



江门市人民医院和蓬江区中西医结合医院医联体签约挂牌
推动基层医疗事业
更好发展

手术更精准 创伤更小 恢复更快 子宫内膜癌治疗迈入精准时代

近日,江门市五邑中医院妇科团队为一名子宫内膜癌患者完成了“荧光腹腔镜下全子宫双附件切除+前哨淋巴结切除术”,用荧光腹腔镜“点亮”特殊染料标记的前哨淋巴结,使手术更精准,患者创伤更小,恢复更快。

子宫内膜癌,是最常见的妇科恶性肿瘤之一,占女性生殖道恶性肿瘤的20%—30%,且发病率呈逐年上升趋势。一般来说,子宫内膜癌的传统治疗都以手术为主,术后辅以化疗。

有没有更精准的治疗方法呢?答案是肯定的。最近,江门市五邑中医院妇科副主任陈俞儒为市民李阿姨实施了既精准又微创的子宫内膜癌手术。手术时间仅2小时,术中出血少,患者术后第二天就能下床活动,术后6天出院,这就是腹腔镜下的子宫内膜癌手术,用腹腔镜手术代替传统的开腹手术,用前哨淋巴结活检代替系统的淋巴结清扫。对恶性肿瘤患者来说,这无疑是一大福音。



妇科医生为患者进行子宫内膜癌手术。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 赵晓东 刘森

淋巴结切除可导致并发症

众所周知,人体有两套循环,一套是血液循环,一套是淋巴循环。大部分妇科恶性肿瘤是通过淋巴转移的,所以手术时需要切除盆腔淋巴结,以明确有无淋巴结转移,并阻断其转移途径。

陈俞儒表示,淋巴结切除可导致相关并发症,例如淋巴水肿、淋巴囊肿、乳糜漏、蜂窝织炎、血管损伤和神经损伤等,会影响患者的生活质量。切除的淋巴结越多,出现并发症的可能性越大。

据了解,盆腔淋巴结是淋巴结切除术最常见的并发症之一,发生率为23%—65%,大多数淋巴结无明显临床症状,无须特殊处理即可自行吸收。

然而,仍有少数淋巴结会引起不同程度的症状,包括下肢水肿、继发感染、局部疼痛、压迫输尿管或血管导致肾盂积水和输尿管扩张甚至下肢静脉曲张等,严重者可能影响术后生活质量乃至延迟后续治疗。

那么,是不是所有的子宫内膜癌患者,都需要行系统性盆腔淋巴结清扫?“据文献记载,早期子宫内膜癌淋巴结转移率不足10%,肿瘤病灶局限于子宫内膜层的淋巴结转移率更低,约为1%。这就意味着90%以上的患者,不能从淋巴结切除术中获益,却要承担相关并发症的风险。”陈俞儒介绍道。

前哨淋巴结活检更精准

李阿姨今年57岁,体重69kg,身高160cm,形体偏胖。已绝经5年的她,最近却不规则阴道流血,并且持续了8天,因此到该院妇科就诊。

经过彩超、肿瘤标志物检查及宫腔镜下子宫内膜活检,提示子宫内膜部分癌变,考虑为中分化子宫内膜腺癌。经全身评估后,主管医生考虑李阿姨为早期子宫内膜癌。

这对李阿姨无疑是一个很大的打击。她无法

面对眼前的一切,并说出自己的担忧:“我听说,手术切口要竖切二三十厘米,而且还要切除盆腔淋巴结。”对此,陈俞儒为其介绍了微创而精准评估淋巴结状态的方法,那就是前哨淋巴结活检术。

据介绍,前哨淋巴结是肿瘤转移的第一站淋巴结,前哨淋巴结阳性,可作为区域淋巴结转移的标志。通俗地讲,前哨淋巴结就像淋巴结中的“哨兵”,是发现敌情的“前哨哨所”。如果肿瘤发生扩散转

移,第一站最先到达的淋巴结,就叫前哨淋巴结。“子宫内膜癌主要是经局部浸润、淋巴转移等途径扩散,如其未出现转移,则其他淋巴结是不会出现转移的,所以不需行清扫,可减少并发症发生,以实现精准治疗。”陈俞儒表示,前哨淋巴结活检是利用生物染料(亚甲蓝、吲哚菁绿等)的示踪作用,定位肿瘤转移的前哨淋巴结并选择性活检,判断区域淋巴结的转移情况,更精准也更微创。

用新技术惠及更多患者

排除禁忌证后,陈俞儒为李阿姨行荧光腹腔镜下全子宫双附件切除术+双侧盆腔前哨淋巴结标记活检术+腹主动脉旁前哨淋巴结标记活检术。术中采用吲哚菁绿,将其注射于宫颈,然后在高清荧光腹腔镜下观察显影并手术。

