

HPV病毒及其疫苗的相关问题

□张艳艳

HPV病毒

1.什么叫HPV?

HPV是人乳头状瘤病毒的英文缩写,为小型环状DNA病毒,是性传播疾病最常见的病原体,有130多个亚型,可以分为高危型和低危型。

2.HPV是怎么传播的?

主要通过性活动传播,包括与感染者肛交、口交,也可通过皮肤密切接触传播。刚开始感染并无症状和体征,症状或体征大多在感染数年后才出现,所以要确定初次感染的时间极为困难。

3.HPV感染常见吗?

有数据显示我国70%~80%的女性一生中至少有一次感染HPV。大多数HPV感染为一过

性,80%的感染者在6~8个月内清除,但如果持续感染就会影响健康甚至引起宫颈癌。

4.HPV感染会引起哪些健康问题?

与HPV感染相关的健康问题主要是生殖疣和宫颈瘤。高危型HPV长期感染可引起宫颈瘤、口腔瘤、直肠癌或咽喉瘤,HPV16、18型与70%的宫颈瘤有关。低危型HPV感染后可引起肛门皮肤及男性外生殖器、女性大小阴唇、尿道口、阴道下段的外生性疣类病变,HPV6、11型与90%的生殖疣有关。

5.如何知道自己有无HPV感染?

对病变组织、黏液或分泌物

采用PCR技术进行HPV、DNA检测和分型是目前临床上最常用的诊断技术。建议进行HPV检查的同时进行宫颈的TCT检查。

6.如果筛查异常怎么办?

如果筛查异常应该及时就医,必要时行阴道镜检查及宫颈活检,根据结果再制定下一步的治疗方案。

HPV疫苗

1.HPV疫苗有哪几种,它们有什么区别?

目前市场上的HPV疫苗有二价、四价和九价。二价疫苗主要预防HPV16和HPV18型感染,四价疫苗主要预防HPV16、18、6、11四种亚型感染,九价疫苗主要预防HPV6、11、16、18、31、33、45、52、58九种亚型感染。

2.月经期可以接种HPV疫苗吗?

月经期没有明显不适可以接种HPV疫苗,月经期不是疫苗接种的禁忌证。

3.备孕期、孕期、哺乳期可以接种HPV疫苗吗?

孕期、哺乳期女性应避免接种HPV疫苗。有备孕计划的女性不建议接种疫苗。如果接种过程中怀孕,要暂停接种,等哺乳期结束后再补接剩余剂次。

4.接种HPV疫苗有造成病毒感染的危险吗?

HPV疫苗中抗原成分是通过基因重组生产的,不含有病毒DNA,所以不会引起感染。

5.接种HPV疫苗有哪些常见不良反应?

全身症状:疲乏、肌痛、头痛、发热(≥37摄氏度)局部症状:注射部位反应疼痛、发红、肿胀。以上大部分不良反应程度为轻至中度,且短期内可自行缓解。

6.接种了HPV疫苗就不会得宫颈瘤吗?

不是。因为HPV有很多亚型,但是HPV疫苗的预防知识有限的几种亚型,虽然疫苗预防了最常见的致癌亚型,但并不等于阻断了癌症。我们应该既接种疫苗又定期进行宫颈癌的筛查,这样才靠谱。

(作者供职于洛阳市中医院妇科门诊)

产前磁共振您了解吗?

□邢庆娜

为什么做产前影像学检查?

拥有一个健康、可爱、聪明的宝宝,是每一个准备爸爸、准妈妈共同的心愿!产前影像学检查是减少患儿出生缺陷的有效措施、能在孕期进行出生缺陷预测、诊断,从而尽可能地减少有先天缺陷的婴儿诞生,对母婴健康有着重大意义,也是出生缺陷重要预防手段之一。

