

科学家呼吁彻底改革癌症诊断治疗

美国最权威的癌症诊断机构——美国国家癌症研究所的一些专家日前撰写报告，呼吁彻底改变对癌症的检测和治疗模式。

这些专家在7月29日出版的《美国医学杂志》上发表报告称，他们与许多医生的看法一样，认为如影响乳房的乳腺管原位癌(肿瘤)等在癌变前的病症都不应再称作癌症，这将缓解患者的心理恐惧，并可能减少希望做乳房切除手术的患者人数，这种手术是一种非常痛苦、可能不必要的治疗手段。专家们还建议，在乳腺癌、前列腺癌、甲状腺癌、肺癌以及其他癌症的筛查过程中可能检测到许多病变，今后都不应该把这些病变称为癌症，

而是应将其归类为 IDLE 状态，即“惰性无损害上皮源性肿瘤”。

虽然改变对癌症的诊断模式不会在几年内实现，也并非所有的专家都赞同进行改变，但这些美国著名癌症专家联名在美国最权威的医学杂志上的呼吁明显得到了美国国家癌症研究所的支持，这很有可能会改变对癌症的探究，包括对癌症的定义、治疗和研究。美国癌症协会首席医疗官奥蒂斯·布劳利对此表示：“我们需要21世纪的癌症定义，而不是过去一直使用的19世纪的癌症定义。”

该报道说，近年来，有几十万患者在癌变前或癌变中接受了手术，但这些甚至可能致命的

手术其实并不必要，因为这些癌变发展非常慢，可能永远都不会危及患者的生命。这种情况已引起越来越多的医生、科学家和患者的关注。高度敏感的医疗筛查技术会增加一些偶然发现，然而这些偶然发现的东西可能永远都不会引发癌症病变。但是，医生和患者一旦知道发现结果，通常都不得不进行活检、治疗和切除，使患者遭受巨大的身心痛苦和风险。这就是过度诊断，导致患者承受不必要的治疗。美国国家癌症研究所认为，过度诊断是一个重大的公共卫生问题。该研究所所长、诺贝尔奖得主哈罗德·瓦里斯医生说：“我们仍然很难让人相信，一些乳房X光检查、PSA 测试和其他筛查设备的检查结果，并不总是传统意义上的会要人性命的恶性肿瘤。”

报告的首席作者、旧金山加州大学凯尔·弗兰克·巴克乳房护理中心主任劳拉·埃瑟曼认为，解决过度诊断的一个办法是改变使用的术语，为此应组织多学科专家一起探讨改变部分癌症术语。

也有一些专家认为，改变术语并不能解决问题。更大的问题是医生不能准确告诉患者哪些癌症不会进一步恶化，哪些癌症会死人，哪些乳腺管原位癌会发展成恶性肿瘤，哪些又不会。斯隆凯特琳医院乳房疾病中心主任拉里·诺顿说：“在

显微镜下我们可以精确地观察组织和肿瘤，但对哪些乳腺管原位癌只是缓慢发展也没有非常大的把握。”

为了解决过度诊断问题，美国国家癌症研究所呼吁加强对良性肿瘤、慢性发展肿瘤和恶性肿瘤等不同肿瘤的研究。瓦里斯所长表示，20年前的想法是，当你发现了一个肿瘤细胞，你会觉得有一个巨大的死亡风险，但是，现在情况有所变化。他的研究人员不只是在寻找及早发现癌症的方法，还在破解是什么因素在决定所发现癌症的活跃程度，但“这是一条很长的路”。

(据《光明日报》报道)

前沿

“遥控”诊断 睡眠呼吸障碍病人



复旦大学附属中山医院呼吸科主任白春学教授正在演示“睡眠呼吸病人”家庭检测装置

一名睡眠呼吸暂停综合征的病人，只需在家带上简单的测试仪，就能将整夜睡眠血氧饱和度、呼吸暂停频率监测情况发往复旦大学附属中山医院呼吸科专家的手机上。如果病人呼吸暂停时间过长发生危险，测试仪不仅能报警，医生也能即时得知，立即通知120。日前，“睡眠呼吸病人管理平台”作为全球首个云计算家庭病人管理系统在复旦大学附属中山医院启动试用。

复旦大学附属中山医院呼吸科主任白春学教授向公众介绍了“云计算家庭病人管理系统”这一新型技术的研究成果，并进行现场演示。白春学从一个 iPad 大小的黑色包包里，拿出一个收音机大小的检测仪，并通过接口插上了胸带、腹带、气流检测管，把胸带和腹带分别绑在胸部和腹部，气流检测管的另一头插入鼻腔，就能躺下睡觉了，而检测仪打开，上面的小黄灯有规律地一闪一闪，正在把“病人”呼吸时的胸腹运动频次、气流大小、血氧饱和度和数据传往呼吸科医生李善群的手机上，同时，他的电脑上也可进入相同

