

肿瘤标志物超标,会患癌吗?

专家:一次轻度升高不必担心

体检报告出来,哪一项异常你最紧张?血压,血脂,还是心电图、B超?虽然每一项都很重要,但是,如果有人肿瘤标志物超标,肯定会寝食难安了。

其实,大可不必过于惊慌,即使检测出超标也不一定就是癌!

肿瘤标志物是啥

省肿瘤医院临床病理中心主任技师马杰解释,肿瘤标志物指在肿瘤发生和增殖过程中,由肿瘤细胞本身合成、释放,或由机体的非肿瘤细胞生长的一类物质,主要包括蛋白质、激素、酶、多肽、癌基因产物等。目前最常用的肿瘤标志物有甲胎蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、糖类抗原

125(CA125)、糖类抗原153(CA153)、糖类抗原199(CA199)、前列腺特异性抗原(PSA)等。

归根到底,肿瘤标志物是反映肿瘤存在和生长的一类物质。查肿瘤标志物主要是为了发现早期无症状肿瘤,马杰说:“肿瘤标志物检测能发现早期无症状肿瘤,可先于X线、超声、CT、MRI或PET-CT等物理检查。”

省肿瘤医院肿瘤内科主任医师刘艳表示,对于肿瘤患者来说,治疗得如何,肿瘤在综合治疗后是否有复发、转移,医生可以参考肿瘤标志物来初步做个判断,尤其是术前或治疗前肿瘤标志物高的患者,随访肿瘤标志物则更有临床意义。

肿瘤标志物超标不等于癌

首先,肿瘤标志物结果一般不会是“零”。在马杰看来,每个人的体内都有“癌细胞”的存在,人体在生长出正常细胞的同时会有变异细胞,其中可能包含癌细胞。大多数人在免疫力正常的情况下,变异细胞会被机体的淋巴细胞“清除”。所以,几乎所有的肿瘤标志物检查结果都不会是“零”,只要数值在范围内就不用担心。

其次,肿瘤标志物超标不等于癌。肿瘤标志物不仅存在于恶性肿瘤中,一些慢性炎症也会出现某些肿瘤标志物升高的情况,遇到肿瘤标志物升高需要动态观察和综合评估。

肿瘤标志物超标咋办

如果体检中发现肿瘤标志物有异常,“去正规医院找医生做进一步诊断。结合近段时间的身体状况、家族史,以及X光、B超、CT、MRI、胃镜、肠镜等影像学检查手段综合判断。”刘艳建议,但如果肿瘤标志物只是一次轻度升高或每次检查的结果没有大的变化,则不必担心。

如果肿瘤标志物检测升高,需要多次复查比较数值是否有变化,而且不同的医院使用的检测方法和厂家试剂也不同,结果很可能出现差异。所以,需要多次做这项检查的,尽量选择在同一家医疗机构检测更具可比性,诊断结果更准。

(本报记者 郭培远 通讯员 陈玉博)

“河南医生,真中!”

你说我谈

从5月2日郸城县人民医院牛志伟医生跳入湖中救人被推上热搜,到5月4日周口市妇幼保健院赵一品医生在洛阳白云山景区抢救突发疾病老人被各大媒体点名表扬,再到5月5日南阳市第一人民医院李建锋医生跳入水塘救人引来如潮好评,“五一”假期,三波河南医生参与救人的正能量事件,迅速引来全国网友的关注。

三位医生,在不同时间、地点,在人命关天的危急时刻,却做出挺身而出的一致举动。他们不假思索、奋勇当先的感人画面,透过屏幕,带给无数人感动和温暖,这股正能量让网友交口相传,纷纷称赞:“这是白衣天使治病救人的善良和习惯,更是无怨无悔的高尚宣言。”“河南人,中!河南医生,真中!”

身边好人凝聚社会正能量,凡人善举引领社会新风尚,职业操守诠释行业

好作风。这三位医生并不是个例,是全省医务工作者的缩影。他们之中,景区、高铁、路边等处救人事迹屡见报道;爱心救助、公益宣教、义诊已不足为奇,他们让白大褂更有温度,让城市被爱心感染。

而且,他们的救人之举看似偶然,实则有着深层原因。

一直以来,省卫生健康委积极推动党风廉政建设,切实增强做好党风廉政建设和行业作风建设的政治自觉和行动自觉,特别注重加强医德教育,强化典型引领,在这种良好氛围的助推下,系统内好人好事层出不穷,无私奉献蔚然成风;系统外,仁心善举已成习惯,医者仁心并无边界,真正体现了医者“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神。

(文晓欢)



