

技术·思维

曹泽毅谈终末期宫颈癌治疗

一场公益培训，吸引了全国十几个省份的600余位妇科一线医师来到郑州；加上本地听会者，可容纳千余人。曹泽毅，中国宫颈癌防治领域的顶级专家要在这里亲授秘诀了！

近日，“中国宫颈癌防治工程学术巡讲活动暨河南省第三屆宫颈癌和生殖道感染学术研讨会——‘派特在行动’公益讲堂·郑州站”在郑州大学第一附属医院大礼堂开讲。大会邀请了主妇科产科疑难病及妇科肿瘤的中國宫颈癌防治工程組委會主任曹澤毅，亲授晚期、未控及复发宫颈癌的治疗秘诀。

曹泽毅谈到，宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤，严重威胁妇女健康。目前，我国的宫颈癌发病率居高不下，每年数以万计的女性因此失去生命。值得庆幸的是，可靠的宫颈癌早期筛查项目可以有效阻断宫颈癌的发展，使其成为一种可以预防、可以治愈的疾病。

宫颈癌是一种在规范治疗后多数可以治愈的妇科恶性肿瘤，应对重在规范治疗，否则很容易发生未控和复发，增加治疗难度，影响患者的生活质量和预后。

“多数患者在较晚期时才到医院检查，造成再次治疗的难度增加，特别是中青年宫颈癌患者，最后失去治疗机会或被迫选择盆腔廓清术。”曹泽毅说。近年来，宫颈癌患者的年龄群从以前的60岁以上降至50岁以上，甚至为年龄更小的女性。曹泽毅补充说：“患者的年轻化改变了治疗模式，以往以放疗为主的治疗模式转变为以手术为主；同时，患者对手术的彻底性、安全性、个性化、个性化的要求也更高。”

那么，如何减少宫颈癌患者治疗后的未控和复发呢？曹泽毅认为，首先，要准确判断患者的临床分期，根据盆腔检查及各种辅助检查以确定临床分期；其次，要重视病理诊断，了解不同病理类型、病理分级以及微血管、淋巴管间隙癌细胞浸润和淋巴转移的临床意义，从而根据不同的临床分期和病理诊断，选择正确的治疗方案，最大限度地减少未控和复发的发生。

“在临床上治疗上，专业医师了解宫颈癌的各种治疗方法也很重要。”曹泽毅说。放疗是经典的治

疗手段，多采用腔内联合体外照射治疗，目前应用最广泛的是同步放化疗，全部治疗在8周内完成，不再单独放疗；新辅助化疗已被广泛接受，尤其对临床分期早中期以上、不宜直接手术的患者，效果更好，不仅可以提高疗效，还可减少复发；手术治疗，即进行子宫广泛性切除术等。

“95%的复发在两年内发生。一定要重视患者治疗后的随访，尤其在治疗后2年内的随访。”曹泽毅教授强调，宫颈癌患者术后第一年每3个月随访1次，第二年每4个月随访1次，第二年以后每半年随访1次。即使是这样，也很难发现早期复发，因为相关的检测手段以盆腔三合诊检查为主，且十分有限。

其实，PET-CT(正电子发射断层扫描术)-CT对宫颈癌复发的监测敏感度和特异性分别为100%和94%。曹泽毅表示，在盆腔检查有可疑时可以进行CT、磁共振成像检查，必要时还可以进行PET-CT检查。再次治疗可选择同步放化疗、手术治疗或姑息治疗，治疗方案应高度个体化。

专家介绍

曹泽毅，原卫生部(现为国家卫生计生委)副部长，清华大学医学院副院长，中国医科大学航空总医院名誉院长，中国宫颈癌防治工程组委会会长。他主编了《中华妇产科学》《中国妇科肿瘤学》(妇产科学)等十七部专著，培养了32名博士、硕士及2名博士后。他主要的研究方向为妇产科疑难病及妇科肿瘤的诊治、治疗，妇科肿瘤淋巴转移研究及淋巴癌化疗。(本报记者刘畅整理)