系统随时查阅。

以往睡眠呼吸暂停综合征的患者必须住院接受监测，有的病人不及时住院监测，在家一觉睡过去就再也醒不来。但很多患者在医院睡眠环境下出现睡眠障碍，影响其数据收集，而家庭对每个人来说都是最安全的睡眠环境，最容易得到真实数据。可是如何获得家庭睡眠数据却是一件难事，如今“睡眠呼吸病人管理平台”轻松解决了这个问题。

创伤后心理疾病 有了新治疗标准



帮助患者减少对造成创伤事件的回忆。

世界卫生组织与联合国难民署近日联合发布有关治疗创伤后精神卫生问题的最新临床标准，其中新增了对创伤后应激障碍、急性应激反应和丧亲之痛的干预治疗建议。

人们在目睹或经历灾难、战乱、暴力或者失去亲人后，往往感受到巨大的痛苦，并产生严重心理后遗症，主要包括创伤后应激障碍等心理疾病。根据新标准，初级卫生保健工作人员可向难民以及其他经历创伤或失去亲人的人提供基本心理支持，包括心理急救和压力管理等，以帮助这些人找到积极的应对方法。此外，新标准提出，创伤后应激障碍可以通过认知行为疗法和眼动身心重建法治疗，这两种干预方法能

帮助患者减少对造成创伤事件的回忆。

世界卫生组织此前对21个国家进行的一项调查显示，约21.8%的受访者表示曾亲眼目睹暴力行为，18.8%的受访者遭受过人身暴力，16.2%的受访者经历过战争，还有12.5%的人经历过失去至亲之痛。

持续炎热天气 可引发胃肠道疾病



的，但对传染性胃肠炎的影响却在热浪开始后的第七天后才变得明显。

《美国胃肠病学杂志》的一项最新研究发现，持续炎热的天气可引发胃肠道疾病，如炎症性肠病等。

热浪能直接影响人体健康和提高死亡率，然而对于人体健康的间接影响，如是否能够改变疾病的症状等，科学家还需进一步了解。炎症性肠病和传染性胃肠炎是由胃肠道炎症和溃疡引起的疾病，其症状包括腹痛、呕吐和腹泻。瑞士的研究人员做了一个回溯性研究，评估了热浪对炎症性肠病和传染性胃肠炎的影响，并分析了2001年至2005年入住瑞士医院的738名炎症性肠病患者和786名传染性胃肠炎病人的数据。当地的天文台在此期间曾录得17次热浪侵袭。研究人员发现，热浪期间因炎症性肠病和传染性胃肠炎入院的人数，会在热浪开始后每天增加4.6%和4.7%。数据也显示，热浪对炎症性肠病的影响是即时

的，但对传染性胃肠炎的影响却在热浪开始后的第七天后才变得明显。

虽然这些影响背后的机制还是未知的，但是作者推测，温度上升可能有利于致病细菌和传染性胃肠炎病毒的传播，从而引发疾病。作者还表明，高温热浪对炎症性肠病的即时影响有可能跟因热浪而造成的生理和心理压力有关，这些压力不但可以引发炎症性肠病，还可以加剧一些临床观察不到的症状。

科学家发现 宫颈癌细胞增殖机理

近日，中国科学院广州生物医药与健康研究院科学家在抑制宫颈癌细胞增殖机理方面取得新进展。

据介绍，CCCTC 结合因子(以下简称 CTCF)是含有11个高度保守的锌指结构蛋白，具有多种生物学功能。已有研究发现 CTCF 可以抑制原癌基因 c-Myc 的表达，在细胞生长与增殖以及肿瘤发生等方面都起着非常重要的作用。最近，由姚红杰博士和潘光锦博士领衔的课题组通力

合作，发现 CTCF 能够在宫颈癌细胞中正向调控核糖体 RNA 前体的转录，使宫颈癌细胞变大，并促进其增殖。而且，这种调控作用是 RNA 聚合酶 I 依赖型的。

据了解，上述研究可以在降低 CTCF 表达水平的同时表达凝缩素复合体，从而降低核糖体 RNA 基因的转录和代谢，最后抑制宫颈癌细胞的增殖。科学家们指出，上述研究将为延缓和治疗宫颈癌提供新思路。

(以上内容均为本报综合摘编)

