

宫颈癌可防可治不可怕 HPV 筛查重在发现高风险人群

人乳头瘤病毒(HPV)是存在于女性生殖道的一种病毒,75%的女性在其一生中可能因各种原因感染 HPV。宫颈癌是中国女性第二大最常见的恶性肿瘤,在几乎所有的宫颈癌病例样本中都能找到 HPV,从而印证了 HPV 是宫颈癌的致病病毒,也使得宫颈癌成为目前人类所有癌症病变中唯一病因明确的癌症。在当高危型 HPV 病毒持续性感染后,就会引发癌前病变及宫颈癌。

临床中,HPV 筛查的目的是发现真正有高风险的人群,而非单纯的检测 HPV 感染者。在无锡市第八人民医院妇产科,医生遇到最年轻的感染者还不到 20 岁。随着健康知识的普及,很多女性会定期主动接受宫颈癌筛查,其中一部分患者检查出 HPV16、18 阳性时毫无症状。医学专家指出,HPV 分为低危型、高危型,其中 HPV16、18 是致癌性最强的两种 HPV 病毒型别,引

发宫颈癌的概率高达 70%。面对高危型 HPV 感染,既无需过度恐慌,也不能放任不管,规范治疗以及后续定期随访才是正确的应对策略。

近日,37 岁的张女士来到无锡八院妇产科门诊复查,检验单上显示各项 HPV 结果均为阴性,她露出了轻松的笑容。几个月前,张女士查出 HPV16、18 以及其他 12 种高危分型阳性,八院妇产科袁玲主任医师为她进行阴道镜检查及宫颈活检,暂未发现病变。张女士多次到袁主任专家门诊就诊,详细咨询如何配合医生进行规范治疗。得到的回答是一要调整心态,不恐慌,积极应对;二要合理膳食规律起居,适当运动提高免疫力;三要规范抗病毒治疗。“该患者的医从性非常好,积极配合治疗,及时复查随访,能很快转阴是因为真正做到了医患共同抗击病毒。看到治疗效果良好,我为她高兴”,袁玲如是说。

袁主任介绍,通过门诊筛查发现 HPV 感染的患者较多,为更好监测 HPV 阳性患者,无锡八院妇产科与病理科建立微信群,由专人对这类患者定期随访,提醒及时复诊随访治疗,尽可能阻断宫颈病变的发生。其实,HPV 感染是一种很常见的感染,在 30 岁以下(18-28 岁)性活跃的年轻女性中亦不鲜见。这种感染通常是“一过性”的,平均感染时间为 8 个月,多数能清除,不会发展为癌前病变。而 30 岁以上的妇女如 HPV16、18 持续感染达 8-24 个月可发生宫颈癌前病变,平均 8-12 年可发展为浸润癌。由此可见,高危型 HPV 的持续性感染是宫颈癌前病变和宫颈癌发生的元凶。

袁玲主任建议,HPV 筛查有助于更好地对宫颈癌高风险人群进行风险分层管理,应根据不同患者的情况进行个性化管理,针对性诊疗。(蓝田)

音乐会开进门诊大厅



14 日下午,由江南大学附属医院和江南大学人文学院联合举办的“颂歌献给党 青春奏乐章”医患人文音乐会,在江大附属医院门诊大厅奏响,不少患者大赞“好新鲜”。

音乐会在《我和我的祖国》的钢琴独奏声中拉开帷幕。江大附属医院医务人员、患者代表与江大人文学院的音乐志愿者联袂演出,通过乐器演奏、舞蹈、医患合唱形式为现场观众献上一场视听盛宴,《不忘初心》《我

爱你中国》《没有共产党就没有新中国》等知名曲目,引得不少患者及家属驻足观看。

60 多岁的秦女士坐在轮椅上跟着音乐节拍舞动着小国旗。她高兴地说:“上月刚动过手术,这几天我心里总是担心这病,参加了这样的音乐会,身心立马放松下来了。”正好来医院就诊配药的王先生说:“医院给人的印象是严肃的,有了音乐让人感觉很好。”

“音乐会每月开展一

次,在美妙的旋律中,患者与医务人员能放松身心,同时借助音乐的力量,增强患者战胜疾病的信心”,江大附属医院团委副书记王缘表示,音乐能汇聚起医患间的温情,还能成为和谐医患关系的润滑剂。近年来,江大附属医院不断满足群众多样化的健康需求,在提升医疗技术的同时,倡导从病人体验和感受出发,持续改善医疗服务质量。

