

当肌瘤先于宝宝占位,妈妈怎么办



● 子宫肌瘤好发于30岁至50岁的女性,青春期少见,绝经后萎缩或消退,提示女性激素是子宫肌瘤形成的重要原因。

● 据统计,怀孕合并子宫肌瘤占孕妇的0.3%~0.5%,占肌瘤患者的0.5%~1%。很多女性孕前没有症状,并不知道患有子宫肌瘤,往往是怀孕后,做超声才发现了子宫肌瘤。

● 在妊娠中期之后,检查发现子宫肌瘤增大、局部压痛。常需要住院保胎、抗生素等治疗,经过治疗后,大多数孕妈妈都可以好转,继续妊娠。多数子宫肌瘤合并妊娠可以自然分娩。

■ 丁新

小玲拿到超声报告后,心情复杂地来到产科门诊咨询,她高兴的是怀孕了、胎儿显示正常;担心的是子宫肌瘤已经长到了6厘米。她能不能要这个孩子呢?经过医生耐心地解答,小玲脸上露出了笑容,她决定继续妊娠。

子宫肌瘤产生原因迄今仍不十分清楚

在临床上,小玲的情况并不少见,近年来在一些医院有增加的趋势。子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤,发生率可达10%以上,有关子宫肌瘤形成及生长的病因迄今仍不十分清楚,可能涉及正常肌层的体细胞突变、性激素及局部生长因子间的较为复杂的相互作用。子宫肌瘤好发于30岁至50岁的女性,青春期少见,绝经后萎缩或消退,提示女性激素是子宫肌瘤形成的重要原因。

怀孕后,在雌激素的作用下,子宫肌瘤生长较快。小玲怀孕前子宫肌瘤3厘米,怀孕后快速长到了6厘米。怀孕后,由于卵巢和后期形成的胎盘,大量分泌孕激素维持妊娠,也是促进子宫肌瘤生长的重要因素。据统计,怀孕合并子宫肌瘤占孕妇的0.3%~0.5%,占肌瘤患者的0.5%~1%。

根据子宫肌瘤的位置不同,可分为肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和黏膜下肌瘤。其中肌壁间肌瘤最常见,占60%至70%;也可分为宫体肌瘤和宫颈肌瘤。根据个数,子宫肌瘤又可分为单发子宫肌瘤和多发性子宫肌瘤,以多发性常见。

其实子宫肌瘤多无明显症状,所以很多女性都是在体检时发现,并不会引起注意。部分增大的肌壁间和黏膜下子宫肌瘤凸向子宫腔内,导致月经量增多及经期延长,甚至贫血、乏力、心悸等不适。还可能出现下腹坠胀、腰酸背痛、白带增多、肌瘤感染坏死等。如果子宫肌瘤

增大严重,在下腹部可能触到质硬的包块,可能出现压迫症状:尿频、尿急、排尿困难等不适,需要到医院就诊。

子宫肌瘤在生长过程中,可以发生各种变性:玻璃样变(透明变性)、囊性变、红色样变、钙化,这些都是良性改变,不必过于担心。但子宫肌瘤也可能发生肉瘤样变,为恶性变,发病率很低,仅为0.4%~0.8%。

怀孕合并子宫肌瘤怎么办

那么在孕前,子宫肌瘤是否需要手术呢?还是可以直接怀孕?这要根据女性的年龄、症状、子宫肌瘤的大小、位置、数目,是否有变性等来做决定。由于很多女性孕前没有症状,并不知道患有子宫肌瘤,往往是怀孕后,做超声才发现了子宫肌瘤,她们就不需要思考孕前子宫肌瘤的问题了。

有的女性虽然孕前已经发现患有子宫肌瘤,但子宫肌瘤比较小,只有2~5厘米,也没有月经量增多等症状,医生会建议定期检查,不建议手术治疗。

有的女性在怀孕前,子宫肌瘤已经增大明显,有的达到7~8厘米,还有月经量多、经期延长,压迫膀胱出现尿频、排尿困难等不适,或者出现腹痛、肌瘤变性、肌瘤短期增大等等,此类病情需要行子宫肌瘤剔除术。

