



宫颈癌悄悄“瞄上”年轻女性

性生活后出血应早做检查

随着社会发展和观念转变,宫颈癌发病逐渐年轻化。17日,泰山医学院附属医院妇科副主任、副主任医师、副教授白显玲做客空中诊室,提醒有过性生活的女性注意预防宫颈癌。

“我们医院曾经接收过一个宫颈癌患者,才18岁,当时来医院时肿瘤恶性程度很高,很快就去世了。我个人接收年龄最小宫颈癌患者才22岁。”白显玲主任

介绍,现在宫颈癌发病年龄逐渐趋向低龄化、年轻化,医院进行的调查结果显示,以前30岁到50岁的人需要预防宫颈癌,现在20岁到40岁之间的女性成高危人群。

对于宫颈癌的发病原因,白显玲主任介绍,现在科学已经证实,宫颈癌是唯一病因明确的癌症,是由持续性人乳头瘤病毒感染引起。有以下生活习惯的女性

成为容易感染病毒的高危女性:性生活过早,性放纵,多个性伴侣,性生活紊乱等。白显玲主任介绍,宫颈癌是妇科常见恶性肿瘤,对于以上高危人群来说,一定要重视起来,及时改变自身不良习惯,定期进行必要妇检,以免发生宫颈癌后悔不已。

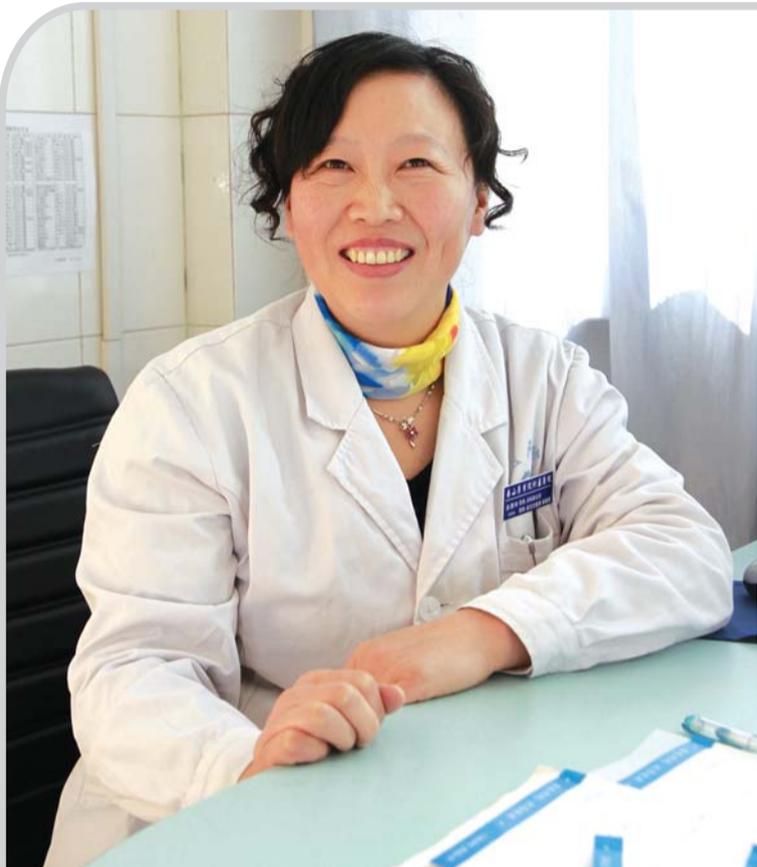
白显玲主任说,宫颈癌是可以早期发现的。当出现以下几种症状的时候,一定要及时

就医,警惕宫颈癌前病变。这几种症状为:性生活后出血,70%—80%的宫颈癌患者都有这一症状;年轻女性宫颈糜烂久治不愈,“宫颈糜烂”即宫颈柱状上皮异位;接触性出血,即妇科内诊检查后出血。

“空中诊室”栏目为读者和专家提供了一个交流的平台,使患者足不出户即可咨询医疗问题,获得健康知识。本栏目健康热线

每周四9:30—11:00开通,旨在传播健康知识,提高公众认知,力争做百姓身边的健康专家。栏目力求高端与权威,与泰山医学院附属医院合作,围绕群众关心的常见病的预防与诊治,突发公共卫生事件的解读与应对等热点问题,组织医疗专家定期免费进行电话义诊,所有专家都具有副主任医师以上职称。

(杨璐)



白显玲,女,泰山医学院附属医院妇科副主任,副主任医师、副教授。

从事临床医疗工作二十余年,熟练掌握了妇产科常见病、多发病的诊断与处理。擅长妇科疑难病症的诊断、腹腔镜及宫腔镜手术。对宫腔镜诊断、腹腔镜下良性卵巢肿瘤切除并卵巢成形术、腹腔镜下子宫肌瘤剔除术、腹腔镜辅助下阴式子宫切除术、腹腔镜下宫体切除术经验丰富,对腹腔镜下盆腔淋巴结清扫术、腹腔镜辅助阴式子宫广泛切除术、腹腔镜下尿道旁组织耻骨后壁骨膜固定术治疗女性压力性尿失禁等手术有一定的经验。工作以来,发表论文10篇,编写著作5部,参与科研课题3项,获科研成果奖2项。