资料图片

妊娠期糖尿病不仅会使孕妇体内的各种器官出现损害或发生功能性障碍，还会导致胎儿早产。为什么会得妊娠期糖尿病？

妊娠期糖尿病的致病因素

有糖尿病家族史和不良产科病史 家族有糖尿病病史，那么孕妇患妊娠期糖尿病的概率会增加。产科因素中，与妊娠期糖尿病有关的因素有高产次、巨大儿、死产史、严重的先天畸形和妊娠期糖尿病病史。具有这些病史的孕妇患糖尿病的概率比正常孕妇要高。

胰岛素分泌受限 妊娠中晚期，孕妇体内的胰岛素样物质增加，比如胎盘生乳素、雌激素、孕酮、皮质醇和胎盘胰岛素酶等，使孕妇对胰岛素的敏感性随着孕周的增加而下降。为了维持正常的糖代谢，胰岛素需求量必须相应增加。对于胰岛素分泌受限的孕妇来说，妊娠期不能代偿这一生理变化而使血糖升高，于是容易出现糖尿病，或者使本来就有的糖尿病加重。

高龄妊娠 高龄妊娠会增加妊娠期的危险。年龄因素除影响妊娠期糖尿病的发生外，年龄越大，孕妇被确诊有妊娠期糖尿病的孕周越小。若孕妇属于高龄妊娠，在孕早期长期摄入高营养、高热量饮食，或家族中有人有糖尿病病史，要警惕妊娠期糖尿病的发生。

肥胖 许多孕妇在怀孕期间摄入过量营养，导致肥胖。肥胖除了会给身体带来比较大的压力外，还是发生糖耐量减低和糖尿病的危险因素，对于妊娠期糖尿病也不例外。

注意妊娠期糖尿病症状

妊娠期糖尿病会对孕妇的身体健康和胎儿的正常发育造成较大的不良影响。一旦出现妊娠期糖尿病症状，孕妇需要马上到医院检查，并积极治疗。

饥饿感 饥饿感是妊娠期糖尿病早期常见的症状。许多人认为，孕妇是一个人的嘴巴，两个人的饭量，很容易感到饥饿，因此这个症状常常被忽视。

口渴 在妊娠期糖尿病早期，孕妇常常容易出现不明原因的口渴，不停地喝水仍感到口干。这并不是正常的妊娠反应，孕妇需要警惕是否患上了妊娠期糖尿病。同时，因为口渴导致饮水量的增多，加上胎儿压迫膀胱，孕妇时常感到尿频，上厕所的次数大大增加。

皮肤瘙痒 患了妊娠期糖尿病的孕妇容易感到皮肤瘙痒，明明没有皮疹等出现，但皮肤特别容易干燥、瘙痒。冬天皮肤易干燥，夏天有蚊虫叮咬，因此这个症状也常常被孕妇忽视。

容易感到疲劳 疲乏可能是糖尿病导致的，也可能是怀孕劳累导致的。当孕妇时常感到劳累时，需要观察自己是否同时出现其他妊娠期糖尿病的症状。

头晕 糖尿病患者很容易发生血糖低的症状。有的孕妇会头晕，甚至晕倒。这个时候就一定要去医院验血糖了。

由于妊娠期糖尿病早期症状和妊娠反应类似，在早期很难被发现。妊娠期糖尿病若没有得到及时治疗，病情严重的话会导致胎儿巨大、畸形，甚至死亡。因此，孕妇一旦发现自己同时出现上述症状时，就应引起注意，及早到医院检查身体。

(本报综合整理)