5.12 国际护士节

家有宝宝 记得收好清洁剂

健康提醒

近日,河南省儿童医院消化内科接诊了一名误食管道疏通剂的一岁多儿童。经过胃镜检查,孩子食管出现严重损伤,胃部轻微损伤。紧急治疗后,孩子目前可通过鼻空肠管进食,但将面临食管狭窄和食管扩张治疗的情况,这可能是一个漫长而复杂的过程。

据了解,河南省儿童医院消化内科每年接诊消化道异物的患儿多达1000余例,而且几乎每个月都有3-5例是误服强酸、强碱等腐蚀性物品。

烧碱,学名是氢氧化钠,是一种强腐蚀性碱。氢氧化钠非常容易溶于水,且在溶于水时释放大量的热量,形成碱性溶液。由于去污效果好,它被很多家庭用于清洗油污、疏通管道。

此外,像漂白剂、消毒水、厕所清洁剂、洗涤剂,多为酸(碱)性化学制

剂,具有较强的腐蚀性。误服这些消毒液,轻则灼、咽、食管黏膜损伤,重则可引起胃、肠穿孔,后期出现食管瘢痕,形成食管狭窄,还有可能引起神经系统损害。

儿童常常对瓶瓶罐罐的东西充满好奇,尤其是幼儿,特别喜欢用嘴来“认识”事物,所以家长要注意的是,千万不要用饮料瓶、纯净水瓶或玻璃瓶装消毒用品。装消毒剂的瓶子,要做好标识,防止误服。对于强酸强碱之类的洗涤剂、清洁剂,使用完后要及时处理、丢弃。如果要保留,一定要妥善保存,放在孩子不容易找到的地方,最好加锁。

此外,如果孩子不幸误服强酸、强碱等腐蚀性物品,千万别耽误,赶紧带孩子去医院。

(本报记者 郭培远 通讯员 万道静)

感谢有你

▲为迎接第110个国际护士节的到来,5月11日,郑州大学第二附属医院举行了以“传承红色基因 创新发展护理”为主题的庆祝5·12国际护士节表彰大会。李聪 摄

►5月8日,南阳市口腔医院举办了庆祝“5·12”国际护士节品管圈比赛暨表彰大会,6组品管圈比赛获奖者、10名优秀护士、10名岗位技术能手受到了表彰。高艳红 摄

上下联动 优势互补 资源下沉 科技惠民

——郑州大学第五附属医院血管外科“郑州市科技惠民计划”正式启动



4月29日,由郑州大学第五附属医院血管外科主持的“郑州市科技惠民计划”项目启动会在中牟县人民医院顺利召开。

会议由中牟县人民医院副院长李瑞主持,郑州大学五附院副院长王兵教授、血管外科主任崔文军以及王颖、吴斐、王梦宇,中牟县科学技术和工业信息化局副局长王志强,中牟县卫生健康委副主任段伟杰,中牟县人民医院院长白金娥,中牟县各乡卫生院院长及主管院长,县医院部分医护人员等150余人参加了启动会。会议就项目“斑块切除系统和药涂球囊治疗下肢动脉硬化闭塞症及支架内再狭窄的推广应用”进行了解读部署。

加强学术交流 推动项目实施

郑州大学五附院血管外科主任崔文军就相关技术、项目实施等方面进行了解读。据介绍,郑州大学五附院血管外科已开展手术治疗下肢动脉硬化闭塞症2000例以上,其中应用腔内斑块旋切系统和药物涂球囊达500例,发表相关论文30余篇,申报相关课题10余项,并多次获得省厅级奖励,在应用上有丰富经验。

郑州大学五附院血管外科医生吴斐作了《下肢动脉硬化闭塞症诊断与治疗》专题学术报告。他从发病机制、临床表现等方面介绍了下肢动脉硬化闭塞症,结合实际病例加深与会者认识,强调及时诊治的重

要性。吴斐特别提出,缺血性糖尿病足是下肢动脉硬化闭塞症的一种特殊类型。我国糖尿病患者众多,对糖尿病足的规范化治疗十分重要。郑州大学五附院血管外科作为区域性糖尿病足与创面修复中心,在此方面有丰富的诊疗经验。

崔文军介绍,此次项目合作推广旨在提高基层医院下肢血管疾病诊疗水平,建立下肢动脉硬化闭塞性疾病诊疗示范性平台,推广斑块切除系统和药涂球囊治疗下肢动脉硬化闭塞症及支架内再狭窄的适宜技术,制定治疗下肢动脉硬化闭塞性疾病的综合策略。

促进多元合作 共同提升诊疗水平

郑州大学五附院血管外科作为我省最早一批开展血管外科疾病专业化诊疗的学科,一方面承担普及先进适宜技术、促进学术交流、推动行业发展的责任,另一方面也致力于规范诊疗行为,培养血管外科后备人才。郑州大学五附院副院长王兵教授说:“在郑州市科技局的大力支持下,借助此次科技惠民计划的契机,以下肢动脉硬化闭塞症为切入点,我们与中牟县人民医院进行合作,普及更多前沿技术,培养专业医学团队,推动地区血管外科事业的发展,造福于人民群众。”

