

专家论坛

# 子宫肌瘤, 过度治疗不可取

北京协和医院妇产科 樊庆泊

子宫肌瘤的处理分手术治疗和手术治疗。非手术治疗包括保守治疗, 保守治疗公认的治疗方案选择用激素治疗, 选择常用的雄激素比如甲基睾丸素, 副作用比较大, 往往引起雄性激素增高, 年轻女性长期治疗以后, 长胡须, 声音变粗, 还会有痤疮。

另外一种治疗方法就是用现在比较新的促性腺激素释放激素激动剂, 以使肌瘤缩小40%到70%, 这种方法的好处较多。如果是比较大的肌瘤, 手术比较难切除时, 每个月打一针, 打两到三次, 有的明显缩小, 对手术医生来说是好事, 因为瘤子缩小以后, 切除的时候容易了, 病人出血少, 并发症少, 造成的压迫少。但是它的缺点是费用比较昂贵。

还有一种治疗方法是使用米非司酮, 可以使肌瘤缩小, 现在

国内很多医院开始用了, 需要每天服用, 吃两三个月, 使肌瘤体积明显缩小, 但是一停药又长出来了, 瘤子有激素依赖性, 这些药物解决不了根本问题, 只是一个缓兵之计。

什么情况下可以进行保守治疗呢? 如果子宫肌瘤没有月经过多, 没有典型的症状, 可以观察, 不予处理, 等到绝经以后。如果瘤子近期长得比较快, 不推荐使用保守方法, 因为有恶变的可能性。在临床上遇见过, 大概二十一二岁的女孩子子宫肌瘤做了剔除, 后来却发现是子宫恶性肿瘤, 没办法只能把子宫切掉了。以前恶性肌瘤年龄都在接近绝经期的患者, 这几年发病年龄提前了。采取保留治疗的患者, 一定要定期看专科医生, 定期做B超检测, 看看肌瘤有没有明显增大, 看子宫肌

能子宫肌瘤比较活跃, 就要特别小心。

子宫肌瘤早期诊断是必要的, 出现肌瘤以后, 不用特别恐惧, 90%多以上是良性的, 而且没有症状的, 不用着急, 可以定期观察或者采用保守的方法就可以了, 过分治疗可能会造成并发症。如有个病人24岁时查体发现子宫肌瘤是2.2x1.8厘米, 没有月经量增多, 也没有压迫症状, 当时在当地有叫“凝固刀”的治疗方法,

宣传得比较好, 说不开刀就把瘤子给治好了, 病人就去治疗了。凝固刀是通过电极释放高能量使肌瘤变性坏死, 但是这种治疗方法有些并发症, 病人没有意识到, 做完凝固刀以后, 病人第二个月停经了, 在将近两年的时间都是闭经, 她是因为过度治疗后造成子宫内膜严重损伤造成的闭经, 而且对子宫内膜的损伤几乎是不可逆转的, 子宫内膜恢复的可能性微乎其微。



### 专家档案

樊庆泊, 北京协和医院妇产科副主任医师, 硕士研究生导师, 卫生部临床专家工作组成员, 中国疾病预防控制中心妇幼保健中心预防艾滋病母婴传播项目专家技术指导组成员, 已发表论文37篇, 参与编写学术专著8部, 译著2部。

## 胰腺癌成为新“癌中之王”

前不久召开的国际消化系统肿瘤研讨会透露: 近年来我国大肠癌、结肠癌、肝癌和胰腺癌等消化系统恶性肿瘤在人群中发病呈上升趋势, 且有年轻化倾向。

专家指出, 饮食的不良嗜好和不良生活方式及营养摄入不均衡均是消化系统癌症发生的重要原因。近年来, 饮食习惯的改变, 消化系统肿瘤的发病出现了改变, 最新肿瘤流行病学资料显示: 胃癌、食管癌的发病呈下降