体会

这或是罕见的干扰素副作用引起的腹痛

梁宝松

这是一位43岁的中年女性患者。最近半个月来，她经常感到左下腹部阵发性疼痛；每次发作十几分钟，可以自行缓解；大小便未见明显异常，也没有发热。检查结肠镜未见明显异常！前不久，这位患者再次出现左下腹痛，并且明显加重，疼痛频率增加。排大便的时候，她发现大便内有鲜红色的血，遂来河南省人民医院消化内科的病房，找到笔者求治。笔者问清具体情况，给她做了体检，发现她的左下腹部有明显的压痛；进一步询问后得知患者有慢性乙肝，正在服用普通干扰素治疗，已经有半年时间。根据这些病史和体检结果，笔者分析如下：第一步，有无出血？患者有便血，为鲜红色，可以确诊是消化道出血。第二步，出血部位可能在哪里？便血的颜色鲜红，提示出血部位在下消化道，并且可能靠近肛门区域。第三步，什么病因引起的出血？笔者认为，应该选择合适的辅助检查，着重检查下消化道。根据患者的病史特点，特别是应用干扰素治疗半年的特点，这次出血急性发作，会是什么疾病呢？笔者想到科室副主任张丙勇曾经提过，他见过干扰素引起肠系膜动脉栓塞导致消化道出血的病例！这个患者会不会也是这种副作用引起的肠系膜动脉栓塞呢？

因为患者腹痛严重，并且有出血，我们优先给患者做了增强螺旋CT腹部检查。片和报告结果如下：一、肠系膜动脉影未见明显异常；二、脾动脉动脉瘤；三、脾大；四、肝肾囊肿；五、降结肠壁增厚，水肿并周围渗出，左侧腹腔局限性小肠扩张积液并管壁增厚、水肿；六、左侧附件区异常强化灶，盆腔有少量积液。

虽然CT血管成像没有发现具体的栓塞病灶，但是根据CT表现，我们高度怀疑是缺血性肠病。因为已经排除了肠梗阻，我们给患者精心准备了肠道检查。结肠镜检查发现患者的左半结肠黏膜高度水肿，血管纹理模糊，存在局部黏膜下出血，特别是降结肠部分，可以见到明显的缺血性肠病黏膜表现！