产前影像学检查的常用手段

超声是产前影像学检查最常规的,也是首选筛查手段,因其具备无创、经济、方便、可实时成像等优势,有着无可替代的作用,但是每一种影像学检查都不是万能的,超声因为空间、软组织分辨率有限、视野小,尤其肥胖孕妇、合并子宫其他疾病或者羊水过少、多胎、胎位不正、比较复杂的复合畸形等情况时,要做出准确的诊断时显得有些力不从心,这时产前磁共振检查就派上用场了,它是对超声检查的进一步有效的补充,可以给我们提供更多的诊断信息。

产前磁共振检查的优势

磁共振具有大视野、较高的软组织分辨率、不受气体、骨骼、母体体型(肥胖)、羊水及胎位等因素的干扰,而且无电离辐射、成像客观、图像分辨率高,可清晰显示系统细小结构,尤其是对于中枢神经系统诊断价值更高,越是到孕中后期磁共振显示越清晰,与超声(孕早、中期显示较佳)形成典型的优势互补,所以磁共振检查为了一个产前疾病的明确诊断是必须的!

产前磁共振检查具体内容

1.检查时间选择

妊娠早期14周以前不建议做胎儿MRI(磁共振成像)检查、18周以后做,一般20周以后做比较好;

2.具体的检查内容:胎儿、胎盘、孕妈妈盆腔其他疾病等;

胎儿头颈部、颌面部:脑积水、脑皮层发育畸形、胼胝体发育不良、脑出血、脑肿瘤、脑膜膨出、唇腭裂、眼球缺失;

胎儿胸部:先天性膈疝、肺先天性发育异常、纵隔肿瘤;

胎儿腹部、腹膜后、盆腔:腹部脏器病变、消化道梗阻、腹腔囊性占位、生殖系统原发肿瘤;

胎儿脊柱、四肢:脊髓脊膜膨出、脊髓低位、栓系、椎体及附件发育畸形、四肢长骨病变;

胎儿泌尿系统:泌尿系肿瘤、积水、发育畸形;

胎盘:前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥;

孕妈妈盆腔:子宫畸形、子宫占位;

3.产前磁共振检查流程:

产前诊断医师开具申请单(一般20周以后);

孕妇携带最近1次的彩超、申请单预约,登记联系电话和孕周;

告知MRI检查注意事项,详细询问有无禁忌证、去除体表金属(禁忌同一般MRI检查);

检查前避免刺激胎儿,应尽量使胎儿处于安静状态;

复杂产前MRI检查,必要时请产前诊断医师咨询会诊。

(作者供职于郑州大学第三附属医院放射科)

隐藏在脑中的“不定时炸弹”——颅内未破裂动脉瘤

□王 栋

颅内动脉瘤的发病率居于脑血管意外病人中的第三位,仅次于脑梗死及高血压脑出血。未破裂颅内动脉瘤是颅内动脉壁的局限性、病理性扩张,存在破裂风险。85%的自发性蛛网膜下腔出血是由颅内动脉瘤的破裂引起,其破裂后产生的后果往往更为严重,据调查研究显示,颅内动脉瘤首次破裂后死亡率约为30%,再次破裂后死亡率高达65%,而破裂的时间往往无法预测,脑内的“不定时炸弹”也因此得名。由此可见早期发现及积极的外科干预对于未破裂动脉瘤的治疗意义重大!

颅内动脉瘤是什么,为何如此危险?

颅内动脉瘤并非传统意义上的“肿瘤”,而是由于脑内局部血管壁异常改变引起的血管瘤样凸起,就类似于车胎鼓包,在车辆行驶途中随时有可能爆胎,而动脉瘤亦是如此,一旦形成后,因为高血压、运动、季节气温变化等各种有可能引起血压波动的因素均有可能诱发破裂。破裂后引起蛛网膜下腔出血,若出血量大,急性期就会引起脑疝,危及生命,同时血液刺激引起脑血管痉挛导致脑缺血;而后期还有动脉瘤再次破裂以及形成脑积水的风险。

主要临床表现有哪些?

未破裂动脉瘤一般无特殊临床表现,较大的动脉瘤对周围神经组织产生压迫可能引起相应的神经功能缺失。

动脉瘤破裂后的典型表现包括:剧烈头痛;恶心呕吐、面色苍白、出冷汗;意识障碍;精神症状;癫痫发作等。

如何发现颅内未破裂动脉瘤?