为避免术后因病理检查结果升级需再次手术的情况发生,减轻患者的痛苦及家庭负担,陈俞儒在术中为患者进行了盆腔前哨淋巴结冰冻病理活检。通过对前哨淋巴结的活检,从而“一叶知秋”,了解整个盆腔淋巴结的转移情况,避免系统性的淋巴结清扫,术后并发症少。

在该院病理科的积极配合下,经快速冰冻、术后超分期,病理提示前哨淋巴结呈阴性,意味着无肿瘤转移。手术顺利完成,避免了因手术范围过大,而给患者带来不利影响。

这对李阿姨无疑是一个好消息。她术后第二天就能下床活动,术后6天出院。她高兴地说:“恢复快,无并发症,后续定期复查即可。”

近年来研究结果显示,前哨淋巴结活检是一项新技术,提供了以最小创伤获取盆腔淋巴结转移情况的新思路,在子宫内膜癌诊治领域中具有广阔的应用前景,已被世界各地越来越多的妇科

肿瘤专家用于临床实践。2021年8月,陈俞儒到我国顶尖肿瘤机构之一的中山大学肿瘤防治中心,进行为期6个月的进修,跟着主诊教授黄欣、熊樱学习妇科肿瘤手术以及化疗等治疗,并在万挺教授的指导下开展了多项新技术,其中就包括前哨淋巴结活检术。

目前,江门市五邑中医院妇科已常规开展腹腔镜下子宫内膜癌分期手术+前哨淋巴结活检术,给广大子宫内膜癌患者带来了福音。

如何预防甲状腺癌? 远离消极情绪 拒绝精神内耗

近日,一位拥有千万粉丝的网红歌手自述患上了甲状腺癌,相关话题登上热搜。众多网友在惊讶之余,也纷纷提问:“这是什么病?如何预防?”

江门市五邑中医院外一科主任刘兴国表示,80%—

90%的甲状腺癌恶性程度低、进展缓慢,有着较高的临床治愈率,是相对“友好”的肿瘤,群众不必过于恐慌。

江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 刘森

不是所有的甲状腺癌都是“懒癌”

甲状腺是人体最大的内分泌腺,位于颈前部,主要分泌甲状腺激素,调节机体基础代谢,并影响生长和发育。而甲状腺癌是一种起源于甲状腺滤泡上皮或滤泡旁上皮细胞的恶性肿瘤,是临床中最为常见的恶性肿瘤之一,多发于35岁至40岁。

相较于男性,甲状腺癌更“青睐”女性。刘兴国解释,这是因为甲状腺对雌激素敏感,女性在月经期、怀孕期、围绝经期都会有较大的雌激素变化。再加上现代社会女性工作、生活压力大,常处于情绪不畅、饮食不规律、熬夜等状态下,容易导致内分泌紊乱,增加患病风险。

有人称甲状腺癌为“懒癌”,主要是因为其生长速度慢、进展慢,但并不是所有的甲状腺癌都是“懒癌”。

刘兴国告诉记者,甲状腺癌分为分化型和未分化型。“懒癌”主要指的是分化型甲状腺癌,约占全部甲状腺癌的80%—90%,其中以甲状腺乳头状癌、甲状腺滤泡癌最为常见,这类肿瘤的生物行为温和,预后较好。未分化型

甲状腺癌的恶性程度较高,进展较快,有的患者从发病到死亡,只用3个月。通常而言,分化型甲状腺癌症状不明显,大部分人可以没有症状,少数人会有声音的改变,如变嘶哑、低沉,所以临床中,90%以上的患者都是在体检中发现。而未分化型甲状腺癌由于其进展较快,患者可能会出现脖子疼、咽喉有异物感和灼烧感、吞咽发生改变等。

甲状腺癌的发病与消极情绪等有关

事情发生后,该网红歌手还在个人社交媒体表示,通过这种病,她想跟大家说,尤其是女孩子,一定不要精神内耗,不要往心里积压负面情绪,多跟家人、朋友沟通交流,遇到网络暴力,一定要勇敢说出来,并拿起法律武器保护自己。

记者了解到,甲状腺癌的发病与碘摄入量不足或过量、电离辐射、消极情绪有关。其中,敏感、猜忌、紧张等情绪容易导致内分泌功能紊乱和机体免疫力下降,进而导致体内各项生理功能失调而引发癌症。

刘兴国说:“目前我们科病房里住着十几位甲状腺癌患者,他们的共性之一就是想很多,焦虑工作、家庭、子女。”

