

# 乳腺癌的早期诊断

▲ 南充市仪陇县人民医院 汪晓斌

女性乳腺是由皮肤、纤维组织、乳腺腺体和脂肪组成的，乳腺癌是发生在乳腺腺上皮组织的恶性肿瘤。乳腺癌中 99% 发生在女性，男性仅占 1%。乳腺并不是维持人体生命活动的重要器官，原位乳腺癌并不致命。但由于乳腺癌细胞丧失了正常细胞的特性，细胞之间连接松散，容易脱落。癌细胞一旦脱落，游离的癌细胞可以随血液或淋巴液播散全身，形成转移，危及生命。目前，乳腺癌已成为威胁女性身心健康的常见肿瘤。在女性的各种恶性肿瘤中，乳腺癌的致死率一直高居首位。对我国女性乳腺癌患者进行调查后发现，一方面女性乳腺癌发病率正在逐年上升，另一方面乳腺癌患者越来越年轻化。

## 易患乳腺癌的人群

乳腺癌是指不正常的细胞在女性的乳腺组织形成的恶性肿瘤。当恶性肿瘤形成

以后就会在乳腺组织中扩散并对乳腺组织中其他正常的细胞进行破坏。如果不进行有效的控制，那么会在很短的时间内扩散到患者全身各个组织中，从而对患者的生命安全造成威胁。有五种人群比较容易患乳腺癌：首先是女性家族中有乳腺癌病史，也就是女性的亲人中有人患过乳腺癌；其次是怀第一胎的女性年龄已经超过三十五岁；第三种是不孕不育的女性；第四种是十二岁之前出现月经初潮且在五十五岁之后才停经的女性；第五种是过度肥胖或者血脂过高的女性。除此之外，经常吸烟喝酒、吃高脂肪食品以及不爱运动的女性也很容易患乳腺癌。

## 乳腺癌的常见症状

乳腺癌的临床症状主要表现在以下四个方面：一是女性的乳腺出现肿块。通常情况下，乳腺癌在发病之后，女性的乳腺

都会出现不同程度的乳腺肿块，例如乳腺质地僵硬等，而且大多数情况下这些肿块并不会引起痛感；二是女性的乳头溢液。这里是指女性在非妊娠期出现乳头溢液，乳头中可能会溢出乳液，也可能会溢出脓液甚至血液。如果女性出现了乳头溢液，一定要加以警惕，这往往预示着可能要发生乳腺癌病变；三是女性的皮肤出现较为明显的改变。乳腺癌发病之后，会比较明显的改变女性乳房皮肤的体征，例如皮肤的表面失去光滑，外表类似橘子皮或者出现类似于酒窝一样的凹陷等；四是乳头和乳晕出现一系列异常症状。女性患乳腺癌发病之后会导致乳头回缩，与此同时乳头皮肤经常会出现瘙痒、脱屑、糜烂等一系列症状。总的来说，当以上几种症状出现时，女性要加以警惕并及时到医院中进行相关的检查，如果确诊是乳腺癌患者要立即入院接受治疗，防治病情进一步恶化。

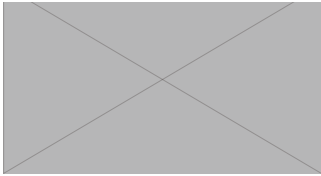
## 乳腺癌的诊断

对于女性的乳腺健康来说，乳腺癌的诊断有着非常重要的作用和意义。尽早的诊断出乳腺癌能够赢得更多的时间来治疗乳腺癌，而尽早采取治疗措施能够使乳腺癌的治疗效果大大提高。医生可以通过临床症状、影像学检查以及细胞病理学检查等手段对患者进行早期诊断。乳腺在人体的表面，因此女性可以很容易的观察乳腺的状况，如果发现乳房的体征出现了比较明显的变化，就应该注意并及时就医查明原因。但是就我国目前的实际情况来看，只有很少部分人进行了早期的乳腺癌诊断。

乳腺癌危害极大，需要在日常的生活 中积极预防。人们在生活中要养成良好的生活习惯和饮食习惯，重视了解一些易发和多发疾病的临床症状和特点，做到早发现、早治疗，只有这样才能够有效的保护身体健康。

