

■女性话题

乳腺癌患者需要打“免疫力增强针”吗？

乳腺癌是女性发病率最高的恶性肿瘤，对女性的健康构成了直接的威胁。而大多数乳腺癌患者都会面临免疫力下降这一困境，于是，很多患者会考虑打“免疫力增强针”来增强自身的免疫力。那么，免疫力增强针是什么？乳腺癌患者要不要打免疫力增强针呢？



“免疫力增强针”是什么

我们常说的“免疫力增强针”，通常指的是胸腺肽类药物制剂。临床上，常用的胸腺肽类生物制剂包括胸腺肽、胸腺五肽、胸腺法新（胸腺肽 $\alpha 1$ ）等，主要适用于免疫力低下或者存在免疫缺陷的情况。这些药物可通过促进T淋巴细胞的成熟和分化，增强机体的免疫应答。

1. 胸腺肽 胸腺肽是一组从动物胸腺组织提取而来的混合多肽，含有各种胸腺激素，可促进淋巴细胞的成熟，增强人体的免疫调控机制。胸腺肽的成分复杂，可能会成为抗原而常引发过敏反应，故在使用前需要进行皮试，安全性相对较差。

2. 胸腺五肽 胸腺五肽是一种由五种氨基酸组成的人工合成短肽片段，是胸腺生成素II的有效部分。临床上主要用于自身免疫性疾病、恶性肿瘤放化疗后的免疫力低下和严重感染等，其纯度较高，副作用相对较少。

3. 胸腺法新 胸腺法新，又称胸腺肽 $\alpha 1$ ，作为一种小分子

生物活性多肽，能在T细胞的生长、分化、成熟及调节整个过程中发挥作用，免疫增强活性较高，在临床中应用广泛，安全性高。

为何乳腺癌患者易免疫力低下

简单来说，免疫力指的是机体对抗感染的能力。乳腺癌患者可因多种因素导致免疫力低下。

首先，癌细胞本身能够逃避免疫系统的监控，从而大量繁殖，引发肿瘤。复杂的肿瘤微环境，又能通过多种途径影响免疫系统的正常工作。

其次，乳腺癌治疗手段，如化疗、放疗，在杀死癌细胞的同时，也会损伤机体正常的免疫细胞，导致白细胞、淋巴细胞减少，降低免疫系统功能。

此外，乳腺癌患者的精神压力、睡眠质量差等都可能引起免疫力下降。

哪些患者可能要打“免疫力增强针”

目前，未有明确依据表明胸腺肽类制剂能增进抗肿瘤治疗的

疗效，但有研究表明，这类药物能降低乳腺癌患者放化疗后出现严重感染的风险。因此，对于手术后、放化疗后有严重感染风险的乳腺癌患者，或是疾病已处于晚期阶段，机体免疫系统受肿瘤影响的负担较大，可在医师综合评估后谨慎使用胸腺肽类制剂，以增强免疫力，减少感染风险，提升生活质量。

需要提醒的是，免疫力增强针仅适用于乳腺癌患者在免疫力低下时期短期使用，不推荐自行长期使用，以免引起药物副作用，自身免疫系统失衡，或引发免疫亢进。

如何通过中医方法增强免疫力

《素问·刺法论》曾记载：“正气存内，邪不可干。”意思是说，人体内正气充盈时，外邪则难以侵犯，疾病也就难以发生。乳腺癌的发病多因情志失调、饮食失节、冲任不调、正气不足引起脏腑失和所致。中医治疗乳腺癌注重整体观念，强调扶正祛邪大法，通过同调气血脏腑来恢复机体阴阳的平衡。

现代药理学研究证实，黄芪、白术、党参、当归、白芍、灵芝等中药，具有补益气血、调和五脏、平衡阴阳的功效，既能缓解放化疗带来的副作用，又能够增强机体的免疫力。

此外，过度劳累和情志不畅会耗伤正气，患者在日常生活中应规律作息，营养均衡，适度运动。八段锦、五禽戏、太极拳等温和的功法运动，可以调畅气血，增强免疫力。

上海中医药大学附属龙华医院
崔琳吟 孙霁平

■优生优育

备孕前

夫妻双方最好做个生育评估

每个父母都想生一个健康的宝宝，要实现这个愿望，夫妻双方怀孕前最好去医院做个生育评估。

什么是生育评估

生育力是指夫妻能够自然怀孕并生育健康婴儿的能力。生育评估是对育龄期夫妇的病史，女性排卵情况、输卵管功能及卵巢功能，男性的精液情况等进行的系统评估，以判断其自然生育或助孕成功的可能性。