未破裂动脉瘤多为体检行CTA、MRA检查发现其具体部位;如上两种检查不能明确是否为动脉瘤,或经评估有较高破裂风险并需治疗的未破裂动脉瘤患者,有进一步接受全脑血管造影术(DSA)检查来明确是否存在

□白雪蕾

晕厥该如何进行诊断呢?

当前,中国已在许多二级甲等和三级医院的晕厥单元(中心)开展了多学科联合的晕厥诊断与治疗,直立倾斜试验作为不明原因晕厥辅助诊断的重要工具,在晕厥患者的诊断和鉴别诊断中发挥着重要的作用。

直立倾斜试验的适应证包括:

(1)反复不明原因晕厥(有或无结构性心脏病,排除心源性晕厥);

(2)无先兆的单次晕厥或高风险外伤性不明原因晕厥;

(3)诊断和鉴别诊断血管迷走性晕厥、直立位低血压和体位性心动过速综合征;

(4)鉴别晕厥和非抽搐性癫痫;

(5)鉴别心因性假性晕厥;

(6)鉴别晕厥和跌倒;

(7)血管迷走神经性晕厥和直立位低血压患者的训练治疗。

进行直立倾斜试验前需做哪些准备呢?

患者应签署知情同意书,禁食4小时,检查前按医生要求调整用药,

术前到底都需要做些啥?

□杨 扬

向患者及家属介绍手术中有可能出现的特殊情况、术后可能会出现并发症,以及术后护理流程是怎样的,同时预防措施、术后的恢复训练、预后情况也都应该向患者及家属提前告知;患者也要做到充分信任医务人员,医务人员则要认真做好本职工作,两者互相高度配合才能将手术效果最优化。

患者禁食需保持4~12小时,并做好手术部位的皮肤清洁,以免术后出现切口感染;由于做完手术,短时间内患者不可下床,最好提前练习下如何使用便盆与尿盆,避免术后一时难以习惯在床上大小便;术前2周也要教会吸烟者喝酒;医务人员需要教会患者正确的咳嗽咳痰的办法;医务人员为患者提前做好输血与补液、预防术中感染的工

作。

(2)全方位身体检查

手术前患者要接受全方位身体检查:①检测患者血常规,以便了解患者是否有贫血、血小板数量下降、白细胞升高的情况,通过检查血常规可以知晓患者体内红细胞数量是否能够符合手术要求,可以了解患者是否具有凝血障碍,以保证术中不会出现出血量不足的情况。对于已贫血患者应当及时正输血后再进行手术。②检查患者肝肾是否存在功能障碍的情况。③患者心电图、肺部CT检查要完善,这能够便于提前判断患者心脏功能、肺部情况,判断其是否存在房颤、心力衰竭、心律失常、肺部感染等不良表现,避免影响手术结果。

(3)术前饮食与作息

在手术前一周,患者要有充足的睡眠与休息时间,当焦虑、害怕的情绪过大,并使患者无法入睡时,可以在医务人员指导下服用适量的镇静药;在术前若出现任何生理或心理上的不适,需要及时告知医务人员采取应对措施;术前一周向患者宣传教育清淡饮食,即少油、少盐、低脂;不吃过于油腻的食物,不吃高胆固醇食物,不吃难以消化、辛辣刺激的食物,应该多吃水果、瘦肉、蔬菜等;尤其在术前一天,患者要吃容易咀嚼、容易消化的食物,像粥这样的流食是最好的。

(4)其他

手术当日患者起床洗完脸、刷完牙,要记得脱下耳环、项链、手链等首饰,也要取下假牙,并且不戴框架及隐形眼镜;医务人员核对患者各项基本资料,手术前

避免饮用兴奋性饮料,了解检查程序和配合检查要求,检查前排空膀胱等。

血管迷走性晕厥该怎么治疗呢?

