

宫颈癌患者也有机会当妈妈

早期宫颈癌通过正规治疗,可以保留生育功能

记者 韩虹丽 张如意
通讯员 苏玉杰 孙方雷

哪些宫颈癌女性可保留生育功能

“能否保住生育功能,还要具体问题具体分析。”山东省妇幼保健院妇科主任郎芳芳表示,这一手术需要严格的手术适应证。

首先,患者要有强烈的生育愿望,年龄小于45岁,通过影像学检查提示病灶局限于子宫颈,病灶未侵犯子宫颈内口,且没有淋巴结转移。其次还要看疾病的分期。

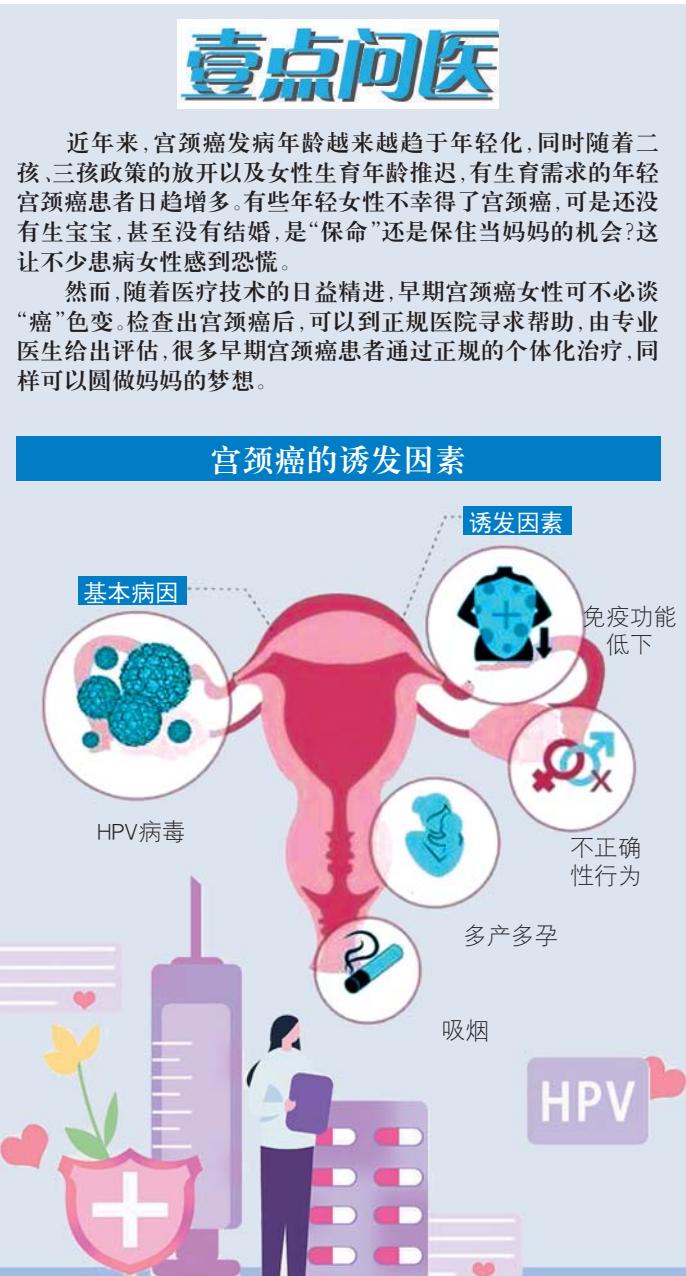
据悉,国际妇产科联盟(FIGO)将宫颈癌分为I~IV期,每一期又进一步细分,其中IA1、IA2、IB1,还有部分选择性IB2期,可以考虑保留生育功能。

“能否保留生育功能,与宫颈癌的性质也有关系,鳞癌、腺癌和鳞腺癌是可以保留生育能力的,一些特殊类型,如神经内分泌癌、胃型腺癌等是不建议保留的。”郎芳芳说。

可以保留生育能力的患者,手术前必须进行全面评估,排除手术禁忌证。

评估内容包括妇科检查、常规血液检查、生育能力检查、影像学检查等,影像学检查首选盆腔增强磁共振,全身检查推荐PET-CT或胸部CT及腹部增强CT。尤其需要注意的是,小于35岁的患者,术前要进行常规的生育力评估。

“具体的手术治疗方式,需要根据疾病分期来确定。”郎芳芳说,一般来讲,根据不同的分期及标准,经过专业医生的评估,手术方式有保守性手术,如宫颈锥切、单纯宫颈切除,及根治性宫颈切除术,如经阴、经腹、经腹腔镜、机器人手术完成。



手术后妊娠需要注意什么

郎芳芳表示,术后未进行辅助化疗的患者,建议术后半年尝试妊娠。接受化疗的患者,建议治疗结束1年后尝试妊娠,如果存

在不孕不育因素或试孕1年仍未妊娠的,需转诊生殖医学科。

“手术后受多种因素影响,总妊娠率约为55%,这属于高危妊娠,必须进行产科全程管理。必要时进行多学科会诊,以制定个体化方案。”郎芳芳介绍。

手术后宫颈机能不全或缺失,容易引起胎膜早破、晚期流产或早产等产科并发症。

郎芳芳表示,“可以在手术中同时进行宫颈环扎术,对于术中没有行环扎或环扎线脱落的患者,可以在孕前经腹腔镜或经阴道宫颈环扎术。”

