

健康周刊 Health

4月15日-20日是第14个全国肿瘤防治宣传周,专家认为——

肿瘤发生七成原因在于环境

4月15-20日是第14个全国肿瘤防治宣传周,主题为“提倡全民戒烟,让儿童远离癌症”,倡导全社会关注儿童健康。专家在接受采访时指出,癌症的发生是一个复杂的过程,我们应该积极采取有效的措施,治理环境污染,减少各种有害环境因素,同时倡导健康的生活方式,这是防治癌症的首要任务和根本途径。在肿瘤防治宣传周来临之际,《健康》周刊特别策划了本期抗癌专题,希望读者从专题中受到启发,正确认识癌症的发生和最新治疗进展,勇敢地与癌症斗争。

特别关注:

1岁娃长了巨大肿瘤

“今天上午我们做了个手术,这个孩子患的是恶性膀胱横纹肌肉瘤”,南京市儿童医院普外科主任易军在接受记者采访时说,“恶性肿瘤病人逐渐增多,患儿年龄越来越小,我们收治的肿瘤患儿中最小的只有6个月。”

和其他孩子一样,普外科病房里的肿瘤小患者们也都是父母的宝贝。“每次我们做完手术出来时,总能看到家长流泪”,易军主任说,有个1岁大的小朋友,长了个巨大的肝母细胞瘤,这个肝母细胞瘤就相当于成人的肝癌。还有个南京小患者刚满8

个月,孩子经常哭闹,抱到医院检查发现了双侧肾母细胞瘤,并且分期为五期,肿瘤已经长得比肾还要大了。“就在几天前,我们又收治了一个9个月大的小女孩,她患的是小儿卵巢畸胎瘤,手术一直做到了凌晨。”

易军主任告诉记者,儿童肿瘤多数是畸胎瘤,譬如肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、神经母细胞瘤、横纹肌肉瘤等,这些都是恶性肿瘤,良性肿瘤常见的有淋巴管瘤和内脏上的一些血管瘤。专家指出,小儿肿瘤和成人有所不同,孩子往往症状不太明显,且家长根本想不到。但当孩子有了不明原因的消瘦、脸色差、哭闹、肚子鼓、局部有包块时,家长应该提高警惕,及时带孩子去医院检查。

对于儿童肿瘤患者的增多,易军主任认为,外部环境污染是诱发儿童癌症的主要原因。家装中的甲醛污染、食物中黄曲霉毒素、水果中残留的化肥、杀虫剂、空气、水污染等都是“隐形杀手”,由于婴幼儿及学龄前儿童缺乏自我防范能力和意识,机体又处于不成熟阶段,非常容易受到外来因素的影响而患肿瘤。



易军主任

研究进展:

寻找遗传的易感性

现代文明带来社会的繁荣,也产生了许多人为的致癌因素。南京大学附属鼓楼医院肿瘤中心主任刘宝瑞教授认为,在肿瘤发生的原因中,环境因素大约占了70%。

为什么生活在同样的环境中,有的人患上肿瘤,而有的人却没事呢?“如果外界不良环境作用于易感人群,这些人便有可能患肿瘤。”所以寻找遗传的易感性(某种与肿瘤相关的基因)成为国内外肿瘤研究的热点。从遗传的易感性又延伸出两次打击学说,“形象地说就是,如果某人出生时从父母那里得到了肿瘤易感基因,这被称作一次打击,出生后的若干年或几十年中,因环境和生活方式原因再受到一次打击的话就



刘宝瑞主任

得肿瘤了。如果某人出生时得到的基因是正常的,那么得肿瘤就不太容易了。”

找到了遗传的易感基因,也就找到了肿瘤的高危人群,“我们已经发现BRCA1基因异常与乳腺癌的关系,APC基因异常导致大肠肿瘤发生率增加,但是目前可找到的易感基因是十分有限的。”

治疗进展:

个体化治疗是趋势

谈到目前治疗上的进展,刘宝瑞教授特别提到了个体化药物的选择问题,“通过基因检测,预计患者可能用什么药物有效,我们就为他选择这类药物”。他说,在药物基因组学和药物遗传学指导下的个体化治疗,是肿瘤药物治疗的必然趋势。与此同时,新的对肿瘤作用相对特异的药物也出现了,譬如分子靶向药物。

除了药物治疗的进展外,大家对肿瘤干细胞又有了认识,研究发现肿瘤是胃、肠、肺等所在的正常组织当中的干细胞和祖细胞变异而来的。干细胞像种子一样不对称分裂,它在分裂过程中,一部分保持了干细胞的功能,另一部分分化为肿瘤实

体,因此现在对肿瘤干细胞的治疗策略也越来越多了。

“多学科综合是另一大治疗进展。”刘宝瑞教授认为,我国治疗肿瘤的临床水平与国外差距并不大,但协同作战能力却有很大差距,一个好的肿瘤治疗应是团队作战,而不是铁路警察各管一段,将各方专家组起来,综合考虑哪种治疗手段最佳,就最先采用。充分利用各方面的优势,在对病人进行综合检查、综合分析的基础上,决定先做什么,后做什么,都应根据病人的情况进行综合分析,以制定一个“个性化”的治疗方案,提高肿瘤的治疗效果。

