



乳癌患者须警惕“二次癌症”

除了复发转移,乳癌患者还要警惕甲状腺癌“凑热闹”

没超40岁 却不幸患上两种癌

福州雷女士年龄不大,在短短五年内两度患癌。

33岁那年,雷女士确诊左侧乳腺癌,就诊于福建医科大学附属第一医院乳腺外科,历经手术、化疗及内分泌治疗,她及时调整自己的心态,回归正常生活。

正当她享受天伦之乐时,生

活给了她当头一棒。

38岁那年,雷女士在复查时发现甲状腺癌,在穿刺确诊后,不得已再次接受了手术治疗。

雷女士以为自己是最倒霉的一个,没想到医生却告诉她,先后患上乳腺癌及甲状腺癌的病人远不止她一个。

□本报记者 刘伟芳
首次罹患癌症,接受治疗后又发生了另一种恶性肿瘤,称为“二次癌症”。
乳腺癌跟“甲状腺癌”,存在这种“微妙关系”。

“甲乳一家亲” 特别需重视

“在过去的十几年中,已有多项研究提供了可靠的证据,表明乳腺癌与甲状腺癌之间存在潜在的、双向的致病关系。”张惠灏告诉记者。

曾有19个各国研究共956672例乳腺癌患者,随访5年~10年,611例发展第二癌(甲状腺癌),比普通人群风险增加55%。

18个独立研究共44879例甲状腺癌患者,随访3年~14年不等,5791例继发乳腺癌,风险增加18%。

张惠灏表示,甲状腺癌和乳腺癌的发生,与遗传基因易感性、雌激素水平上升、肥胖、电离辐射增加、心理等因素均密切相关。这就使得女性更容易被这两种疾病所累,发生“甲乳一家

亲”,需要特别重视。

从中医的角度来看,乳癌与甲状腺癌的发病均与情志有关,也就是精神心理因素,负性情绪甚至抑郁对于乳癌、甲状腺癌的发生、发展和预后影响甚大。现代女性同时承担社会和家庭的压力,尤其城市女性,压力更大,负面情绪也更多,需要及时消解。

注意这些 减少甲状腺癌的发病率

乳癌患者需要更加注意控制体重。

饮食方面,推荐富含水果、蔬菜、全谷类食物、禽肉和鱼的膳食结构,减少精制谷物、红肉和加工肉、甜点、高脂奶类制品和油炸薯类食物的摄入。乳腺癌患者应适当运动,如每周运动总时间150分钟以上,每周运动3~5天。

2. 雌激素 它是乳癌和甲状

腺癌的共同危险因素,乳腺癌术后多数会接受内分泌治疗,通过药物降低体内雌激素水平,从而降低复发转移的风险,这一定程度上也会降低甲状腺癌的发病风险。

3. 保持好心情 负性情绪甚至抑郁对于乳癌、甲状腺癌的发生、发展和预后影响甚大,因此保持乐观的心态有很大的帮助。

4. 良好生活方式 摒弃烟、酒等不良生活习惯,保持良好的作

息习惯,少熬夜。

此外,乳癌患者,术后接受放疗的区域如果靠近甲状腺区,比如锁骨上,也会导致甲状腺接受较大剂量的电离辐射,进一步增加罹患甲状腺癌的风险。

对于女性乳腺癌或甲状腺癌患者来说,要更关注内分泌、体重、心理等的影响,术后要遵医嘱定期随访,乳腺和甲状腺的相关检查要同时进行。

福建卫生报

健康大使

健康大使邀你一起关注“福建卫生报”

本期嘉宾

张惠灏 行政副主任
福建医科大学附属第一医院
甲状腺乳腺外科

1. 远离肥胖

2016年,国际癌症研究机构(IARC)提出肥胖是甲状腺癌、绝经后女性乳腺癌、胃癌等13种恶性肿瘤的发病危险因素。针对超重和肥胖人群采取公共卫生干预措施,有可能降低甲状腺癌的发生率。

