



在义诊现场,周云为患者讲解病情。

2月4日是“世界癌症日”,今年的活动主题是“我们能,我能战胜癌症”。为了更好地普及癌症防治知识,帮助更多患者重获康复信心,河南省人民医院举行现场义诊、防癌知识健康教育讲座、肿瘤多学科团队病例讨论会等一系列活动,还邀请抗癌明星走进病房“现身说法”,分享抗癌经验。

八成早期肿瘤可被治愈

本报记者 冯金灿 文图

在义诊活动现场,河南省人民医院肿瘤内科主任周云说,据全国肿瘤登记中心统计,2015年,全国约有430万人被确诊为癌症,280万人因癌症去世。其中,肺癌已成为发病率和死亡率最高的恶性肿瘤,过去30年间死亡率上升了465%,吸烟和空气污染是肺癌高发的主要诱因。同时,饮食习惯和饮食结构不合理是导致胃肠道肿瘤持续增长的因素。

癌症已经成为威胁人类健康的最严重的疾病之一。其中,肺癌、肠癌、乳腺癌、胃癌、食管癌、乳腺癌、淋巴瘤和肝癌等患者占肿瘤患者总数的70%。我国的食管癌发病率位于世界第一,河南省的食管癌发病率全国第一。也就是说,河南省的食管癌发病率位居世界第一。河南各大医院的食管癌防治水平引领着世界食管癌防治水平。

周云说,癌症与水土、环境、个人生活习惯和经济条件等密切相关。河南省的癌症发病率呈地域特点,西北部山区因生活条件和水土因素影响,胃癌和食管癌多发。由于北方人的生活习惯等因素导致肝癌多发,超过70%的肝癌是由慢性病毒性肝炎发展成的。大气和水土污染以及食品安全风险,导致胃癌和肺癌多发。

80%以上的早期肿瘤可被治愈

周云说,目前,我国的肿瘤防治情况呈“三三分”,即30%的患者能被治愈,30%的患者经过治疗可以获得较长的生命,还有30%的患者经过治疗可以大幅提高生活质量。

统计数据显示,80%以上的早期肿瘤可以治愈。肿瘤早期筛查是实现肿瘤早发现 and 早治疗的主要措施。为了实现癌症早发现、早诊断、早治疗,河南省在全国率先成立专业委员会,以加强多发肿瘤的预防和治疗。

为了实现癌症早发现、早治疗,大家应该重视体检,并根据地域不同对肿瘤进行筛查。大家在体检的时候,可以通过抽血,进行肿瘤标志物联检,提示肿瘤发病风险,然后进行专项检查,进而确诊癌症。“这种检查费用并不是太高,一般在大型医院就可以检查。”周云说,“此外,还可以通过CT、彩超、胃镜和钡餐造影等影像学检查确诊癌症,普遍撒网、重点捞鱼。此外,通过基因检测,也可以更好地预防癌症和早期发现癌症。”



2月4日是“世界癌症日”,河南省人民医院邀请抗癌26年的抗癌明星杨先生走进肿瘤病房,为肿瘤患者“现身说法”,鼓励患者树立信心,早日康复。

肿瘤防治要坚持三级预防理念

体,有规律地生活作息,保持健康的饮食习惯,多吃芦荟、水果、蔬菜和菌类等防癌效果较好的食物,少吃火锅、腌制品、熏制品和煎炸食品等高致癌食物,加强劳动安全卫生防护工作,限制职业致癌废物的排放,采取隔离和保护措施。二级预防是通过普查,尤其是高危人群的普查,以便早发现、早诊断、早治疗癌症,其中低剂量螺旋CT有助于肺癌的早期发现,高危人群应进行胃肠镜筛

查、定期进行纤维支气管镜检查及痰细胞学检查。三级预防包括手术、化疗、放疗、靶向治疗、内分泌治疗、免疫治疗、中医药治疗和其他治疗(射频、微波、放射性粒子植入治疗技术等)。

周云说,在日常生活中,如果发现体重突然、明显降低,那么很多肿瘤的发生率会随之增加,比如与消化系统有关的食管癌、大肠癌、胰腺癌等。此外,熬夜会造成生物钟紊乱、免疫功能下降,此

时白血病、乳腺癌、前列腺癌就容易“找上门”来;久坐的人比经常运动的人患结肠癌的可能性高40%;长期处于亢奋和紧张状态,是导致卵巢癌的重要因素。

最后,周云建议,要加强对河南省抗癌协会等组织的支持,加大肿瘤防治工作投入力度。各医疗机构要把肿瘤作为与心脑血管疾病同等重要的疾病,高度重视,提高防治技术水平,坚持肿瘤多学科综合治疗。

下一步,修武县卫生计生委将结合全县卫生计生系统“转作风、树形象、立标杆”主题教育活动,提升服务质量,优化服务环境,进一步激发党员和干部的进取精神,为全县人民群众的生命健康保驾护航。

