

胃肠间质瘤一旦发现就是高危?

本报记者 冯金灿 通讯员 李惠子

最近,冯女士总感觉胃不舒服,在医生的建议下做了胃镜检查,结果发现胃里长了个瘤子,在河南省肿瘤医院接受手术后,被证实为胃肠间质瘤。

很多人认为,胃肠间质瘤一旦发现就是高危,这是真的吗?很多患者也关心:胃肠间质瘤能治好吗?就此问题,记者采访了河南省肿瘤医院的相关专家。

据该院普外科主任医师万相斌介绍,胃肠间质瘤不是胃癌、肠癌,是一种起源于胃肠道

间叶组织的肿瘤,可以发生在消化道的任何部位,胃和小肠较为常见。胃肠间质瘤只占消化道肿瘤的1%~3%,但由于我国人口基数大,每年约有3万新发病例。

胃肠间质瘤的最大特点是不易被察觉。随着肿瘤变大,患者会出现恶心、呕吐、消化道出血、腹部疼痛等症状,但这些症状并不是胃肠间质瘤所特有的,因此很难被重视。

由于胃肠间质瘤的发病部位在腹腔,且早期症状不明显,

很多患者在肿瘤长到很大时才有所察觉。据统计,约20%的胃肠间质瘤患者在确诊时已处于晚期阶段。

那么,胃肠间质瘤是良性还是恶性呢?该院普外科主治医师杜记涛说,胃肠间质瘤是一种具有恶性潜质的肿瘤。临

床上根据肿瘤大小、原发部位和病理报告中的核分裂象计数,用极低危、低危、中危、高危来评估胃肠间质瘤的危险度,危险度越高,复发风险越大。像冯女士这样的患者,发现较早,肿瘤较小,核分裂较低,属于低危患者,术后无需其他治疗,进行随访即可。

据该院肿瘤内科主任医师陈小兵介绍,由于胃肠间质瘤对化疗和放疗不敏感,主要的治疗手段有两种:手术切除和靶向药物治疗。手术切除主要针对胃肠间质瘤早期患者,通过完整切

除肿瘤实现根治。约80%的胃肠间质瘤患者携带KIT(基因名称)基因突变,约10%的胃肠间质瘤患者携带PGDFRA(基因名称)基因突变,针对这两个基因的靶向治疗是胃肠间质瘤的重要治疗手段。

该院肿瘤内科主治医师聂彩云说,根据中国临床肿瘤学会指南推荐,初诊胃肠间质瘤患者需要进行分子基因检测,以制订合理的靶向治疗方案;继发耐药的胃肠间质瘤患者需要再次进行分子基因检测,明确耐药机制。目前,我国获批的胃肠间质瘤适应证的靶向药有5种:一线的伊马替尼、二线的舒尼替尼、三线的瑞戈非尼、四线的瑞派替尼,针对D842V(基因名称)基因突变的阿法替尼。

很多患者关心:胃肠间质瘤能治好吗?对此,河南省肿瘤医院专家说,无需悲观,胃肠间质

瘤的治疗效果在实体瘤中属于比较好的。

万相斌说,可切除的胃肠间质瘤,如果患者根据病理结果被判断为术后复发风险极低,基本可以被治愈,能像正常人一样工作生活。

陈小兵说,即使是晚期胃肠间质瘤患者,总体治疗效果也比晚期胃癌或肠癌要好。晚期胃肠间质瘤患者包括两类:一是首次诊断被认定为无法手术或者已经发生转移的患者,二是肿瘤切除后再次出现复发的患者,这部分患者除了靶向药物综合治疗,还需要长期随访。

“以前,胃肠间质瘤是一种致死率极高的恶性肿瘤,而现在通过规范化治疗,越来越多的人已经把它看成一种慢性病。即便是晚期发现较大肿瘤,患者也应抱有信心,配合医生积极治疗。”陈小兵说。



反复流产竟因子宫里有堵「墙」

本报记者 刘永胜

通讯员 梁靓

张文婷

今年35岁的张女士和爱人结婚已有8年,第一次怀孕在胚胎3个多月时因发育异常而被迫引产;其后3次怀孕都因胚胎在两个多月时停育而流产。其间,张女士夫妇去了不少医院,做了很多检查,也发现了一些问题,但是治疗后,效果不明显,依旧在怀孕后,再次出现流产。

在第三次胚胎停育后,张女士来到河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)开元院区产科,找到该科主任薛秀珍。经过了一系列有针对性的检查后,困扰张女士夫妇的疑惑终于被解开了,原来张女士患有子宫不完全纵隔。

薛秀珍说:“子宫不完全纵隔属于先天性子宫畸形,相当于子宫中间多了一道隔膜,即子宫内长出一堵‘墙’,使宫腔变得狭小,会影响胎儿的生长发育,从而造成反复性流产。”薛秀珍建议张女士进行宫腔镜下的子宫纵隔切除术。

