

每10秒就有1人死于心脑血管病

据新华社讯,权威机构最新发布《中国心血管病报告2012》,我国心脑血管病患病率处于持续上升态势,每天因此死亡9590人,估计每10秒心脑血管病就死亡1人。中国工程院院士高润霖表示,心脑血管疾病靠治疗将不堪重负,只有转变医疗模式,预防为主才是出路。

三成肾癌患者确诊时已是晚期

“肾癌早期症状不明显,等到出现无痛性的血尿、腰部肿块、腰疼三症时,病情多已进展到晚期。”近日山东大学齐鲁医院泌尿外科史本康教授接受本报记者采访时指出,在所有的肾细胞癌患者中,30%-40%的患者确诊时已处于晚期。

据介绍,肾癌又称肾细胞癌,多起源于肾小管细胞,早期症状不明显。目前,中国男性肾癌的发病率为4.7/10万,女性为3/10万左右,是泌

尿系统的第二大肿瘤,其发病率每年增长2.5%,增长速度明显,且呈现年轻化趋势。“在门诊上,二三十岁的肾癌患者也并不少见。”史本康教授说,他接诊过的年龄最小的肾癌患者只有21岁。

史本康教授指出,肾癌的致病因素并不十分明确,但与遗传、环境污染、吸烟以及长时间接触化学致癌剂,比如从事石油、化工等工作有一定关系。“定期体检是早期发现肾癌的最主要手段。”

史本康教授介绍,大部分患者通过腹部B超、CT等就能确诊肾脏有无肿块。

“发现肾癌不难,但治疗却面临一定挑战。”史本康教授指出,因为肾癌对放疗、化疗、免疫或激素治疗均不敏感,目前手术治疗的地位依然很高,早期肾癌可以进行腹腔镜手术等微创治疗。随着分子生物学和免疫学发展,高危的和晚期的肾癌治疗取得了较大的突破。靶向药物治疗是主要医治手段,

并取得较好的效果。但对常规靶向治疗失败者却处在一个无药可用的尴尬境地。

目前,对于晚期肾癌患者国际最新的治疗方案是通过使用最新一代的靶向药物mTOR抑制剂,它通过阻断细胞中PI3K-AKT-mTOR传导通路,来实现抑制肿瘤细胞生长、肿瘤细胞营养代谢以及肿瘤血管生成的三重抗肿瘤作用,从而成为晚期肾癌靶向治疗的新选择,有效延长患者的生存时间。(宿可伟)

医学前沿

隐形矫治让“歪牙”立正

一提到牙齿矫正,总会给人满嘴“铁齿钢牙”的感觉,在日常生活中给整牙的人带来了不少尴尬。传统矫治器牙面上的矫正装置——“钢箍箍”,还让不少有整牙想法的人对“箍牙”望而却步。不过,现今市场上流行一种新型的牙齿矫正方法,这种被称作“隐形矫治”的新技术可以在不易被旁人察觉的情况下“悄悄”完成牙齿矫正,在矫正牙齿的同时也保

护了自己的隐私和社交形象。

据齐鲁医院口腔正畸修复科副主任医师、博士后张世杰介绍,牙列拥挤不齐、龅牙、虎牙、兔牙等矫正的最佳时机是12岁-15岁,很多人由于种种原因错过了最佳的矫正时机。“隐形矫治技术除继承了传统的牙颌畸形矫治理念外,运用现代口腔医学、计算机辅助三维诊断、个性化设计及数字化成

型技术完美结合,是当前国际口腔正畸学领域中的一项高新技术。”张世杰说道。传统舌侧矫治器托槽是预成的,一副托槽用于所有的患者,由于牙齿舌侧面形态变异大,牙间距离窄小,脱落率比较高,托槽脱落重新粘附不准确,容易刺伤舌头妨碍发音,使得医生掌控起来很难。

