



肿瘤
大讲堂

栏目协办:四川省抗癌协会
四川省肿瘤医院



如果在孕期确诊了甲状腺癌该怎么办?又或者是甲状腺微小癌患者在随访期间却发现自己怀孕了,该不该保胎呢?其实,当妊娠合并甲状腺癌时,如果科学应对是可以兼

近日,32岁的王女士非常烦恼,好不容易和丈夫一起备孕成功,却在检查中查出甲状腺癌。能保胎吗?如果保胎,癌症会传染给胎儿吗?治疗会对胎儿造成影响吗?我们一起来看看吧。

确诊甲状腺癌后,可以继续妊娠吗?

何洁 唐媛 王朝晖

顾母婴安全的。

《美国甲状腺学会成人甲状腺结节和分化型甲状腺癌患者诊疗指南》(ATA指南)里建议:对于妊娠早期发现分化型甲状腺癌(可以立即处理的甲状腺癌),在按时进行常规的孕期产检外,还应该行颈部超声密切观察癌灶的变化,如果肿瘤没有增大且没有淋巴结转移,可以继续保持随访。如果整个妊娠期病情处于稳定状态,建议分娩之后再决定接受手术或继续随访。如果在怀孕24~26周即妊娠中期,肿瘤发生明显进展,结节增大超过50%可能侵犯周围组织器官或彩超发现明显淋巴结转移,可以考虑在妊娠中期进行甲状腺癌根治手术,此时手

术需要有妇产科医生保驾护航,在根治肿瘤的同时保证胎儿的安全。但在妊娠早期及晚期不建议行甲状腺手术。

随访期间需定期做好甲状腺功能检查,控制TSH(促甲状腺激素)水平,不要盲目因为疾病而轻易终止妊娠,会对孕妈的身心造成不良影响。多数患分化型甲状腺癌的孕妇只要按时接受规范检查,在专科医师的指导下,都可以顺利完成妊娠,拥有健康的宝宝。

此外,左甲状腺素片(优甲乐)是补充身体甲状腺激素和抑制甲状腺复发的重要药物。妊娠期不能手术治疗的孕妇,可以通过口服左甲状腺素片抑制血中TSH处于适

度的水平,以减缓癌灶的进展。口服的左甲状腺素片所含的药物成分几乎无法通过胎盘,所以对胎儿影响甚微。

哺乳期间服用左甲状腺激素片的妈妈,能分泌到乳汁中的左甲状腺激素浓度极低,所以也不会影响婴儿,可以放心地给孩子喂母乳。但同时需要定期复查甲状腺功能,建议1~2个月复查一次。

如果怀孕前确诊了甲状腺癌,还能怀孕吗?别担心,甲状腺癌患者同样可以拥有健康的宝宝。

甲状腺癌的主要治疗方式是手术为主的综合治疗。通过规范的手术治疗后,确保肿瘤没有复发的情况下是可以考虑妊娠的。通常情况

下,甲状腺癌患者术后甲状腺功能都会存在一定程度的异常,特别是行甲状腺全切和碘131治疗后。如果甲状腺功能异常,则不利于妊娠,应该在专科医生的指导下调整左甲状腺素片剂量至甲状腺功能稳定的状态后,才可以准备怀孕,这个时间段是半年至1年。从优生优育的角度,尤其是做过碘131治疗的患者,建议碘131治疗结束1年后再次怀孕。需要注意的是,此类人群在备孕和怀孕期间需要密切关注甲状腺功能。

最后提醒一下,不同分期和不同危险分层组别的分化型甲状腺癌患者,术后的TSH抑制水平是不一样的,甲状腺肿瘤专科医生会根据患者的肿瘤情况,给以指导左甲状腺素片的剂量,以保证在顺利怀孕生产的同时兼顾孕妇的肿瘤不复发,所以应该在甲状腺肿瘤专科医生及妇产科医生共同指导下完成整个孕期。

(作者单位:四川省肿瘤医院头颈外科一病区)



戴手套吃小龙虾还满手油 油是这样“穿”过手套的



小龙虾常居外卖畅销榜首,是不少人必点的深夜美味。不过,有个问题,不知各位食客是否想过,我们吃小龙虾时明明戴着手套,可吃完还是被搞得满手油,这是为啥?