对于这个手术,张女士却十分犹豫,担心手术会伤及子宫,影响后续怀孕。然而,在第四次怀孕后,张女士尝试了各种保胎方法,却再次流产。她下定决心进行子宫纵隔切除术。术后,经过一段时间的调理,张女士再次怀孕。她和爱人丝毫不懈怠,早早地来到河科大一附院开元院区产科,找到薛秀珍团队进行保胎。针对张女士的情况,薛秀珍带领团队为其制订了精准的保胎方案。考虑到张女士有多次宫腔手术操作史、宫腔镜纵隔切除等经历,属于宫颈机能不全的高危人群,在其孕14周时,薛秀珍为其实施了宫颈环扎术。术后,张女士一直住院保胎。

在薛秀珍团队的精心照护下,张女士在怀孕38周后,顺利产下一名男婴,母子平安。

“原来我还有机会当妈妈的,这一路走来虽然曲折,但结果是好的。谢谢薛主任圆了我的求子梦。”看着怀中熟睡的孩子,张女士流下了幸福的泪水。



↑7月11日,在安阳市人民医院西院区急救站,安阳市120急救指挥中心工作人员为院前急救工作者送防暑降温饮品。为关心关爱一线急救人员身心健康,安阳市120急救指挥中心党支部开展了酷暑送清凉活动,在高温酷暑下坚守急救工作岗位的院前急救工作者送去了防暑降温饮品和组织的关怀。

张治平/摄

各地简讯

信阳推进健康促进医院创建工作

本报讯 (记者王明杰 通讯员许云飞)7月14日,记者从信阳市卫生健康委召开的2023年度创建健康促进医院工作推进会上了解到,信阳市安排部署当前重点工作,进一步推进信阳市健康促进医院建设工作。

信阳市要求,全市二级以上医疗机构要按照省卫生健康委工作安排,全面做好健康促进医院创建和健康教育工作,要提高认识,提升站位;要学习借鉴,全面创建;强化措施,务

必达标。创建健康促进医院工

作是实现从“以治疗为中心”转

向“以人民健康为中心”的具

体表现,通过全方位、全流程的健

康支持环境建设,打造以病患

需求和健康为中心的整体医疗

服务系统,提升人民群众的健

康水平和健康素养;按照市委、

市政府健康信阳建设的规划部

署,以舍我其谁的担当精神、奋

勇争先的拼搏精神、迎难而上

的进取精神,努力做好健康促

进医院创建工作,全面做好健

康教育和健康促进工作。

南阳市体育事业发展中心揭牌

本报讯 (记者乔晓娜 通讯员张鑫 谢爽)7月13日,南阳市体育事业发展中心举行揭牌仪式。

组建南阳市体育事业发展中心是南阳市委着眼不断满足人民健康需求作出的重大决策,体现了健康体育工作理念的重大转变,实现了在保障全民健身阶段上和功能上的优势互补再造。

据南阳市卫生健康体育委党组书记、主任李芳介绍,

南阳市体育事业发展中心的成立,既是全面落实省市事业单位改革的重要举措,也是科学配置事业机构职责和机构编制资源、加快推进南阳市体育事业高质量发展的重要保障。新组建的体育事业发展中心承担着新职责、新任务和新使命,要广泛开展全民健身活动,加强青少年体育工作,促进群众体育和竞技体育全面发展,为体育强国建设贡献青春力量。

濮阳加强医院防灾减灾工作

本报讯 (记者陈述明 通讯员张明楷 徐晶)7月12日,濮阳市卫生健康委组织检查组到濮阳市第三人民医院、濮阳市妇幼保健院、濮阳市第六人民医院等市直医疗机构检查指导防汛、防震、消防等灾害防范演练;要及时清查应急物资储备,确保关键时候调得出、用得上;要持续开展防汛、防震、消防等安全隐患排查,逐工程、逐项目、逐科室建立问题整改清单,确保整改到位;要严格落实领导带班和24小时值班值守制度,各单位主要负责同志要在岗在位。

检查组对各医院防汛、防震、消防等应急预案制订、应急队伍组建、安全规章制度建立、安全责任制落实、应急物资准备、消防设施运行等情况进行了重点检查。

濮阳市要求,各单位要按照“防大汛、抢大险、救大灾”的



↑7月14日,在濮阳市一家酒店,卫生监督员检查中央空调通风系统。据了解,濮阳市卫生健康综合执法支队于7月上旬开展了中央空调通风系统随机监督抽查工作。对检查中发现的问题,卫生监督员提出了限期整改意见。