# 胃癌的常见病因

▲ 崇州二医院 王国洪



胃癌早期一般都没有明显症状，而当出现消化道出血、乏力、消瘦、上腹部疼痛等 症状时一般多为中晚期，具有治疗难度大、 死亡率高的特点。目前，我国胃癌死亡率占 各种恶性肿瘤前列，严重威胁患者生命安全。 而为了降低胃癌发生率，了解胃癌发病原因 尤为关键。本文对胃癌常见病因进行介绍。

**幽门螺旋杆菌感染** 在胃肠道疾病发展 中，幽门螺旋杆菌感染为主要病因。在我国 胃癌患者中，约有 60% 均伴有幽门螺旋杆菌 感染。感染后幽门螺旋杆菌能够促进硝酸盐 向亚硝酸盐、硝酸铵转化而引发致癌性，幽 门螺旋杆菌还会引发胃黏膜炎性症状，引发 胃炎、胃溃疡症状，黏膜下供血受到明显影响， 加重胃黏膜炎性症状并加速黏膜过度增殖， 使其畸形病变而致癌。同时，幽门螺旋杆菌 产生的毒性产物均具有促进癌症发展的作用。

**饮食因素** 因受地域影响，不同地区居民 均有不同饮食习惯。例如沿海地区海鲜摄入 量大，西北地区及东部沿海多以肉食为主； 北方喜食重油、重盐食物；中部湿热地区喜 食辣。中东部沿海及西北地区饮食习惯为烧 烤、熏制、腌渍等。这些饮食中多环芳烃化 合物、真菌毒素、亚硝酸盐等均具较高致癌性。

**癌前病变** 胃癌的发生并不是由正常的组 织细胞突然间癌变的，而是一个缓慢、多步 骤的过程。胃癌的发生、发展中，胃部疾病 均有可能增加胃黏膜上皮病变，可转化成胃 癌。包括胃息肉、慢性萎缩性胃炎、经切除 后的残胃都可能伴有慢性炎症，增加癌变 风险。一般发展顺序为慢性浅表性胃炎、萎 缩性胃炎、肠上皮化生、异型增生、胃癌， 而发生胃癌前的过程均称之为癌前病变。

**遗传** 胃癌的发生具有遗传性，涉及癌变

的基因包括癌基因、细胞凋亡相关基因、抑 癌基因、转移相关基因等，而基因的改变具 多样性、家族聚集性。胃癌患者的直系亲属 胃癌发生率较其他人高，因此说明胃癌具家 族遗传性。

**长期酗酒吸烟** 吸烟对肺部的伤害大家都 基本了解，但对胃部的伤害大家了解程度低。 吸烟后烟雾未能完全排出，一部分进入胃部 后，尼古丁会刺激胃黏膜引发黏膜下血管痉 挛、收缩，引发黏膜缺氧、缺血，使胃黏膜 坏死诱发相关病变；尼古丁会影响幽门括约 肌功能，使十二指肠液、胆汁反流入胃部， 增加胃黏膜损害程度；吸烟会增加胃部蠕动， 促进胃酸分泌，使胃黏膜屏障功能受损，增 加胃炎、胃溃疡发生风险；同时吸烟会影响 胃黏膜合成前列腺素，以此影响胃黏膜供血， 增加胃部炎症及癌变发生风险。酗酒会增加 胃黏膜刺激，引发黏膜细胞改变，同时酒精 为良好的溶剂，能够促进机体食物中致癌物 质的吸收能力，因此增加胃癌发生风险。

**精神因素** 精神压力增加，可影响神经及 内分泌调节能力，以此引发睡眠不足、饮食 不规律、焦虑情绪增加，增加胃癌发生风险。 夜间睡眠充足有利于保证内分泌稳定性，保 证机体免疫能力均处于稳定水平，可降低癌 前病变发生率；工作中焦虑水平增加胃黏膜 下血管痉挛发生率，以此影响胃肠黏膜血运， 增加胃黏膜病变发生率。

**职业因素** 长期暴露与石棉、硫酸尘雾、 铅、除草剂以及长期接触放射性物质、放射 线的工作人员胃癌发生率均较其他执业高。

若想降低胃癌发生率，需要保持良好心 态，纠正不良饮食规律及睡眠规律，戒烟、 戒酒，发生胃炎、胃溃疡等癌前病变病症时 积极治疗，定时体检，若出现需异常症状尽 早就医治疗。

