

■健康管理及慢病防控系列报道之九十四

□ 本报记者 李颖

身体变形 警惕垂体腺瘤

刚过不惑之年的隋先生,不知道从什么时候开始容貌慢慢发生了变化——不但瘦长的脸变得又大又圆,就连耳朵鼻子也长大了,甚至鞋子的尺码也变大了。他开始以为自己发福了,直到有一天在路上遇到几年不见的街坊,说他“长走相了”。回家后,他拿出9年前办的身份证对比,发现自己真的变了。

几天前,他突然感觉头痛欲裂,视力下降,到同济医院就诊,医生说患上肢端肥大症。

武汉同济医院神经外科雷霆教授介绍,肢端肥大症和巨人症是由垂体生长激素腺瘤所致,因为分泌生长激素过多,引起软组织、骨骼及内脏的增生肥大及内分泌功能和代谢紊乱;发生在青春前期,因骨骺未闭合形成巨人症;发生在青春后期骨骺已闭合形成肢端肥大症,其表现症状之一就是面容变丑。

垂体腺瘤发病率不断上升

在刚刚结束的中国垂体腺瘤协作组年会上传出消息称,近年来,垂体腺瘤的发病率有逐年上升的趋势,已位居颅内肿瘤的第二位。虽然大多数属于良性,但它所引起的眼部症状、内分泌失调症状以及精神症状等已经严重影响到正常生活。

“垂体腺瘤发病率比较高,早些年尸检发病率为20%左右。过去患者较少,现在逐年增多。”雷霆教授透露,1999年武汉同济垂体腺瘤一年只做30几例手术,现在一年要做到300多例,几年来增长十多倍。仅垂体腺瘤协作组十几家医院2013年就完成了6000多例手术。

中国垂体腺瘤协作组组长、北京协和医院神经外科主任王任直教授在接受科技日报记者采访时表示,垂体腺瘤是神经系统常见的肿瘤,中枢神经系统肿瘤排第一位的是胶质瘤,排第二位的就是垂体

瘤,发病率很高,并且由于各地医疗水平不同,严重影响了垂体腺瘤患者的诊断和治疗。他说:“建立中国垂体腺瘤协作组的目的是提高医患双方对垂体腺瘤的认识,规范诊疗行为,更好的造福于广大垂体腺瘤患者。”

年轻女性是重灾区

统计显示,目前垂体腺瘤的人群年发病率高达7.5—15/10万,在世界报告中,大约有10%至20%的人可能一生都有垂体瘤。而且女性垂体瘤发病率高于男性,往往在20—40岁发病。

大多数垂体腺瘤是良性肿瘤,按照激素分泌的差异分为很多种,不同类型的垂体腺瘤,症状不尽相同。

泌乳素型:女性会出现继发性闭经、溢乳、不孕。男性有性功能改变,如性欲低下、阳痿、不长胡须、声音变细、不育;

生长激素型:面容、四肢及形体的改变。成人表现为手脚宽大、头颅及面容宽大、鼻肥大、唇增厚、毛发增多等症;

促肾上腺皮质激素型:患者会在胸、腹、臀部脂肪堆积,四肢则相对瘦小,呈现“向心性肥胖”,脸部呈满月状,体重明显增加,四肢皮下血管显露并出现紫纹;

无功能型:早期大多没有症状,当垂体瘤直径大于一厘米者,便会因为压迫鞍膈而有严重头痛。若向上方发展则会压迫视神经交叉导致视力减退,视野缺损,主要病征为双颞侧上方偏盲。

不同的垂体腺瘤除了各自的症状,共同表现头痛头晕、视力下降、视野缺损。如果为垂体腺瘤卒中还可能伴有剧烈头痛、恶心、呕吐,甚至失明。

肢端肥大症尤其需要警惕

“垂体腺瘤分泌激素过多可以引起相应的症状和体征,比较常见的有肢端

肥大症,库兴氏病及泌乳素腺瘤。”王任直教授表示,肢端肥大症是一种起病隐匿的慢性进展性内分泌疾病,患者就诊时病程可能已达数年甚至10年以上。肢端的主要病因是体内产生过量的生长激素(GH)。95%以上的肢端患者是由分泌GH的垂体腺瘤所致。长期过度分泌的GH可引起全身软组织、心肝脾肾等内脏、骨和软骨过度增生,导致面容改变、骨关节病、心衰以及睡眠呼吸暂停综合征等。

垂体腺瘤和其他肿瘤相似的地方是肿瘤本身都会长大,并且影响周围的结构、神经、血管,影响到关键部位甚至还会致命。除了垂体肿瘤压迫症状外,还会伴发糖尿病、高血压、心脑血管疾病、呼吸系统疾病等,结肠癌等恶性肿瘤发生率也会相应增加,同时会出现垂体激素分泌不足的表现,如继发性闭经、不育等。这些系统的功能障碍严重影响患者健康和生存质量,导致患者寿命缩短,肢端患者死亡风险增加2—3倍,寿命缩短10年。