趋势, 结直肠癌及胰腺癌仍呈上升趋势。

中国工程院院士、天津医科大学附属肿瘤医院院长郝希山说, 胰腺癌和结直肠癌的高发与人们生活西化、高脂肪饮食过多摄入和膳食纤维摄入不足、体育运动减少有着直接关系。特别是胰腺癌全球每年新发病例高达23万, 因发病率增长快、起病隐匿、病情进展快和死亡率高, 成为新的癌中之王。在我国北京、

上海等主要城市, 近20年来胰腺癌的发病率增加了4倍, 成为我国胰腺癌发病率最高的地区。

专家说, 以手术为主的综合治疗是消化系统肿瘤首选的治疗手段。早期发现、早期诊断, 才能实现早期治疗。如出现不明原因的突然消瘦、食欲下降、大便规律改变(特别是便秘与腹泻交替出现)、便血(黑便)或潜血、不明原因的长期腹痛等症状都应警惕。

### Meek 植皮术 省时又“省皮”

近日, 南京军区福州总医院附属第一医院烧伤整形科, 为两名特重度烧伤复合伤患者进行了Meek植皮技术。

Meek植皮技术是从荷兰引进的一项新技术, 该技术自体皮经过扩张后, 平均扩张比为1:6, 最大达1:9, 节省了自体皮源。

据该科詹新华主任介绍, 以往大面积的烧伤患者受限于有限的供皮区, 自体皮移植常需要分多次手术。有的甚至要等供皮区愈合(如头皮)后才能再次供皮, 往往延长了创面的愈合时间。而Meek皮肤移植术具有节省皮源、移植简洁快速、缩短手术时间、植皮区整齐划一、愈后瘢痕小等特点, 是大面积深度烧伤治疗的一种理想的方法。



吴志 葛建伟

### 上网过久 易患血栓症

新西兰惠灵顿医学研究中心的研究人员发现, 人长时间使用电脑与患血栓症有着直接联系。由于上网或在电脑前呆的时间过长, 人处于坐着不动状态, 导致下肢血液循环障碍, 使血管壁增厚, 血液形成凝块引起血栓症。

为了预防电脑血栓症, 建议中老年朋友在电脑前不要呆的时间过久, 最好每隔一段时间就站起来走一走, 多做一些小腿和足部的伸展运动, 多喝水有助于降低血液粘稠度, 服用叶酸与维生素B12, 对血管有一定的保护作用。

王玉泽

## 常喝纯净水 蛀牙风险高

澳大利亚最新研究发现, 瓶装水中氟化物含量低, 经常饮用容易使孩子患蛀牙的风险增加70%。

澳大利亚口腔健康研究中心的研究者在研究中发现, 患有永久性蛀牙的14—15岁孩子在6年内增加了71%。这与20世纪90年代瓶装水和运动饮料的流行很有关系。因为在瓶装水中, 缺乏加固牙齿珐琅

质的氟化物, 导致孩子们患蛀牙的风险增加。氟化物能够加固牙齿、抗击细菌、保护口腔。在发现这一点后, 许多国家都在自来水中加入了适量的氟化物, 让人们在喝水的同时就能保护牙齿。因此, 澳大利亚专家建议: 父母最好限制孩子们过多饮用瓶装水, 保证他们的主要饮用水是烧开的自来水。

王增

## 糖尿病可引发肝癌

糖尿病已经成为继肝炎之后引发肝癌的另一重要危险因素, 糖尿病人发生肝癌的危险性要比普通人增加2倍—3倍。天津市肿瘤医院肝胆肿瘤科宋天强主任介绍, 糖尿病患者因自身胰岛素抵抗所导致的脂质代谢障碍使其体内的葡萄糖和脂肪酸不能被很好利用, 脂蛋白合成出现障碍, 最终使脂肪酸在肝内存积, 并形成非酒精性脂肪肝。由于体内胰岛素含量较高, 脂肪酸的线粒体b

