

本报专访

■门诊新闻

# 颈部肿块莫大意,小心淋巴瘤

两个月前,80岁的周爷爷在没有特殊原因的情况下,突然发现双侧颈部有肿块,据周爷爷回忆那个肿块大概有鹌鹑蛋那么大,前期稍稍有点刺痛,后来慢慢发展成了持续肿痛,吃饭也感觉吞不太下去,会咳嗽个不停,痰里面还带了血。

周爷爷去家周边医院进行了电子鼻咽镜检查,被诊断为舌根肿块待查、慢性咽炎,在接受抗感染治疗后,周爷爷的症状不仅没有好转反而还加重了。在亲友的建议下,周爷爷来到株洲市二医院再次就诊。经过一系列检查,周爷爷被诊断为淋巴瘤,入住该院肿瘤科。

周爷爷的主治医生谭凌花给周爷爷制定了综合治疗方案,进行了一周的化疗及一些相对应的护胃护肝治疗。通过这些手段,周爷爷身体的不适症状逐渐减轻,现已平安出院,之后将接受后续治疗。

谭凌花介绍,淋巴瘤是血液系统的一种恶性肿瘤,分为霍奇

金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤,其中非霍奇金淋巴瘤还分为B细胞淋巴瘤和T细胞淋巴瘤。

淋巴瘤的发病年龄跨度较大,不同类型的淋巴瘤具有不同的发病易感人群,从儿童、青年人到成人、老年人都可能发生。其发病主要存在以下特征:大多数情况下淋巴瘤以中老年患者居多,男性居多。少数病理类型,如结节硬化型霍奇金淋巴瘤,多发于20~40岁的年轻女性。伯基特淋巴瘤多发于儿童、青年人。慢性淋巴瘤细胞白血病,则几乎只见于老年人。

淋巴瘤的症状主要表现为局部的淋巴肿大症状和全身症状。颈部、腋下、腹股沟等部位是主要的淋巴分布位置,如果没有特殊原因,这些部位出现花生米、黄豆大小的甚至更大的无痛性淋巴肿大,尤其是多处肿大,要考虑是否有患淋巴瘤的可能。除去局部症状,淋巴瘤作为一种系统性疾病往往还会伴随全身症状,也叫B症状。B症状主

要表现为发热、乏力、体重减轻、盗汗。

淋巴瘤具有高度异质性,治疗效果差别很大,不同病理类型和分期的淋巴瘤无论从治疗强度和预后上都存在很大差别。淋巴瘤的治疗方法主要有以下几种:1.某些类型的淋巴瘤早期可以单纯放疗。放疗还可用于化疗后巩固治疗及移植时辅助治疗。淋巴瘤化疗多采用联合化疗,可以结合靶向治疗药物和生物制剂。近年来,淋巴瘤的化疗方案得到了很大改进,很多类型淋巴瘤的生存期都得到了很大提高。2.对60岁以下患者,能耐受大剂量化疗的中高危患者,可考虑进行自体造血干细胞移植。部分复发或骨髓侵犯的年轻患者还可考虑异基因造血干细胞移植。3.手术治疗。仅限于活体组织检查或并发症处理;合并脾机能亢进而无禁忌证,有切脾指征者可以切脾,以提高血象,为以后化疗创造有利条件。

通讯员 杨艳东

## 下巴长出“肉芽” 病因竟出在牙齿上

本报讯(通讯员 余海燕)一年前,17岁的小张发现下巴正中间长了颗“青春痘”,虽然有点影响“颜值”,但他想着痘痘会自行消退,于是没太在意。可近半年以来,这颗顽固的“青春痘”越长越大,高高地凸起于皮肤表面,看上去,就像下巴上长出了一根“肉芽”,还隐约有些胀痛感。小张在家附近诊所做了局部切除手术,将“肉芽”切除。可切了没多久,“肉芽”又重新长了出来,最近更是出现了溃烂流脓,小张这才来到长沙市第三医院皮肤科就诊。

该院皮肤科医师了解情况后,却建议他去口腔科看看。接诊的口腔科主治医师刘尔莎为小张做详细检查后告诉他,这个“肉芽”是由于牙列不齐导致慢性咬合创伤,引起牙齿的慢性根尖周炎出现的皮肤瘻道,只有先治疗好了牙齿,皮瘻才会好。

