

父亲、大伯、爷爷都得癌 癌症真会家族遗传？

癌,疾病中最让人揪心的字眼。虽然癌症不像新冠肺炎那样传染,但不少人可能忽略了,有些癌有着“遗传”的可怕特性。日前,王女士的父亲查出了前列腺癌,她的大伯早年也曾罹患过前列腺癌,爷爷曾患过乳腺癌,于是她意识到这也许是一种家族性的遗传,便来到市二院进行咨询。二院副主任医师孙屏为王女士的父亲做了BRCA基因检测,结果显示BRCA2基因有害突变。

无独有偶,日前,31岁的陈女士偶然间触摸到乳房上有个硬块,虽然自觉身体一向不错,但这个硬块始终像是压在她心里的一块石头,拖了很久之后,她来到市二院进行检

查。B超提示可能为恶性肿瘤,医生及时为她进行了手术切除,病理提示肿块为乳腺癌。让陈女士想不明白的是,自己年轻身体又好,怎么会得恶性肿瘤?孙屏询问了陈女士,才发现陈女士的母亲曾罹患宫颈癌,外婆曾患胰腺癌,她得乳腺癌很有可能是家族遗传。果然,基因检测显示,陈女士BRCA2基因有害突变。

孙屏介绍,以上两位患者的肿瘤都有类似的家族遗传特性。肿瘤是一种多基因遗传易感性疾病,往往存在家族聚集的现象。好莱坞女星安吉丽娜·朱莉几年前切除双侧乳腺,再摘掉卵巢及输卵管,就是因为朱莉有癌症

家族史,她带有BRCA1基因缺陷。

基因突变极大地增加了恶性肿瘤的发生风险,有害的BRCA1/2基因突变检测结果意味着受试者的相关亲属可能也携带有同样的已知有害的BRCA1/2基因突变,属于高风险人群。特别是患有乳腺癌、卵巢癌、胰腺癌、前列腺癌的人群,千万不要小看这些癌症,这几种癌症明显具有家族聚集性特点,姐妹和母女之间、兄弟和父子之间均患有癌症的概率非常高。这些高危人群应每年甚至半年就要体检一次,通过及早检查,发现早期肿瘤,从而改善预后,提高生存时间和生活质量。

■ 建议 ■

家族中多发肿瘤 最好去基因检测

孙屏建议,对于家族中有多发以上肿瘤的高危人群,应进行BRCA基因突变检测,这有助于明确是否为遗传性肿瘤综合征,若确实携带遗传性肿瘤基因,后续的筛查和治疗会有很大不同。这种检测通过对人体组织、血液中的DNA进行检测,判断是否存在特定的基因突变或者敏感基因型,用于癌症的早期筛查、诊断和辅助治疗。

专家提醒,即使筛查结果是阳性也不要恐慌。BRCA1/2基因变异可以分为致病性、可能致病性、意义未明、可能良性、良性等类型,有变异不代表一定会生肿瘤,需理性对待患癌风险,通过密切随访、药物预防或手术预防等方式,配合医生共同制定合适的个体化方案,预防癌症发生。

对于已经罹患恶性肿

瘤的患者也建议行BRCA1/2基因突变检查,以便制定个体化的治疗方案,如年轻乳腺癌患者(≤50岁)、三阴性乳腺癌患者、双侧乳腺癌或多发病灶者、卵巢癌患者、男性乳腺癌患者和高级别前列腺癌患者等。现在已有针对BRCA基因突变的靶向治疗药物,早发现、早治疗可以延长生存时间,改善预后。

(张纪红)

牙残根显露被误当长新牙 牙根去留有讲究

近年来,各地都有八九十岁的老人长出新牙的新闻。然而医生检查后发现,其实是牙龈萎缩,导致牙残根显露出来,却被误当新牙,或牙槽骨突出暴露后,牙床上原有的个别多生牙、未冒头的阻生牙等出现的情况,并不是长了新牙,而是原本就有的牙齿。

市精神卫生中心口腔科黄旻医生说,很多老年人因为各种各样的原因,口腔内多多少少都有残留的牙根,这些牙根既不能一概而论的拔除,也不能

毫无原则的都保留。那么,该如何判断牙根的去留呢?