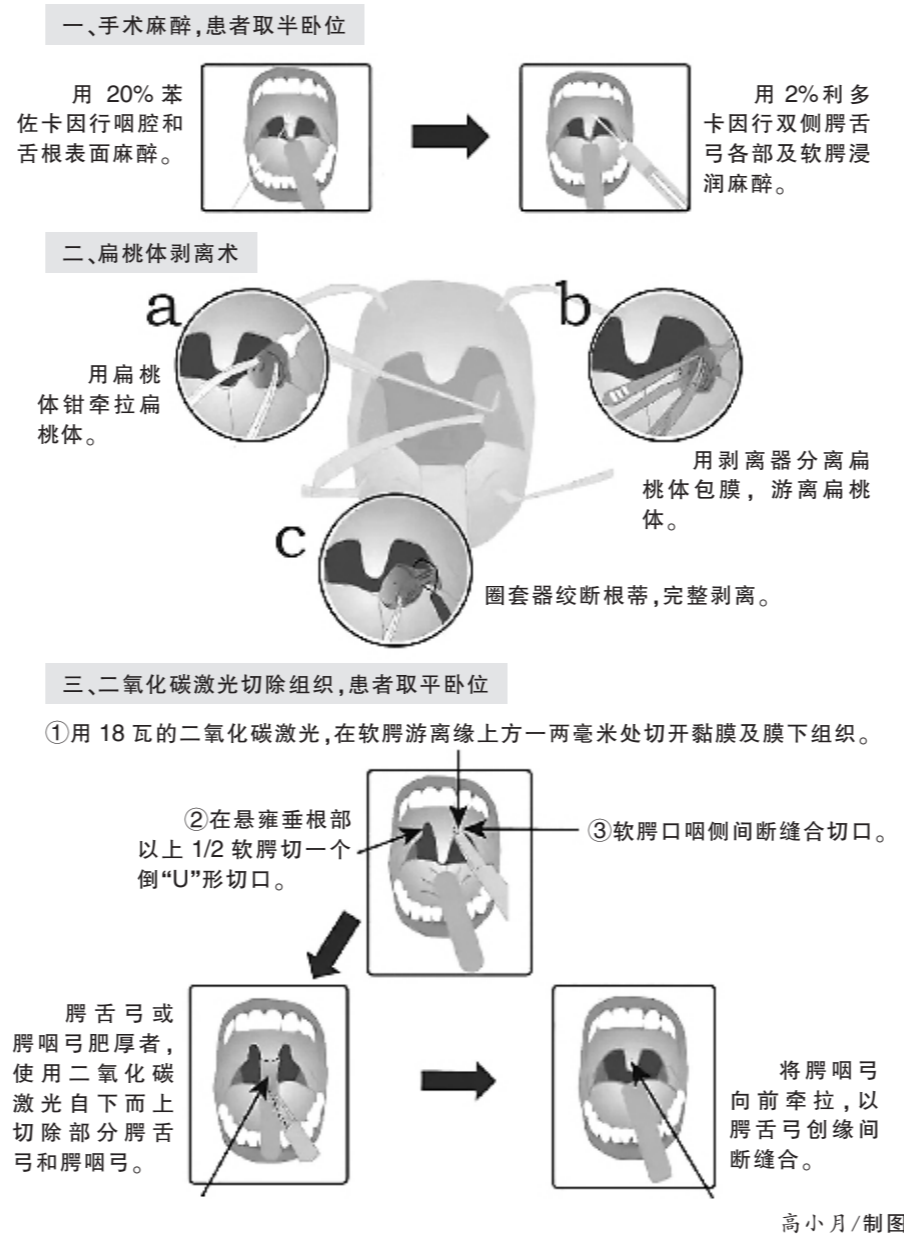
至此，患者的缺血性肠病被确诊。我们也给患者检查了其他容易并发缺血性肠病的易发疾病……经过排除性鉴别诊断，我们分析，这位患者缺血性肠病最可能的病因就是干扰素引起的罕见的严重不良反应！我们让患者停用干扰素，并且服用改善微循环的药物。患者便血停止，症状完全消失，现在正在顺利康复中。针对该患者乙肝的抗病毒治疗，我们及时给患者改成了核苷类抗病毒药。只是这位患者对口服药有了抗拒心理。笔者在查房时，详细地向患者讲解了我们对她疾病的认识和掌握的情况，她高兴地表示积极配合我们，做好后续治疗。

(作者供职于河南省人民医院)

图说

应用悬雍垂腭咽成形术治疗打鼾

手术过程



射频消融 肝癌的精准微创治疗

郭新宇 冯留顺

肝癌是临床上常见的恶性肿瘤，90%为肝细胞癌。肝癌的全球发病率逐年增长，年发病超过70余万例。我国是肝癌发病率较高和死亡人数较多的国家。由于肝癌起病隐匿、易转移，确诊时大多数患者已处于晚期。因此，体检对于肝癌的早期发现至关重要。尤其是乙肝、丙肝等病毒性肝炎患者，应该每半年复查一次肝脏彩超。

随着大家对体检的重视，肝癌的早期发现率较以前明显升高。肝癌的早期治疗效果较好，治疗手段以手术为主，术后5年存活率可达40%，特别是直径≤5厘米的小肝癌，患者术后5年存活率可达60%。

随着精准外科理念的深入和微创外科操作技术的普及，大家对肝癌的精准微创要求日益增高，而以经皮原位射频消融(也称射频消融，radiofrequency ablation, RFA)为代表的局部消融治疗已广泛应用于肝癌的临床治疗。由于其高