洛阳东方医院产科 QQ 群 为孕产妇提供贴心指导服务

本报讯(记者刘永胜 刘云飞 通讯员史超)产前咨询有 QQ 群，产后咨询也有 QQ 群。近日，洛阳东方医院产科的两个专业 QQ 群正式上线，受到准妈妈、新妈妈们们的欢迎。

据介绍，很多人在初为人父人母时，都会因角色的骤然转换而措手不及。所幸的是，绝大多数患者在产前检查和住院期间，能够得到医护人员专业的治疗和指导，即便遇到问题，也能很快得以解决。然而，随着孕产妇出院，新的问题又出现了——孕妇的肚子

疼了，产妇乳房有硬结了，孩子体温偏高了……所有这些小意外都会让孕产妇及家人紧张不已。由此可见，出院后的孕产妇对医疗专业知识的需求，比住院期间只增不减。

为此，洛阳东方医院产科一直在思考以怎样的方式延续服务。8月5日，产前咨询和产后咨询两个 QQ 群如期上线，从而为孕产妇在出院后也能获得及时、专业的健康指导打开了一扇窗。其中，产前 QQ 群是帮助那些来产科做保胎治疗后出院的孕妇，在家出

现宫缩、破水时不至于太过紧张，在专业人员的指导下能够进行科学处理；产后 QQ 群则是帮助那些已经出院的产妇产后，解答她们关于育儿、产后康复等各种疑问，从产后恶露的护理到产后喝哪些下奶汤能促进乳汁分泌，再到新生的宝贝可以用哪些玩具等，只要是孕产妇提出的问题，医护人员都要一一进行认真的解答。通过 QQ 群，该院产科医务人员与孕产妇们逐渐成了朋友，以至于有的孕产妇家属有什么不舒服，也会请医务人员帮忙联系相关科室的医生。

产后抑郁症个体化护理研究进展

产后抑郁症是产妇在分娩后出现的抑郁症状，主要表现为情绪低落、沮丧、自责、无故哭泣、易激惹，与家人关系不协调，失去生活自理及照顾婴儿的能力，重者对生活感到绝望，出现幻觉、自杀自伤或伤害婴儿的行为。我们对2013年1月~6月收治的30名产后抑郁症患者采取了个体化护理措施，取得较好效果。

临床病历资料 30名患者均在产后1~4周内出现抑郁症状，年龄20~34岁，平均27岁，病程1~3个月。

临床表现 一、情绪低落，不愿与家属和医护人员交流，心情抑郁、易哭、悲观，甚至对自己的孩子也漠不关心。二、出现厌食症状并伴有睡眠障碍，身心疲倦。三、对婴儿强迫性恐惧或担心，表现出焦虑、易怒，并且持续时间较长。四、有强烈的抵触情绪，总感觉有人要伤害自己，对周围的人心存戒备甚至敌意。五、记忆力下降，思维受损，对生活和生活失去信心，多表现为自暴自弃，自我评价低，认为自己无法履行母亲的职责而自

责和自我怪罪，甚至出现自杀倾向。

护理措施 建立良好的护患关系 护士与产妇多交谈、多沟通，语言要亲切友善，态度和蔼可亲，避免谈论影响产妇情绪的事情，减少对产妇的不良刺激；给产妇创造宁静、舒适、安全的环境，将护理操作尽量集中进行，动作要轻柔，以减少对产妇的打扰。

心理护理 针对产妇发生产后抑郁症的不同原因开展心理疏导，如对文化程度低、有重男轻女思想的产妇去除旧有的观念，让其正确认识女性在社会上的作用和地位；安慰生产了有缺陷婴儿的产妇振作精神，养好身体，以便尽快查出原因而做好再次妊娠的准备；指导因分娩疲惫、会阴切口及剖宫产伤口疼痛等影响睡眠、休息而导致情绪不佳的产妇正确对待分娩过程，学会精神放松，规律生活与休息。

生活护理 指导产妇进行营养丰富、易消化的食物，食物品种要多样化，荤素搭配，多喝清淡的鱼汤、骨头汤、蛋汤，多吃富含纤维素、维生

手术挽救 贲门癌合并重症肌无力老人

本报讯(记者常俊伟 通讯员王振华 李炳)近日，新乡市肿瘤医院胸瘤二科一名73岁的食管下端贲门癌合并重症肌无力患者成功进行了手术。

这名贲门癌患者患有5年的重症肌无力，手术意味着家属及医院都要承担巨大的风险，不手术意味着老人将失去唯一一次可能根治肿瘤的机会。重症肌无力患者一旦发生危险，可能造成患者持续依赖呼吸机辅助呼吸，甚至死亡。而手术、疼痛、感染、精神紧张又是诱发肌无力危象的重要因素。新乡市肿瘤医院胸瘤二科主任张立国查看患者情况后，决定对该患者实施手术治疗，并进行了周密的术前准备。经过术前十几天的详尽准备和治疗，患者肌无力症状基本

