

# 乳腺癌高发群体未现低龄化

本报记者 付丽丽

近日,有媒体报道,一名3岁小女孩被确诊为乳腺癌,经诊治已痊愈出院。在人们印象中,乳腺癌往往发生在成年女性中,很难把3岁小女孩与它联系在一起。消息一出,人们在感到奇怪的同时,内心也充满了担忧,乳腺癌发病是不是出现了年轻化趋势,早期有没有什么症状,治愈率又如何呢?

“乳腺癌发生在低龄女孩儿身上,尤其是这么小的年龄,确实是极其罕见的。”12月10日,河南省肿瘤医院乳腺科主任刘真真在接受科技日报记者采访时说,我们接诊过最

轻的乳腺癌患者,18岁的女大学生,以乳头溢血为主要症状来就医,发现比较早,属于乳腺导管原位癌,在进行手术切除后同期做了乳房重建手术,目前她已经在读研究生,恢复还挺好。

因此,刘真真强调,希望社会不要过度强调“3岁幼童罹患乳腺癌”,因为这类乳腺癌是由基因突变引起的,和其他乳腺癌高危因素没有关系,不能说乳腺癌“蔓延”到幼儿和儿童年龄段。就中国女性而言,乳腺癌的高发年龄还是在45岁—55岁。

## “恐病”群体定期筛查别纠结

“有些人以为乳腺癌早期会有这样或那样的一些症状或体征提示我们,其实没有。一方面是没有特殊症状;另一方面是等到大家自己发现那些体征,事实上已经不是早期了。绝大多数早期乳腺癌是通过影像检查筛查出来的。”因此,北京大学肿瘤医院乳腺病预防治疗中心主任卫燕建议大家一定要参加定期的体检。

的确,刘真真也认为,无论何种乳腺癌的分型,在早期并没有特别明显的外在表现,之后随着病情的发展,可能会出现无痛性肿块,乳头内陷,乳头溢液,乳头溢血以及皮肤橘皮样改变等不同的症状。

卫燕认为,目前乳腺癌的科普宣教多数把重心放在传播专业知识上,而这些知识的运用需要有很强的专业背景的支撑,所以这种做法是有可商榷的余地的。针对有些短暂的不适症状,一些白领会天天琢磨,怀疑这种症状会不会是癌,尽管超生检查、医生诊断都说没问题,但还是不肯相信,变成一种“恐病症”,甚至还拿着从网络搜来的名词和医生“讨论”。“大家都知道,下雨时最

基本的特征就是天上有云彩,但并不是天上有云彩就一定会下雨。是否会下雨,除了必须有云彩之外,还有一些其他必要的因素。因此,不要为个别名词去纠结。”卫燕说。

卫燕指出,事实上,医生判断有没有患乳腺癌,并非基于网上那些知识,而是各种影像检查以及组织病理的诊断。如果说要做到对乳腺癌的早发现、早诊断、早治疗,那就是每年的常规体检,只有体检才能发现有没有症状。

至于低龄儿童,刘真真表示,这类群体罹患乳腺癌的概率极低,家长不必过于紧张。尤其是7—9岁的女童来说,比较容易出现的是性激素分泌异常导致的乳腺腺体过早发育,主要症状是乳房疼痛,轻压产生疼痛为主,多为孩子自己诉说,单纯从外观上乳房变化并不太明显。如果出现上述情况,可到医院做彩超检查即可。“我们之前遇到过6、7岁的女童,因为性激素分泌异常,导致的乳腺腺体过早发育,而出现疼痛、轻压有疼痛为主要症状的案例,但最终通过彩超检查,排除了罹患乳腺癌的可能。”刘真真说。

## 高发群体或因精神抑郁压力大

“导致乳腺癌的高危因素分内因和外因。”刘真真说,内因主要包括:初次月经早于12岁,绝经晚于55岁;结婚、足月生育年龄高于30岁以后;或者有家族史。

对于家族史,刘真真解释,我们发现乳腺癌常呈现家族聚集性,但家族聚集性≠家族性乳腺癌≠遗传性乳腺癌,有家族史高危人群,

不一定会遗传。家族性乳腺癌是指一个家族中有两个或者两个以上、有血缘关系的成员患乳腺癌,这样占总体乳腺癌发病的20%—25%,但其中遗传性乳腺癌仅占55%—60%。

