



肺癌是我国最常见的恶性肿瘤之一，脑部是其远处转移部位之一。很多人认为，恶性肿瘤一旦出现脑转移，就预示着患者生命进入倒计时阶段。

日前，山东省肿瘤医院胸部放疗六病区主任朱慧做客《肿瘤达医》时强调，肺癌发生脑转移不等于疾病进入终末期，治疗方式的丰富和治疗水平的提高，改善了肺癌脑转移患者的生活质量，延长了其生存时间。



肺癌脑转移=生命倒计时？

专家：“抗癌工具箱”里的方法越来越多，别轻易放弃治疗

齐鲁晚报·齐鲁壹点

记者 秦聪聪 实习生 刘清照

小细胞肺癌脑转移最多见

“肺癌伴有脑转移的患者，在临床中很常见。”朱慧介绍，按照病理分型，肺癌可以分为小细胞肺癌和非小细胞肺癌，小细胞肺癌就是脑转移最常见、最多见的一种肿瘤类型。

有数据统计，小细胞肺癌在首次就诊时，10%—20%的患者已有脑转移；患者生存两年以上，80%的患者都会出现脑转移；也有报告说，因小细胞肺癌去世的患者如果进行尸检，100%都有脑转移。

肺癌为什么会发生脑转移？朱慧说，这和肿瘤的分期相关，分期越晚，肿瘤负荷越大，脑转移发生的概率也就越高。同时，肿瘤转移具有器官特异性，比如直肠癌容易出现肝转移，肺癌、乳腺癌容易出现骨转移和脑转移。此外，一些基因表达与肺癌转移到大脑的风险有关，比如说，非小细胞肺癌EGFR突变阳性和ALK阳性的患者，就比驱动基因阴性的患者发生脑转移的概率要高。

近年来，随着肺癌发病率上升，诊疗技术不断发展，患者生存时间延长，肺癌脑转移的发生率也在逐年升高。

朱慧指出，肺癌脑转移后的症状表现多样化，临幊上也常常因症状不明显而误诊或漏诊。有些患者脑转移的部位不是在特殊的功能区，可能就不会有太多症状；如果转移病灶比较多或者比较大，周围又伴有水肿，可能就会出现明显症状，带来生活质量大幅下降。

“对于有高危因素的患者，我们会建议其每三个月做一次核磁共振或强化CT，相

当一部分患者的脑转移是在我们随访检查中发现的。”朱慧说，除去这些无症状的脑转移患者，还有部分患者会出现头晕、头疼、恶心、视力障碍、单侧肢体感觉异常或无力、偏瘫或踉跄步态等症状。

脑转移不等于进入终末期

据了解，头颅磁共振成像对微小病灶、水肿和脑膜转移较增强CT敏感，在肺癌脑转移的诊断、疗效评价及随访中，属于首选的影像学检查方法。对于晚期腺癌或含腺癌成分的其他类型肺癌，应在诊断的同时进行基因检测。

“脑转移在IV期肺癌患者中很常见，虽然IV期就属于晚期了，但出现脑转移绝不等同于失去希望，不等于疾病进入终末期，因为脑转移还有很多治疗方法。”朱慧强调，不能把伴有脑转移的患者当作终末期患者来对待，还需要积极治疗。

2020年2月，朱慧曾接诊一名小细胞肺癌伴发脑转移、失去行动能力的患者，但经过全身化疗联合免疫治疗，结合脑转移病灶的放疗，两个月后复诊，患者能自行走到诊室。直到现在，患者状态一直都还不错。

“对于单发脑转移且基本情况好的患者，我们会考虑外科手术，再做后续治疗。”朱慧坦言，由于肿瘤负荷等因素，真正能够接受手术的患者比例不高。

不过，随着医生“抗癌工具箱”里面的方法越来越多，脑转移治疗手段也越来越完备。比如，手术可以处理局部病灶，化疗可以消杀全身各处的癌细胞，靶向药物和免疫药物的应用带来新希望，而放射治疗不管是对多发的脑转移还是单发的脑转移，技术也越来越成熟。

