

编者按:

女性因为特殊的身体机理,容易被一些疾病缠上身,比如乳腺增生、宫颈疾病等,让女性深受其害,加上一些认识和治疗上的误区,有时因为耽误治疗时机而酿成悲剧。“三八”妇女节前夕,本版特推出女性疾病专版。关爱女性,从健康开始。



乳腺增生不是严格意义上的疾病

本报记者 卜俊成 通讯员 华小亚

“乳腺增生本质上是一种由生理增生与复旧不全引起的乳腺结构紊乱,不是严格意义上的疾病。”3月1日,贾国丛在接受记者采访时提醒女性朋友,出现乳腺增生时不要恐慌,更不要乱用药物或盲目按摩,否则会导致潜在危险病灶加重,增加罹患癌症的风险。

专家在线



本期受访专家: 郑州大学第三附属医院乳腺科二病区主任、主任医师 贾国丛

多数乳腺增生“无关紧要”

贾国丛说,乳腺增生是女性常见病、多发病之一,多见于30~50岁的女性,本质上是一种由生理增生与复旧不全引起的乳腺结构紊乱。“虽然目前还不十分清楚其病因和发病机理,但是多数专家认为其与内分泌失调有关。”贾国丛表示,孕激素分泌减少、雌激素水平相对增多是此病的重要原因。

从临床习惯及治疗角度出发,乳腺增生可以分为乳痛症、乳腺腺病和纤维囊性乳腺病。

“乳痛症其实并不属于真正的乳腺增生症,和纤维囊性变一样,一般不会增加患乳腺癌的风险。”贾国丛表示,乳腺纤维囊性腺病则应该引起重视,因为其常伴有乳腺导管内的增生性病变和良性上皮增生,这会增加患乳腺癌的风险。“临床上多数乳腺增生,只是乳痛症和纤维囊性乳腺病,这些不需要治疗。”

不对称病变尤应提高警惕

贾国丛说,乳腺增生患者常会出现乳房胀痛、乳房腺体增厚等症状。其中,乳房胀痛常为单侧或双侧乳房胀痛或触痛,病程为1个月至数年不等,大多数患者具有周期

性疼痛的特点,月经前期出现或疼痛加重,月经后减轻或消失;乳房腺体增厚(患者常称为肿块)则为单侧或双侧性,常随月经呈周期性变化,月经前期腺体增厚明显,月经后减轻。

医生在为乳腺增生患者检查时,可触及肿块、结节或局限性的腺体增厚。这些肿块、结节大小不一,与周围组织分界不清,常有压痛,活动度好,与皮肤和深部组织无粘连,腋窝淋巴结不肿大。

“根据临床需要,医生可以通过触诊、彩色B超检查、乳腺钼靶片,以及必要的乳腺磁共振检查甚至切除结节活检来诊断乳腺增生。”贾国丛说,少数患者(1%~3%)可能发生恶变。因此,医生要告诉疑似患者3个月应随访复查一次,增生不对称(单侧性)且病变范围局限者尤应提高警惕。

乱用药物盲目按摩很危险

“关于乳腺增生的治疗,主要是缓解症状,控制病情进一步发展。”贾国丛说,目前还没有治疗乳腺增生的特效药物,不过活血化瘀类中药对其治疗有一定的作用。40岁以上、症状重、没有生育要求的女性患者可以短期加服对抗雌激素类药物(如他莫昔芬)。

同时,贾国丛指出,当乳腺增生患者双乳出现不对称的腺体增厚,不随月经周期变化的结节、肿块,乳头溢液特别是单孔血性溢液,经过药物治疗效果不佳时需要手术治疗(切除活检或穿刺活检)。

“许多乳腺增生患者,乱用药物和盲目进行按摩理疗,其实这样做益处不大,而且还容易加重病情。”贾国丛指出,市场上治疗乳腺增生的中成药多属于活血化瘀类,这类药物可促进肿瘤生长,“乳腺

增生出现癌变的患者,服用这些药物,只会适得其反。”曾经有一位女性患者,乳房出现肿块时,轻信广告宣传,接受按摩理疗,结果原本固定的病灶,经过反复按摩,癌细胞随淋巴管一直扩散到腋窝里,“非常惋惜”。