(卫文/文 还月亮/摄)

市疾控中心专家解读 《2020 年无锡市老年健康体检白皮书》 心脑血管病和肿瘤: 威胁老年健康的两大“杀手”

7 月 12 日,在江苏省 2021 年老年健康宣传周启动仪式上,无锡市疾控中心发布了《2020 年无锡市老年健康体检白皮书》。这是基于去年我市 6 城区 20.51 万名 65 岁及以上老年人健康体检样本统计分析数据所得的报告,也是我市首

次通过大样本发布针对老年人的体检健康白皮书。目的是通过白皮书,给相关部门和人群提供权威数据,以此指导老年人追求长寿,而且要追求更健康的长寿。14 日,记者采访市疾控中心健康促进部主任钱云,对白皮书内容进行解读。

免费体检首次增加肿瘤标志物检测

为贯彻积极应对人口老龄化国家战略,努力推进健康无锡建设,市卫生健康委已坚持十余年为 65 岁及以上老人每年开展一次健康体检。去年起,我市在省内率先为老年人体检项目中免费增加肿瘤标志物检测项目。

钱云介绍,这是无锡市政府基于时下国内肿瘤患病率居高不下且老年人是肿瘤高发群体所推出的惠民之举。今年 4 月新出炉的锡城“癌情”报告显示,从 40 岁开

始,我市居民恶性肿瘤发病水平呈现快速上升趋势;从 50 岁开始,恶性肿瘤死亡水平呈现快速上升趋势。65 岁及以上老人,肺癌、胃癌、结直肠癌的发病率和死亡率排名前三。钱云表示,通过增加肿瘤标志物检测,在指标异常的体检者中做进一步筛查,做到肿瘤早筛早诊早治。去年,已有 700 余人通过肿瘤标志物检测显著异常后再进一步检查,确诊为恶性肿瘤,及时接受了相应治疗。

重视慢病,没控制好或引发严重心脑血管病

白皮书显示,在慢病患者方面,老年人高血压自报患病率为 53.13%,糖尿病自报患病率为 15.79%,冠心病自报患病率为 2.13%,脑卒中自报患病率为 3.04%,恶性肿瘤自报患病率为 1.35%。上述患者都是以往在医院确诊的。

白皮书还透露,在血压异常方面,老年人体检血压异常率为 59.74%;既往无高血压病史而此次体检发现血压异常率为 48.98%;既往有高血压病史者此次体检仍发现血压异常率为 51.96%。在空腹血糖异常方面,老年人体检空腹血糖异常率为 20.33%;既往无糖尿病病史而此次体检发现血糖异常的比例为 10.47%;既往有糖尿病病史者此次体检仍发现血糖异常率为 70.69%。在血脂异常方面,血脂异常率为 34.09%,其中,甘油三酯、高

密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇异常率分别为 19.07%、13.32%、11.07%。

钱云解析,从数据对比来看,实际查出慢病指标异常的体检者远高于自报患病率,这表明既有部分慢病患者对以往查出的慢病没有引起足够的重视,没有采取控制手段,导致此次体检发现指标仍然异常,也有部分慢病患者在往年健康体检中没有查出慢性病,此次体检成为新增患者。因此,确诊慢病后,要及时遵医嘱干预。如血压、血糖长期控制不好,容易引起心梗、脑梗等严重心脑血管病。而心脑血管病排在老年人死因第一位。即便得到及时抢救,也可能落下偏瘫等后遗症,严重影响生活质量。当然,慢病会随着年龄增长患病率越来越高,因此,没有慢病的患者也要坚持定期体检。

超重肥胖,近半老人需要控制体重

有的老人认为,自己年纪大了,也不追求形象,超重没关系。白皮书披露,老年人体检超重率为 38.18%,肥胖率为 11.43%。超重(肥胖)仍和高血压、高血糖、高血脂等一起,成为慢病及其危险因素广泛存在。

钱云介绍,体质指数的定义就是人的体重除以身高的平方,如果是在 18.5-

23.9 区间,属于正常体重,在 24-28 区间就是超重,28 以上就是肥胖。控制体重,不单单是形象美观的需要,更是健康需要。超重肥胖是高血糖、糖尿病和恶性肿瘤等慢性病重要的危险因素。为此,专家提醒要管住嘴、迈开腿,做到吃动两平衡,获得高质量的老年生活。

(卫文)