朱慧介绍，放射治疗用在恶性肿瘤治疗中已有百年历史，其原理是用X射线来杀灭

肿瘤细胞，导致肿瘤细胞DNA双链断裂。不管是对小细胞肺癌还是非小细胞肺癌，不管是否存在基因突变，放疗都能起到非常好的治疗作用。

精准放疗减少“误伤”

“一些患者明明情况很严重，却不愿意接受大脑放疗，他们担心，放疗会损伤智力和记忆。”朱慧说，这种顾虑可以理解，像全脑放疗，它在短时间内对于部分脑转移患者而言是不可缺少的治疗手段，可以把影像学可见的肿瘤和影像学暂时不可见的微转移灶一网打尽，但确实可能损害记忆、情感、认知等功能。但是，并非所有患者都会发生这种情况。

朱慧介绍，记忆损伤、认知障碍损伤，都是因为放疗可能会损伤大脑中的一个结构——海马，如果能在放疗时把海马保护起来，让海马的受量降到安全范围内，就不会造成太大影响。在放疗前可以清晰勾画出海马和靶区，再由物理师制作放疗计划。

同时，调强放疗技术、立体定向放疗等技术的应用，也让放疗更加有的放矢。调强放疗技术使照射野的形状与肿瘤靶区的形状在三维的方向上高度吻合，并以非均匀剂量率对肿瘤区域进行照射，实现了更精准、副作用更小的“三维”照射。

立体定向放疗则将高能射线从三维方向聚焦于肿瘤部位，使肿瘤组织受到高剂量照射，而肿瘤周围组织最大程度得到保护。

朱慧透露，对于肺癌患者，预防脑转移也是治疗需要考量的一个问题，尤其对于小细胞肺癌患者。“如果前期治疗效果不错，可以对患者进行脑预防照射，降低脑转移的发生率，延长患者生存时间。”朱慧说，比起常规放射治疗，脑预防照射的剂量更低，同时也会充分保护海马。

孩子皮肤白了一块，难道是白癜风？

中医话小儿

—山东省中医院儿科出品—

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 焦守广

山东省中医院儿科医生袭雷鸣、张葆青介绍，门诊上常有家长带孩子来看皮肤上的白斑，担心孩子得了白癜风。那么，孩子皮肤白了一块，就一定是白癜风吗？接下来我们就来介绍几种儿童皮肤变白的常见病症。

炎症后色素减退斑

张葆青介绍，炎症后色素减退斑，是由于皮肤局部发生炎症时，炎症部位的淋巴细胞、组织细胞浸润吞噬表皮基底层的黑色素细胞导致的。宝宝皮肤常先出现一些湿疹样的红斑，然后皮疹自行消退，继而出现乳白色色素减退斑，有时白斑表面皮肤会有轻微脱屑。

宝宝由于皮肤娇嫩，皮肤免疫功能不成熟，很容易在局部炎症反应后遗留色素减退

斑，通常3—6个月可自行恢复，最长不超过2年。因此，不需要特殊用药，只要做好皮肤保湿和防晒即可，建议每天涂抹1—2次保湿乳液。

白色糠疹

白色糠疹是一种常见的皮肤病，病因不明确，主要表现为皮疹，好发于面部，也可见于颈部、上臂、肩部及身体其他部位。白色糠疹可自行消失，一般无需治疗，预后很少留疤痕，但极易复发。

如果出现白色糠疹该如何处理？袭雷鸣建议，可以外涂保湿霜，或联合使用弱效激素乳膏，以促进皮疹消退。如果担心激素副作用，可以外用钙调磷酸酶抑制剂替代。如果孩子白斑不多，可不治疗，单纯涂抹保湿霜即可。如白斑脱色加重，或者面积明显扩大，建议及时就诊。