难道是一次性手套被溶解了?这会给我们的身体带来什么危害吗?今天我们就来了解一下。

目前,市售的一次性手套主要有乳胶手套、聚氯乙烯(PVC)手套和聚乙烯(PE)手套3种。

其中,乳胶手套主要被用在医药和科研领域,聚氯乙烯手套因其耐热性低、添加了增塑剂,一般不用于食品领域。因此在食品领域使用的一次性手套绝大多数都是聚乙烯手套,我们吃小龙虾时很可能就戴着这种一次性手套。

生产一次性手套用到的聚乙烯,其原料主要是低密度聚乙烯(LDPE)和线性低密度聚乙烯(LLDPE)。根据“相似相溶”原理,在接触油脂时,低密度聚乙烯和线性低密度聚乙烯可能会

发生一定程度的溶胀,使油脂分子从我们肉眼不可见的空隙“穿”过一次手套。

既然戴上一次手套也难逃“油腻”,那么我们还需要戴它吗?其实,在接触食品时,戴一次性手套所起的作用并非防油,而是为了阻隔细菌。

日常生活中,我们的手指上不可避免地会沾上一些细菌,而用聚乙烯材料制成的一次性手套,其本身就具备阻隔细菌的功效。在吃小龙虾时戴上它,可有效防止手上的细菌进入人体内,从而达到健康饮食的目的。

值得注意的是,在使用一次性手套时,要尽量购买由正规厂家生产的产品。劣质的一次性手套可能是用回收废料制备的,手套的性能会大打折扣,同时还可能含有有害物质。

总之,目前的食品用一次性手套很难解决油脂渗透的问题,日常生活中我们需要正视该问题,并选择合格的一次性手套产品。(褚昱昊)

卫生与健康

慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺),是一种常见的以持续气流受限为特征的可预防和治疗的慢性呼吸系统疾病,与气道和肺脏对有毒颗粒或气体的慢性炎症反应增强有关。其常见特征是呼吸困难、气短等。该病无传染性,但具有一定的遗传倾向,规范的治疗可以有效控制症状、缓解疾病发展。

关于慢阻肺,你要知道这些

庞娟

慢阻肺主要临床表现是慢性咳嗽、咳痰和呼吸困难。早期慢阻肺患者可能没有明显症状,但随病情进展,症状可能会日益显著。慢性咳嗽是慢阻肺常见的症状。具体表现为:咳嗽症状出现缓慢,以晨起和夜间阵咳最为常见;咳痰则多为咳嗽伴随症状,痰液常为白色黏液浆液性,常于早晨起床时剧烈咳嗽,咳出较多黏液浆液样痰后,症状缓解,急性加重时痰液可变为黏液脓性而不易咳出;气短或呼吸困难在慢阻肺早期仅在劳作时出现,之后逐渐加重,以致日常活动甚至休息时也可能感到呼吸困难,活动后呼吸困难更是慢阻肺的“标志性症状”;部分患者有明显的胸闷和喘息,常见于重症或急性加重患者。

导致慢阻肺的危险因素

慢阻肺的确切病因目前尚不清楚,一般认为与慢性支气管炎和阻塞性肺气肿发生有关的因素都可能参与慢阻肺的发病。已经发现的危险因素大致可以分为以下几种:

个体因素。某些遗传因素可增加慢阻肺发病率,如 α -1抗胰蛋白酶缺乏可能导致患慢阻肺。

环境因素。

吸烟:吸烟是慢阻肺最重要的环境发病因素,据统计,吸烟者死于慢阻肺的人数明显高于非吸烟者。吸“二手烟”也可能导致呼吸道症状及慢阻肺的发生。需要特别强调的是,孕妇吸烟可能会影响胎儿肺脏的正常生长及发育,并可能对胎儿的免疫系统功能产生不良影响。

空气污染:有毒有害气体(氯、二氧化硫等)对支气管黏膜有刺激和细胞毒性作用。空气中的有毒有害气体浓度增加时,慢阻肺发病率也会明显上升。其他粉尘也可能刺激支气管黏膜,使气道清除功能遭受损害,从而患慢阻肺。