易被误诊延长治疗时间

“由于经济发展不平衡,医疗水平不一样,这类疾病很容易误诊。”王任直教授表示,一般的城市医院可能很多医生都不认识这个病,但有经验的医院,有经验的医生不用检查根据面容改变即可直接确诊。

被误诊为眼病的垂体腺瘤患者不少,这是因为垂体腺瘤患者早期常因视力模糊、视力下降,甚至视力丧失就就诊于眼科,此类症状易与青光眼、球后视神经炎、白内障等眼科疾病相混淆,因此极易误诊。

不过垂体腺瘤对视功能的影响早期是可逆的,一旦解除肿瘤的压迫,恢复视神经纤维的供血,视力即可恢复,但晚期则会因视神经纤维发生萎缩变性而无法

改善视功能。因视力下降、视物模糊就诊于眼科的患者如果经眼科常规治疗无效,又无明确原因可解释的,必要时应考虑做头颅MRI检查以排除垂体腺瘤。

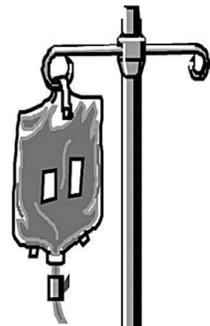
“目前从单科和个人的角度对垂体腺瘤的认识还是不足的。”王任直教授举例说,一个垂体腺瘤的患者如果看的是神经外科医生,一般会手术,而如果看的是内科大夫,则是吃药。一个人不能完全认识这种疾病,因为它涉及多个系统知识,因此中国垂体腺瘤协作组的工作尤为重要。目前协作组汇集了神经外科、内分泌科、放射治疗、妇科内分泌、神经影像学等多学科科研人员。

手术作为一线治疗方案

由于垂体腺瘤起病隐匿,病情发展缓慢,早期并无颅内压升高和神经系统阳性体征,因此,极易漏诊、误诊,增加病残率和致死率。有些患者甚至十年以上才发现。“十年以上的光靠手术是治不好,手术后有条件的话要用药物治疗。”雷霆教授强调,目前,手术切除肿瘤是垂体腺瘤患者的首选治疗方法。另外,对于微腺瘤患者,以及局灶生长、具有潜在手术治愈可能的大腺瘤患者,推荐将手术作为一线治疗方案。根据国内外临床研究显示,术前使用生长抑素类似物长效奥曲肽3—6个月可以改善手术结果,提高术后缓解率,尤其是对于大腺瘤患者。术前使用奥曲肽还可以减轻心肺合并症及麻醉相关风险。

“目前,大家对垂体腺瘤的认识还不足,所以需要科普这一类肿瘤疾病。”王任直教授表示,这也是建立中国垂体腺瘤协作组的目的。

最后,王任直教授提醒说,为了规避垂体腺瘤的风险,应该每年定期体检,及早发现病灶。



■行业资讯

规范化治疗哮喘病

科技日报(记者项铮)5月6日前是中国哮喘日,中国哮喘联盟总负责人、北京中日友好医院林江涛教授表示,“当患者熟悉治疗目的,同时掌握控制如吸入糖皮质激素等药物的正确使用,知晓一旦哮喘急性发作时自己应采取的措施,保持与哮喘专科医生密切的联系和沟通,拟定一项适合自己的治疗方案,哮喘确实是一种可以满意控制的疾病”。

林江涛表示,控制哮喘应从哮喘治疗的规范化个体化入手。首先,根据病因治疗。针对引起哮喘发作的两个直接病因,主要有两种控制方法,即控制气道炎症和解除支气管痉挛。其次,坚持长期治疗和监测。由于哮喘病具有长期性、反复发性和部分可逆性等特点,因此通常要坚持长期的抗炎治疗,长期进行病情监测和评价。第三,医患配合建立伙伴关系。哮喘病情随时变化的特点决定了管理哮喘的大部分日常工作需要患者和家属的主动参与,需要医生和患者之间的密切配合。第四,个体化治疗是关键。不同的哮喘患者、不同的病情严重程度,其症状和体征存在着很大的差异;同一患者在不同的时期,其症状和体征也会不同,因此,每一名患者都不能使用一种固定不变的治疗方案,而应根据哮喘病情严重程度的分级采取不同的治疗措施,即阶梯式治疗方案也就是个体化治疗,使用尽可能少的药物达到理想控制哮喘的目的。