调整至稳定。

手术中，为了不加重肌无力症状，麻醉用量必须掌握得恰到好处，既要使老人没有咳嗽反射，又要使老人身体可以承受。原本此项手术需要将近4小时，但是考虑到老人术后的重症肌无力反应，术中，医护人员将出血和渗液减到最小程度，并将整个手术过程控制在110分钟，最大限度地减少了手术因素给患者带来的刺激。

由于患者的情况特殊，本应在3天后给予的鼻饲于术后就立即开始了。治疗重症肌无力的药物也随即给老人用上，没有一点儿耽搁。该科成立了专门的护理小组，对老人开展了全程无家属陪护的人性化护理，让老人度过了术后危险期。

手记

食管癌术后咳嗽原因分析

□李进东

很多患者接受食管癌手术治疗后最初几个月出现长期间断性咳嗽，笔者结合自己的临床经验，分析原因如下。

一、手术后未能有效咳嗽，造成局部肺不张，表现为双肺多发条索影，甚至斑片影。

二、术后少量胸腔积液，导致的胸膜刺激。

以上两种原因可以通过加强深呼吸锻炼(深吸慢呼)、主动进行咳嗽排痰练习解决。

三、胸腔和胃对气管、支气管产生的刺激因素。这个原因只能通过手术后时间的推移，让患者慢慢适应。

四、胃食管反流，尤其是接受颈部吻合的患者。

这个原因最容易被患者甚至被医生忽视，术后头几个月少食多餐，每餐八分饱，间断口服吗丁啉，必要时辅以奥美拉唑，减少胃食管反流是很明智的选择。另外，饭后不要马上平卧，应该养成习惯，饭后活动半小时，睡前1小时不要进食，尤其是流食；睡前一袋牛奶对于食管癌接受颈部吻合的患者是个非常不好的饮食习惯。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

切肠道血管瘤治好“痔疮”

湖南省邵阳市新宁县的蔡先生，有10余年的痔疮病史，时常有大便后出血的症状。近段时间，蔡先生便血情况愈加严重，有时解一次大便后出血量达半个便盆之多，甚至拍拍屁股都会被鲜血浸透裤子，导致其严重贫血。在每天输血的情况下，蔡先生血色素仍只有3克，医院下了病重通知。为了避免大便时大出血，蔡先生不敢吃东西，甚至连水都不敢多喝，导致其体重下降了近10千克。日前，蔡先生住进了湖南省人民医院肛肠外科病房，接受了手术治疗。

术中医生发现，导致蔡先生大出血的原因是其门脉系统和肠道内布满了海绵状的血管瘤。从影像资料上看，这些迂曲的血管就像虫子一样密密麻麻地分布在腹腔内。当他用力大便时，腹压增大，这些血管瘤就会发生破裂，导致大出血。术中医生将其病变的乙状结肠、降结肠、横结肠左半部分和直肠上部切除，并进行了肠道改道和腹部造瘘。术后，患者的大便通过腹部的造瘘口排出，便血的情况不再出现。

(颜秋雨 梁辉)

中国中西部医疗器械展览会

第24届中原医疗器械(2013年秋季)展览会

2013年9月4~6日 郑州国际会展中心

支持 河南省卫生厅 郑州市人民政府 天津市医疗器械商会 山东省医疗器械公司 陕西省医疗器械公司 江苏省医疗器械行业协会 河北省医疗器械行业协会 山西省医疗器械行业协会 湖北省医疗器械行业协会 武汉市医疗器械行业协会

主办 河南省医疗器械行业协会 中英合资好博塔苏斯展览有限公司

承办 郑州好博塔苏斯展览有限公司 上海好博塔苏斯展览有限公司

公交线路 26、206路 火车站—郑州国际会展中心 7路 柳林镇—郑州国际会展中心 919快线 西环路—郑州国际会展中心 B16 京广路南环路—郑州国际会展中心 B19 中州大道农业路—郑州国际会展中心

欢迎登陆 www.zyylz.cn www.cwmees.com 注册登记，我们将会及时与您取得联系！ 展会现场将通过观众绿色通道直接领取参观证和展会精美礼品一份！ 参观请联系：(0371)66619408

征稿启事

科室里开展的最新技术，临床中积累的心得体会，学术上取得的经验进展…… 欢迎您将来稿发送至 65972376@163.com，与广大医务工作者共享。