◎ 坐诊专家

早10年检查 消除宫颈癌隐患

■ 科室简介

泰医附院妇科

泰山医学院附属医院妇科是泰山医学院重点学科,硕士研究生授予点。拥有一支医德高尚、医术精湛的优秀人才队伍,有专业医师10人,其中主任医师3人,副主任医师2人,医学博士1人,医学硕士5人,硕士研究生导师2人。

全国著名妇产科专家、原《中华妇产科杂志》编委、山东省妇产科学会委员黄宗诚教授为科室创建人之一,现仍工作在临床一线,在诊治妇科肿瘤、更年期综合征、子宫内膜异位症、不孕症等方面卓有建树,为许多疑难杂症患者明确了诊断;医学博士林国志教授,擅长妇科肿瘤、女性不孕症的个体化治疗,改进了盆腔淤血症手术方法,取得良好的效果;现任主任刘光海教授是我省最早开展妇科腔镜技术的专家之一,腹腔镜下手术单人操作数量达10000余例,居全国前茅,2002年主持召开了山东省首届妇科内镜专题研讨会,2003年赴德国纽伦堡大学医学院进修,2010年成功当选全国内镜与微创专业技术考评委员会、中国医师协会妇科内镜与微创专业委员会委员,是全国48位评委之一;还有妇科专家白显玲、迟晓红副主任医师等人。这支由老中青三代专家组成的妇科团队,以理论扎实、技术精湛、手术操作规范著称,以精湛医术和优质服务吸引了众多省内外患者前来就医。

该科擅长诊治子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫内膜异位症及各种妇科炎症,开展了妇科各种恶性肿瘤的规范性手术和规范性化疗,取得良好疗效。对女性不孕、妇科杂症以及疑难病症有独到见解和治疗方法,诊断准确率、治愈率高,恢复快。改良了盆腔淤血症手术治疗方法,疗效佳。开展了乙状结肠代阴道术、恶性肿瘤患者的卵巢移位术等高难度手术。对早期宫颈癌采取保留生育功能的手术,处于国内先进水平。

近年来,妇科紧跟医学发展潮流,全面开展了以宫腔镜、腹腔镜手术为代表的微创技术,力求以最微小的创伤、最精湛的医术、最优良的服务,让每一位就诊者以最完美的健康。

电话:0538—6237469(病房)
6237468(门诊)

两项检查筛查病毒

白显玲主任介绍,从宫颈癌前病变发展成宫颈癌,通常要通过宫颈不典型增生(分为轻度、中度、重度3个阶段)——原位癌——早期浸润癌——浸润癌连续发展的过程。这是一个漫长的过程,大约有8到10年时间。在这个期间,只有女性进行过相应检查,完全可以避免宫颈癌的发生。

宫颈癌的筛查需要做两项检查,

即TCT和HPV。TCT和HPV都是毛刷刮取宫颈即可,对病人没有创伤。前者是通过取得的宫颈脱落细胞分析有无细胞的可能,后者是检查有无HPV感染的问题。

白显玲主任强调,这两项检查缺一不可。因为一些女性可能在宫颈癌筛查中出现假阴性,即宫颈其实有问题,但筛查结果TCT是正常的。两项检查就可以大幅提高筛查的准确性。

在细胞学检查之后,有疑点的女性将进一步进行阴道镜检查,采集标本后进行病理学检查,对检查疑点进行确认。白显玲主任介绍,如果发现宫颈癌或者癌前病变,患者可进行锥切,不影响个人生活,原位癌百分之百可以治愈。所以对于女性来说,宫颈癌预防比治疗更关键,有过性生活的女性每年应该进行一次TCT和HPV检查。

7个六分钟远离宫颈癌

前面提到,宫颈癌的发生有个漫长的过程,从感染HPV引起宫颈病变到成为癌,平均有8—10年时间。“你有足够时间发现和及时治疗宫颈癌,如果发现得早,治疗很简单,百分之百不会成癌。问题是大家往往忽略检查,错过

了最好治疗时间。”白显玲主任说,检查非常简单,TCT和HPV检查完全无创无痛,一次检查就只需要6分钟。

“女性一生需要7个6分钟。”白显玲介绍,当女性发生性行为之后,头两年每年花6分钟做一次检查,如

果是阴性可延长为隔两年查一次,连续查两年后还是呈阴性,可以隔3年查一次,连续查两年后,再查一次。“按此规律做上7次检查,结果都是阴性的话,宫颈癌的活跃期已经过去,你可以永远远离宫颈癌的威胁。”

打疫苗能上层“保险”

近期大批内地女性多去香港打宫颈癌疫苗,对此,白显玲主任表示,有条件的可以打疫苗,和两项检查结合,做个双重保障。

白显玲主任介绍,疫苗针对的是

一些类型病毒,但是病毒是可以变异的,从这个角度来说,疫苗不能完全避免宫颈癌。如果市民因为接种了预防宫颈癌疫苗产生一劳永逸的思想是不对的,依然要坚持做妇检查缺补

漏。
筛查宫颈癌前病变三阶梯诊疗程序为:1.TCT和HPV;2.如以上两项检查阳性,进行阴道镜检查;3.镜下宫颈活检确诊。(杨璐)

下期
预告

近年来,肺癌的发病率逐年升高,且呈年轻化趋势。研究发现,肺癌的发病与吸烟、大气污染、职业、饮食、遗传等有密切关系。尤其是吸烟,是肺癌发病率增加的重要因素。下期空中诊室,我们邀请泰山医学院附属医院胸外科专家为我们讲解肺癌的防治。敬请关注。
咨询电话:18653881056