碧生源携东方功能茶文化走向世界

科技日报(记者吴红月)5月10日,碧生源控股有限公司受邀参加第43届世界广告大会,成为唯一亮相大会的中国企业代表,并从民族文化与品牌文化的传承为出发点,主办了“源远缘长”2014年碧生源品牌文化传承与创新论坛。作为论坛东道主,碧生源控股有限公司董事长赵一弘谈到,碧生源通过十四年的蜕变升华,从做产品到做品牌,从提出概念到主张生活理念,而如今更要倡导中国茶文化的传承。此次正式启动“东方茶术”的申遗工作,正是碧生源品牌升华的第一步。

赵一弘表示,在正式申遗过程中,碧生源将系统研究和梳理功能茶药茶的发展历史及其药茶体现在各个方面的特征,全面整理东方功能茶传承茶术的精湛技术和工艺和文化价值,并将邀请相关机构联合编写东方功能茶艺术文化价值保护规划,详细整合东方功能茶艺术文化价值传承和保护工作的规划思路。

据悉,碧生源也将在全国十几个省市同步组织东方茶术申遗签字行动,在更广泛的层面发起倡议和号召。在未来,碧生源会一如既往地坚持诚信立企,为保健品行业和中国品牌企业的发展尽自己的一份心力。

近年来,碧生源在广告宣传方面颇下工夫,始终坚持实事求是,不做虚假的宣传,先后与多家电视台、网络媒体、视频平台、户外平面、行业媒体进行合作,向广大消费者传递“草本精髓、茶疗养生”的理念,并主动承担社会责任,获得广大消费者的信赖。为此,碧生源连续三年获得保健品十大公信力品牌这一殊荣,这是消费者对碧生源的认可,也是碧生源多年来产品定位、经营理念的体现,也是品牌经营策略的成功。

环保公益嘉年华 “六一”亮相

科技日报(记者张林军)“2014环保公益嘉年华 SEE HAPPY GREEN DAYS”借阿拉善SEE公益机构成立十周年之际,携手环保公益领域众多合作伙伴,共同为孩子奉上的一场绿色游乐盛宴。主办方表示,活动将在5月31日—6月2日在北京朝阳公园与公众见面。

本次嘉年华主题为“把自然乐趣还给童年”,自然之友、北京根与芽等50余家来自各地的环保公益组织,用最具游戏性、互动性、乐趣性的方式,为孩子们带来中国最好玩儿的环保体验。同时也将最先进的环境教育方式呈现给家长们和教育机构。

“2014环保公益嘉年华”包括自然教育体验区、动物朋友互动区、科普实验动手区、绿色创意交流区等。

■医疗新干线

近七成出院患者希望延续护理

科技日报(记者李颖)5月9日,记者从北京市医院管理局召开“延伸服务 投身公益”北京护理文化周工作总结会上获悉,活动期间,200余名护理人员为100余名出院患者进行了600余次的入户随访。调查显示,近七成出院患者希望延续护理需求由护士提供。

2014年北京护理文化周于4月2日正式启动,21家市属医院筛选出有护理指导需求的出院患者和专业技术过硬的骨干护士,通过“一对一”服务,深入患者家庭开展护理随访、指导等公益活动。200余名护理人员为100余名出院患者进行了600余次的入户随访,累计护理服务300余小时,涉及糖尿病、心血管疾病、肾脏疾病、母婴护理、老年护理等几十个护理专业。

此外,北京市医管局还委托第三方专业调查机构,随机对14家市属医院的1156名出院患者进行了《出院患者护理需求调查》。调查结果显示,68.24%的出院患者存在至少一项的专业护理需求,67.88%的出院患者希望延续护理需求由医院护士来提供;排名前三位的需求分别是所患疾病相关知识、复诊/复查方面的指导以及出院后的日常生活指导;希望获得延伸护理服务途径的前三位是:电话咨询、在护士门诊做一对一咨询以及通过手机微信或短信的途径。

这些数据充分体现出护士在延伸护理服务、推进医改纵深发展过程中所发挥的重要作用。此次调查结果将为制定延伸护理服务政策,完善护理服务体系,提供科学依据和参考。

同仁医院微信预约平台上线

科技日报(赵梦迪)为方便百姓就医,北京同仁医院“微信预约登记”服务平台日前正式上线。截止到目前为止,共有9780多人关注了北京同仁医院的微信平台,其中1429多人绑定了个人信息。

“微信预约登记是同仁医院尝试的新型实名制挂号方式,是对传统挂号方式的补充。”同仁医院门诊部主任陈虹介绍说,用户可通过微信公共账号搜索“北京同仁医院”订阅微信服务号,挂号前需先绑定个人及家属的真实信息,然后进入预约登记系统。待系统认证信息无误后,会提示用户预约登记成功提交。用户按照提示可在第一时间得知预约是否成功以及专家的出诊信息。

