

11岁女童腹痛，一查竟是妇科肿瘤

医生提醒:如发现持续或反复下腹痛,务必及时就医

大咖健康课

当小女孩儿喊肚子疼时,不要总以为是“吃坏了东西”或是“着凉了”。看似寻常的腹痛背后,有时可能隐藏着妇科肿瘤的早期信号。妇科肿瘤并非成年女性的“专利”,从新生儿到老年女性,任何年龄段都可能被妇科肿瘤“盯上”。本期《大咖健康课》,南京市妇幼保健院妇科主任医师段晓义,将为大家揭开青少年妇科肿瘤的面纱,教您如何从普通的腹痛中,识别出需要警惕的关键信号。

扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩

急性腹痛是“少女妇科肿瘤”的前兆

“我女儿才11岁,怎么会有妇科肿瘤?”前不久,月月(化名)突发下腹痛,父母起初以为是肠胃炎没太在意。但月月的腹痛持续加剧,无法忍受,家长便赶紧带她来到南京市妇幼保健院就医,查全腹部CT提示盆腔包块,查妇科彩超提示附件包块,建议手术。术中发现输卵管系膜囊肿直径约7厘米,还发生了4圈扭转,手术解除扭转的同时,完整剥除了囊肿,避免了输卵管因扭转而出现的缺血坏死。

尽管总体发病率远低于成年女性,但青少年妇科肿瘤绝非偶发个案。段晓义告诉记者,仅上一周内,妇科病区就接诊了三名11岁至15岁的青少年妇科肿瘤患者。

临床上,青少年妇科肿瘤最常见的前兆是急性腹痛。由于症状与常见的胃肠炎、阑尾炎等高度相似,患儿往往首先就诊于儿科或普外科。“得益于现在顺畅的就医流程,孩子肚子疼来医院,CT一扫,看到盆腔异常占位,马上就转到妇科来评估了。”段晓义坦言,这种“腹痛-CT发现-妇科确诊”的路径,已成为大多数青少年妇科肿瘤常见的发现模式。

家长得知诊断后,最恐惧的问题莫过于:“是恶性吗?”对此,段晓义表示,青少年妇科肿瘤绝大多数都是良性的,即便最终确诊为恶性肿瘤,其病理类型也通常属于低度恶性,预后远好于成年患者。

“成年人常见的恶性妇科肿瘤多为上皮来源,而青少年

由于生殖系统尚未发育成熟,几乎不会发生此类肿瘤。青少年常见的妇科肿瘤类型有‘生殖细胞肿瘤(如成熟性畸胎瘤)’‘性索间质肿瘤’等,这类肿瘤生长缓慢,转移风险低,且对化疗敏感,所以家长无需过度担心,不要谈‘瘤’色变。”

手术并非“一刀切”,重在守护“未来的母亲”

青少年妇科肿瘤的发生,除了“娘胎里带来的”胚胎发育异常相关的畸胎瘤等,环境、饮食、压力等多重因素也被认为可能是致病的原因。“且随着生活水平的提高,青少年生长发育普遍提前,很多十一二岁的孩子身高已接近成人,生理上的早熟可能使得一些疾病谱也发生前移。”

段晓义说,如果发现孩子持续或反复下腹痛(非一阵一阵的绞痛);无发烧、腹泻、呕吐等典型消化道症状;莫名腹胀、腹部膨隆等情况,不要按照肠胃炎等方式处理,务必及时就医,排除妇科肿瘤的可能。

妇科肿瘤的治疗,关乎孩子未来的内分泌平衡,更关乎她们生育能力的保留,哪怕一个微小的决策偏差,都可能改变孩子的人生轨迹。段晓义介绍,科室在青少年妇科肿瘤诊疗领域也取得了多项关键进展,比如建立了青少年妇科肿瘤多学科协作(MDT)诊疗模式,整合妇科肿瘤、麻醉科、影像科、病理科等多学科专家力量,来针对青少年患者的特殊生理特点,制定个体化、精准化的诊疗方案。“更重要的是,‘保护生育能力’成为核心治疗目标,这是青少年妇科肿瘤