什么是遗传性乳腺癌?就是明确基因异常,这一异常是致病因素且可遗传于子代,占乳腺癌总体的5%—10%。其中最著名的是



视觉中国

BRCA-1/BRCA-2基因。但这个比例都较低,所以说,乳腺癌的高危因素最主要的还是其他内因及外因。

而外因主要包括:不健康的饮食习惯和生活方式,如高脂肪高热量食物摄入、饮酒、肥胖;口服避孕药或绝经后补充雌激素或在更年期长期服用雌激素可能增加乳腺癌的危险性;社会心理因素包括精神抑郁、紧张、压力大等。

## 乳腺癌发现早可治愈生存率高

“以前大家都谈癌色变,其实与肺癌、胃癌等各种癌症相比,乳腺癌的治疗方法更丰富,效果也更好。”卫燕说,一般的肿瘤愈后谈五年生存率是多少,而乳腺癌说的是十年生存率,而且十年生存率一般是85%以上。

“现在讲究精准治疗,即在疗效不降低的情况下,对病人身体的损害越来越小。”卫燕说,现在对肿瘤,首先要进行组织病理、免疫组化等各种检查,以确定实施哪种方法治疗。以前病人往往恨不得今天住院,明天就手术,把肿瘤直接切除掉。现在,我们的绝大多数病人,都先要接受术前的药物治疗,然后选择合适的时机再做手术,这样可以保证前期把肿瘤控制住,随后再切除病灶,目的是保留女性的乳房,避免患者上肢水肿等。

卫燕表示,对乳腺癌的治疗,早期和晚期的治疗目的是不一样的,早期是有可能治愈的,而晚期国际公认很难治愈,但晚期通过治疗也能长期带瘤生存。

“虽然我是西医,但愿意借用一个中医的

名字叫扶正祛邪。因为我不是中医,所以,我其实不知道怎样‘扶正’,但我的临床体会是可以争取‘护正’。就是说,对于已经处于不可治愈阶段的晚期病人,制定好治疗的策略,拿捏好治疗的分寸,尽可能把医疗干预方法给病人造成的损害(尽管是不可避免的)减少到最小。”卫燕说,最理想的状态,是帮助体内还能起作用的细胞一起对抗肿瘤细胞。癌细胞是身体里最顽强的部分,只要用药把它控制住就好了,如果用药过重,就会把好的细胞一起给杀死了。伤敌一千,自损八百就不好了。

对此,刘真真表示,目前通常认为,多学科协作诊疗模式(MDT)是最为规范的、科学的治疗理念。所谓乳腺癌MDT,是通过乳腺外科、乳腺内科、放疗科、放射科、骨科、介入科、病理科等专家会诊,必要时也会邀请胸外科、呼吸内科、心内科等专家参与讨论,根据患者的机体状况、肿瘤的病理类型、病期和分子分型等具体病情,设计全面的综合性治疗方案,旨在为患者提供最优决策。

## 医疗界

### 云南创新8项眼科手术技术

记者近日从云南省科技厅基础处了解到,云南省近来在眼科疾病手术治疗方面取得了突破,所独创的8项眼科手术技术,提升了眼病诊疗水平。

云南省眼科疾病防治重点实验室长期聚焦眼科疑难眼病的发病机制及临床诊疗研究,经过两年培育期建设,现已建成4个研究平台、2个诊疗平台。云南省独创的8项手术技术分别是疑难眼前后节沟通治疗技术、两步法治疗恶性青光眼并发白内障、先天性白内障摘除联合早期人工晶体植入术、先天性青光眼360°小梁切开术(线切)、左手白内障超声术、显微镜直视下眶内侧入路视神经减压术、眼轮匝肌嵌顿治疗复杂倒睫的技术、翼状胬肉切除+干细胞分享移植+半月皱襞再造手术技术。