血管迷走性晕厥为功能性疾病,可以通过非药物治疗及药物治疗来减少晕厥的发生,最终治愈。

非药物治疗就是在不使用药物的情况下,通过饮食、运动和心理调节等方法,避免晕厥的发生。首先要避免诱发晕厥的因素:要避免久站、突然变换体位等。其次要教会患儿早期识别晕厥先兆包括头晕、恶心、胸闷等。出现晕厥先兆时迅速采取相应措施避免晕厥发生。主要采取物理抗压方法来避免晕厥的发生,必要时应立即平卧位。另外给予心理疏导,同时要求家长避免在患儿面前过分焦虑或恐慌。

如果在非药物治疗后,晕厥仍未缓解,那么就要使用药物治疗了,药物治疗需要在专业医生的指导下进行。

(作者供职于南阳市第二人民医院心脏电生理实验室)

宫颈癌是女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤,主要发生于宫颈部位,人乳头状瘤病毒(HPV)感染是导致该病的主要危险因素。宫颈癌患者早期无明显表现,但随疾病进展,会引发阴道异常出血、经期延长、阴道异常排液等症状,晚期肿瘤会进一步侵犯周围临近组织及器官,压迫直肠、膀胱、盆腔等部位,引发尿频、尿急、下腹部疼痛、腿部肿痛等多种症状,危及患者生命。

宫颈癌发病率和死亡率均较高,且高发年龄段为50~55岁,但近年来该病发病趋势逐渐呈年轻化,早期诊断和治疗是控制病情进展的有效手段,在日常生活中我们需要积极预防宫颈癌的发生,做到早发现、早治疗。

宫颈癌产生的原因

1.病毒感染

HPV病毒感染是导致宫颈癌的主要致病因素,尤其是HPV16及18型感染,二者与宫颈癌的发生密切相关。约有90%左右宫颈癌患者伴有高危型HPV感染。

2.性生活紊乱

初次性生活年龄过小、有多个性伴侣等原因均会导致宫颈癌。若性生活伴侣未将生殖器官清洗干净,或本身存在龟头炎等,则会在性生活时携带病菌进入女性阴道、宫颈等部位,从而引发炎症反应,导致宫颈癌。

3.早婚早育

一些女性在十几岁时就结婚生育,或曾多次进行人流手术,这些因素会严重损伤子宫,且此损伤为不可逆损伤,加之日常未做好阴道护理,患者极易出现多种妇科疾病,且长期患病会刺激子宫,容易诱发宫颈癌。

4.不注意阴道卫生

部分女性不经常换洗内裤、清洗外阴,容易使细菌侵入阴道,导致宫颈感染,进而诱发宫颈癌。

宫颈癌的临床表现

1.阴道出血。阴道出血是宫颈癌的常见症状,主要表现为滴状或接触性出血,随病情加重,阴道出血会逐渐转变为非经期出血,并伴有经期的延长、经量增加等症状。

2.阴道排液。在宫颈癌初期,患者常表现为阴道少量、稀薄样排液,或泡沫状阴道流液,疾病进展至中期时,则会伴有部分细菌感染,阴道排液会出现腥臭味及恶臭味。癌症晚期,坏死的肿瘤细胞会脱落至阴道,导致阴道排液量增大,并伴有坏死的肿瘤物质及组织流出,有强烈的恶臭味。

3.随宫颈病情进展,会压迫周围脏器组织,向前会对膀胱造成压迫,导致尿频、尿痛症状;向后会对直肠造成压迫,导致大便困难、症状;当肿瘤向两侧输尿管压迫时,则会导致肾盂和输尿管积水,增加肾功能不全、急性肾功能衰竭等发生风险。

4.随肿瘤进展,宫颈瘤患者会出现贫血、无力、组织水肿、过敏反应等全身症状,部分患者还会伴有下肢静脉曲张。

5.宫颈癌患者可能会出现原因不明的低热、血象增高、体温升高等症状。

6.癌组织向盆腔内部侵入时,会导致深度盆腔痛,一般在性生活之后出现。

宫颈癌的预防

1.及时治疗阴道炎、慢性宫颈炎等病症,分娩时尽量避免宫颈裂伤,若存在裂伤,需及时修补伤口。

2.注意个人卫生,尤其是性卫生和经期卫生。在日常生活中减少性生活频率,在女性月经期和产褥期禁止性交,并注意男女双方生殖器官的卫生,如无生育需求,性交时最好佩戴安全套,避免多个性伴侣。