撰文 快报记者 金宁
摄影 快报记者 管新婷

认知误区:

错误认识影响肿瘤防治

很多病人因一些错误的认识严重影响肿瘤的防治,专家归纳了他们在临床中常见的肿瘤治疗和认识误区,提醒广大患者切莫重蹈覆辙。

误区一:癌症是不治之症

一些患者认为得了恶性肿瘤就等于判处了死刑,所以放弃治疗。其实恶性肿瘤并非不治之症,至少有13种恶性肿瘤在早期经过手术、放疗、化疗等正规治疗可以治愈,还有10种左右的恶性肿瘤经治疗后可以延长生存期。即1/3的肿瘤能够治愈,1/3的病人能够长期生存,剩下1/3也能得到临床明显的改善。

误区二:向肿瘤病人保密

临幊上经常碰到家属要求医务人员向病人隐瞒真实

病情,这曾被认为是对癌症病人的保护性措施。但其实,肿瘤治疗如手术、化疗、放疗等一系列治疗过程都需要病人的密切配合,如果病人不知情,病人对治疗难以理解,不能很好地配合治疗,反而容易贻误最佳治疗时机。

误区三:相信秘方和偏方

民间经常流传某人有祖传多少代治癌偏方秘方,曾经治愈了某一个癌症病人,许多癌症病人上当受骗。其实,一些治疗癌症的“专业户”“祖传世家”,不仅未接受过正规的医学教育,甚至一些医学常识都没有;其标榜治愈的病人,一可能是误诊,不是肿瘤;另外,癌症病人的治疗大多采用多种方法综合治疗,很难确定究竟是其中的某一种方法起了作用还是综合作用的结果。

■资料链接

如何早期发现癌症

观察归纳,总结出了称之为“癌的报警征兆”的7种情况。它们为:

1、大小便习惯改变。这有可能是大肠癌或泌尿系统方面恶性肿瘤的早期征象。

2、不寻常的出血或分泌物。譬如鼻咽癌的鼻涕中带血,宫颈癌的阴道分泌物为血性等。

3、乳房或其他部位出现肿块。值得强调的是,尤应重视那些无痛性肿块。

4、消化不良或吞咽困难。这时应特别警惕胃癌与食管癌。

5、恼人的咳嗽或声音嘶哑。咳嗽时痰中有血丝,需注意肺癌的可能,除了肺癌之外,喉癌也可出现声音嘶哑。

6、疣或痣发生明显变化。这提示有恶变可能。

7、疼痛不止。

专家们经过大量病例的

权威技术 诚挚关怀

快报全科专家团

为您提供贴心服务

现代快报
Modern Express

王虹	江苏省人民医院主任医师、教授
王水	江苏省人民医院乳腺内分泌科主任医师、教授
王学浩	江苏省人民医院肝脏移植中心主任医师、教授
曹克将	江苏省人民医院心脏科主任医师、教授
殷凯生	江苏省人民医院呼吸科主任医师、教授
孙伟	江苏省中医院骨科主任医师、教授
孙建华	江苏省中医院针灸科副主任医师
卢苏	江苏省中医院妇科主任医师
丁义清	南京鼓楼医院肝胆外科主任医师、教授
胡娅莉	南京鼓楼医院妇产科主任医师、教授
孙凌云	南京鼓楼医院风湿免疫科主任医师、教授
邱勇	南京鼓楼医院肛肠科主任医师、教授
刘宝瑞	南京鼓楼医院肿瘤科主任医师、教授
陈鑫	南京市第一医院心胸血管外科主任医师、教授
陈绍良	南京市第一医院内科主任医师、教授
王黎明	南京市第一医院骨科主任医师、教授
刘乃丰	东南大学附属中大医院心血管内科主任医师

陈宝安	东南大学附属中大医院血液科主任医师、教授
刘必成	东南大学附属中大医院肾科主任医师、教授
鲁翔	南京军区总院老年心血管科主任医师、教授
李国忠	南京军区总院消化科主任医师、教授
张晓俊	南京军区总院眼科主任医师、副教授
朱佳	江苏省中西医结合医院呼吸科主任中医师、教授
王佩娟	江苏省中西医结合医院妇产科主任中医师、教授
谢林	江苏省中西医结合医院骨伤科主任中医师、教授
丁义江	南京市中医院肛肠科主任医师、教授
王业皇	南京市中医院肛肠科主任中医师、教授
许争峰	南京市妇幼保健院产前诊断中心主任医师、副教授
刘晓梅	南京市妇幼保健院产科主任医师
童国庆	南京市妇幼保健院生殖健康中心主任医师
莫绪明	南京市儿童医院心胸外科主任医师、教授
沈卫民	南京市儿童医院烧伤整形科主任、教授
贲晓明	南京市儿童医院新生儿医疗中心副主任医师、教授

(专家排名不分先后)专家名单不断添加中