汗斑

汗斑，是花斑糠疹的俗称，是一种真菌感染性皮肤病。花斑糠疹不是传染性疾病，但可通过接触传染。

具体治疗方法如下：1.洗浴，可选用2%酮

康唑洗剂、20%—40%硫代硫酸钠溶液、2.5%二硫化硒外洗。其中2.5%二硫化硒还可以在睡前涂抹，第二天洗净即可。

2.外涂咪唑类药物，如酮康唑、联苯苄唑等，还可用丙烯胺类、环吡酮胺等外用制剂。

3.口服酮康唑、伊曲康唑、氟康唑等均有良效。其中伊曲康唑有良好的药物后效应，停药后3周仍有效，不良反应少。花斑糠疹容易复发。一般50%在12个月内复发，40%在6个月内复发，需要间歇反复应用抗真菌药物。

白癜风

白癜风往往颜色更白，直接表现为瓷白色或乳白色，而且边界清晰。白癜风的病因不明，目前有遗传、自身免疫、神经、氧化应激等假说，但没有一种理论可以完全解释白癜风的发生。

概括来说，白癜风可能是在遗传背景作用下，由于自身免疫或氧化应激诱导的黑素细胞凋亡，因此出现色素脱失斑，并不是父母有白癜风，孩子将来就一定会发生白癜风。

如何有效预防白癜风？张葆青介绍，宝宝要正常合理膳食，做好皮肤保湿，避免暴晒。避免在上午10点到下午4点进行长时间户外活动。作息方面，要保证充足睡眠。

生活课堂

寒潮来袭

身体八处容易冻出病

血管：遇冷收缩易脑卒中

浙江大学医学院附属第二医院神经内科主任医师罗巍认为，天冷是脑血管疾病高发的祸首。

天冷血管收缩，引起血管痉挛变窄，血液通过时所需力气加大，血压升高，容易出现脑卒中。

心脏：诱发心脏疾病

北京大学人民医院心内科主任医师刘健指出，在寒冷环境里，人体会做出一系列生理性调整来维持体温，比如：心率加快，血压升高，心脏需要更用力地泵血，这样的调整对心脏病患者来说，可能增加心脏负担，诱发急性心肌梗死。此外，寒冷会让人感受到更多的情绪压力，也可能引起心脏病发作。

肠胃：溃疡疾病高发

上海市中西医结合医院消化内科主任医师傅志泉指出，胃、十二指肠溃疡发病有季节性，秋冬和冬春交替都是高发期，寒冷的冬季尤其要注意养胃。胃痛、腹部不适，消化能力降低，这时进食生冷食物就会引起或加重胃部不舒服症状。

鼻子：引发感冒、鼻炎

北京中医药大学耳鼻喉科副主任医师姜志辉介绍，秋冬季节冷空气来袭，会对鼻黏膜造成刺激，鼻腔发痒、喷嚏不断，感冒风寒接踵而来。由于气温下降而着凉，抵抗力较弱的人很容易患上急性鼻炎，同时也容易导致急性鼻窦炎。

膀胱：出现尿失禁

汕头大学医学院第一附属医院张成君表示，寒冷对膀胱有直接刺激，致使膀胱过度活动，表现出尿频、尿急甚至尿失禁等症状。

关节：容易感到不适

中国中医科学院望京医院骨科主任医师温建民指出，“患上关节炎，关节就会像个气象台，明天要刮风、降温，今天就会有感觉。”

温建民解释，风大、寒气大、湿气大侵犯人体时，就可以引起机体功能降低、血液循环降低，而血液循环降低可以引起关节滑膜滑液代谢、关节液代谢产生一些障碍，引起体内酸性物质沉着，又排泄不出来时，就会造成神经刺激，引起疼痛。

肺部：当心肺炎、慢阻肺

南京市疾控中心一项调查显示，65岁以上老人的呼吸道对气温骤降更敏感。该市7年间因肺炎、慢阻肺等死亡的人群中，93.6%都是该年龄组的人。呼吸系统疾病与冷空气活动关系密切，高发期一般在降温的3—5天后。

眼睛：诱发青光眼

广东省妇幼保健院眼科主任医师黄学林介绍，气温降幅较大时，容易使人体植物神经调节功能紊乱，它通过干扰植物神经而干扰血压，进而造成眼压波动，如果长期如此，会最终导致青光眼的发生。



扫码下载齐鲁壹点
找记者 上壹点

编辑：于梅君 美编：陈华 组版：刘森