15岁高中生患甲状腺癌,跟熬夜有关吗

专家解读:无明确因果,体检发现结节先看超声分类

近日,上海一医院接诊的一名15岁甲状腺癌患者引发关注,确诊时患者已出现侧方淋巴结转移。家长称,孩子从初中开始几乎没在凌晨一点前睡过觉。熬夜会不会直接"熬"出甲状腺癌?记者就此采访了泰康仙林鼓楼医院普外科副主任医师孔文龙。

扬子晚报/紫牛新闻记者 **吕彦霖**



不能简单归因于熬夜,也不必因单个病例而恐慌

孔文龙在接受采访时表示,甲状腺是内分泌器官,内分泌系统最需要稳定,不健康的生活方式可能打破这种稳定性;但就甲状腺癌而言,不良生活习惯与发病有关联,目前并没有明确证据说一定会导致甲状腺癌,公众不必因单个病例过度恐慌。

记者观察到,近年来中招甲状腺癌的年轻人屡见不鲜。孔文龙曾接诊过的最小甲状腺恶性肿瘤患者仅14岁。甲状腺癌为何会盯上正值青春年华的群体?孔文龙分析,一方面,现在不少人的不良生活习惯可能造成内分泌失衡;另一方面更重要的原因是超声敏感性和设备水平明显提升,以前发现不了毫米级别的微小甲状腺癌,现在也能被检出,所以发病率看上去增高了。

"实际上,甲状腺恶性肿瘤的发病率比二三十年前只升高了一点点,并不是很多。"孔文龙说,不能把单个病例简单归因于熬夜。科学文献中比较明确的高危因素,是儿童时期接受过放射性物质,比如做过放疗或多次放射性检查;此外,一级亲属有甲状腺、乳腺、胰腺或妇科等内分泌系统恶性肿瘤病史,也可能存在一定遗传倾向。

看到结节不要自己吓自己,定期体检很必要

记者注意到,其实不少人会在体检报告上看到"甲状腺结节"四个字。"看到结节先别自己吓自己,关键是看超声分类和医生评估。"孔文龙介绍,甲状腺结节在体检中十分常见,但绝大多数是良性结节,通常是甲状腺增生或老化造成;如果在结节生成过程中发生变异,才可能形成恶性结节。

超声医生判断结节良恶性,有一套成熟的"相貌学"标准,结节的大小、形状、边缘、回声、生长位置等微小特征,都是判断的重要依据。从人群特点看,女性甲状腺结节非常常见,但通常良性居多;男性和儿童得甲状腺结节相对较少,可一旦发现结节,恶性的概率相对更高。

孔文龙说,临床上1类到3类通常按良性结节处理,其中3类有极小概率、小于2%的恶性可能;4类及以上则通常提示存在恶性概率,比如4a类为2%—10%,4b类为10%—50%,4c类为50%—85%,5类为85%以上。"临床经验结合超声检查能初步判断结节好坏,但病理穿刺活检才是确诊的金标准。"

孔文龙提醒,甲状腺结节早期基本没有任何感觉。即使结节长到三四厘米,如果没有向外突出,也未必能发现;很多患者直到结节大到压迫气管、影响呼吸,或恶性肿瘤侵犯神经导致声音嘶哑,才出现相应症状。"大多数甲状腺结节都是体检做B超发现的。因此,每年做一次甲状腺B超体检是必要的。"孔文龙表示,如果怀疑恶性且确定没有淋巴结转移,部分情况还有观察余地,甚至可通过消融解决。

专家建议,日常务必养成健康生活方式,建议睡前一小时不要玩手机,早睡不熬夜,作息规律。甲状腺是内分泌器官,尽量保持情绪稳定,内分泌系统也会更稳定。不要盲目食用无碘盐。碘是甲状腺合成甲状腺激素的必要原料,甲状腺激素对生长发育和新陈代谢至关重要,尤其儿童和孕妇家庭要吃有碘盐。无碘盐是给特殊甲状腺疾病患者食用的,不适用于健康人。

64岁老人突发脑出血 真凶竟是"烟雾病"

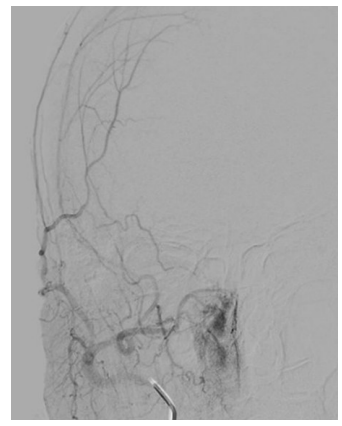
近日,南京大学医学院附属泰康仙林鼓楼医院神经外科团队成功为64岁的烟雾病患者李女士(化姓)实施了脑血管搭桥手术,目前患者恢复良好。

2个月前,李女士突感头晕,并伴有意识障碍和呕吐,当地医院检查提示"脑室出血"。李女士慕名来到泰康仙林鼓楼医院神经外科寻求进一步诊治。经检查,神经外科脑血管病团队明确诊断:李女士患有"烟雾病",其左侧颈内动脉末端已完全闭塞,颅底长出大量异常增生的毛细血管网。

什么是烟雾病?乍一听到这个名称,很多人误以为它和吸烟有关。实际上,这是一种原因不明的慢性闭塞性脑血管病。随着颅内大血管逐渐闭塞,为了维持脑部供血,颅底会代偿性地长出异常增生的细小血管网。在脑血管造影图像上,这些异常血管形似一缕缕飘散的烟雾,因此得名"烟雾病"。