黄旻指出,口腔内对咀嚼恢复无益、对义齿修复无益的牙根,在老年人血压、血糖、心脏等各方面身体条件允许的情况下,应该选择拔除。老年人不能因为害怕拔牙而把残存的牙根都留在口腔内,很多无用的牙根周围因无法很好地清洁,更有几率残留较多致病菌,在身体抵抗力下降时易引起周围牙龈的炎症,严重时会引起

牙龈化脓感染。那些对于恢复咀嚼功能,在义齿的修复过程中起重要作用的残留牙根,在长度足够的情况下,可以先通过根管治疗保留处理好后予以修复。

黄旻提醒,随着医疗科学技术的发展,种植牙技术已相当成熟,因为它相当于给了人类第三副牙齿,所以越来越多的老年人在条件允许的情况下,纷纷选择做种植牙,在做种植牙前口腔内残留的牙根应该彻底拔除。(经纬)

■ 医讯 ■

8月7日上午,上海中医药大学硕导谭德福教授,在易可中医院为强直性脊柱炎、痛风、风湿类风湿性关节炎患者服务。

8月8日上午,上海曙光医院周围血管科主任柳国斌教授,在易可中医院为老烂脚、静脉曲张及术后烂

脚、丹毒、糖尿病足、慢性淋巴水肿、动脉硬化闭塞症等下肢肿痛痒黑烂患者服务。

8月9日上午,全国腰椎间盘突出症研究会理事、三峡大学康复医学研究中心正骨研究所原所长、高频电火花研发人程传国教授,到易可中医院为颈椎病、腰

椎间盘突出、肩周炎、膝关节炎等颈肩腰腿痛患者服务。

8月9日上午,上海曙光医院神经内科原主任魏江磊教授,在易可中医院为帕金森、三叉神经痛、偏头痛、耳鸣、眩晕等脑病患者服务。



日前,梅村街道香梅三社区邀请无锡市红十字会救援队开展了急救救助知识培训活动。(崔寿伟 朱小霞)

学生打游戏 打出腰椎间盘突出 “谭氏筋伤”换个方法 治颈肩腰腿痛:不手术,重治筋

“能挺直腰走路,我们也能松口气,影响上大学怎么行?”半个月前,大三学生小陆在家长陪同下来到易可中医院“谭氏筋伤中心”就诊。

长期玩网游致腰椎间盘突出 撅着屁股到专科医院求助

小陆从大一开始玩网游,出现了腰痛。后有一次搬东西闪了腰,右腿根都牵着痛,小腿还总发麻被确诊为腰椎间盘突出。

疫情期间,一直在家上网课,他经常熬夜,导致腰椎间盘突出加重,直不起腰,为了舒服点,走路只能撅着屁股。“这样怎么能去上学呢?”小陆父母开始担心

他的大学生活。他们表示,有医生建议手术,但他们仍没同意,觉得年纪轻轻动刀子不好。“最好还是不手术,去了不少地方,效果一般,很快又复发。”

因听朋友提起,易可中医院是三个上海名医在无锡开的专科医院,有创新方法,所以就到该院试试。

颈肩腰腿痛怪“筋”不怪骨 “治筋三阶段”不手术防复发

看到年纪轻轻的小陆直腰时的痛苦劲,该院顾问、全国腰椎间盘突出症研究会理事、三峡大学康复医学研究中心正骨研究所原所长、国家级继续教育项目——高频电火花研发人程传国教授也唏嘘不已,上来就告诫其一定要戒掉网游。同时指出,所谓“怪筋不怪骨”,颈肩腰腿痛大多是“筋”(肌肉、韧带、筋膜等)的问题,他倡导换一种治疗思路,专注于“治筋”。

程传国嫡传弟子、该院“谭氏筋伤中心”主任王杰进行了手诊,手摸心会后,决定为其实施“谭氏筋伤三阶段”特色治筋系统

疗法,囊括:36个谭氏筋松系列秘方内外治;通过熏蒸给药法、敷贴给药法、高频电火花等中药透皮给药系统(TTS)让药物直达病灶,深入深筋,使药物吸收率更高更快更透,做到“药透病所、靶向治疗”。

“对症治疗,柔筋止痛;祛邪,舒筋通络;扶正,养筋固本。三阶段有机结合,防复发。”程传国透露,临床上九成颈肩腰腿痛患者不必手术。心愿就是将手术率控制在10%以内,用非手术特色治筋疗法造福颈椎病、腰椎间盘突出、肩周炎、骨质增生、膝关节炎等颈肩腰腿痛患者。

(江南)