这些手术技术囊括了眼科真性小眼球、恶性青光眼、先天性白内障、先天性青光眼、视神经管骨折等5类疑难眼病及白内障、翼状胬肉及复杂倒睫等3类云南省多发疾病。前5类疑难眼病目前在全国均存在致盲率高、手术风险高及治疗效果差等难题,实验室独创的手术技术不但显著减少手术并发症、降低患者治疗成本,而且取得了较好的临床治疗效果,提高治愈率,降低了致盲率。2017—2018年共开展以上5类手术924例,大大提高了疾病治愈率及患者的满意度,极大节约了医疗成本,在全省范围举办培训班8次、带教白内障、翼状胬肉及复杂倒睫手术2000余例。(记者赵汉斌)

### 男性吸烟或可致不孕不育

“被调查者中,有51.37%的男性吸烟,其中39.3%的人每天吸烟超过10支,60.3%的人吸烟时长超过5年。而且,患有不孕不育的夫妇中,54.86%的男性吸烟;32.34%的吸烟男性精液异常。这个比例比我们预期的要高,说明吸烟对男性生育健康的危害已很严重。”中国性学会常务副理事长、北京大学第三医院男科中心主任姜辉教授告诉科技日报记者。

近日,北京大学第三医院牵头组织全国16个省份的25家医疗机构开展了“吸烟男性生育健康状况调查”,形成的《中国吸烟男性生育健康调查报告》近日在京发布。

调查发现,吸烟者的勃起功能障碍率要高于非吸烟者,吸烟者的性腺与激素水平、精子DNA指标也有异于非吸烟者。出现自然流产和胚胎停育的人群中,吸烟男性比例分别为57.8%和51.4%。男性每日吸烟的支数增加,造成其配偶自然流产的比例也增高;吸烟的时间越长(年数),其配偶发生胚胎停育的比例也越高。

“这些数据都提示吸烟会对生育健康造成危害,烟草中的尼古丁毒性会影响精子、卵子和胚胎的质量,严重的,可能会造成女性出现流产、胚胎停育等不幸情况。”姜辉说。(记者马爱平)

## 专家提示

### 冬季小儿肺炎高发 预防是关键

受强冷空气影响,我国北方多地气温骤降,寒冷干燥让呼吸系统疾病有了“可乘之机”。专家提醒,冬季是小儿肺炎高发期,家长须做好预防。

记者了解到,内蒙古自治区人民医院儿科门诊量剧增,80%以上是呼吸系统疾病患儿。住院患儿中,以小儿肺炎患者居多。该院儿科副主任医师苏学文介绍,冬季室内外温差大,加之婴幼儿脏器系统比较娇嫩,免疫系统发育尚未健全,易患呼吸系统疾病,如上呼吸道感染、肺炎、气管炎等,而小儿肺炎是冬季高发的常见疾病,一旦治疗不及时,病情加重,可能影响孩子的生长发育。

“肺炎通过呼吸道传播,家长应尽量少带孩子去公共场所及通风差、人员密集的地方,避免让孩子接触呼吸道感染病人。”苏学文说,预防小儿肺炎,卫生习惯很重要,要让孩子多喝水,勤洗手,家里定时开窗通风。对于反复患肺炎及免疫力低下的幼儿,可提前进行预防接种,市面上的肺炎链球菌多糖疫苗,可有效预防侵袭性肺炎链球菌感染,但对其他病原引起的肺炎无效。

苏学文建议,家长平时应多加观察,如果孩子发热超过3天,咳嗽有痰,且伴有呼吸困难,那么患肺炎可能性较大。6个月以下的婴儿,只要有发热或咳嗽症状,就应及时就诊,排除肺炎及其他感染性疾病。如果孩子呼吸困难表现为憋气,两侧鼻翼一张一张的,口唇发紫,表明病情严重,切勿拖延。(据新华社)

