

早诊早治

儿童肿瘤治愈率可高于 80%以上

本报讯 (记者 王璐 通讯员 刘少红 张莉) 第30个全国肿瘤防治宣传周之际,湖南省儿童医院普外二科为肿瘤患儿家庭举办“金牌小战士”第二届线下义诊和关怀活动,为勇敢治疗的小患者颁奖。省儿童医院普外二科主任李勇介绍,在过去的25年中,儿童肿瘤的治疗取得了显著成功,通过早诊早治,很多儿童肿瘤治愈率可高于80%以上,广大家长一定要增加对儿童早期肿瘤识别能力,早发现早治疗是关键。

“各年龄段儿童包括新生儿都有可能患肿瘤,发病部位也包括了全身各个系统。”李勇介绍,儿童恶性肿瘤中,白血病、中枢神经系统肿瘤、淋巴瘤发病率排名前三。

发病年龄上,1~3岁内的儿童,以肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、恶性生殖细胞肿瘤多见,7岁以上的儿童多见于肉

瘤等肿瘤。近三年该院收治实体肿瘤患儿960例,排名前三的分别为神经母细胞瘤、肝母细胞瘤、横纹肌肉瘤。

李勇说,儿童肿瘤的致病因素多为先天性,“一些突变的基因由父母遗传给下一代,成为肿瘤发生发展的根源。”有研究表明,父母长期接触化学物质、重金属或辐射等可能导致基因损伤,从而导致胚胎出现基因突变异常。

尽管儿童恶性肿瘤发病率远比成人低,但一旦发病进展速度极快,有的肿瘤从一期发展到四期,最快只要三、四个月,因此广大家长一定要增加对儿童早期肿瘤识别能力,“如果能够早诊早治,很多儿童肿瘤治愈率可高于80%以上。”李勇说,儿童肿瘤绝大多数来源于胚源性组织,对化疗、放疗等敏感性优于成人,且儿童心思单纯,治疗时不会有太大的心理负担。此外,儿

童正处在生长发育期,身体恢复更快,这些因素均有利于疾病的治愈。

学会家庭自查,是提早识别儿童肿瘤征兆的重要方式。家长如果发现孩子出现食欲减退、活力降低、睡眠不安,尤其有较长时间发热、皮肤出血点都应及时就医。同时,在生活照料的过程中,父母还可对孩子的身体进行检查。家庭自查包括“洗澡摸全身”,即在洗澡或者换衣服时对儿童身体进行全面抚摸检查;睡眠检查,即孩子睡熟仰卧位时,家长右手五指并拢,以掌面轻按肚脐。如发现异常或硬块需及时就医。

此外,应定期给孩子体检,3岁以前是儿童肿瘤的高发期,可以每年进行1~2次的腹部超声。3岁到5岁可以每年进行1次腹部超声,5岁以后肿瘤相对较少,根据需要可以每年进行1次腹部超声。

■门诊新闻

全身红点以为过敏 谁知竟是“狼”来了

本报讯 (通讯员 申文芳) 20岁的小梅一周前发现自己腿上长了很多小红点,不痛也不痒,以为是春季过敏没有重视,没想到过了两天,全身都出现了这样的小红点,还伴有青紫。到湖南省人民医院马王堆院区风湿免疫科就诊后确诊为系统性红斑狼疮,累及血液系统、皮肤黏膜。

风湿免疫科主任饶慧介绍,系统性红斑狼疮(SLE)是一种自身免疫性疾病,免疫系统攻击患者自身组织,引起广泛的器官炎症和组织损伤。它好发于年轻女性,多见于15~45岁育龄期女性,女性和男性发病比例约9~10比1,中国的狼疮患者得病的平均年龄是29.2岁,每10万人中有30~70人患病。雌激素与狼疮的发病密切相关,育龄期女性体内雌激素水平较高,且妊娠和服用含雌激素药物(如避孕药)也可诱发狼疮。这也是为什么女性比男性更容易得系统性红斑狼疮的重要原因之一。另外,紫外线、药物、化学试剂、微生物病原体感染等也可诱发该病。

饶慧主任表示,系统性红斑狼疮症状多样,轻则影响皮肤关节,重则影响血液系统、肝脏、肾脏、心脏、肺脏及神经系统,因此有“一百个狼疮一百个样”的说法。如果出现以下症状需考虑该病:不明原因发热、乏力、体重减轻;光过敏、蝶形红斑、皮肤白斑或片状红点皮疹、口腔黏膜溃疡、口眼干燥、脱发;多发和反复发作的关节痛、肌痛、肌无力和肌炎等;食欲减退、恶心、呕吐、腹泻等;不明原因的蛋白尿、血尿、水肿和高血压;贫血、血红蛋白下降、白细胞和(或)血小板减少;心包炎、肺间质性肺炎、多浆膜腔积液;突然性格改变、认知障碍、情绪障碍及精神病。