还有的女性,患的是黏膜下子宫肌瘤,影响子宫腔形态,可能导致不孕症,也需要手术切除。切除了子宫肌瘤,子宫就会变成瘢痕子宫,怀孕后有子宫破裂的风险。

国内专家普遍认为:可以根据切除的子宫肌瘤的位置不同决定怀孕的时间。如果是浆膜下肌瘤,一般术后半年可以怀孕;如果是肌壁间肌瘤或肌瘤自肌壁间突破黏膜的黏膜下肌瘤,手术损伤了子宫内膜,手术后子宫切口愈合的时间比较长,通常需要经过1~1.5年的时间才可以恢复。建议术后复查,经医生判断子宫愈合良好的情况下方可以准备怀孕。

子宫肌瘤对妊娠有何影响

像小玲这样的情况,孕期有可能会发生什么问题?需要注意什么呢?

子宫肌瘤对妊娠的影响,要看肌瘤的大小和部位。如果是小的子宫肌瘤、浆膜下肌瘤或肌壁间凸向浆膜面的肌瘤对妊娠影响较小,不用太担心。但多发性肌瘤或向宫腔内凸出的肌壁肌瘤和黏膜下肌瘤不但会妨碍受孕、引起不孕;怀孕后也可能导致受精卵着床失败、胚胎停育、流产等情况发生。

早孕期的子宫肌瘤在妊娠激素的作用下,生长迅速,肌瘤明显增大。在妊娠中期之后,由于子宫肌瘤的供血相对减少,肌瘤增大的速度放缓,容易发生红色变性。肌瘤红色样变性的发生机制不清,可能与肌瘤内小血管退行性变,引起

血栓及溶血、血红蛋白渗入肌瘤内有关。表现为腹痛伴恶心、呕吐、发热、白细胞计数升高,检查发现子宫肌瘤增大、局部压痛。常需要住院保胎、抗生素等治疗,经过治疗后,大多数孕妈妈都可以好转,继续妊娠。

随着孕周增加,进入孕足月,即孕37周,胎儿发育成熟,此时需要评判子宫肌瘤是否会影响阴道分娩。如果位于子宫下段或宫颈的子宫肌瘤,位置低于胎头,胎头无法入盆,胎儿就无法自然分娩,需要剖宫产。

如果是子宫底部或宫体部的肌瘤,没有妨碍胎头入盆,就可以阴道试产。多数的子宫肌瘤合并妊娠可以自然分娩。

如果在产程中,子宫肌瘤影响了子宫收缩,引起难产,可以行剖宫产。因为子宫肌瘤的存在可能会影响子宫收缩,妨碍分娩后胎盘自行剥离,引发产后出血。此外,子宫肌瘤生长可使宫腔变形,子宫内膜受压变薄,血供受阻,胎盘如在该处附着,可向周围扩展而造成前置胎盘。

剖宫产时可以同时切除子宫肌瘤吗

小玲有一个想法:如果做剖宫产的时候,把子宫肌瘤一起切除了多好。

剖宫产时能否同时切除子宫肌瘤,要根据子宫肌瘤的位置、大小、数目、手术当中产妇的具体情况,个性化对待,不能一概而论。原则上是保证手术安全,以母婴安全为前提,减少手术出血及手术后并发症,如感染、出血、再次开腹手术等,并不是以切除子宫肌瘤为主要目标。如果剖宫产手术顺利、麻醉满意、子宫肌瘤凸向外、为浆膜下肌瘤,没有明显的盆腔粘连和炎性表现,子宫肌瘤6~7厘米以上,在产妇和家属的要求下,可以切除子宫肌瘤。否则,不主张盲目切除子宫肌瘤。因为,怀孕时,盆腔充血、血管增粗扩张,子宫肌层富于血运、质脆,缝合困难,很容易发生产后出血,可能引起严重并发症的发生。