## 挤掉药品“水分” 以低廉价格用上质量更高的药

# 带量采购试点城市平均药价腰斩

## 第二看台

实习记者 于紫月

国家组织的“4+7”城市药品集中采购试点拟中选结果目前正在网上公示。此次集中采购试点包括北京、天津、上海、重庆4个直辖市和沈阳、大连、厦门、广州、深圳、成都、西安7个城市。据悉,本次共有25个品种拟中选,与试点城市去年同种药品最低采购价相比,药价平均降幅52%。

### 怎么保证药品高质低价

“国家组织药品集中采购试点的目的是让人

民群众以比较低廉的价格用上质量更高的药品。”试点办负责人表示,本次集中采购药品坚持质量标准,只允许原研药、仿制药一致性评价参比制剂、通过一致性评价仿制药或2016年及以后批准的仿制药入围参与竞标。

“带量采购”是本次集中采购试点最大的亮点。试点城市委派代表组成联合采购办公室汇总了11个试点城市的用药数量,在采购公告中明确了每个品种的采购量。国家卫健委卫生发展研究中心研究员傅鸿鹏表示,带量采购是我国多年来药品采购一直争取达到的目标。与不带量的集中采购相比,带量可以给药品企业明确的销售承诺和预期,从而可以给出更优惠的

价格,让患者获得更多收益。同时,减少药品购销过程中的灰色空间,避免“二次公关”、医院“二次议价”等问题。比如试点城市用于乙肝治疗的仿制药恩替卡韦价格降至0.62元/片,降幅高达94%。

### 患者能享受多大降价空间

带量采购药品试点城市消息一发布,就引发了民众的热议。诸多疑问也逐渐显现:患者最终能够享受多大的降价空间?药价如此之低,将对药企的销售额有何影响?药品质量能否保障?

“自从医疗机构取消药品加成之后,患者的药品购入价格与医院商业采购的药品价格是一致的,即患者能够享受到本次带量采购带来的不打任何折扣的降价空间。”首都医科大学附属北京康复医院康复药学中心主任杜广清在接受科技日报记者采访时表示。以前文提及乙肝仿制药为例,全国数百万乙肝患者购买该药所花的一年费用将从上万元降到几百元。

“作为本次联合采购的主体,公立医疗机构也将会按照国家卫生健康委等相关政府部门的政策规定要求,向中标企业采购指定药品,并根据医疗机构药事管理与药物治疗学委员会制度的相关规定,按照一定流程纳入医院的药品目录。”杜广清指出。

### 药品行业或迎来大洗牌

对于药企业来说,此次国家动作或将在一定程度上推动行业洗牌。中标企业可迅速吞下大量市场份额,当然其所付出的代价是给出最低的价格。

“药价虚高严重是我国医药领域存在的突出问题。根据权威部门调查资料,在药品销售价格中,生产企业的生产成本和合理利润,仅占了较小的部分。因此这些拟中选药品价格大幅度下降后,挤掉的主要是销售费用等‘水分’,药品生产企业还是能赚钱的。”联采办负责人表示,是否参加采购的报价是由入围的生产企业根据生产经营情况自主决定的。据了解,拟中选的企业都愿意自主降低价格以价换量。

以价换量、以量降价的做法诚然能够让中标药企和患者双方均享受到一定的利益,但药品质量能否保障?这是民众最关心的问题。对此,相关负责人表示,中选后药品监管部门将强化监督检查和产品抽检,加强全生命周期质量监管,确保一致性评价不是“一次性”评价。杜广清认为,带量采购给中标企业带来的是长期促进作用,但需要较为完善、系统且持续的配套政策保障。中标企业需要对药品足量供货、低价高质负责,以期增强其后续的竞争能力,医疗机构也应按照采购协议及时支付企业货款;相关政府部门则应出台整套规章制度,引导、刺激企业、医疗机构、医疗保险基金经办机构等多方有序、有序开展工作,方能保证患者的长期受益。



(本版图片除标注外来源于网络)

扫一扫  
欢迎关注  
唠唠健康  
微信公众号

