

本报  
专访

# 巧治疑难肿瘤

专访湖南省肿瘤医院主任医师唐迪红

本报记者 梁湘茂 通讯员 刘孝谊 彭璐

在人们的心目中，令人闻之色变的“肿瘤”是什么？“肿瘤是在各种致瘤因子作用下，局部组织细胞增生所形成的新生生物，因为这种新生物多呈占位性块状，也称为赘生物。根据是否浸润性生长及能否转移，分为良性及恶性肿瘤。恶性肿瘤细胞往往粘连不紧，很脆，糟碎，很容易脱落和转移……”8月15日，记者专访了湖南省肿瘤医院主任医师唐迪红。

眼前的唐迪红个子不高，体形偏瘦，肤色较黑，但语速非常快，动作麻利。她医术娴熟，肯吃苦，勤钻研，一心剿除肿瘤，效果良好，颇受患者及家属好评。

从事妇科肿瘤临床工作三十多年，唐迪红擅长妇科肿瘤手术，尤其擅长疑难妇科恶性肿瘤手术，精通妇科肿瘤的放射治疗及化疗，特别是对卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜癌的综合治疗具有丰富的经验；重视年轻妇科恶性肿瘤患者生理、生育功能的保留，率先在湖南省开展年轻早期宫颈浸润癌保留生育功能的腹腔镜手术。

## 钉书机“钉”肠子， 巧治复发子宫内膜癌

“卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜

癌是最常见的三类妇科恶性肿瘤，今天我更想向大家讲解一下子宫内膜癌。”唐迪红说，“当前，子宫内膜癌发病率呈上升状态，这与高水平雌激素、饮食和肥胖、未育、林奇综合征及应用激素替代等有关。”

唐迪红介绍，高糖、高胆固醇及高饱和脂肪酸等不健康的饮食，导致肥胖、血脂血糖血压升高的代谢综合征，脂肪在体内转化为雌激素，雌激素刺激子宫内膜增厚，排卵不正常，造成子宫内膜非典型增生，从而发生癌前病变，诱发子宫内膜癌。

“早期子宫内膜癌的治疗以手术为主，预后良好。但晚期和复发患者预后差，多采用化疗、放疗及免疫靶向等综合治疗手段。”唐迪红说。

60岁的浏阳市民李女士不幸患上子宫内膜癌，在别的医院做了手术，又经过化疗、放疗，过了两年安生日子。

不料，两年后，病灶复发。经人介绍，来到湖南省肿瘤医院妇瘤四科，找到唐迪红。经过检查，肿瘤已转移到李女士的乙状结肠和直肠，形成巨大肿块，影响大便排出，盆腔其他部位、腹主动脉旁也

# 护航女性健康

专访湖南省肿瘤医院主任医师唐迪红

本报记者 梁湘茂 通讯员 刘孝谊 彭璐

有病灶，治疗难度非常大。唐迪红带领团队精心制作施术方案，将肿瘤浸润的乙状结肠和部分直肠切除，又运用吻合术，像钉书机一样把断了的肠子“钉”在一起，同时细致完整的切除盆腔、腹主动脉旁的转移病灶。手术后辅助化疗。

“即使在切除转移性肿瘤的过程中也应该尽量整块完整切除，追求各单个肿块的类根治术。”唐迪红说，“如今，李女士已无瘤存活了6年了，身体比较健康。”

## 医患积极配合， 治愈复发性宫颈癌

8月15日，患者邓大娘的女儿刘女士一见到唐迪红便深深鞠了一躬，感恩之情溢于言表。听到记者采访，刘女士说：“我母亲的病就是唐医生治好的，她是我们一家人的恩人。”

原来，早在2004年，刘女士的母亲被查出宫颈癌，做了手术后的第四年复发。经查，肿瘤细胞转移到盆腔。在省内一家三甲医院，医生明确告诉刘女士和她的姐姐：“你妈的肿瘤细胞已经转移，没有什么治疗意义了，也就是6到9月的时间了，回去吃好喝好吧！”听到答复，刘女士和姐姐如雷轰顶，

手足无措，姐妹们赶紧跑到卫生间一阵痛哭。怕母亲发现她俩哭过，多心，增加心理负担，只好在卫生间呆久一点，化了妆才敢出来。

后来，经人介绍，找到了唐迪红。唐迪红看了CT片子，说了一句：“你们到我这里来吧，我帮她治疗。”之后，唐迪红和团队帮助刘女士的母亲采用放疗、化疗及超声刀治疗，不停地鼓励刘女士的母亲，加上老人家求生欲望强和自控力强，依从性好。在湖南省肿瘤医院完成了同步放化疗及9次超声刀治疗，获得了完全缓解，之后又吃了三年中药，如今，19年过去了，刘女士的母亲活得好好的。邓大娘的成功治愈是多学科综合治疗的结果。

“宫颈癌的发生与高危人乳头状瘤病毒感染有关，病因明确，三级预防的策略也非常清晰，只要能落实到位，消灭宫颈癌是有希望的。但是随着生活水平的提高，饮食结构的高糖、高脂化，肥胖、高血压及糖尿病等代谢性疾病发病率明显提高；加上少子化的倾向，近年来子宫内膜癌的发病率呈上升趋势。作为医生，我们真诚地希望人们能坚持科学健康的生活方式。”唐迪红说。