# 非甾体抗炎药的不良反应

▲ 成都大学附属医院 陈加容

随着人口老龄化的到来，引起疼痛的退 行性和炎症性风湿性疾病的患病人群显著增 加，这将可能导致各种非甾体抗炎药的使用 也相应增加，其不良反应必须引起足够的关 注。非甾体抗炎药物（NSAID）是不含有甾 体结构的抗炎药，这类药物包括阿司匹林、 对乙酰氨基酚、吲哚美辛、萘普生、萘普酮、 双氯芬酸、布洛芬、尼美舒利、罗非昔布、 塞来昔布等。该类药物有抗炎、抗风湿、止 痛、退热和抗凝血等作用，在临床上广泛用于 骨关节炎、类风湿性关节炎、多种发热和种 种疼痛症状的缓解。非甾体抗炎药的作用机制 是抑制环氧合酶 COX，从而阻碍花生四烯酸 最终转化成前列腺素和血栓素，不同的非甾 体抗炎药对酶的抑制程度有异。这类药物能 抑制前列腺素，进而抑制细胞凋亡。本文对 这类药物在临床上的不良反应进行介绍。

**急性过量** 意外或故意摄入一种超过推荐 剂量的非甾体抗炎药物，通常可被良好耐受， 且通常不会引起严重的不良反应。然而，此 类摄入同时伴有其他镇痛药物的摄入，其他 镇痛药物可能引起严重的后果。在这些药物 中，需要考虑的重要药物是水杨酸盐类和对 乙酰氨基酚。

**胃肠道不良反应** 非选择性的非甾体抗炎 药物可能引起重要的胃肠道不良反应，包括 消化不良、消化性溃疡病和出血。

**肾脏不良反应** 非选择性的非甾体抗炎 药物可引起肾血管收缩导致的急性肾功能衰 竭，也可发生其他形式的肾毒性。使基础高 血压轻度恶化，导致电解质和液体异常，包 括高钾血症、低钠血症和水肿。

**心血管不良反应** 非甾体抗炎药物对心血 管系统有多种影响。一些非甾体抗炎药物可 能干扰阿司匹林有益的抗血小板活性，对冠 状动脉疾病风险的作用不确定，还可轻度加 重心力衰竭。

**肝损伤** 血清氨基转移酶水平升高常与非

甾体抗炎药物的应用有关，临床上也有出现 肝衰竭的报道。

**全身性过敏反应** 临床上有关于非甾体抗 炎药物引起全身过敏反应的报道，人们推测 这是一种 IgE 介导的免疫反应。全身性过敏 反应的症状包括：荨麻疹、血管性水肿、全 身性瘙痒、心动过速或心动过缓、低血压、 心率失常、恶心和呕吐、头痛和头晕目眩。

**对肺部的影响** 非甾体抗炎药物很少发生 肺部问题，但临床上也有这方面的肺部不良 反应的报道，主要的肺部不良反应包括支气 管痉挛和肺嗜酸性粒细胞浸润。

**血液系统不良反应** 一些早期的非甾体抗 炎药物，如保泰松和吲哚美辛，可使骨髓衰 竭的风险增加。虽然目前很少使用保泰松， 但任何非甾体抗炎药物均可引起中性粒细胞 减少和抗血小板作用。

**恶性肿瘤** 已有报道称，非甾体抗炎药物 可引起肾细胞癌风险增加，但也有研究资料 显示，应用非甾体抗炎药物可降低数种其他 恶性肿瘤的风险，包括结直肠癌、前列腺癌 和乳腺癌。

**中枢神经系统** 非甾体抗炎药物可引起无 菌性脑膜炎、精神病性症状和认知功能障碍。

**皮肤反应** 使用非甾体抗炎药物时，可能 发生多种皮肤反应，如荨麻疹、麻疹样皮疹。

**肌肉骨骼损伤的愈合** 有报道称，骨折患 者使用非选择性非甾体抗炎药物时，发生骨 折不愈合的风险小幅增加。然而，尚未证实 这两者间存在因果关系，也不确定这些药物 对人类骨折愈合的影响。目前，鉴于这些药 物引起骨折不愈合的绝对风险非常小，临床 不会对骨折患者避免使用这些药物。

