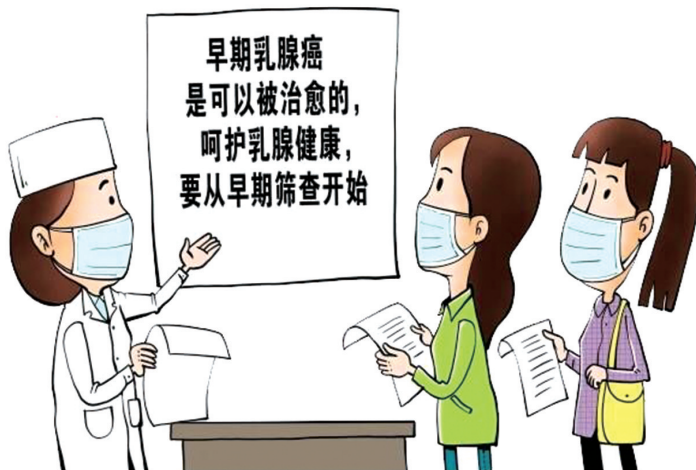


母女俩相继被查出乳腺癌

专家:建议有乳腺癌家族史的女性每半年做一次检查

72岁的毕奶奶患上乳腺癌后,一直安慰自己。可生活的打击却接踵而至,原本陪她看病的女儿,在医生建议下做了检查,竟然也被查出乳腺癌。为何母女俩会同时患上一种癌?10月是世界乳腺癌防治月,国药东风总医院甲乳外科专家表示:乳腺癌可能存在家族聚集性,有乳腺癌家族史的女性需格外重视。

■记者 张贞林 通讯员 梁娟



(新华社发)

母女俩相继被确诊为乳腺癌

今年72岁的毕奶奶退休生活一直挺幸福,不料老天却跟她开了一个残酷的玩笑。前段时间,她在国药东风总医院门诊开药时,发现甲乳外科就诊室门口挂出了两癌筛查的展板,详细介绍关于国家“两癌”筛查的项目。她想起上次体检已经是两年前的事儿了,最近半年,感觉胸部有点不舒服,想趁此机会检查一下。于是,毕奶奶做了B超检查。

检查结果犹如晴天霹雳!B超结果显示右乳实性结节4a类。筛查的医生告诉毕奶奶,一般4类结节属于可疑恶性,需要做穿刺活检确定病理类型。

最终,毕奶奶的病检结果确诊为右侧乳腺浸润性导管癌,这是浸润性乳腺癌中最常见的一种类型。所谓“浸润”,指的是癌细胞已经穿透了导管或小叶腺泡的基底膜,进入间质并侵犯周围组织。医生给毕奶奶制订的治疗方案是手术切除+化疗+靶向治疗,治疗周期需要一年左右。

“我已经记不清当时是怎么走出就诊室的,两条

腿像灌了铅似的。老伴前几年走了,虽说有两个姑娘,但她们上有老下有小,还有自己的家庭要照顾,我以后可怎么办呢?”毕奶奶回忆道。

在国药东风总医院甲乳外科住院期间,毕奶奶48岁的大女儿美云(化名)悉心照顾母亲。陪护期间,美云得知自己属于高危人群,于是进行自我查体,居然也摸到一个小硬块。

“你母亲确诊乳腺癌,可能存在家族遗传的风险。”经验丰富的科室主任沈丰建议陪护母亲的小美也做个检查。美云做了彩超检查,被确诊为左乳小叶原位癌。

“这类乳腺癌属于非浸润性乳腺癌,是乳腺癌的早期阶段,没有突破基底膜,没有局部浸润,就像是一颗刚萌芽的种子,根系浅,容易连根拔出……好在发现得比较早,病理分型较好,无需进行靶向治疗,手术切除+化疗,后期定期随访即可。”沈丰对美云说。