氧化过程被抑制, 肝脏经慢性炎症反复刺激后, 极易发生癌变。如果糖尿病人合并有肝炎, 这一几率还将大大增加。

在天津市肿瘤医院每年收治的肝癌患者中, 合并有糖尿病症的占15%, 而糖尿病患者手术后肝癌更易复发。

我国是肝癌第一大国, 世界上每年新发53万名肝癌患者中, 有45%在我国。肝癌容易诊断, 一旦在无症状时被早期发现, 临床

治愈率高达40%至50%。但宋天强说, 在他治疗的患者中, 早期发现的不足20%。

宋天强说, 对有肝癌高发因素的人群进行定期监测, 就可以早期发现肝脏肿瘤。乙型或者丙型肝炎作为众所周知的肝癌高危因素已经得到人们的重视, 而糖尿病作为肝癌的另一个高危因素, 目前还没有得到普遍重视。

专家建议, 糖尿病人应每年

## 健康教育是预防疾病的最好“疫苗”

“开展健康传播活动, 促进公众改变不良的行为习惯和生活方式, 进而提高对疾病预防的意识和技能, 防患于未然, 这是全球公认的解决公众健康问题最经济、

最有效的办法。”卫生部新闻发言人毛群安11月6日在第三届中国健康传播大会上宣读卫生部部长陈竺的书面讲话时如是说。

他说, 健康传播是贯彻我国

“预防为主”的卫生工作方针的重要手段, 在疾病预防控制和公共卫生工作中发挥着非常重要和不可或缺的作用。有关统计表明, 对于同样的疾病, 预防费用只是治疗费

用的1/9, 抢救费用的1%。提高全民身体素质和生活质量是老百姓的基本诉求之一, 也是政府努力的方向。从这个意义上来说, 健康教育是预防疾病的最好“疫苗”。卫

### 降低医院感染 改变老习惯

近年来相继建立的全国家和省市医院感染监测网, 使医院感染监测成为常规。但是, 我国医院感染发病率依然较高。其中, 下呼吸道感染最常见, 约占30%;重症监护室内呼吸机相关性肺炎的发病率约为美国的5倍;细菌耐药问题也愈演愈烈。复旦大学附属中山医院胡必杰教授分析指出, “问题就出在我们拣了芝麻丢西瓜, 忽视了对流程和行为习惯的改变, 而这恰恰是循证医学证明有效可降低医院感染的重要方法。”

胡必杰教授强调说, 医院感染的预防成本远低于治疗成本, 而部分科学的干预方法有时并不需要太多的投入。他列举了一系列计划近期在更大范围内首选推进的“项目”:

——重症病人(没有脑出血等禁忌症的病人)改平卧为30—40度的半卧位, 这样可以减少因吸入而引起的肺部感染。而吸入性肺炎对于一个重症病人而言, 无疑是“雪上加霜”, 足以致命;

——选择静脉留置中心的最佳部位, 首选使用锁骨下静脉留置中心静脉导管, 减少颈静脉留置导管, 并杜绝股静脉留置导管, 且每天评估是否可以停用呼吸机或拔除尿管等, 尽可能地在3天之内拔管, 以大幅度降低败血症等相关感染的发生;

——手术病人抗生素使用由术后改为术前半小时。将抗生素带进手术室, 在麻醉诱导时开始使用, 可使术后感染率下降50%;

——术前备皮改隔夜为当天, 改普通剃刀为专用工具或是脱毛霜, 避免因划伤引起的细菌种植, 从而减少20%的感染几率;

——重症病人的口腔护理改由每天1—2次的生理盐水冲洗, 为2—6小时一次的洗必泰口腔冲洗, 防止“病从口入”;

——从“手卫生”做起, 改水洗、消毒液泡手为使用速干手消毒剂, 既满足了高负荷条件下的手卫生需求, 又保护了医护人员的皮肤, 从而有效地严控医院感染第一关;

——重症监护室、急诊室等院内感染易发区域医护人员“白大褂”有污物时要及时换, 有条件的可采取及时消毒。

伍佳琳



湖南博雅文化商务有限公司 独家买断 本报刊头 联系电话:0731-4313877 联系人:张小姐