“关注乳腺增生,不是治疗乳腺增生本身,而是进行乳腺肿瘤性病变的排查。”贾国丛提醒,医生可以告诉女性患者在月经后一周左右进行自查,每月一次。自查的方法为:站立或坐于镜前,面对镜子仔细观察两侧乳房,包括乳房的大小、形态、轮廓、皮肤及颜色有无改变,乳头有无抬高、回缩、溢液。触诊时要求手指伸开并拢,用手指指腹侧触摸乳房,左手查右侧,右手查左侧,可按顺时针方向或逆时针方向触摸,不要遗漏乳头、乳晕及腋窝部位。每次自查应与以往自检情况比较,发现异常要及时就医,从而达到早期发现、早期诊断、早期治疗的目的。

25岁以上的育龄妇女应每年做一次乳腺彩超检查,35岁以上除乳腺彩超外还要每隔一两年做一次乳腺钼靶检查。贾国丛说,这样有助于发现早期乳腺癌,从而有效降低乳腺癌的病死率和死亡率。

此外,贾国丛还提醒女性朋友,要从心态、饮食、运动方面预防乳腺增生的发生。比如保持良好心态,性格开朗,少生气、少发脾气,保持情绪稳定;注意饮食,少吃油炸、高热量、高脂肪食物和辛辣刺激食物;多吃蔬菜、水果、豆制品、菌类、木耳、粗粮和含碘丰富的海产品如紫菜、海带等;保持良好的生活习惯,生活规律、劳逸结合,不要熬夜;保持和谐性生活,调节内分泌失调;多运动,消耗过多的脂肪,防止肥胖,减少体内雌激素的产生。

处方点评

□李枝瑞

病例:患者,女,61岁,骨科。
临床诊断:关节炎,退变性。
处方:注射用头孢唑林钠1克,每天1次,肌肉注射,用1天。
存在的问题:所选药品不合适。
分析:一、抗菌药物使用指征未见。二、头孢唑林钠为短半衰期时间依赖性抗菌药物,抗菌效果主要取决于血药浓度维持在细菌的最低抑菌浓度以上的时间,而不是最高血药浓度,宜每天多次给药。三、头孢唑林钠说明书记载的用药途径为静脉注射或静脉滴注,常规不建议超说明用药。

(作者供职于福建省宁德人民医院)

用药提醒

关注含羟乙基淀粉类药品安全

国家食品药品监督管理总局2月26日发布通报,提醒关注含羟乙基淀粉类药品对严重肾功能患者的肾损伤及死亡率增加风险。含羟乙基淀粉类药品为血容量扩充剂,主要用于预防和治疗各种原因造成的低血容量,包括失血性、烧伤性及手术中休克等、血栓闭塞性疾患等。

近期,欧盟、美国、加拿大等国外药品管理部门就含羟乙基淀粉类药品对特定健康条件患者的肾损伤及死亡率增高风险陆续发布了多项风险控制措施。在我国收集到的羟乙基淀粉类药品不良反应报告中,用药原因主要为手术中或手术后补充血容量、失血性低血容量、脑梗死、外伤、烧伤等,仅有1例用药原因为感染性休克,未发现有明显的不良反应。

为了确保用药安全,国家食品药品监督管理总局针对其安全性问题再次进行了分析和评估。评估认为,含羟乙基淀粉

类药品常见不良反应包括寒战、过敏性休克、呼吸困难、胸闷、高热/发热、过敏反应、皮疹、肾功能损害等,在特定健康条件的患者中存在死亡率升高、肾损伤及过量出血等风险。

国家食品药品监督管理总局表示,将统一修改含羟乙基淀粉说明书。建议医务人员和患者应充分重视此类药品的安全性问题,详细了解含羟乙基淀粉类药品的禁忌证、不良反应、注意事项及相互作用。在治疗前,医生应询问患者的既往病史(如严重脓毒症、肝功能障碍、凝血功能异常等),将可能存在的潜在性危险告知患者,在增加剂量或调整治疗方案时,应密切关注患者的不良反应发生情况。同时,医务人员应根据患者的健康条件,权衡利弊后谨慎使用。如在使用过程中患者出现肾功能异常、凝血机制异常等不良事件,应及时处置。

(郭子)

征稿启事

本版旨在“维护用药安全、规范药房管理、搭建交流平台、彰显行业责任”,现面向读者,征集以下稿件。

临床药师专栏:各级临床药师的工作感悟,在工作中遇到的困惑,对临床用药误区的分析和提醒等(征稿对象为各级医院临床药师)。
来稿要求:文字力求简洁、准确;来稿请注明姓名、职称、研究方向、联系方式等。
邮箱:270034961@qq.com
QQ:270034961