职业性粉尘和化学物质:当职业性粉尘(二氧化硅、煤尘、棉尘和蔗尘等)及化学物质(烟雾、过敏原、工业废气和室内空气污染等)的浓

度过高或接触时间过久,都可能导致慢阻肺发病。

生物燃料烟雾:柴草、木炭、庄稼秆和动物粪便燃烧时会产生一氧化碳、氮氧化物、硫氧化物和未燃烧完全的碳氢化合物颗粒与多环有机化合物等有害成分,长期吸入这些有害成分有可能患慢阻肺。此外,使用生物燃料烹饪时产生的大量烟熏也可能导致慢阻肺。

肥胖:现代医学一般用体重指数来反映肥胖程度。通常体重指数低就意味着体重较低,当体重指数过低时,慢阻肺的患病率相对越高。换言之,人们常追求的“低体重”并不是完全是好事,合理饮食锻炼,把体重控制在合理区间才能科学预防疾病。

慢阻肺的治疗

稳定期治疗。可采用非药物治疗,以运动或肺康复训练为主,同时要积极接种流感疫苗与肺炎疫苗。

康复治疗。理疗、高压负离子氧疗等对慢阻肺患者肺功能的康复有利。



肾脏囊性疾病,是以肾脏上出现囊性病变为特征的一类疾病。一般情况下,囊型病变的病变部位有外膜囊壁包裹,囊内有一些积水或积液,就像一个“水泡”。本栏目将陆续为大家讲讲肾脏囊性疾病的相关知识。

科学应对肾脏囊性疾病

(一)

刘芸峰

肾脏囊性疾病,在临床上最常见的是单纯性肾囊肿。50岁以上人群为高发人群,可单侧单发,也可双侧多发。

小的单纯性肾囊肿通常无症状,多在健康体检中发现。最常见的症状是肾区疼痛不适,部分患者可因囊肿本身及囊内压力增高、感染等而疼痛加剧。如囊肿压迫肾脏,造成肾缺血,使肾素分泌增多,会引起

高血压。肾功能正常时,可有50%以上患者发生高血压,当肾功能减退时,高血压的发生率更高。囊肿会随病程延长而增大,速度不定,通常较缓慢,如果迅速增大,则要小心出血或者癌变。

B超是诊断单纯性肾囊肿的首选,能了解囊肿的数目、大小、囊壁的情况。如B超检查结果可疑,不能排除病变时,需要行CT确诊。

如需手术,术前还需要进一步了解囊肿是否和肾盂相通,还需要行CT增强或血管造影。

通常情况下,单纯性肾囊肿进展比较缓慢,预后良好。无自觉症状或压迫梗阻影像学改变者,很少需要手术,仅需要定期复查即可。当患者有疼痛症状、囊肿大于4厘米或由压迫梗阻者、继发出血或怀疑癌变者,需要手术治疗。手术的目的是为了解除囊肿对

肾的压迫,减轻或消除症状,提高生活质量,延缓对肾功能的损害。

治疗方法包括囊肿穿刺硬化术、开放肾囊肿去顶减压术和腹腔镜囊肿去顶减压术等。目前,腹腔镜去顶减压术已成为单纯性肾囊肿的标准术式,具有损伤小、恢复快、住院时间短、并发症少等优点,现已成为国内开展最多的腹腔镜泌尿外科手术之一。(作者单位:四川泌尿外科医院)



栏目协办:四川省医学会泌尿外科专委会
四川泌尿外科医院



栏目协办:四川省反邪教协会办公室

巴州区科协在挂联村开展防范邪教专题宣讲会

本报讯为深入开展防范邪教宣传教育活动,提高村民防范邪教的意识和能力,近日,巴中市巴州区科协在曾口镇书台村开展了防范邪教专题宣讲会。

活动中,通过发放折页、开展专题讲座等多种方式,向参会人员普及了“什么是邪教”“邪教的主要特征”等知识,揭示了邪教反科学、反社会、反人类的本质。宣讲人员还现场教授村民当收到邪教组织发送的短信、遇到邪教活动时的注意事项和处置方法,引导村民自觉抵制邪教,对邪教做到不听、不信、不传、不参与。(张雪梅)

本版图片来自网络,请图片作者与本报联系,以付稿酬。