每名用户成功绑定自己的信息后,还可同时绑定5位家属的信息,方便老年患者或不会操作该系统的患者家属。“目前该平台还处于试运行阶段,但未来,微信预约登记将成为人们挂号的另一种新选择。”

据悉,现阶段该平台预约的号源包括眼科普通门诊号、眼科特需门诊号以及耳鼻喉科头颈外科普通门诊号。



■快讯

心血管病防治不可照搬西方模式

科技日报(记者李颖)“中国心血管防治面临严峻形势,但目前很多防治策略盲目照搬西方指南,不符合我国国情。”在第16届中国南方国际心血管病学术会议上,广东省省医师协会会长林曙光呼吁,尽快制定国家心血管防治战略规划。

数据显示,我国心血管病现患人数为2.9亿,估计每年死于心血管病(包括心脏病和脑血管病)的有约350万人,占总死亡原因的41%,估计每10秒就有1人死于心血管病。

研究发现,中国30%的人存在≥3个心血管危险因素,即近4亿人口同时存在≥3个的心血管危险因素。根据世界银行的报告,在2010年,中国至少有5.8亿人具有至少一种或以上的与慢病有关的危险因素,其中70%—85%发生在65岁以下的人群。到2030年,如果

不加以控制,生活方式和营养危险因素将使中国的慢病负担增长50%,人口迅速老龄化则可能使中国慢病负担增加40%。如果不做重大努力,中国的心血管疾病“疫情”将严重影响公众健康,中国公共卫生的恶化速度远要比西方国家快。

中华医学会心血管病学分会主任委员董勇教授指出,未来心脑血管疾病的防治需要的是顶层的战略规划设计,推动整个国家对心脑血管疾病的防治工作。

据悉,近期,国家心血管病中心牵头进行的心血管疾病关键治疗技术临床多中心研究信息平台建设,目标是建立我国急性心肌梗死、心力衰竭、心血管影像、心律失常介入治疗和冠状动脉旁路移植手术注册登记数据库系统,以了解我国不同区域、不同层级医院的诊治现状。



由北大医院党委副书记、眼科主任杨柳教授等9人组成的首批医疗队,5月1日至12日赴巴哈马首都开展白内障免费手术“光明行”活动。

图为中巴医生在做第一台手术。张惺惺文并摄影

■医患交流

给血友病群体更多关爱

不久前,北京血友之家罕见病关爱中心启动了“寻找血友勇士”项目,为血友病患者提供展现自我,证明自我的平台,发挥榜样的力量,启发和鼓励更多血友病患者,给予他们疾病治疗和生活的信心。同时,希望引起社会更多人对血友病群体的关爱。

血友病是一种罕见的遗传性凝血障碍疾病。它属于罕见病中的“大病种”,危害大,诊断率低,反复出血和难治性并发症导致患者致残率高,往往伴随患者终身。替代治疗是预防和治疗血友病患者出血的主

要治疗方法,即输注外源性凝血因子制剂。长期规范补充凝血因子,可避免或减缓患者发生肢体残疾。

2000年,在中国医学科学院血液病研究所的关怀和支持下成立了血友病联谊会,2012年“北京血友之家罕见病关爱中心”在北京市民政局登记注册,从此,血友病患者有了正式的互相关爱的组织。北京血友之家罕见病关爱中心理事长关涛先生也是位血友病患者,他告诉记者,“北京血友之家罕见病关爱中心为提高全国血友病病人的生活质量而努力,帮助他们血友病

患者的同时也帮助自己。”

迄今为止,北京血友之家罕见病关爱中心为血友病患者做了很多公益活动,比如收集病人数据、宣教血友病知识、争取捐助扶危救困、协助医院开展血友病防治工作、呼吁政府关注血友病及相关问题的解决等。不久前,他们启动了“寻找血友勇士”项目,未来将开展“我的未来不是梦”绘画大赛及“友爱益声”才艺大赛等一系列活动,为血友病患者提供一个展现自我,证明自我的平台,发挥榜样的力量,启发和鼓励更多血友病患者,给予他们疾病治疗和生

活的信心。同时,希望借此项目引起社会更多人对血友病群体的关爱。

关涛表示,未来血友病之家将不仅限于北京,未来将推动全国血友病关爱救助事业的发展,加强加快地方血友病患者组织的建设,为全国血友病患者提供一个互助互爱的平台,促进全国各地血友病友事业的相互交流、学习和共同发展。血友病群体属于社会中的弱势群体,需要全社会去关爱。

血友病并非无药可治。记者了解到,目前血友病治疗方法突飞猛进。我国药

□ 本报记者 项铮