

治疗恶性肿瘤的六大方法

根据肿瘤的侵袭性特点,通常将其分为良性肿瘤和恶性肿瘤。良性肿瘤通过手术基本就可以治愈,而恶性肿瘤,也就是我们常说的癌症,则需要通过不同的治疗手段才能达到延长生存时间和提高生活质量的目的。随着科学进步及医学的发展,癌症的治疗手段越来越多,部分恶性肿瘤,如甲状腺癌、早期乳腺癌、早期宫颈癌等都可以达到临床治愈。那么,恶性肿瘤的治疗手段有哪些呢?

1 手术治疗

外科手术仍然是目前治疗恶性肿瘤的主要手段,也是效果最好、唯一可能根治恶性肿瘤的方法。虽然治疗肿瘤的手段越来越多,但是大部分的实体肿瘤还是以手术为主,手术可以治愈大部分早期的肿瘤,还有一部分则需要通过手术明确诊断及进行分期,从而制订出个体化、规范化的治疗方案。当然,手术也有一定的局限性,对于大部分中晚期已经出现广泛转移的患者来说,是没办法手术的。另外,如果患者年龄大,身体状况欠佳,术后容易出现各种并发症,也是不宜选择手术治疗的。

2 放射治疗

对于恶性肿瘤来说,放射治疗相当于一把无形的手术刀,可以起到局部治疗肿瘤的作用。该方法主要是通过特殊设备产生的高剂量射线照射肿瘤组织,杀死或破坏肿瘤细胞,进而抑制肿瘤的生长和扩散。早期的鼻咽癌、喉癌、宫颈癌、直肠癌等,通过放疗可以达到与手术治疗同等的治疗效果。

放疗也有一定的局限性。首先,放疗属于局部治疗方法,它和手术一样,不能解决广泛转移性病变;其次,放疗有一定的副作用,在杀死肿瘤细胞的同时,高剂量辐射也会损伤照射部位的正常细胞,从而引起不同的放疗反应,如照射盆腔时可能出现腹泻、尿频,照射乳腺及肺部时可能引起咳嗽。不过,患者也不必过于担心,随着放疗越来越精准化,这些不良反应会越来越减少,且是可防可控的。

3 化学治疗

化学治疗简称化疗,是指注射一定的药物,进入人体可以抑制癌细胞的生长,从而达到消灭癌细胞的目的。化疗按照作用类型可分为根治性化疗、术后辅助化疗、新辅助化疗和晚期肿瘤的姑息化疗。部分恶性肿瘤,如绒毛膜癌、急性淋巴细胞白血病、霍奇金淋巴瘤,可以通过化疗完全治愈。相对于手术和放疗,化疗是一种全

身治疗方法,对于有潜在转移或转移风险大,以及已经发生转移的患者来说,是一种非常必要的治疗手段。

4 靶向治疗

靶向治疗相较于传统的手术治疗、放疗、化疗而言,是一种更精准的治疗方法,是针对某一突变靶点采取的治疗,以实现“精确打击”杀死肿瘤细胞。就好比打仗,放疗、化疗是不知道敌人具体的位置,只能全面轰炸,而靶向治疗则是已知敌人的具体地点,用一颗导弹精准打击。

靶向治疗前需要做基因检测来明确是否存在相关的基因突变,一旦检测出突变,则可以选择相应的药物来进行治疗。基因检测的标本最好是手术时切下来的肿瘤组织(准确性最高),或者通过血液、胸水、腹水等体液来进行检测。目前,吉非替尼、厄洛替尼、奥西替尼等药物给肺癌中EGFR阳性患者带来了良好的生存获益,而曲妥珠单抗、帕妥珠单抗则明显延长了HER-2阳性乳腺癌的生存时间。

5 免疫治疗

免疫治疗主要是通过提高机体自身的免疫力而达到抗肿瘤的作用。如果说免疫系统是人体

的“警察局”,那么T细胞、B细胞等免疫细胞就是“警察”,由于免疫细胞可以分辨敌我,及时杀死外来的“敌人”,从而可以维持人体的健康。但因为肿瘤细胞特别狡猾,免疫细胞通常不能及时识别并消灭它们,使得肿瘤细胞脱离了免疫系统的监视而疯狂生长。免疫治疗就是帮助免疫细胞识别这些肿瘤细胞并进一步消灭它们。

目前最常见的就是PD-1抑制剂或PD-L1抑制剂,如信迪利单抗、帕博利珠单抗、纳武利尤单抗、恩沃利单抗等。它们在一定程度上延长了肺癌、胃癌、食管癌等恶性肿瘤患者的生存时间。当然,免疫治疗也有副作用,因为在激活免疫系统的同时,会引起一系列疾病,如皮疹、免疫性肺炎、免疫性肾炎等,但这些副反应一般情况下是可控的,患者也不必过于担心。

6 中医药治疗

中医药在减轻放化疗和靶向、免疫治疗毒副作用方面有一定的疗效,一些中药制剂也有一定的抗癌作用,比如榄香烯注射液、消癌平注射液对原发性肝癌有一定的治疗效果。

安徽省池州市第二人民医院
肿瘤科 殷洁

常见的肠道致病菌有哪些?