目前,宫颈癌病因明确,是高危型HPV持续感染所致,从HPV感染发展到宫颈癌,往往要经历很多年的癌前病变阶段。

郎芳芳提示,完全可以通过早期筛查、早期诊断、早期干预,从而阻止宫颈癌的发生。“通过早期筛查,也可以更多地发现早期浸润癌,通过保育手术,让年轻未生育的患者能有做妈妈的机会。”

郎芳芳表示,接受宫颈癌手术的病人想保留生育功能,需要符合一些基本前提:年轻妇女,希望生育的;夫妻双方不存在不育的因素;临床早期病人;肿瘤大小不超过4cm的;没有淋巴结转移等。“以上内容其实可以归结为三个要素:你想要、有能力、病能治!”

“防控宫颈癌,一是接种疫苗,并戒除一些不良和不安全的行为方式。二是进行宫颈癌筛查,这个非常重要。”郎芳芳说,宫颈癌筛查并不复杂,首先是宫颈TCT检查+高危型HPV病毒检测,筛查宫颈鳞状上皮细胞是否正常和有无高危型HPV病毒阳性。

其次,根据情况进一步行阴道镜检查,观察宫颈有无病变,必要时,可疑病变部位组织活检,进行病理学检查可明确诊断。

宫颈癌的三级预防包括:一级预防指的是病因预防,其目标是防止癌症发生;二级预防指的是临床前预防,是为了防止疾病发展;三级预防是临床(期)预防或康复性预防,就是为了防止病情恶化或防止残疾。

宫颈癌一级预防,主要是开展健康教育和接种HPV疫苗。世卫组织认为,宫颈癌是迄今所有恶性肿瘤中,唯一可以通过接种疫苗来预防的。

世卫组织指出,无论是2价、4价还是9价HPV疫苗,其安全性和有效性都值得肯定,且现有证据提示,无论是2价、4价还是9价HPV疫苗,均具有相当的免疫原性和预防宫颈癌(主要由16和18型引起)的效果。

HPV疫苗对于尚没有感染病毒的青少年女性保护效果最佳,尽早接种非常重要。

二级预防要做到定期筛查,主要筛查方法包括细胞学TCT检测和HPV检测。疫苗是预防性的,不能覆盖所有的HPV亚型,因此无论打没打疫苗,都要定期筛查。

三级预防是及早治疗。早期宫颈癌治疗效果较理想,因此早发现早治疗,能尽可能减少宫颈癌的恶化。

记者 韩虹丽 张如意

宫颈癌预防主要分为三级

脑卒中重要的危险因素。

气候变化也是诱发中风的主要因素之一。有研究表明,出血性脑卒中在冬季特别是秋末冬初气温骤变时发病率最高。

此外,情绪激动、精神压力过大、吸烟、熬夜、缺乏运动等不良生活习惯、过度肥胖、糖尿病、高脂血症等,也是诱发中风的常见原因。

常光哲提醒,要预防中风,生活中要注意避免诱发因素,如避免剧烈的情绪波动、过度劳累以及过食油腻等不良因素;提倡健康的生活方式,饮食以低盐、低脂、低胆固醇为宜,适当多食豆制品、蔬菜,戒烟戒酒,适量运动,避免熬夜。同时,要警惕中风前兆,

一旦出现头晕、头痛、肢体麻木等症状,需及时到医院就诊。

冬初气温骤变 中风发病率最高

警惕中风前兆,发现头晕、头痛、肢体麻木时要当心

记者 秦聪聪 通讯员 闫旋

常光哲介绍,中医所讲的“中风病”,相当于西医学中的缺血性脑卒中(脑梗死)和出血性脑卒中(如脑实质出血、蛛网膜下腔出血)等脑部疾病。

据介绍,中风病以突然昏仆、半身不遂、口舌歪斜、言语謇涩或不语、偏身麻木为主症,具有起病急、变化快的特点,中医形容它像风一样来去快速,“变化莫测”,故被称为“中风”。

常光哲指出,因具有发病率高、致残率和死亡率高的特点,中风病逐渐成为我国居民死亡的主要原因,存活者中致残率也居高不下。

中风后所遗留的残疾,给社



立冬之后,天气日渐寒冷,又进入中风病的高发季节。山东中医药大学第二附属医院康复医院副院长常光哲提醒,中风病是我国居民生命的“头号杀手”,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率、高经济负担的特点,如果能在短时间内发现症状并及时对症治疗,能很大程度降低死亡率和致残率。

会和家庭带来了很大负担。

山东中医药大学第二附属医院康复医院以中西医结合诊疗为特色,是国家中医临床重点专科、国家中医药管理局重点专科,针对中风病,构建了心肺功

能评定、心理评定、认知评定、肌力评定和物理治疗、运动疗法、理疗、作业疗法、言语治疗、假肢矫形器制作与训练、中医导引、针灸、推拿、五行音乐疗法、中药熏洗等中西医融合的12个专业

中风的症状



的康复综合体系,为患者康复和生活质量的改善带来希望。

“中风病发病呈现逐年升高且年轻化的趋势。”常光哲指出,中风病的发生与多种因素有关,其中,动脉硬化、高血压是导致