效、微创和安全，已经被认为是继手术切除、介入治疗肝癌后的第三大治疗手段。

射频消融是一种物理热消融技术，是将一个针型电极放入肿瘤，射频治疗仪发出450±50千赫的交流电磁波，经电极顶端流入周围组织，使组织内离子产生快速振动，摩擦生热，局部温度可达90~120摄氏度，使肿瘤组织细胞发生热凝固性变性和坏死，从而达到杀灭肿瘤的目的。RFA治疗直径<3厘米的肝癌，其消融率可达90%左右；治疗直径三五厘米的肝癌，其消融率仅为71%。作为肝癌局部治疗技术，RFA可以获得较高的肿瘤完全坏死率，并使患者获得良好的长期生存，在疗效上甚至能与外科手术相当。射频消融不开刀，创伤小，痛苦小，术后恢复快。高龄且无法耐受开腹手术的肝癌患者，可考虑进行射频消融治疗，疗效显著。

RFA治疗联合使用腹腔镜与超声、直视下定位，不但有效解决了穿刺困难

的难题，还有效避免了穿刺导致的周围组织损伤，降低了术后并发症的发生率；可以探查及治疗特殊部位，特别是肝脏表面及肝门部位的病灶，提高了穿刺的准确率与安全性。术中超声可以提供实时影像，准确评价病变部位及病变程度，掌握邻近大血管与病灶的关系，提高治疗效率。在治疗时，多点消融，以及将消融范围扩大至肿瘤周围2厘米的范围，不但可以有效杀灭肿瘤细胞，还可以避免肿瘤残留。治疗完成后，应用超声认真探查病灶改变，只有确认病灶坏死了，才能停止治疗；若病灶未坏死，需要继续治疗，直至病灶坏死。此外，为了避免肿瘤复发，术后定期对患者进行增强CT复查，发现复发灶或者疑似复发灶，要及时再次进行RFA治疗，在巩固治疗效果的同时降低复发率。

(作者供职于郑州大学第一附属医院肝胆外科；冯留顺，教授，主任医师，硕士生导师)

优生优育 呵护健康

征稿

科室里开展的新技术，临床中积累的心得体会，治疗上取得的新进展，对某种疾病的治疗思路……
欢迎您将来稿发送至 337852179@qq.com，与广大医务工作者共享。

河南中医药大学 2016年成人教育招生简章

2016年，河南中医药大学计划向全省招收成人教育学员，热忱欢迎有志青年来这里继续深造！

一、招生层次及专业

专升本设有中西医临床医学、护理学、康复治疗学、中医学、针灸推拿学、中药学、药理学、制药工程、药物制剂、预防医学、医学影像学、医学检验12个专业。专科设有护理、中医学、针灸推拿、中药学、药理学、制药工程、康复治疗学、医学影像学、医学检验技术、药物制剂技术10个专业。高起本设有中西医临床医学、护理学、中医学、中药学、药理学5个专业。

二、报名及考试时间

网上报名时间为9月12-25日，请在河南省招生办公室网站上报名，并在网上支付相应的报名考试费和信息采集费。9月19-25日，考生就网络报名时所选的日期和河南省招生办公室进行现场确认。10月29-30日参加全国成人高考。

三、学习形式

1.平时以自学为主，可以通过河南中医药大学的网络教学平台观看知名教授讲课及互动，自行安排学习时间。

2.定期进行有实用性、针对性、用得着的面授辅导。

3.为了突出办学特色，后期要聘请专家进行专科专病方面的专题讲座。

四、毕业与学位授予

所有教学计划规定的课程均由河南中医药大学富有经验的教授、副教授、讲师讲授。学生学习期满后，为成绩合格者颁发中华人民共和国成人高等教育毕业证书，国家承认学历。符合学士学位授予资格者，可授予学士学位。

招生办电话：0371-65953091 18037781236 13103818353
地址：郑州市金水路与东明路交叉口河南中医药大学老校区训练综合楼1楼104和105房间