本版图片均为资料图片

科技前沿

减少 HPV 疫苗接种仍可降低性传播疾病风险

2月12日发表在《美国医学杂志》上的一项研究披露,在接种了3剂人乳头瘤病毒(HPV)疫苗后罹患生殖系统疾病(湿疣)的风险呈现出大幅下降趋势。不仅如此,特别是对于那些第一次接种疫苗时年龄不到17岁的女性而言,接受两剂该疫苗也与罹患生殖系统疾病(湿疣)风险的大幅下降有关。

人类感染人乳头瘤病毒后会引发生殖器疣及宫颈癌,而人乳头瘤病毒疫苗可预防这两种疾病。通常的接种计划要求接种3次疫苗,但小规模的临床试验报告了对少于3次疫苗接种的功效的检测。根据研究的背景资料显示,尽管人乳头瘤病毒疫苗接种计划的主要目标是预防宫颈癌,但与人类乳头瘤病毒6型和11型有关的生殖器疣可通过接种该疫苗的一个版本而得到预防,而这些是可以检索到的最早的关于人乳头瘤病毒疫苗可预防疾病的结果。

瑞典斯德哥尔摩市卡

罗林斯卡研究院的伊娃·赫威杰及其同事对居住在瑞典的10~24岁的女性(104.5165万人)中接种人乳头瘤病毒疫苗的接种次数与生殖器疣之间的关系进行了评估,对这些人的随访时间为2006年至2010年,所用的是瑞典基于人口的全国健康数据记录。

在20383个生殖器疣的新发病例中,有322例发生在至少接受了一次该疫苗接种之后。研究人员发现,最大的风险下降出现在接受了3次疫苗接种之后,但两次疫苗接种也具有保护性,尽管其保护程度较低;3次疫苗接种与两次疫苗接种相比,所预防的病例数差别不大。

文章的作者提醒道,这项研究没有将生殖器疣之外的人乳头瘤病毒所致疾病纳入考虑,需要做更多的有着更长随访时间的研究来评估这些观察到的风险降低是否适用于宫颈癌。

(赵益民)

阿司匹林可降低患卵巢癌风险

美国国家癌症研究所一项新研究显示,每天服用阿司匹林可以降低女性患卵巢癌风险降低20%。不过,研究人员同时强调,还需要进一步研究才能把这个结论作为临床建议推荐。

卵巢癌是女性健康的一大威胁,每年仅美国就有逾2万人患卵巢癌,1.4万女性死于这种疾病。早期卵巢癌可成功治疗,但早期卵巢癌症状与消化系统疾病和膀胱疾病类似。因此,卵巢癌常常到晚期才被发现。

美国国家癌症研究所研究人员指出,晚期卵巢癌治疗选择有限,治疗效果不理想。因此,预防措施对控制卵巢癌问题至关重要。阿司匹林具有抗炎的效果,之前研究显示每天服用阿司匹林能够降低罹患结肠直肠癌、黑色素瘤等癌症的风险,因而他们开展了迄今最大规模的研究来评估阿司匹林与

卵巢癌风险之间的关系。

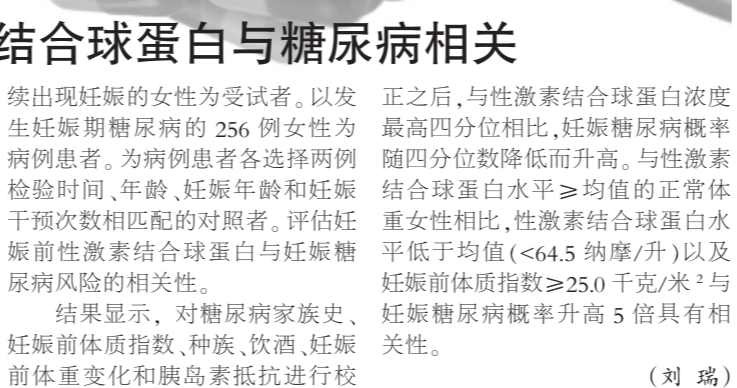
研究人员分析了来自约8000名卵巢癌患者和近1.2万名未罹患卵巢癌女性的数据,这些人中有18%经常服用阿司匹林。结果发现,与每周服用阿司匹林不到一次的女性相比,每天坚持服用阿司匹林的女性患卵巢癌风险降低20%。相关论文发表在新一期《国家癌症研究所杂志》上。

参与研究的美国国家癌症研究所布列顿·特拉贝特博士说:

“我们的研究表明阿司匹林也可以降低卵巢癌风险,但这一结果不应影响当前的临床实践。我们还需要更多的研究以探索这种潜在在防癌药物的风险与益处的平衡。”

阿司匹林是常用的解热、镇痛及消炎药,但它也有导致上消化道出血和出血性卒中的副作用。因此,研究人员提醒,每天服用阿司匹林必须获得医生的许可。

(王猛)



性激素结合球蛋白与糖尿病相关

美国一项研究表明,妊娠前性激素结合球蛋白浓度较低与妊娠期糖尿病风险升高相关,并有望用于确认妊娠期糖尿病高危女性。该论文发表于2月21日《糖尿病护理》上。

既往研究表明,绝经前女性性激素结合球蛋白浓度较低与糖尿病风险升高相关。此项巢式病例对照研究以基线时无糖尿病并且后

续出现妊娠的女性为受试者。以发生妊娠期糖尿病的256例女性为病例患者。为病例患者各选择两例于预次数相匹配的对照者。评估妊娠前性激素结合球蛋白与妊娠期糖尿病风险的相关性。

结果显示,对糖尿病家族史、妊娠前体质指数、种族、饮酒、妊娠前体重变化和胰岛素抵抗进行校

正之后,与性激素结合球蛋白浓度最高四分位相比,妊娠期糖尿病风险随四分位数降低而升高。与性激素结合球蛋白水平 \geq 均值的正常体重女性相比,性激素结合球蛋白水平低于均值(<64.5 纳摩尔/升)以及妊娠前体质指数 ≥ 25.0 千克/米²与妊娠期糖尿病风险升高5倍具有相关性。

(刘瑞)

二甲双胍对癌细胞迁徙能力的影响

近日,同济大学附属东方医院妇产科研究人员发表论文,旨在体外检测二甲双胍对子宫内腺癌细胞迁徙能力的影响,并探讨其可能的作用机制。研究指出,二甲双胍显著抑制子宫内腺癌细胞的迁徙能力,其作用机制可能与下调蛋白激酶 AKT 的磷酸化的表达有关。该文发表在2013年第10期《现代妇产科进展》杂志上。

培养 Ishikawa 和 HEC-1A 子宫内腺癌细胞系,用不同浓度的二甲双胍干预子宫内腺癌细胞,采用划痕试验检测细胞迁徙能力,流式细胞术检测细胞周期和凋亡,蛋白印迹法检测蛋白激酶 B、蛋白激酶 AKT 的磷酸化及 PTEN 蛋白的表达。

二甲双胍显著抑制 Ishikawa 和 HEC-1A 细胞的迁徙能力(P均 <0.05)。流式细胞术检测显示,二甲双胍使 G0/G1 期细胞比例显著升高,同时有凋亡诱导作用;蛋白印迹法检测显示,二甲双胍下调蛋白激酶 AKT 的磷酸化的表达(P均 <0.05)。

(刘大林)



北京宏千秋国际医学研究院

免费培训乡村医生学习 中医外治技术公告

为了把中华民族的医学瑰宝——能治愈多种疾病的**中医外治技术**迅速推广到基层,造福百姓,服务社会,院党委研究决定,现面向河南省各乡(镇)招收乡村医生,学习北京宏千秋国际医学研究院的中医外治技术,每个乡(镇)仅招收1名。

北京宏千秋国际医学研究院以弘扬中医外治技术经典医学理论为宗旨,形成了以中医外治技术为主的科研成果体系,临床治疗简便、费用低廉,能让每一位学习中医外治技术的学员,在短期内熟练掌握各种中医外治技术,让学员取得社会效益和经济效益的双赢,达到名利双收!

招聘条件:具备当地乡村医生执业许可证、资格证(须提供身份证、2寸免冠照片3张、个人简历1份)。

应聘合格者,我院颁发北京宏千秋国际医学研究院合作证书、授权铜牌,在研究院网上可查到。**分院院长待遇:**基本工资+业务提成;研究院给分院院长颁发荣誉证书,参与分红;3年后根据负责人能力,可提拔为省级负责人,并缴纳五险一金。**选拔条件:**无前科,年龄为25~45周岁。

报名地址:北京宏千秋国际医学研究院驻豫办事处(兰考分院)
研究院邮箱:hongqianqiu@163.com
全国免费咨询热线:400-030-2655
河南办事处电话:(0371)26971189
13937897447(王院长)
研究院网址:www.hongqianqiu.com QQ:2095720060
北京宏千秋国际医学研究院