2019年我国研究人员展开大型病例对照研究,结论显示,肥胖程度越严重,风险越大。



医师茶座

三个心肌炎患儿 为何两个康复一个离世

□本报记者 林颖

三位同样患有心肌炎的患儿,住在同样的重症病房,结局却迥然不同……

这是本报健康大使、福建省妇幼保健院儿科林海主任医师在同一时期接诊的三个心肌炎患儿。

三个患儿结局迥异

一名患儿在军训过程中突然出现晕厥。起先患儿只是被当作普通的体力虚脱,结果送院时被诊断出是暴发性心肌炎,因为送院治疗不及时,这个孩子最终没能抢救过来。

另一个也是暴发性心肌炎的孩子,是林海在会诊后转院收治的,因为发现得早,被及时送到医院插管治疗。后续康复后,孩子心脏虽然遗留一点钙化灶,但心功能恢复到正常水平。

最后一个是普通心肌炎患儿。林海在门诊时发现患儿心肌酶和肌钙蛋白较前一天有些升高,虽然还没有表现出休克、心衰等重症表现,但异常的检查指标还是得到了重视。经过一段时间

的住院治疗,康复得不错。

“上述三个患儿之所以结局迥异,和是否及时发现、及早救治有很重要的联系。一旦出现休克、心衰等严重表现,死亡率高达50%以上,救治就比较困难了。”林海说。

心肌炎治疗不及时或危及生命

儿童心肌炎以病毒性心肌炎较为多见,此外还包括中毒性心肌炎、风湿性心肌炎等。

“一般病毒性感冒通过多喝水、多休息、补充营养等方式可以在一周内自愈,但如果孩子在感冒一两周内出现心慌、气喘、腹痛、头晕、血压变化、活动后气促、多喝水后嘴唇发紫等症状,家长要及时带孩子做进一步检查,如果心肌酶、肌钙蛋白明显升高,心电图异常改变等,有助于早期发现心肌炎,早期进行干预,以免病毒及其诱导的免疫反应进一步侵犯心脏,导致心肌严重变性、坏死、溶解。”林海说。

心肌酶升高未必就是心肌炎

孩子的心肌酶升高,是否就意味着心肌炎呢?

林海表示,孩子心肌酶偏高一般是由于多种原因引起的,除了心肌炎外,还有不少原因可以导致小儿心肌酶水平升高。

平日身体健康,没有什么基础疾病的孩子,在患呼吸道感染时检查心肌酶并出现一过性升高的结果,是比较常见的现象,但多不超过正常值的2倍。

剧烈体育运动也可以引起心肌酶一过性升高,剧烈运动时出现应激、心率偏快、心肌耗氧量增多,而并不能诊断为心肌炎。

由于严重的心肌炎会导致心衰、休克、心脑血管综合征等,甚至引发心源性猝死,所以家长一定要引起重视,及时带孩子去上级医院做心脏方面的进一步检查。

确诊心肌炎不能只看心肌酶高低

要确诊孩子是否有心肌炎,单凭心肌酶并不能作为确诊依据。需要根据患儿症状体征,结合辅助检查结果综合判断。对于病毒性心肌炎,还需要结合病毒学检查,以及心包穿刺液、心内膜心肌活检结果,才能确诊。

比如孩子感冒后有明显的心

福建卫生报

健康大使

健康大使邀你一起关注“福建卫生报”

本期嘉宾

林海 主任医师
福建省妇幼保健院急诊科、儿科

悸、气短,活动后气喘等心功能不好的表现,可以通过心电图检查,看看是否有心肌缺氧、缺血、心律失常的改变,或者通过抽血检查肌钙蛋白是否呈阳性,来明确是否患有心肌炎。

提醒

孩子活泼好动,可如果发现孩子心肌酶升高,林海建议家长一定要避免其剧烈运动,待查明心肌酶升高的具体原因后再考虑能否运动。