现在,隐形矫正技术——个体化舌侧矫治器的

应用,使得牙齿矫正变得越来越简单,而且更加隐蔽和快捷。它包括一系列透明矫治器,每副矫治器都经过精密设计制造,使牙齿产生微小移动,按阶段佩戴,牙齿便可逐步达到理想的位置。隐形矫治器避免了以往矫治器需要酸蚀牙面粘附托槽带来的牙齿脱矿的缺点,“隐形、有效、舒适、卫生、方便,这就是无托槽隐形矫治器。”张世杰介绍说。

巨大儿出生率攀升,甚至超10%

专家提醒,巨大儿危险多,孕妇应适当控制营养

本报济南8月12日讯(记者 李钢)“现在八九斤的孩子挺常见。”12日,记者从省城多家医院了解到,近年来8斤以上的“巨大儿”出生率不断攀升,甚至有的医院巨大儿出生率超过10%。专家提醒,“巨大儿”无论是对母体还是对婴儿自身都有很大危险,孕妇应注意适当控制营养、适当运动。

近日,已经怀孕近9个月的刘女士,到医院做常规孕检时,被医生告知胎儿虽然发育良好,但体重增长过快,若不当控制体重,则可能会生个“巨大儿”。

“现在巨大儿的数量明显增加。”济南市第五人民医院妇产科主任赵曰孝提高声调说,应该说这主要是“吃出来的”。他介绍,造成巨大儿

的原因主要是孕妇营养过剩,而又缺少运动造成的,妊娠期糖尿病也是造成巨大儿的原因。此外,还有一定的遗传因素。

“现在生活水平提高,巨大儿出生率大增。”赵曰孝说,该院统计发现以前巨大儿发生率在5%左右,而现在要超过10%,有的月份甚至能达到15%。据介绍,我国新生儿标准体重在3000克-3300克,达到或超过4000克的胎儿都称为巨大儿。这只是个参考数值,并不作为病理指征。“我曾见过12斤6两的巨大儿。”

“以前常说,生个大胖子,其实太胖对母体和胎儿都不好。”赵曰孝介绍,巨大儿会增加生产困难,可能会产生肩难产、神经瘫痪等,严重时甚至危及胎儿性命。此

外,巨大儿出生后发生代谢疾病的几率也会增加。

“孕妇应适当控制体重。”赵曰孝提醒,准妈妈在怀孕期间确实需要多摄取营养,但应避免营养过剩,并保持营养的均衡,同时要适当运动。“怀孕后,应控制体重增加,以增加12.5-15公斤为宜,当然本身很胖的就要少增加体重。”

“现在城市的许多人已经开始注意。”山大二院妇产科主任徐永萍介绍,该院巨大儿的出生量反而有所下降,但农村巨大儿的比例可能有所增加。“不过,新生儿的平均体重确实有所增加,现在平均体重应该能达到3500克。”

“产妇顺产没有白受的罪”

即使不能顺产,试试也有好处

本报记者 李钢

顺产疼、不可控……近年来,剖宫产比例不断升高,许多不具有剖宫产手术适应症的产妇也选择了剖宫产。对此,专家表示,剖宫产手术具有比较严格的适应症,如果产妇没有明显的手术指征,最好都进行“试产”,即使最终没能顺产也是有好处的,“产妇没有白受的罪”。

“剖宫产是有手术适应症的。”济南市第五人民医院

妇产科主任赵曰孝介绍,造成必须剖宫产的因素可以分为三类,母亲因素、胎儿因素和两者混合。

据介绍,母亲因素主要包括骨盆结构异常、产道异常,产妇有一些严重疾病等,都不适合顺产。“像骨盆异常,有的可能是先天的,像小儿麻痹患者;还有的是后天的,如有骨盆骨折病史等。”

胎儿因素包括胎儿窘迫、巨大儿、胎位异常,还有部分多胞胎等可能需要剖宫

产。“其中,巨大儿体重的估计很难做到完全准确。”赵曰孝说,一般重于8斤就属于巨大儿,但产前很难估计准确,“一般可能相差200-300克。”