卫生所建设项目,改善了农村群众的就医环境。同时,进一步简化了办证程序,全县实行一孩、两孩生育登记制度,群众即办即走,简洁的办证流程获得了群众好评。

三、是夯实作风建设,服务便民惠民。进一步提高新农合保障水平,今年年初以来,已累计为73.9万人次减负6990.1余万元。投入了3375万元建设县中医院病房楼、医技楼,不断提升中医药服务能力。投入300万元实施王屯乡卫生院等改、扩、建项目及村

六中全会和习近平总书记系列重要讲话精神。开设PPT(演示文稿软件)廉政微课堂,全县机关干部、职工集体学习,营造了机关风清气正的工作氛围。

二是加大监督力度,推动常态问责。完善了廉政、考勤等制度,将机关各项制度与问责追究相结合,用制度切实保障作风建设效果。纪工委不定期开展检查督办工作,重点督办中央八项规

定、重要时间节点、省(市、县)意见落实情况以及工作进展情况,对工作措施不力、影响全局工作开展,要求迅速整改并跟踪督办,促进工作落实到位。

四是强化宣传教育,学习入脑入心。每周一、周三、周五利用早间课堂开展形势教育,组织党员、干部深入学习和贯彻十八届

在 2016 年“懒政怠政为官不为问责年”评责工作中修武县卫生计生委喜获第一名

本报讯(记者王正勤 通讯员高新科 李峰 刘红艳)修武县卫生计生委结合“两学一做”主题教育不断创新举措,营造“争先创优”的良好氛围,在修武县2016年“懒政怠政为官不为问责年”评责工作中,以93.36的总分获得第一名。

一是强化宣传教育,学习入脑入心。每周一、周三、周五利用早间课堂开展形势教育,组织党员、干部深入学习和贯彻十八届

淮阳县

农民工回乡过年收到“大礼包”

本报讯(记者侯少飞 通讯员张然)“外出打工回来,刚把行李放下就收到镇卫生院发来的信息,说是让俺到卫生院接受免费体检。这事儿让俺做梦也没想到,党和政府对老百姓真是太关心了。”1月25日,淮阳县安岭镇村民刘红成刚体检结束就迫不及待地告诉记者。至此,该县外出务工回乡过年的农民纷纷收到这样的健康“大礼包”。

据介绍,近年来,随着加大“扶贫、脱贫”宣传力度,淮阳县许多村民不再等政府扶持,而是转变思想观念,主动向贫困“宣战”。于是,45岁以下

年便加入了在家门口创业、就业或外出务工的大军。

今年45岁的安岭镇村民孙祥(化名)到广州务工,一年挣了近4万元。前不久,回来过年的他接受体检时对记者说:“原来,准备在家等政府帮俺脱贫,但是靠政府扶持脱贫,总觉得没面子,所以决定外出务工。一年下来挣了很多钱。让俺更高兴的事情是刚回到家,村支书就让俺去镇卫生院接受免费体检,说是做到无病放心过年,有病早治疗,避免因病致贫返贫。”他的妻子刘巧云说:“我们都检查身体了,检查结果显示没病,这让我们很高兴。”

据淮阳县卫生计生委负责人介绍,这些外出务工的农民在脱贫方面是有功之臣,为淮阳县整体脱贫发挥了“领头雁”作用。为了激励他们,体现出党和政府的温暖和关怀,淮阳县决定对这样的回乡过年的农民进行免费体检。对外出务工人员实行乡镇属地检查方式,重点实施“心电图、胸透、B超、血压、血检以及妇女‘两癌’筛查”等项目的免费检查,主要是基于推进健康淮阳建设的需要,严防已脱贫的群众再因病返贫。这次检查使村民的健康建档制度、电子健康卡制度得到落实和进一步完善。

洛阳

一位肥胖高危孕妇产下 4.5 千克男婴

本报讯(记者刘永胜)近日,在河南省洛阳市的洛阳北方企业集团有限责任公司职工医院,妇产科医务人员接诊了一位“特殊”的孕妇。这位年龄33岁、体重达130千克的“超重量级胖妈”,在该院医务人员的帮助下,终于平安产子。

记者了解到,该孕妇系初次生产,入院后被诊断为妊娠期糖尿病、子痫前期重度、怀有一个4.5千克的男婴。

该院妇产科医生说,在一般人眼里,孕妇应该是肥胖的,因为“一人吃,两人补”,孕妇越胖,说明胎儿长得越好。在这种传统观念的影响下,孕妇肥胖率居高不下。孕妇肥胖不但对胎儿不利,而且影响母婴健康。肥胖孕妇高血压及糖尿病等疾病的发生率明显增加,巨大儿的发生率也会随之增加。专家呼吁,孕妈妈在孕期应合理营养、注意控制体重。

■ 新闻故事

你们怎么知道今天是我的生日?