刘兴国曾接诊一位女性患者,她平时多愁善感,不是焦虑工作,就是担忧家庭。知道家族里有人确诊甲状腺癌后,她更加焦虑了,并在不久后的一次体检中查出结节,最终确诊为甲状腺滤泡癌。

在此,刘兴国提醒,有家族遗传性疾病尤其是甲状腺癌家族史的人群,幼年时甲状腺受射线照射的人、长期无节制生活和熬夜的人都是高危人群,35岁以后要定期做甲状腺彩超检查。

近年来,甲状腺癌发病年轻化趋势明显,很多甲状腺癌患者是“80后”“90后”。“我们接诊到的最年轻的患者只有15岁。”刘兴国表示,这些年轻患者通常具有以上所提到的高危因素。

发现甲状腺结节不等于患上甲状腺癌

现在,越来越多的人在体检中发现甲状腺

延伸阅读

重视不良信号 早发现早治疗

陈俞儒介绍,日常生活中,我们要重视早期子宫内膜癌的不良信号,做到早发现、早治疗,其临床表现包括:1.不规则阴道出血,包括月经周期不规律、异常出血或在绝经后出血;2.异常阴道分泌物增多、变浑浊、有异味或带有血丝、阴道排液等;3.其他症状:早期子宫内膜癌还可能伴随其他非特异性症状,如体重减轻、乏力、食欲减退等。此外,肥胖、高血压、高血脂、高血糖是导致子宫内膜癌的高危因素,往往子宫内膜癌患者倾向于肥胖。

值得一提的是,早期子宫内膜癌也可能是无症状的。因此,定期妇科检查、超声检查等,是早期发现子宫内膜癌的重要手段。陈俞儒表示,月经期、量、色、质的改变,均需要重视。如果月经没按时来、没按时干净、经量改变、月经颜色改变等,建议尽早前往专业妇科就诊,做到早发现、早诊断、早治疗。



揭牌仪式现场。



江海陈伯坛实验学校“花式”推进中医药文化进校园 “常规动作”不走样 “自选动作”有新意



江海陈伯坛实验学校开展中草药种植园。

近年来,江海区深入挖掘陈伯坛中医药文化的精神内涵和时代价值,以江海陈伯坛实验学校为试点,大力推进中医药文化进校园。江海区卫生健康局、区教育局联合“挂帅”,印发《江海区中医药文化进校园试点学校工作方案》,以陈伯坛大师的“不解之缘”为切入点,统筹推进江海陈伯坛实验学校开展形式多样的宣传实践活动,探索出一条具有本地特色的中医药文化进校园之路,塑造了中医药文化进校园的模范样板。

江海陈伯坛实验学校斥资建设陈伯坛纪念馆和中医药文化纪念馆,打造具有江海特色的中医药文化宣传教育基地。同时,该校对校园中医药氛围进行整体设计,设置中医药文化长廊,增设中医药特色标识、宣传栏和科普挂图,多维度展现中医药特色文化。

经过两年多时间的实践,该校软硬兼施,重点围绕“五个一”(即一套操、一节课、一故事、一片地、一场室)大力推进中医药文化融入校园生活,融入课堂,形成了“妙方”,为中医药文化进校园提供了可复制、可推广的典型经验。

除“五个一”常规动作,该校屡出新招,以多种方式推进中医药文化传承,如编写《近代岭南名医陈伯坛》校内读本,成立中医药文化书画社团等文化社团,开发校内中医药文化旅游线路,拓展中医药文化校外研学活动,成立陈伯坛中医药文化研发课题组等。今年起,该校还通过开展家校联动活动,尝试让校内的陈伯坛纪念馆走进大众视野,吸引家长约300人次到该校参观。

记者了解到,自从2021年成为试点学校以来,江海陈伯坛实验学校敢为人先、勇于创新,在学校课堂中植入中医药文化基因,从娃娃抓起,在孩子心中播下中医药文化启蒙的种子,其经验做法得到省政协、市卫生健康局、江海区的充分肯定。

接下来,江海区将在全区推广江海陈伯坛实验学校的先进经验,并做好首个试点项目的管理和优化,实现可持续发展。一是加强与广东江门中医药职业学院、南方职业技术学院等高校的联动,合作开展项目,邀请名医名家到校授课;二是深化中医药课程设计与开发,丰富课堂形式和内容,开设“学陈伯坛老先生精神”公开课和中医药体验课,强化家校联动;三是加强中草药种植园及校园中草药后续栽培和管理,重建文武阁,打造升级版陈伯坛中医药文化“博物馆”。(文/图 蔡昭璐 李瑞香)