无论是自然分娩还是剖宫产,合并子宫肌瘤的产妇,在产后都要注意观察产妇的一般情况:体温、血压、心率,及有无腹胀腹痛、头晕乏力等不适。注意观察子宫收缩、阴道出血等,由于合并子宫肌瘤,子宫收缩可能会差,子宫底部上升,产后出血增加。产后会常规使用缩宫素,帮助子宫收缩,减少出血;剖宫产后会常规给予抗生素,预防子宫等发生感染。

分娩后,随着胎盘娩出,雌孕激素急速下降,依赖激素水平的子宫肌瘤逐渐变小。此时尽量不吃含雌激素的各种滋补品,以免加快子宫肌瘤发展。子宫肌瘤不会影响母乳喂养,产后6周,产妇各方面逐步恢复到孕前水平。产后子宫肌瘤缩小到一定程度后,不再有较大变化,一般不会小于怀孕前的大小。过了产后6周,患有子宫肌瘤的女性应定期到妇科检查子宫肌瘤的情况,如发现子宫肌瘤体积过大或增长速度过快,则需要考虑进行手术摘除。(作者系首都医科大学附属北京妇产医院围产医学部主任医师)

“同心扬帆,传承青蒿素精神”活动在京举行

日前,北京港澳台侨妇女联谊会联合九三学社中国中医科学院委员会开展“同心扬帆,传承青蒿素精神”主题活动,近20名成员前往呦呦研究员工作室及中国中医科学院医史博物馆参观学习及座谈。

屠呦呦研究员工作室展览分为呦呦初鸣、向医而行、矢志寻蒿、中国神药、享誉世界5个主题。在工作人员的讲解下,大家详细了解了诺贝尔生理学或医学奖获得者、共和国勋章获得者、优秀共产党员屠呦呦研究员矢志探寻,最终成功提取青蒿素并创制新型抗疟药青蒿素和双氢青蒿素的经历。在一件件珍贵手稿、照片和证书中,聆听着一个个动人的细节,在场人员无不被屠呦呦和抗疟团队“胸怀祖国、敢于担当,团结协作、传承创新,情系苍生、淡泊名利,增强自信、勇攀高峰”的青蒿素精神所震撼感动。

中国中医科学院医史博物馆目前拥有3000多件珍贵藏品,其中既有石针、石斧和石镰等上古时代的医疗器具,还有御制医书稿本、拓片以及孤本善本医学图书、陶瓷、青铜和玉制的中医外科用品。该馆系统、全面地展现了中国医药学起源、形成、发展的历程与辉煌的成就。

北京港澳台侨妇女联谊会常务副会长钟瑾对九三学社中国中医科学院委员会的邀请表示感谢,希望通过本次活动彼此之间建立更紧密的联系和合作关系,深化、推动中医药国际化传播,讲好中国故事,传播中医药文化,将女科技工作者专业优势和联谊会平台优势相结合,积极开展各女性团体之间的交流协作,促进人才交流,共同探索港澳台侨的友好互动新方向。(黄涛)

解放军总医院举办“即刻行动,点亮记忆之光”大型义诊



随着人口老龄化程度不断加剧,全球罹患痴呆的人数日益攀升,然而公众对阿尔茨海默病的知晓率、识别率却很低。今年9月21日是第三十一个世界阿尔茨海默病日,解放军总医院第三医学中心神经内科联合老年医学科、内分泌科和全科医学科等科室组成专家团队,开展“即刻行动,点亮记忆之光”大型义诊活动,现场为中老年患者测量血压、血糖,解答关于减重、甲状腺结节、血糖异常等常见疾病的咨询,发放阿尔茨海默病防治宣教手册,有效提高公众对阿尔茨海默病及其相关痴呆问题的认识。

阿尔茨海默病是最常见的痴呆类型,它是一种不可逆转的、渐进的大脑疾病,缓慢破坏记忆力和思维能力,逐渐导致情感和性格变化,最终严重影响日常生活能力。专家建议,保持大脑活跃,养成良好生活习惯,均衡营养,做好慢病管理,可以有效预防痴呆和阿尔茨海默病。如果家人发现或自己发觉记忆力明显下降或异常时,应尽快到医院认知障碍门诊筛查与干预,做到早筛、早防、早诊、早治。