为什么要进行生育评估

随着年龄的增长、生活方式的改变以及环境因素的影响，生育能力会逐渐下降，同时增加孕期并发症和胎儿异常的风险。通过生育评估可以帮助了解自己的生育潜能，积极采取措施保护自己的生育能力，及时发现可能影响生育的疾病，降低孕期并发症和胎儿异常的风险，制定科学合理的生育计划，提高受孕成功率。

哪些人群需要进行生育评估

有生育需求的夫妻双方；备孕一年以上不孕的夫妻双方；月经不规律的女性；年龄 ≥ 35 岁的女性；有过流产史或不良妊娠史（如胚停、生化妊娠）的女性；有盆腔炎病史或输卵管、卵巢手术史的女性；有子宫内膜异位症及免疫异常的女性；近亲中有先天愚型或其他染色体异常者；以前分娩过染色体异常或神经管畸形婴儿者；精子活力、密度、DNA碎片等异常的男性。

大连市妇女儿童医疗中心体育新城院区
生殖与遗传医学中心 张美微

未出生的宝宝也能做核磁共振

超声是产前影像检查的首选方法，对于超声检查怀疑异常但不能充分诊断者，医生还会建议孕妈做个胎儿核磁共振（MRI）。

胎儿核磁共振主要用于胎儿畸形评估、胎盘位置异常（前置胎盘）、胎盘植入及孕期母体病变的检查。

核磁共振成像的“核”是指人体组织内水分子中的氢原子核，并不是核反应堆自持链式核裂变过程，与我们所认为的“核”没有任何关系，也没有辐射。中华医学会《胎儿MRI中国专家共识》曾指出：胎儿MRI检查对孕18周后的孕妇或者胎儿均是安全的，不存在电离辐射。

胎儿MRI具有多方位成像、大视野、软组织对比度高、不受孕妇及胎儿自身因素（如孕妇肥胖、羊水过少、多胎、胎儿位置不佳）干扰等优势，对于胎儿出生缺陷疾病的诊断有重大意义，尤其在神经中枢系统、胸部、腹盆部疾病及脊柱骨骼畸形等的产前诊断具有重要价值，可与超声互补。

需要提醒的是，孕妈检查前应注意以下事项：确认体内是否有金属植入物，如起搏器、血管支架、钢板钢钉、金属节育环、牙套等；检查当日应穿着不含金属配件的衣物，并摘除所有金属饰品；有幽闭恐惧症的孕妇属于相对禁忌症，应慎重选择；检查前注意休息，放松心情，避免引起胎动频繁。

广东省妇幼保健院放射科
主管技师 王思月

“见红”后多久会生？

“见红”是临产的征兆之一，有些准妈妈见红后非常着急，恨不得马上去医院。其实，见红并不代表马上会生，此时要做的是准备好产前的各项物品，准妈妈做好身体和心理上的准备。那么，见红后一般多久会生呢？

“见红”后多久会生

“见红”是即将分娩的征兆之一，但具体时间因人而异。一般来说，“见红”后48小时进入产程，也有人“见红”后几天甚至一周后才分娩。正常情况下，“见红”会持续1~2天（有的长达一个星期），血量跟月经最后一天有点相似，量少，粘性较强，非鲜红色，断断续续。由于初产妇产程较长，一般要11~12小时，因此，“见红”后不必着急去医院，等出现规律宫缩再去也不迟；但经产妇宫缩不规律且产程短，“见红”后最好及时入院。需要提

醒的是，如果出血持续不断，量比正常月经量多，同时伴有腹痛等症状，就要赶紧去医院了。

孕妇临产有哪些征兆

1. 规律宫缩 当不规则宫缩逐步转为规律宫缩，而且收缩力越来越强，就预示着即将临产。此时的宫缩持续时间可长达1分钟，间歇期可缩短至1~2分钟。

2. 破水 破水是指阴道突然流出清亮的液体，有时含胎脂或胎粪，称为“胎膜破裂”。破水通常发生在规律宫缩开始后，胎儿娩出前，通常破水后24小时内会自然临产。一旦孕妇发

生破水，应立即去医院，以防脐带脱垂。

3. 见红 “见红”是指临产前经阴道排出少量血性黏液，是即将分娩的一个比较可靠的征象。

4. 小便次数增加 临产前10多天，由于胎先露部下降进入骨盆，子宫底也随之下降，压迫膀胱，会导致膀胱储尿量减少，小便次数增加。

5. 胎儿下降感 随着胎头下降到骨盆，宫底随着下降，多数孕妇会感到上腹部较前舒适，进食量增加，呼吸轻快。

谢艳芝