# 前列腺癌科普小常识

前列腺是男性才有的腺体，当前列腺细胞失去控制，处于异常增长的状态，前列腺癌就会出现，这是一种恶性肿瘤，倘若不进行治疗将会影响患者的生活质量。我们一起来了解一下关于前列腺癌的相关知识吧！

## 前列腺癌有哪些症状？

前列腺癌在局部增大后，会对前列腺尿道造成压迫，导致患者出现排尿障碍，主要表现为排尿困难、尿线变细、尿线分叉、尿频、尿急、尿不尽等，严重者会出现尿失禁。这些症状和前列腺炎症以及增生相似，所以很容易被忽视，从而延误病情，对后期的治疗极其不利。在前列腺不断生长后，肿瘤细胞会随着血液、淋巴液等向远端转移，极易转移到骨骼上，从而引起患者骨头痛，这种症状常见于腰部、髋部等。前列腺癌进入到晚期后，患者会出现身体疲劳、乏累、体重骤减、全身疼痛等，并且这些症状会严重影响患者的饮食、睡眠质量。

## 引起前列腺癌的因素

### 1. 年龄

年龄是患前列腺癌的首要因素，尤其是在40岁以上的男性群体中，患病风险较大，并且这种风险会随着年龄的增长逐渐增大。

### 2. 遗传

遗传也是前列腺癌的致病因素，倘若家族中有前列腺癌病史，则该家族中男性患病风险较大，所以男性应在40岁左右开始接受前列腺癌筛查。

### 3. 其他

饮食在前列腺癌中的作用尚不明确，但是食用大量乳制品的男性患病概率更高一些，部分研究发现，肥胖男性患前列腺癌的风险更高。

### 前列腺增生会转变为前列腺癌吗？

通常情况下，前列腺增生是不会转变为前列腺癌的，因为前列腺增生主要是发生在前列腺中央区域，但是前列腺癌位于前列腺的外周，两者的位置不同。并且前列腺增生和前列腺癌属于两种完全不同的病理进程，但是前列腺癌和前列腺增生可以同时存在。因此，在出现排尿问题时，千万不能大意，应该接受正规检查，做到及时发现、及时治疗，避免耽误病情。

### 前列腺癌应该怎么治疗？

#### 1. 手术治疗

治疗前列腺癌的最有效方式就是手术切除，手术的要点是将前列腺和精囊切除，并且进行排尿通路的重建，同时根据患者危险分层和淋巴转移的情况决定是否对其他周围组织进行切除。传统的前列腺切

除是医生在患者的肚脐下切开一个竖直的切口，进行前列腺的切除；腹腔镜前列腺切除是在腹部切开几个小口，将手术工具和摄像头通过切口插进体内，通过摄像头监视，在体外指导切除，这种手术方式和传统的手术相比，具有创伤小、恢复快、并发症少等优势，但是导致患者在术后出现尿失禁和勃起障碍的概率较大；机器人协助手术是近年来新兴的一种技术，通过将手术器械和机器人相连接，通过几个小切口插入到腹部，和传统的微创手术相比，机器人协助手术可以实现精准摘除。

#### 2. 激素治疗

激素治疗法也叫做内分泌治疗法，前列腺细胞的生长需要依靠雄性激素，将雄性激素切断后会导致癌细胞的生长速度变慢，从而达到控制的目的。激素治疗主要包括以下几种：

##### (1) 抗雄激素药物

抗雄激素药物能够阻止内源性雄性激素对前列腺细胞的作用，从而起到治疗的效果。常用的抗雄激素药物有比卡鲁胺、戈舍瑞林等。

##### (2) 促黄体激素释放激素激动剂

促黄体激素释放激素激动剂治疗的初期会引起睾酮迅速增加，对于有明显转移症状的患者而言，初期应该与抗雄激素联合治疗，待睾酮指数降低后，可以阻断雄激素，

从而达到抑制肿瘤发展的作用。

#### 3. 化疗

化疗是使用药物杀死快速生长的细胞，包括癌细胞，对已经发生转移的患者或者对激素治疗无效的患者较为适用。化疗可以通过手臂静脉注射给药，也可以静脉注射给药和药丸同时使用。常用的药物有甲氨蝶呤、环磷酰胺等，但是化疗会对患者的全身起到副作用，主要副作用有骨髓抑制、食欲减退、肌肉酸痛等。

#### 如何预防前列腺癌？

对于前列腺癌的预防首先是要保持心情舒畅以及充足的睡眠，其次要注重个人卫生和有节制的性生活，并且要保持良好的运动习惯，增强身体抵抗力，降低疾病发生的概率。最后，应该要大量饮水，多排尿，预防前列腺感染，并且做到定期体检，及时了解身体健康情况，一旦发现问题，应该及时遵从医生指导科学就医。

总之，前列腺癌是由多种因素引起的，治疗前列腺癌的方法也有很多，在生活中倘若感觉到前列腺有异常，应该及时前往正规医院就医，避免耽误最佳治疗时机，并且需要养成良好的卫生习惯和饮食习惯，有效提高身体抵抗力，降低疾病发生的概率。

钦州市第一人民医院 李亮