治疗中最具革命性的理念。医生团队在制定方案时,会优先考虑保留患者的子宫和(或)卵巢功能。”

前段时间,科室就接诊了一名13岁患儿,确诊卵巢畸胎瘤肿瘤合并扭转,传统方案需开腹切除患侧卵巢,科室采用经脐单孔腹腔镜微创术,在解除扭转的同时完整剥除肿瘤,保留了患侧卵巢的正常组织,术后患者卵巢功能恢复良好,月经周期正常。

“以往观念认为,附件扭转复位术后,患者有发生肺栓塞的风险。但在《附件扭转诊治中国专家共识(2024年版)》中已经明确指出,迄今尚无更高级别的证据支持附件复位会增加术后肺栓塞的概率。因此,只要卵巢组织尚未坏死,首要原则是立即进行复位,尽全力保留这一重要的功能器官。即使是恶性肿瘤,也常采用仅行患侧附件切除,保留对侧卵巢及子宫。”段晓义告诉记者。

目前,科室在微创手术应用方面也更加成熟,腹腔镜/单孔腹腔镜等微创技术已经精准应用于青少年妇科肿瘤的诊疗和治疗中,具有创伤小、恢复快、并发症少等优势,减少了对青少年患者身心发育的影响。段晓义表示,“我们可以通过肚脐这个天然皱褶,开一个约2厘米的小切口,放入腹腔镜器械完成肿瘤剔除,对于正处于青春期、身体意识敏感的女孩而言,就避免了她们因手术疤痕可能带来的长期心理负担。单孔技术创伤更低,术后疼痛更轻,恢复更快,住院时间缩短。它尤其适用于像畸胎瘤剔除、卵巢囊肿剔除这类手术。”

医学前沿

新抗体有望对抗耐药性“超级细菌”

新华社电 一个国际研究团队近日制备出一种合成抗体,可靶向识别细菌细胞表面一种名为伪胺酸的糖分子,为对抗耐药性“超级细菌”提供了新思路。

伪胺酸仅被发现存在于多种细菌表面,对细菌的生存和致病性起着关键作用,可作为具有较高特异性的干预靶点。澳大利亚墨尔本大学彼得·多尔蒂感染与免疫研究所近日发布消息说,该所与悉尼大学等机构的研究人员合作制备出一种可高精度识别伪胺酸的抗体,通过给细菌“打标记”,帮助免疫系统迅速发现并消灭细菌。研究已发表于英国《自然-化学生物学》期刊。

研究人员说,团队利用三种已被充分研究的耐药菌——幽门螺杆菌、空肠弯曲杆菌和鲍曼不动杆菌,对新型抗体进行了测试。在小鼠感染模型中,该抗体成功清除了多重耐药的鲍曼不动杆菌,这种菌是医院获得性肺炎、血流感染等的重要致病菌之一。

研究团队认为,该成果有望应用于基于抗体的被动免疫疗法。被动免疫疗法通过直接注射预制的抗体来快速控制感染,无需等待个体适应性免疫系统产生应答。这种疗法兼具治疗和预防双重作用,可用于保护重症监护病房中免疫功能脆弱的患者。

新研究也为解析细菌表面糖分子分布及其差异、开发针对其他细菌糖分子的抗体奠定了基础。团队将继续推进相关研究,探索向临床应用转化的可能。

大咖小传



段晓义,南京市妇幼保健院产科主任医师,从事临床工作30年。主要从事妇科各种疾病和疑难杂症的诊断及治疗。擅长妇科常见疾病(子宫肌瘤、卵巢肿瘤、宫颈病变、子宫内膜异位症、子宫腺肌病等)的诊治,妇科恶性肿瘤(子宫内膜癌、卵巢癌、宫颈癌)的开腹及腹腔镜微创手术及全程管理。

男子臀部“带球跑”一年 精密操作成功为其解除“炸弹”