此外,还有部分产妇可能是多种因素叠加造成了不适合顺产。“很多产妇要结合临床情况决定。”赵曰孝说。

“能顺产的还是顺产好。”山大二院妇产科主任徐永萍介绍,顺产对婴儿和母体都有好处。据介绍,顺产中胎儿经过挤压等,可以减少

新生儿患肺病等的几率,而产妇顺产恢复快、下奶快。

“我们有句话,叫产妇没有白受的罪。”赵曰孝说,如果产妇没有明显的剖宫产手术指征,他们都会鼓励“试产”,“哪怕是最后顺产不顺利,再手术,但是经过了试产,顺产的很多好处,还是有的。”

赵曰孝也表示,剖宫产是一个非常“伟大”的手术,它在降低婴儿围产期死亡率方面有不可替代的作用。

山大二院泌尿外科

本周义诊

良性前列腺增生、前列腺炎、泌尿系肿瘤等泌尿外科疾病正日益威胁着男性健康,严重影响患者的生活质量。特别是一些中老年人对自己的身体健康常常忽视,以为是人老体衰的反应,往往错过了最佳治疗时机。

为了提高患者对疾病的了解与认知,减少患者对疾病缺乏了解而造成的延误治疗等现象,山东大学第二医院将于8月12日(周一)至8月18日(周日)在医院门诊三楼外科泌尿外科诊室(10诊室)开展义诊咨询活动,义诊期间免挂号费,泌尿外科相关检查(包括尿常规、血PSA检测、泌尿系统B超、尿流率等)一律优惠30%。

义诊期间教授坐诊安排:周一:刘玉强;周二:张怀强;周三:宋鸿彬;周四:周春文;周五:葛南;周六:马天加;周日:王绍勇。欢迎广大患者前来咨询问诊。

山大二院

定点帮扶莘县

8月10日上午,山东大学第二医院组织专家赶赴莘县人民医院,全面启动“服务百姓健康”定点帮扶工作。

启动仪式上,院长赵升田代表医院向莘县人民医院捐赠了总价值约12万元的4台心电监护仪。启动仪式后,来自山东大学第二医院儿内科、血液净化、妇产科、重症医学科、内分泌科等科室的首批帮扶专家,分别深入莘县人民医院门诊和病房,开展了看门诊、查房、技术指导等工作。

据介绍,山大二院和莘县人民医院的合作由来已久,2007年双方就签署了合作协议,此次“服务百姓健康”定点帮扶工作,将推动两院合作进一步深入开展。今后,山大二院还将组织精干力量组成医疗队,组织开展巡回医疗卫生服务,开展乡村及社区全科医生培训,开展常见病预防保健及健康教育咨询等,送医、送药、送健康教育进村入户。(王厚江)

华海白癜风医院

救助沂南特困患者

8月8日,华海白癜风医院成爱华院长带领“美丽笑脸齐鲁行”救援组来到沂南县大庄镇前宋家庄村,对该村患者宋为堂进行家庭考察和初步诊断后,破例将其纳入救助计划。

据了解,该患者为男性,今年41岁,患白癜风10年,头面部、身上、四肢都有。患者妻子有心脏病干不了体力活,儿子刚读高一,也正是花钱的时候。一家人仅靠种几亩果园为生,住在三间矮小的破瓦房里。为了治病,家里负债累累。

事实上,宋为堂并不完全符合“美丽笑脸齐鲁行”的救助条件,但专家检查发现其病情呈全身泛发趋势,若不及时控制,将全身色素脱失。最终,救援组决定破例救助他。据成院长介绍,医院先期资助两万元,再帮助他通过工作实现自救。

据了解,华海白癜风医院开展的“美丽笑脸齐鲁行”救助贫困白癜风患者行动正在进行中,将全额救助17名12-30周岁脸部患病的贫困患者。另外,还将为1000名患者免费试治,为100名患者部分救助。