白金娥表示,此次合作对于医院是一次难得的血管外科专业技术提升的良好机会。医院将以本次合作为契机,在郑州大学五附院专家指导下,在高标准高质量完成筛查项目的同时,进一步提高中牟县人民医院血管外科疾病的诊疗水平。

“未来,中牟县人民医院将与郑州大学五附院开展更紧密的合作,合作项目更广泛,合作形式更加多元化,全面提升医院的技术水平,更好地为中牟县患者提供科学、优质、高效的医疗服务。”白金娥说。

科技惠民 社会责任担在肩

“郑州市科技惠民计划”以贯彻实施创新驱动发展战略,充分发挥科技创新在改善民生和促进社会发展中的作用为目的。“斑块切除系统和药涂球囊治疗下肢动脉硬化闭塞症及支架内再狭窄的推广应用”是该计划在人民群众健康卫生领域的重点方向。

河南省下肢动脉硬化闭塞症患者人口基数大,患病率高。此次由郑州大学五附院血管外科主持的科技惠民计划,能精准帮助患者早发现、早诊断、早治疗,通过对区域高危人群进行筛查、随访,医院建立数据库,掌握该疾病在本区域内的流行病学特点。项目还能帮助医院建立长效上下联动模式,做到优势互补、资源下沉、惠及于民。

中牟县人民医院在县委、县政府及县卫健委的领导下,始终以人民群众健康福祉为己任,把群众满意、服务安全的社会责任扛在肩。“本项目在中牟县的推广,既是广大群众的福音,也对县医疗卫生发展有强大的推动作用。中牟县人民医院及各社区卫生服务中心、乡镇卫生院必将积极配合。”段伟杰说。

王志强表示,中牟县人民医院在科研创新、科技惠民方面已取得突出成绩。此次能与郑州大学五附院合作开展“郑州市科技惠民计划”,是中牟县科技创新的又一亮眼成绩,也是近年来医疗卫生与科技工作取得的新进展。

(本报记者 郭培远 实习生 张桢桢)

郑州大学第一附属医院院长刘章锁 当选《医院信息系统》主编

5月8日,全国高等学校卫生信息管理/医学信息学专业第三轮规划教材《医院信息系统》主编人会议在北京召开。会上,中华医学学会医学信息学分会聘任主委、郑州大学第一附属医院院长刘章锁当选《医院信息系统》主编。

此次会议由人民卫生出版社主办,中华医学学会医学信息学分会承办,来自全国各高校、研究所和医疗机构的百余名权威专家应邀参会。

开幕式上,刘章锁院长作为院

校代表进行发言,介绍了信息化对医院发展的引领作用。人民卫生出版社副总编辑朱双龙宣布了《医院信息系统》主编、副主编名单,刘章锁院长当选《医院信息系统》主编。

据介绍,《医院信息系统》是国家卫生健康委员会“十四五”规划教材,包含11本教材,由人民卫生出版社出版。此次刘章锁院长当选《医院信息系统》主编,标志着郑大一附院信息化建设工作得到了全国同道认可。

(本报记者 郭培远 通讯员 尚小平)

郑州人民医院 首例子宫肌瘤微波消融术成功开展

消毒铺巾、皮肤及皮下组织的局部麻醉、穿刺活检,再行微波消融……整个手术时间只有30分钟。近日,郑州人民医院首例超声引导下子宫肌层微波消融术由该院超声医学科介入团队成功完成。

患者是名未婚未育女性,为了不破坏其盆腔生理结构、不损伤卵巢功能,超声医学科主任王岩青建议采用子宫肌层微波消融术。据其介绍,采用该技术,整个消融过程没有疼痛感,创伤极其微小。在详细了解微波消融术的治疗方法以及适应症和禁忌证后,患者欣然同意接受微波消融治疗。

手术中,王岩青带领的介入

团队在超声精确引导下,将一根外径仅有1.9毫米的微波针经腹壁穿刺直接进入肌层内,利用发射微波产生高温,使肿瘤凝固坏死。整个手术下来仅仅30分钟。术后,超声造影显示患者子宫肌层血供完全消失,提示肌瘤已完全灭活。

据了解,以往医生在面子宫肌瘤这个“不速之客”时,传统的做法就是开腹或者腹腔镜手术切除子宫,然而,手术不仅损伤大,还有术后粘连的可能,恢复时间也较长。采用子宫肌层微波消融术,腹壁仅留一个针眼,痛苦小,恢复快,住院时间仅需1-2天。

(本报记者 郭培远 通讯员 陈慧)

统筹:郭培远
电话:13513891656 微信同号
邮箱:ncbaqv@126.com

