做梅毒检测。结果显示梅毒检测呈阳性，诊断为二期梅毒。这时王先生才想起，梅毒感染应该跟半年前的一次不洁性接触有关。

皮肤科医生介绍，梅毒是“万能的模仿大师”，可以模仿很多种皮肤病的表现。王先生手掌上不痛不痒的红斑是常见的二期梅毒的表现。他颞部的虫蚀状脱发也是常见的二期梅毒的表现。王先生决定听从医生的建议，马上进行“驱梅”治疗。

据了解，梅毒是一种慢性的性传播疾病，几乎可侵犯全身各器官，可出现肛周部位的扁平湿疣和掌趾部梅毒疹、梅毒性脱发、玫瑰疹、毛囊疹、脓疱疹、溃疡疹等。梅毒可通过性接触及母婴传播。此外，接吻、哺乳、握手以及接触患者的日常用品，如衣服、毛巾、剃刀、餐具及烟嘴等都可能造成感染。

粗心家长用图钉逗孩子 男童误吞差点胃穿孔

本报讯（通讯员 张宏爱 颜敏敏）2月12日，家住长沙的8个月男童小杰（化名）在家有些哭闹，粗心的爸爸为了安抚他，顺手拿了放在桌子上的一盒图钉去逗他，没想到小杰竟会把图钉吞进肚子里。爸爸发现不对劲后立即带着小杰来到湖南省儿童医院急诊科紧急就医。

该院急诊科迅速开通绿色通道为小杰完善相关各项检查，最终确定图钉就在小杰的胃内。因为图钉尖锐，随时可能导致胃穿孔，情况危急，急诊科医护人员在密切监护小杰病情的同时紧急联系消化营养科会诊，待他生命体征平稳后转入消化营养科病房做下一步治疗。

急诊科副主任医师胥志跃提醒，婴幼儿喜欢通过口来探索和体验周围的环境，家长应提高防范意识，管理好家中尖锐的物品，避免让孩子随意接触。3岁以下的孩子最好不要吃坚果类食物，也不要再在喂饭时逗孩子，要培养孩子从小养成嘴不含物件的习惯。

八旬爷爷低位直肠肿瘤 专家精准手术根治保肛

本报讯（通讯员 李锐）83岁高龄的江爷爷因排便次数增多、肛门肿物脱出，被诊断为低位直肠肿瘤，为避免结肠造瘘终身佩戴造口袋，江爷爷随后在株洲市中心医院接受治疗，经过专家精准手术，肿瘤顺利切除并保住了肛门。

该院田心院区综合外科主任李志东检查发现，江爷爷的直肠肿物已经侵犯直肠四分之三周，并且肿瘤下界距离齿状线不到1厘米，在完善肠镜检查并取得活检后，显示为绒毛状腺瘤伴局灶高级别上皮内瘤变。李志东与结直肠肛门外科主任黎柏峰一致认为患者直肠肿物处于由良性向恶性肿瘤发展的初期，经肛门局部手术完整切除很有可能，但保肛须在保证切缘安全距离的情况下才能考虑，手术难度较大。

制定好手术方案以后，由黎柏峰主刀，在保证安全切缘的基础之上完整切除全部肿瘤，并吻合切除的直肠肛管黏膜，术后查看肛门整形满意，无明显狭窄。术后，江爷爷恢复良好，第二天就能下床行走。

下乡义诊暖人心

近日，郴州市永兴县第二人民医院邀请县医保局专家，来到该县马田镇新市场开展医保下乡义诊活动，将健康服务送到群众身边。专家组耐心为居民提供诊疗服务，测血糖、量血压、讲解常见病、多发病的预防诊治问题和日常保健知识，细致解答居民健康问题，帮助马田镇周边百姓培养健康的生活方式和生活习惯，也拉近了医患距离，提升了居民生活质量和幸福指数。

通讯员 曾苏萍 李曼 摄影报道



两岁宝宝腹股沟“鼓包” 微创术后一天出院回家

本报讯（通讯员 阮叶霞 熊鸣琴）今年两岁的安安，从一年前开始腹股沟时不时鼓起一个小包，洗澡或哭闹时比较明显，安静或睡觉时小包又不见了。近日，安安哭闹时，妈妈发现他腹股沟的鼓包越来越大，躺下时包块也不会变小了，这才赶紧带其来到长沙市第一医院就诊，被诊断为腹股沟斜疝。

由于安安的腹股沟包块较大，部分进入了阴囊，需要手术治疗。入院当天，完善所有

术前检查，次日行微创腹腔镜下右侧腹股沟斜疝疝囊高位结扎术。手术顺利，术中几乎没有出血。术后，安安的进食和活动恢复很快，术后观察一天，安安顺利出院。

该院胃肠外科副主任邱东达介绍，小儿疝气简单理解就是：宝宝在胚胎发育过程中，鞘状突未闭合导致腹部有一个薄弱的地方，在剧烈咳嗽、大声哭泣时，宝宝的腹部一用力，原本乖乖待在腹腔里的肠子就可能因为这个力量从薄弱

的地方挤出去，变成一个鼓出的包块，这个包块就叫做疝。

发现孩子有疝气，家长需暂停其进食喝水，并安抚孩子，处于放松状态有利于减轻腹内压，同时让孩子仰面平躺，用枕头、毛巾把臀部垫高，这样部分疝气可自行复位。观察1~2小时，如疝气不能自行复位，要及时就医。此外，若孩子疝气局部包块颜色暗红，有触痛或者触摸后哭闹、烦躁、呕吐或精神萎靡，要立即就医。