这种异常血管网的管壁十分纤细,既不能保障正常的脑供血,从而导致脑缺血甚至脑梗死,也极易在血压波动时破裂引发致命的脑出血,犹如一颗随时可能引爆的"不定时炸弹"。

面对复杂病情,黄健副主任医师组织专家讨论。考虑到患者同时存在高血压、高脂血症等慢性病,医疗团队先行采取药物和腰椎穿刺释放血性脑脊液治疗脑出血,待患者症状好转后,再为其实施"颞浅动脉—大脑中动脉搭桥术联合硬脑膜动脉贴敷术"的诊疗方案。该诊疗方案



检查发现烟雾状血管增生

旨在通过建立新的血流通路,为缺血的脑组织增加血供,同时降低脆弱的毛细血管网的压力,降低脑梗死和再次脑出血的风险。术中,患者各项生命体征平稳,出血仅80毫升。

专家指出,当出现下列症状时,要特别引起警惕:①劳累后半侧肢体或者一只手会产生麻木;②不明原因的频繁头晕、头痛;③走路时腿瞬间没有力气,人会站不稳摔倒;④聊天时突然说不出话,或者叫不出熟悉的人的名字;⑤看不清东西,突然不认识字,看不懂钟表。

记者了解到,不仅仅是烟雾病,很多脑血管病诸如颅内动脉瘤、脑动静脉畸形、脑动静脉瘘、颅内外血管中重度狭窄早期往往症状隐匿,仅表现为头晕、一过性头痛等轻微症状,专家建议,在体检时应同步完善脑血管的磁共振血管成像(MRA)检查,如有异常,建议前往医院进一步诊治。 通讯员 **刘子淳**

扬子晚报/紫牛新闻记者 **吕彦霖**

硬扛感冒去面试,突发心脏骤停

这些症状不能拖,切莫相信"出身汗就好了"

近日,24岁女孩感冒硬扛去面试心脏骤停的话题引发关注。据悉,郑州一名24岁女孩带着感冒去面试,当天突发抽搐,确诊暴发性心肌炎,送医时已心跳骤停。南京市第二医院心血管内科副主任医师沈潇表示,暴发性心肌炎是病毒性心肌炎中最重的一种,起病急,进展快,短时间内可能出现心力衰竭、严重心律失常或心源性休克。

很多人以为心肌炎是感冒"拖"出来的,沈潇解释,感冒本身不直接导致心肌炎,它和心肌炎是同一场病毒感染的两个表现。当流感病毒、柯萨奇病毒、腺病毒等病原体进入人体后,一方面引起发热、咳嗽、咽痛等呼吸道症状,也就是我们说的感冒。另一方面,这些病毒也可能直接侵犯心肌,或者触发免疫系统的过度反应,造成心肌损伤。如果在病毒感染期间,没有给身体充分休息,反而继续熬夜、高强度工作或剧烈运动,则可能使心脏进一步受损。

心脏受累的表现往往不在鼻子和嗓子,而在胸口和全身状态。感冒期间或感冒后1到3周内,如果出现以下症状,应尽快到急诊或心血管内科就诊。

1.心慌胸闷:普通感冒发烧时,即使心率加快,但也节奏整齐;而心肌炎会导致心跳又快又乱,出现胸闷、胸痛、心慌、气短,或者稍微活动就喘不上气。

2.乏力加剧:感觉身体越来越没有力气,甚至想走路都走不动、只想躺着,同时还可能出现头晕、眼前发黑、出冷汗、晕厥等症状。

"出身汗就好了"是常见的感冒误区。感冒期间免疫系统正在对抗病毒,心脏负担本身已经加重。此时剧烈运动,心率加快,心肌耗氧量增加,会进一步加重心脏负荷。运动后疲劳和大量出汗也会影响免疫防御,电解质随汗液流失,可能诱发心律失常,使病情加重。

沈潇强调,感染急性期应以休息为主,症状完全消失后再逐步恢复活动,可以从散步开始,给心脏留出恢复时间。休息本身就是治疗的一部分,感冒后硬扛和硬练都不安全。

通讯员 **金雨晨**

扬子晚报/紫牛新闻记者 **吕彦霖**

烂腿创面又黑又硬像"螃蟹壳" 一直渗液不愈合,是肉芽老化了

读者问疑难 上海专家「答」

本期专家:柳国斌 教授,主任医师,上海医务工匠,"奚氏清法"第二代传人,3个上海名医创办的易可中医连锁创始人,上海曙光医院名中医,擅长下肢静脉曲张、静脉炎、丹毒、血管炎、慢性溃疡、老烂腿、动脉硬化闭塞症、糖尿病足等疑难杂症。

无锡梁溪区周老伯:我反复烂腿好几年,创面有一层厚厚的黑痂,像螃蟹壳,边缘又黑又硬,还渗液,每次都要清下一地的死皮,再消毒、敷药、包纱布,却一直长不好,还越烂越深。

柳国斌教授解答:创面黑硬、久不愈合,是肉芽老化、水肿、纤



维化表现。长期静脉高压、淤血刺激,让肉芽失去活性,变硬、发黑,形成一层顽固"硬壳",阻碍新肉生长。

很多人换药,全程一样的手法、一样的药,这也是久治不愈的根源。奚氏脉管不仅修复血管功能,针对不同创面、不同阶段,换药手法、用药方案、清创尺度都有标准,这样才能让创面慢慢软化、长平、愈合。 通讯员 **赵雷**