刘尔莎介绍,引起根尖周炎的原因有很多,最常见的来自龋齿、牙周病等细菌感染及物理刺激,比如牙外伤或慢性咬合创伤等。因为感染物质通过皮肤瘻道排出来了,牙齿反而不会因为压力增大而产生疼痛和肿胀。她建议小张对下颌两颗已经感染的中切牙做根管治疗,治疗之后皮瘻会逐渐消退。小张接受了治疗方案。原来的皮肤瘻道已完全消退,恼人的“肉芽”终于消失了。

## 湖南启动精神障碍、青少年心理健康促进项目

近日,湖南省启动重大疾病心理健康指导与干预协同联盟成立暨湖南省常见精神障碍防治和儿童青少年心理健康促进项目。未来,湖南将通过基层培训将心理疾病的防治关口前移,遏制心理疾病患病率上升趋势。图为项目启动现场,与会人员观看由湖南省脑科医院主创的儿童青少年心理健康科普视频《青春心改变》和科普情景剧《跟网络成瘾说不》。

记者 王璐 通讯员 石荣 摄影报道



## 乳房多个结节 新术切除不留疤痕

本报讯(通讯员 罗琛)益阳市资阳区的杨大姐最近体检时发现右边乳房多了个0.8厘米大小的结节,医生建议手术治疗。杨大姐犯了难:“手术治疗后如果留疤了那多难看呀,可不手术的话,又怕发生恶变。”杨大姐随后来到益阳市人民医院普外科进行咨询。该院普外科副主任医师吉礼辉和主治医师孔婷婷详细了解杨大姐病情后,为她制定了“两全之策”——乳腺肿块麦默通旋切术,既能完整切除结节,又能保持美观不留疤痕。

乳腺肿块麦默通旋切术是在B超引导下,利用真空负压吸引原理进行乳腺组织的活检和乳腺良性肿瘤的微创切除。此技术在影像引导下操作,可切除临床无法触及或手术难以切除的乳腺病灶,诊断精确度高。一般微创手术切口仅约3~5毫米,且一个切口可行多个病灶切除,切口无缝线,愈合后多无明显疤痕。因手术为锐性切割,对乳腺内部创伤小,无常规手术带来的电刀热损伤及缝线刺激等长期反应。术后完美不留疤痕,具有感染率低、手术快速、住院时间短(2~3天)等优势。

了解手术方式后,杨大姐欣然接受治疗。经过充分的术前准备,专家组仅用20分钟就顺利为杨大姐完成手术。术后第二天杨大姐康复出院。

## 宝宝皮肤上长“草莓”原是婴儿血管瘤

本报讯(记者 王璐 通讯员 何昊 朱洁婷)最近李女士发现刚出生的宝宝霖霖(化名)背部皮肤上有一块鲜红色像草莓样的团块,摸起来柔软。随着霖霖生长发育,团块也在逐渐变大。忧心忡忡的李女士带霖霖来到中南大学湘雅二医院就诊,该院血管外科主治医师杨晨紫仔细检查后诊断,霖霖患上的是一种在婴幼儿中常见的血管疾病——婴儿血管瘤。

杨晨紫介绍,婴儿血管瘤由胚胎期间的血管组织增生而形成,是发生在皮肤和软组织的良性肿瘤。婴儿血管瘤占新生儿中的

10%~12%,男女比例约1:4,早产儿更多见。婴儿血管瘤全身各部位都可发生,最常见于头颈、颌面部。

杨晨紫表示,婴儿血管瘤具有典型的生长规律,出生时往往只有芝麻绿豆大小,但其后增长迅速,瘤体逐渐增大,称为增生期;约在出生后9~10个月进入静止期,瘤体大小趋于稳定;1年之后,大多数血管瘤进入消退期,部分血管瘤可以在幼儿3~5岁时消退。

由于多数血管瘤不影响宝宝身体健康,同时也会自行消退,

所以一般的婴儿血管瘤无需过分关注,但下列情况的血管瘤,则需要及时就医治疗:1.长在眼周、关节部位的血管瘤;2.血管瘤有出血或者溃烂;3.多个血管瘤(5个以上),应及时检查是否有内脏血管瘤;4.头颈颌面部的血管瘤因影响美观,也建议及早处理。

治疗上,专科医生会根据患儿病情做出最佳的方案选择,进一步提高治愈率,降低副作用和并发症发生率。通常会采用口服药、注射硬化剂等方式,上述治疗无效或有禁忌时则可考虑手术切除。