3.男方存在包茎或包皮过长时,应严格注意局部清洗,及时进行包皮环切术,降低宫颈癌发生风险。

4.提前了解宫颈癌相关知识,及时进行定期普查,在规定年龄内接种HPV疫苗,目前常见的HPV疫苗包含二价、四价、九价疫苗,9岁到45岁的女性均可依据需求接种疫苗。

(作者供职于黄河科技学院附属医院妇产科)

“酸儿辣女”是真的吗?

□赵 真

不知从何时起,便一直延续着酸儿辣女的说法。因此在许多女性怀孕后,如若特别喜欢酸的,就有人推测说怀上的是男孩;如若特别喜欢辣的,就有人推测说怀上的是女孩。那么“酸儿辣女”是真的吗?

“酸儿辣女”可信吗?

针对“酸儿辣女”的疑问,很明确地说是没有科学根据的。从医学角度上讲,“酸儿辣女”属于正常的妊娠反应,主要是因为个体差异所造成。如若孕妇的食欲降低,会对食物的选择上较为敏感。但是,胎儿性别和孕妇的口味变化没有关系。不仅如此,孕妇怀孕后口味的变化,还和不同家庭、地域等饮食习惯存在关联。例如:南方地区的孕妇可能更喜欢吃甜的,北方地区的孕妇可能更喜欢吃辣的。而经妇产科专家指出,通过染色体决定宝宝的性别,男性精子中包含两种染色体,分别是X和Y,而女性卵子中只有X染色体一种,所以是通过爸爸的染色体决定宝宝的性别,是不能够错误的通过孕妈的饮食偏好等判断宝宝的性别。那么,为什么孕妇在怀孕后饮食上会发生变化呢?当怀孕后喜食酸的食物,分析原因是绒毛膜促性腺激素(HCG)能够降低消化酶活动,抑制胃酸分泌,造成孕妇发生食欲降低、恶心呕吐等早孕反应。而胃酸能够有效促进孕妇胃肠蠕动,提升消化酶活性,刺激胃液的分泌,便于食物消化吸收,增加食欲。

怀孕后怎样保证营养均衡饮食

临床上可把女性妊娠期划分为三个阶段,需要注意补充不同的营养素。

妊娠早期的女性,一般会出现极其强烈的反应,像恶心、呕吐等,多表现为吃啥吐啥,且有一些女性会觉得进食很痛苦。但是为了腹中的胎儿,也要适量地摄入食物,但是不需要过量营养。要注意补充叶酸,并以矿物质、维生素含量丰富的食物为主,并以水分含量少、体积小食物为主,尽量避免流食,一定程度减少呕吐症状。孕中后期时,主要指处于妊娠中期的女性,都说这一阶段应当是整个孕期最舒服的阶段,此时的女性一般不会出现呕吐、恶心的反应,也是体内胎儿发育最为迅速的阶段,但是极易会出现便秘、痔疮。因此在饮食上,需要注意食用富含蛋白质的食物,像肉类、鱼类以及豆制品等,并摄入丰富的营养元素,保证胎儿健康发育。孕晚期时,这一阶段时孕妇变得更加笨重,胎儿发育同样迅速。作为孕妇需要保证宝宝的大脑、肌肉、骨骼等正常发育,注意加强营养补充。且在这一阶段中,对于孕妇而言,蛋白质、钙质、维生素D等是极其关键的,饮食上需要富含营养且较为清淡,不可长时间或者天天大鱼大肉,避免对分娩造成不利影响,造成女性超重。

总之,在选择食物时,孕妈最好是食用像柑橘、酸枣、西红柿、山楂等有酸味又营养丰富的新鲜蔬果,不仅能够增进食欲,加强营养,还可以改善胃肠道不适,有利于胎儿生长。

(作者供职于驻马店佳和医院妇产科)