近日,南京市中医院肛肠科团队凭借精湛医术成功为44岁的李先生(化姓)切除骶前结缔组织交界性肿瘤。这个深居狭窄间隙、紧邻直肠与重要神经血管的“隐秘病灶”,曾让李先生辗转多家医院无果,如今终于迎刃而解。

李先生直言,自己其实早在1年前就出现了骶尾部肿物,无明显诱因,未予重视,后肿物逐渐增大,臀部可触及。“1个月前出现了大便难解的症状,这才想着去医院就诊。”

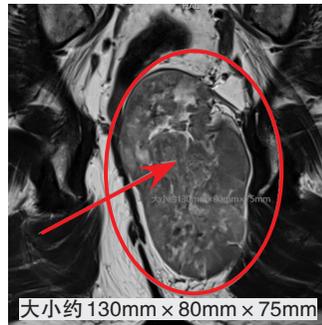
在南京市中医院,核磁检查显示:李先生直肠后方尾骨前方见不均质肿块影,大小约130mm×80mm×75mm(上

下径×前后径×左右径),直肠及前列腺均受压移位。

南京市中医院肛肠科团队主任中医师樊志敏教授解释,该肿瘤体积巨大,肿瘤压迫直肠导致患者出现大便难解等不适症状,且肿瘤所处位置极为特殊,深居于骶骨与直肠之间的极狭窄间隙,边界不清,与骶骨、直肠、前列腺紧密相连,周围密布支配排便、性功能神经丛及关键血管,稍有不慎,便可能引发大出血、神经损伤、直肠损伤、肠痿、前列腺损伤出血等严重后遗症,手术难度和风险堪称临床难题。“正因如此,李先生几经周折,最终就诊于我院。”樊志敏说。

接诊后,专家团队对李先生的病情高度重视。“手术的目标不只是切除肿瘤,更要最大限度地保护他的正常生理功能,让他术后能回归正常生活。”樊志敏强调。最终,团队为李先生量身定制了精细手术方案,计划通过切除尾骨及部分骶骨,充分显露肿瘤后方与骶前间隙,实现最小创伤下的肿瘤完整切除。

1月26日上午,由樊志敏教授主刀,多名外科医生辅助,手术正式开展。手术采取业内领先的后矢状入路、经括约肌间切除方式,整个手术过程持续近2小时,成功将肿瘤完整切除,患者术后安返病房。目



大小约130mm×80mm×75mm

检查结果

前,李先生恢复状况良好。

樊志敏指出,骶前肿瘤发病率较低,早期难以察觉,待症状出现时肿瘤已发生进展。因此他提醒,中青年人群应注重定期体检,必要时接受胃肠镜和CT检查。一旦出现症状,应及时就医,早发现早诊断将疾病遏制在萌芽状态,从而减轻痛苦,并降低治疗成本。

通讯员 张明 夏凡 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

省版分类

企业公告、寻人启事、商务招商、房产信息、招聘求职、遗失声明

友情提示:本报按《广告法》的要求对所有刊登信息的手续都严格进行审查,仍不敢保证每一条信息的真实性,请客户认真核实,如不确定建议先咨询律师或相关部门,所产生的一切纠纷均自行承担。

全省统一价格:

最小规格:1cm×3.3cm

常规价格:480元/次

订版热线:

电话:13813874450

电话:025-84463289 13770559486

电话:025-84720079 15951803813

淮安:18652309079 盐城:18913964918
南通:13615214418 苏州:13913116125
镇江:15052996039 昆山:0512-57319378
无锡:13913045798 常州:13861293584

遗失 专栏

遗失钟楼区邹区尧成灯具厂(税号92320404MA22675N4G)公章一枚,声明作废,并且承诺寻回后不再使用。

遗失钟楼区邹区正嘉日用百货经营部(个体工商户)(税号92320404MA3E3LD976)公章、法人章(张森)各一枚,声明作废,并且承诺寻回后不再使用。