吃牛蛙图“新鲜” 19岁姑娘感染引发胸痛、胸闷

本报讯 (通讯员 梅湘 陈思雨) 4个月前,张家界19岁的姑娘小田(化名)感冒受凉后出现咳嗽、发热症状,到当地医院检查发现右侧胸腔积液合并支原体感染。医生从小田胸腔抽出来900毫升的黄色积液,并建议一个月以后再复查。小田治疗后感觉症状明显好转,就没有按时复查。没想到两个月后,小田又出现了胸痛、胸闷症状,尤其是在深呼吸时胸痛明显,活动一下就感到气促。为进一步诊治,近日她在家人陪伴下来到湖南省胸科医院内五科就诊。

内五科主任、主任医师徐胜辉接诊小田后经综合考虑,认为感染的可能性大,建议留取胸水做基因检测。1天后,结果提示没有找到结核菌、细菌等,却意外找到了寄生虫(欧猪迭宫绦虫)。结合这个结果,医生反复询问小田饮食史得知,她特别喜欢吃蛙类,和朋友出去吃饭,牛蛙是必点的一道菜,不仅如此,为了保持口感鲜嫩,烹饪的时间较短。“虽然知道牛蛙不是很干净,但每次都是抱着侥幸心理,没想到还是没有逃脱。”小田后悔不已。经过一段时间的对症治疗后,其病情目前已得到有效控制。

徐胜辉提醒民众,平时要避免食用生冷食物,尤其是生的蛙、禽、猪等动物的肉类,并且注意生熟用具尽量分开使用,以免交叉感染。



长沙地铁 “白衣天使”紧急救人

近日,湖南省第二人民医院脑血管病神经内科二病区迎来了一位特殊的访客——朱女士。她手持锦旗专程前来感谢该科室护士长李彬。半个月前,朱女士的丈夫在乘坐长沙地铁4号线时突然昏倒,李彬正好在同一车厢。她迅速上前查看,发现患者全身青紫、失去意识,李彬果断为其进行了心肺复苏,并协助家属将患者随身携带的救心丸服下。在她的专业施救下,患者意识逐渐恢复,随后被顺利送往医院接受进一步治疗。

通讯员 陈佩 向梅 摄影报道

3月龄幼儿颅内埋“炸弹” 多学科联手成功“拆除”

本报讯 (通讯员 刘颖哲 游珏 陈淳媛) 近日,中南大学湘雅三医院神经外科、麻醉科、复合手术室等各学科专家组成MDT(多学科)团队,为一名颅内“假性动脉瘤、颅内出血”的3月龄患儿成功实施“经皮穿刺导管颅内动脉瘤栓塞术+脑血管造影术”。该患儿系该院实施此类手术年龄最小的患者。

仅3个月9天的卡卡(化名)因反复呕吐被家长送至该院就诊,紧急收治儿科PICU。头部CT显示,卡卡左侧颞枕叶深部血肿并破入脑室,伴随广泛的蛛网膜下腔出血,颅内

随时有再次大出血的风险,且患儿已有明显颅高压征象,命悬一线。儿科PICU主任陈淳媛带领团队迅速启动了紧急救治程序,邀请神经外科会诊,由神经外科血管组教授紧急为患儿行“脑室钻孔及脑室引流术”减轻颅高压,同时给予止血、输血、补充凝血因子、镇静、镇痛等对症支持治疗,为下一步针对性外科手术争取良好的时间窗口及术前准备时间。

随后,多学科专家组成的MDT团队综合患儿头颅影像结果后,考虑为“假性动脉瘤”,

经谨慎详尽的讨论后,最终决定由神经外科血管组姜交德副主任医师团队采用“全麻下行脑血管造影+左侧大脑后动脉P4段假性动脉瘤栓塞术”,以期治愈动脉瘤及降低动脉瘤再次破裂出血的风险。

婴幼儿复杂脑血管病是手术的“高风险区”,难度系数大,对麻醉、手术操作、术后护理都是一次很大的考验,若术中动脉瘤破裂有死亡的风险。专家团队密切配合,历经2小时,最终顺利完成手术,术后,医护团队继续进行精细化管理及治疗,患儿成功脱险。