预防和延缓阿尔茨海默病的发生发展,让老年人拥有健康和幸福的晚年,需要我们即刻行动,用科学的知识、尊重的话语、温暖的爱心和善意的双手去“点亮记忆之光”!(张晓宁)

北大医院太原医院成立外阴疾病诊疗中心

日前,北京大学第一医院太原医院“女性外阴疾病多学科综合诊疗中心”揭牌仪式在太原汾东院区门诊大厅隆重举行。国内知名专家以及相关负责人共同见证了这一庄严肃刻。

外阴疾病是皮肤科与妇科、泌尿外科、肛肠外科的交叉学科,具有病种多、患病率高、年龄跨度大等特点,给患者带来身体、心理、经济等多方面负担,严重影响患者生活质量,诊治延迟发生恶变后,会威胁其生命安全。目前国内缺乏相关的专业诊疗队伍,误诊误治情况较为普遍,山西省各大医疗机构缺乏专门的外阴皮肤病门诊。北大医院太原医院(太原市中心医院)依托北大医院和太原医院的学科优势,率先成立外阴疾病诊疗中心,旨在让更多的外阴疾病患者得到早期精准诊断、规范有效治疗,防止疾病恶化给家庭和社会增加负担。该中心的目标是立足太原、辐射山西,肩负起自己的责任和使命,服务好山西省及周边有需求的患者,解决其身心问题,使之过上向往的幸福生活。

目前,北大医院太原医院妇科拥有五大专业学组:少儿妇科与月经病、外阴病与宫颈病变、妇科肿瘤与内异症、妇科炎症与盆底疾病以及普通妇科和妇女保健,正在向精细化和亚专业化方向发展。(富文)

防止孩子鼻腔异物 家长要注意

■ 刘江峰

一名4岁的小男孩因为半个月以来频繁出现鼻出血的症状,前往耳鼻喉科就诊。经过医生的检查,发现他的鼻中隔存在一个大穿孔。医生询问孩子是否曾将东西塞进鼻子里,孩子的妈妈回忆说,半个月前孩子确实将一个小组扣电池塞进了鼻子,之后孩子的奶奶用掏耳勺将其取出,但之后孩子的鼻子就开始频繁出血。医生解释说,问题就出在那个被塞进鼻子里的纽扣电池上。

小孩子由于年纪小,好奇心强,但缺乏安全意识,玩耍时可能会将花生米、瓜子、卫生纸、小塑料球等物品塞入鼻孔。这种情况在3岁到6岁的儿童中较为常

见。因为害怕被家长责备,他们往往不敢告诉大人,而是自己尝试用手指挖出异物,结果导致异物越来越深地卡在鼻腔里。这些异物会刺激鼻黏膜,导致鼻黏膜充血肿胀,分泌物增多。在某些情况下,异物的表面会逐渐沉积无机盐类,形成鼻石,其外壳由钙、镁、磷等矿物质组成。在所有可能塞入鼻腔的异物中,纽扣电池的危害性最大。纽扣电池含有汞、镉、铅等重金属,遇到鼻腔黏液后可能产生电流和放电现象,对鼻腔黏膜造成腐蚀和烧灼。

一旦家长发现孩子误将异物,尤其是纽扣电池塞入鼻腔,不应自行处理,也不能试图自行取出异物。因为家长的盲目操作可能会导致情况恶化,例如豆类异物在浸泡后会破碎,小塑料球可能会被推向

更深处,甚至滑入气管,造成危险。此时应立即将孩子送往医院。在医院,如果是纽扣电池,医生取出后会用生理盐水冲洗和换药处理,以防止电池残留的重金属和碱性化合物继续侵蚀鼻腔黏膜和软骨膜,导致鼻中隔穿孔或穿孔扩大。这些处理措施是家长在家里无法做到的。

为了防止儿童鼻腔异物,家长在看护孩子时应格外留意,避免将小物品如豆类、颗粒状物品放在孩子容易触及的地方。如果发现孩子一侧鼻子流出带有异味的脓性鼻涕,应考虑鼻腔异物的可能性,并立即带孩子到医院进行治疗。