本报记者 常俊伟 通讯员 郭珊珊 秦岩 文/图



医务人员正在为李老太太过生日

正月初七是立春节气。在这个春意浓浓的时节,为一个患者过生日,让每个人的心田“花朵绽放,芬芳四溢”。

在新乡医学院第一附属医院泌尿外科二病区,当该科护士长胡俊玲把生日蛋糕推进6号房间时,李老太太满脸诧异:医生、护士怎么知道今天是自己的生日?要不是早上小孙女儿稚嫩的生日问候,她早已忘记了。

像往常一样,早上7时30分,泌尿外科二病区主任李建

昌走进电梯。“一会儿,我们走进病房,先祝奶奶生日快乐。”在电梯里,李建昌听到身后一位年轻男子对小朋友说的一番话,便回头一看,发现年轻男子正是泌尿外科二病区患者李老太太的儿子。

晨会结束后,李建昌安排护士长订一个蛋糕。他说:“大过年的,患者住进咱们科是一种信任,遇到过生日更是缘分。我们用技术和服务帮助患者战胜病魔,同时要真诚祝福患者早日康复!”

听到护士转述的这番话后,病床上喜不自禁的李老太太眼含热泪。

“祝你生日快乐,祝你生日快乐……”歌声在房间里响起,一旁的小孙女更是乐得手舞足蹈。李老太太的儿子说:“感谢!真是太感谢了!”这时,眉开眼笑的李老太太双手合十许下了心愿。

李老太太说:“小事儿见人心啊!这是医院的大爱传承,也是我最难忘的生日,一辈子也不会忘记。”

(上接第一版)

癌症发病率上升的趋势短期内不会变,但中国的癌症很多是可以预防的,比如消化道肿瘤、胃癌与幽门螺杆菌有关。早期干预,用合理的抗生素治疗,能把胃炎发病率大幅降低。乙肝预防可以广泛接种疫苗。实际上,预防为主是投入产出比最高的。

今后10年,患癌人口将依然高发,中国癌症发病率每10万人口181。吸烟、饮酒、紫外线暴露,甚至内分泌失调,都是诱发癌症因素。实际上,年龄增加是癌症发病率增加最重要的因素,而且是独立因素。年龄增加是首要且不可避免的患癌因素,多种癌症都是这样,70%的癌症问题跟老龄化有关。减少癌症发病率,让它变成慢性病甚至可治愈的疾病,提高患者生活质量,问题就解决了。在我国,66%的患者超过了60岁,71%的死亡人口超过了70岁。

大部分癌症患者的5年生存率都随着年龄增加而降低,这表明老年癌症实际上更为恶性或难治。以血液病为例,随着年龄增长,其死亡率也是增加的。但是老年癌症的研究现状不容

人满意,因为人们关注的重心为中青人,药厂对老年群体患者的临床试验兴趣不太大。

老年人常患慢性病增加了癌症病情复杂度 一个有意思的现象是,生活水平包括营养水平的提高,一方面延长了人均寿命;另一方面,也让一些疾病发病率升高,比如慢性淋巴白血病。

陈竺留学法国时,巴黎生物医院血液病的鼻祖曾在一节课中提到,有研究者对各个国家的领导人做了一个数据集,发现他们的慢性淋巴白血病的发病率相当高,这种病与生活质量、营养状态相关,生活质量越高,发病率就越高,食管癌、胃癌、肝癌等都是如此。现在,人们的生活水平虽然不断提高,曾经高发的食管癌、胃癌却没有控制住。河南当时在食管癌的防控中做了表率,化学预防,胡萝卜素和硝酸、亚硝酸盐加进去后,林县(今林州市)食管癌的发率就下降了。

导致老年癌症死亡率较高的另一个原因是,老年人常患慢性病,和癌症混合,增加了病情的复杂程度。慢性病患者也可最

后因并发症致死。国际上现在把老年癌症和慢性共发病一起研究。衰老除了外在特征还有内在特征:免疫力下降、炎症增多、衰老系统增多等,都是老年癌症患者治疗中的难题。因此,医学现在既要精准,又要讲分析、综合。讲到心血管病,要想到它和癌症还有关系。老年癌症的治疗比较特殊,手术治疗恢复周期长,六七十岁的患者对大化疗很耐受,与生活方式相关的疾病在井喷式改变,重点人群正在向儿童延伸,现在必须要关口前移。最重要的是,慢性病并发症的井喷状态可能在未来10~15年导致医疗费用的急剧增长。

陈竺认为,下一步建设健康中原过程中,一个是儿童的问题,另一个是老年人的问题,一老一小抓好了带动中间。中间也非常重要,很多精英不到65岁就过早死亡。希望能够为将来的老年癌症靶向先导化合物提供重要线索,温和用药,以柔克刚。在流行病学方面值得下本钱,在这个领域里投入1元钱就等于为健康效益产生10元钱。把钱投在生命最后一个月里,实际上没有太大意义。