王明杰 冯明/摄

眼皮长肿瘤 光切除是不够的

本报记者 丁玲

“医生,我感觉眼皮上长了个东西……”近日,郑州市第三人民医院北部院区眼科门诊,张先生翻开肿胀的眼皮诉说着眼部的不适。

郑州市第三人民医院北部院区眼科医生张玉娟接诊后,经详细检查,综合评估判断张先生可能得了眼睑基底细胞癌。

事不宜迟,张玉娟等为张先生施行了局麻下右眼肿物切除术。随后,快速冰冻病理报告证实了张玉娟的猜测。

肿瘤切除了,眼皮上缺了一块该怎么办?张玉娟用异种脱细胞

真皮基质移植眼睑重建术,对张先生的眼睑和睑板进行了功能重建,最终达到了外形和功能兼顾的修复效果。

郑州市第三人民医院北部院区眼科副主任王海山说,眼睑基底细胞癌是眼睑较常见的恶性肿瘤,又被称为“眼睑杀手”,典型表现为边缘珍珠样隆起,呈蜡样或半透明状,靠近病灶边缘处可见毛细血管扩张。眼睑基底细胞癌可累及重要眼睑结构,若累及泪小管会造成流泪,累及提上睑肌则会造成上睑下垂、下睑外翻等;

向内生长可突破眶隔,长入眶内,侵

犯眼眶骨。

眼睑基底细胞癌由于切除面积较大,会造成眼睑部分或者全部缺失,重建眼睑功能并且达到美容效果是一大难题。郑州市第三人民医院北部院区眼科在经典皮瓣皮片移植重建缺损手术方法上进行了优化和改良,利用异种脱细胞真皮基质移植进行眼睑重建,达到了功能和外形的多重修复效果。

王海山提醒,如发现眼睑处长出不明物体,一定要多加留意,发现有变大、破溃等症时应及时找专业医生进行诊治。

眼皮长肿瘤 光切除是不够的

本报记者 丁玲

“医生,我感觉眼皮上长了个东……”近日,郑州市第三人民医院北部院区眼科门诊,张先生翻开肿胀的眼皮诉说着眼部的不适。

郑州市第三人民医院北部院区眼科医生张玉娟接诊后,经详细检查,综合评估判断张先生可能得了眼睑基底细胞癌。

事不宜迟,张玉娟等为张先生施行了局麻下右眼肿物切除术。随后,快速冰冻病理报告证实了张玉娟的猜测。

肿瘤切除了,眼皮上缺了一块该怎么办?张玉娟用异种脱细胞

真皮基质移植眼睑重建术,对张先生的眼睑和睑板进行了功能重建,最终达到了外形和功能兼顾的修复效果。

郑州市第三人民医院北部院区眼科副主任王海山说,眼睑基底细胞癌是眼睑较常见的恶性肿瘤,又被称为“眼睑杀手”,典型表现为边缘珍珠

样隆起,呈蜡样或半透明状,靠近病

灶边缘处可见毛细血管扩张。眼

睑基底细胞癌由于切除面积较大,会造成眼睑部分或者全部缺失,重建眼睑功能并且达到美容效果是一大难题。郑州市第三人民医院北部院区眼科在经典皮瓣皮片移植重建缺损手术方法上进行了优化和改良,利用异种脱细胞真皮基质移植进行眼睑重建,达到了功能和外形的多重修复效果。

王海山提醒,如发现眼睑处长出不明物体,一定要多加留意,发现有变大、破溃等症时应及时找专业医生进行诊治。

眼皮长肿瘤 光切除是不够的

本报记者 丁玲

“医生,我感觉眼皮上长了个东……”近日,郑州市第三人民医院北部院区眼科门诊,张先生翻开肿胀的眼皮诉说着眼部的不适。

郑州市第三人民医院北部院区眼科医生张玉娟接诊后,经详细检查,综合评估判断张先生可能得了眼睑基底细胞癌。

事不宜迟,张玉娟等为张先生施行了局麻下右眼肿物切除术。随后,快速冰冻病理报告证实了张玉娟的猜测。

肿瘤切除了,眼皮上缺了一块该怎么办?张玉娟用异种脱细胞

真皮基质移植眼睑重建术,对张先生的眼睑和睑板进行了功能重建,最终达到了外形和功能兼顾的修复效果。

郑州市第三人民医院北部院区眼科副主任王海山说,眼睑基底细胞癌是眼睑较常见的恶性肿瘤,又被称为“眼睑杀手”,典型表现为边缘珍珠

样隆起,呈蜡样或半透明状,靠近病

灶边缘处可见毛细血管扩张。眼

睑基底细胞癌由于切除面积较大,会造成眼睑部分或者全部缺失,重建眼睑功能并且达到美容效果是一大难题。郑州市第三人民医院北部院区眼科副主任王海山说,眼睑基底细胞癌是眼睑较常见的恶性肿瘤,又被称为“眼睑杀手”,典型表现为边缘珍珠

样隆起,呈蜡样或半透明状,靠近病

灶边缘处可见毛细血管扩张。眼

睑基底细胞癌由于切除面积较大,会造成眼睑部分或者全部缺失,重建眼睑功能并且达到美容效果是一大难题。郑州市第三人民医院北部院区眼科副主任王海山说,眼睑基底细胞癌是眼睑较常见的恶性肿瘤,又被称为“眼睑杀手”,典型表现为边缘珍珠