相信大多数人都患过肠道疾病,那么,哪些致病菌会引起肠道疾病,肠道致病菌的常用检测方法又有哪些呢?

常见的肠道致病菌有哪些?

肠道中约有10亿个细菌,可以简单地将其分为有益菌、有害菌、中性菌三类,它们按照一定比例组合,各菌群之间相互制约平衡,以维持肠道正常的生理功能,一旦这个平衡被打破,就会引起肠道疾病,如急性肠胃炎、肠道出血等。

引起肠道疾病的常见致病菌包括细菌、病毒以及寄生虫。细菌有大肠埃希氏菌、沙门氏菌、变形杆菌、志贺氏菌、肠出血性大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、肉毒梭菌、艰难梭菌等;病毒有诺如病毒、肠道腺病毒、轮状病毒、巨细胞病毒等;典型的寄生虫有微孢子虫、隐孢子虫、绦虫、吸虫、钩虫等。这些致病菌一旦进入肠道并大量繁殖,就会引起肠道炎症反应,患者出现恶心、腹痛、腹泻等症状,严重者还会出现电解质紊乱,甚至休克。这类致病菌通常存在于不干净的饮食中,因此,要预防各种肠道疾病,就要特别注意饮食卫生,不吃不干净、未煮熟的食物。

常用的检测方法有哪些?

不同肠道致病菌的检测方法有所不同,其中,最广为人知的检查方法就是大便培养。将排出的粪便放到专用的细菌培养皿中进行培养,培养结果可以知道肠道中所含的细菌种类以及数量,这种检查一般需要3天左右出结果。还有一种是粪便涂片检查,即通过显微镜直接观察粪便中的细菌数量、细菌形态特点与菌群比例,可以快速拿到检查结果。

另一种肠道菌群检测属于活体组织检查,是一种侵入性检查,比化验粪便的准确率更高。医务人员通过肠镜检查,在受检者结肠末端或直肠等部位进行活体组织取样,再配合相关病理学培养与成分分析,以观察肠道菌群比例。

如果怀疑肠道内有寄生虫,还可以进行病原学检查,即在患者体液或分泌物中寻找虫体,包括粪便涂片或集菌法来检查肠道,或通过活体组织检查来判断是否有寄生虫存在。

湖南省怀化市第五人民医院
谭凯

降低心梗死亡率 及时发现、正确救治是关键

心肌梗死是在冠状动脉病变基础上发生冠状动脉供血急剧减少或中断,导致心肌严重而持久的急性缺血性坏死,是冠心病的一种严重类型,发病数小时内即可发生猝死。该病多发于45岁以上的中老年群体,但发病年龄有年轻化趋势,早期识别、及时治疗对降低心梗死亡率非常关键。

心肌梗死有哪些症状?

该病发作时最典型的症状就是心前区疼痛,多在清晨出现,疼痛位置和感觉与心绞痛相似,容易混淆。但心肌梗死的疼痛比心绞痛更加剧烈,且持续时间长,有的可持续数小时,甚至更长,含服硝酸甘油不能缓解。这些症状容易让患者产生恐惧、烦躁不安,甚至濒死感。

50%的心肌梗死患者在发病前几天会出现不同的症状,如心前区疼痛、浑身乏力、心悸、烦躁等。还有一部分患者一开始就表现为休克、急性心力衰竭,这类情况较为危险,要特别注意。部分患者还会出现发热和心动过速的症状。需要注意的是,心肌梗死有时会表现为胃肠道症状,疼痛可放射到下颌、颈部、背部上方,因此容易被误诊为急性肠胃炎和骨关节痛。

出现症状后如何处理?

心肌梗死能否及时发现、及时治疗,关系到患者的预后,对提高患者生活质量,延长患者寿命至关重要。

心肌梗死发病时最典型的症状就是胸痛,患者和家属首先应保持

冷静,患者迅速就地休息,立即服用硝酸甘油或速效救心丸,家属立即拨打120急救电话,或以最快的速度将患者送到医院进行救治。若不能将患者在第一时间送到医院,在等待救援过程中,千万不要让患者随意走动,因为活动会增加心肌耗氧量,加剧症状,加速病情进展。

对于部分不是以胸痛为主要症状的患者来说,一旦出现胸闷、胸部紧缩感或压榨感、头晕、意识不清、呼吸困难,甚至晕厥等症状,也要立刻拨打120急救。既往有高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病者,要定期到医院进行心电图、心肌酶等检查,在医生的建议下进行冠状动脉造影,尽早筛查。

邵阳市武冈市人民医院 邓艳