有乳腺癌家族史的女性应定期做检查

“乳腺癌可能存在家族聚集性,所以对于有乳腺癌家族史的女性,尤其要注意乳腺的检查,做到早发现、早治疗。”沈丰说,目前,家族史已被认为是乳腺癌发病的重要因素,在100位乳腺癌患者中,大约有5位患者是家族遗传性乳腺癌,若家族中不止一人患乳腺癌,像母亲、女儿或姐妹同时得乳腺癌,就应当怀疑是否有家族遗传史。

沈丰建议,近亲中有乳腺癌的,可进行BRCA1/BRCA2基因检测,以确定自己是否属于高危人群,若不做基因检测,也要比一般人更勤快地做乳腺检查,建议每隔半年做一次检查。

沈丰说,乳腺癌常见的症状有乳房肿块、乳头

异常分泌、乳房疼痛不适等,但是大多数早期乳腺癌没有明显症状,建议女性从40岁开始每年进行一次乳房筛查,而对于高危人群,如母亲、姐妹有乳腺癌病史的,则从35岁开始就进行乳腺癌筛查,平时每个月最好进行乳房自检。

“此外,月经初潮时间也能决定乳腺癌的发病率,初潮小于12岁、绝经年龄大于55岁的女性也要定期筛查。”沈丰说。

沈丰提醒,排除这些生理因素外,同样需重视的还有生活习惯和心情,如常年心理压抑、抑郁,经常熬夜、抽烟、喝酒,偏爱高脂高热量食物等,也会诱发乳腺癌。

男子腹痛多日 原是鱼刺作祟



从肠道中取出的鱼刺。

■文、图/记者 张贞林 通讯员 张贤慧

近日,国药东风总医院消化内科医生从一名男子体内取出一根长约5厘米的鱼刺。这根鱼刺从该男子嘴里一路滑行,经过喉咙、食管的三个狭窄处跑进胃里,躲过胃酸的腐蚀又溜进了肠道,被困在十二指肠处,幸亏就医及时,鱼刺没有扎破肠壁。

今年50岁的王先生(化姓)上周出去旅游,在回十堰的头天中午,吃了一顿美味的鱼。“我平时喜欢吃鱼,记忆中好像从来没有被鱼刺卡过。这次怎么把鱼刺吃到肚子里的,我也记不清了。”王先生回忆,可能跟朋友一边聊天一边吃,误吞了含有鱼刺的米饭。“到了晚上,我就出现了腹痛,时轻时重,以为吃坏了肚子,没当回事,觉得忍一忍就好了。”王先生说,第二天回到十堰后,感觉腹部疼痛加剧,赶紧到医院就诊。

腹部CT显示,王先生肠道里有条刺状物体,横卡在十二指肠处,判断患者为十二指肠异物。“好在异物没有扎破肠壁。”接诊医生孙珊说,异物一旦穿透肠壁会导致穿孔,感染扩散后会引发严重的腹腔感染,甚至脓毒休克,将严重威胁患者生命安全。

由于十二指肠降段及水平段周围解剖结构复杂,涉及胆管、胰腺、大血管,如果不能微创的办法及时取出异物,外科手术将创伤巨大。

于是,消化内科一病区副主任秦豫培带领团队立即对患者进行静脉麻醉下无痛胃镜检查,术中在十二指肠降段近水平部位卡着一根长长的鱼刺,秦豫培用时不到10分钟便成功将这根约5厘米长的鱼刺顺利取出。因为治疗及时,鱼刺取出后的肠壁创面没有出现明显的孔洞,而是表现为创伤性溃疡,也无渗血,无需进行穿孔修补治疗。目前,王先生恢复情况良好。

秦豫培提醒,医院经常收治一些鱼刺、虾米呛入呼吸道或误食进入胃肠道的患者,这些患者在吃饭时注意力不集中,边说话或边饮酒,导致鱼刺、虾米进入气道,然后从咽喉部进入食管最后到胃里,通过胃的蠕动进入肠道,就有可能刺穿肠管。如果不及时诊治,有可能发生广泛性腹膜炎,严重的甚至危及生命。

讲文明树新风公益广告



关爱未成年人
就是关爱未来

加强未成年人思想道德建设/关爱未成年人健康成长