

前哨淋巴结活检: 妇科肿瘤的"精准排雷

作为一名妇科医生,每日在诊 室中,我更像一位"女性健康侦探", 专注破解来自子宫、卵巢、宫颈等 "神秘地带"的健康谜案。今天,想和 大家聊聊在妇科肿瘤领域应用日益 广泛、成熟的技术——前哨淋巴结 活检,它如同为肿瘤诊疗装上"精准 导航",改变了传统治疗的思路,让 更多患者在对抗疾病时心受创伤。

读懂前哨淋巴结活检

前哨淋巴结活检"名字虽复杂, 拆解后并不难理解。恶性肿瘤的重要 转移涂径之一是淋巴网络, 这片网络 由一个个淋巴结"节点"串联而成,肿 瘤细胞会借助这些节点逐步扩散。我 们可以用一个形象的比喻来理解, 若 将肿瘤比作"敌人",那么淋巴结就 是免疫系统的"哨所",传统的淋巴 结清扫手术如同"宁可错杀一千,绝 不放过一个"的粗放策略,会将脏器 周围大片区域的淋巴结全部切除: 而前哨淋巴结活检则是派出"特种 部队"的精准战术,它会定位并检查 第一个、也是最关键的那个"哨所" -即前哨淋巴结。这一"关键哨 所"的意义在干,若此处未发现"敌 人"(癌细胞),我们就有极大把握判 断后续的"哨所"也都是安全的,从 而避免大范围清扫带来的创伤,这 种"精准打击"的思路,正是前哨淋 巴结活检的智慧所在。

医生的三大"定位技术"

要开展前哨淋巴结活检,第一 步便是精准找到这个"关键哨所"。 淋巴结本身是形如芸豆或小花生米 般的组织,遍布我们全身,要在密密 麻麻的淋巴结群中锁定目标, 离不 开医生的"定位技术",目前常用的 方法主要有三类.核心都是诵讨特 殊手段模拟肿瘤转移路径来标记 目标:一是注射蓝色染料,如专利 蓝 V、亚甲蓝,手术中最先被染色 的淋巴结就是我们要找的前哨淋 巴结. 二是注射带有放射性的胶 体, 如锝 99m 标记的硫胶体, 医生 会借助专业仪器追踪放射性信号, 以此定位前哨淋巴结: 三是注射能 在腹腔镜下发出荧光的吲哚菁绿 (ICG),注射后在腹腔镜屏幕上,淋 巴管会闪烁着翠绿色的光,像地图 般清晰指引方向, 让医生能轻松锁 定目标,避免盲目寻找。

找到前哨淋巴结后, 医生会小 心翼翼地将其完整取出, 立即送往 病理科,此时病理科的医生会扮演 "终极法官"的角色。他们会将这个 淋巴结制成韭堂蒲的切片, 放在显 微镜下仔仔细细地观察,有时还会 借助特殊染色、免疫组化等先进技 术,全面排查是否存在癌细胞。若病 理结果为"阴性",也就是未发现癌 细胞, 这就意味着癌细胞大概率还

没有诵讨淋巴系统转移, 手术便可 以到此为止, 无需进一步清扫其他 淋巴结;若病理结果为"阳性",即发 现了癌细胞,为了彻底清除隐患,医 生就需要启动"清扫模式",将该区 域的淋巴结"哨所群"全部切除,最 大程度降低肿瘤复发的风险。

前哨活检的应用场合

在妇科肿瘤的不同"战区",前 哨淋巴结活检的应用成熟度与价值 各有侧重, 日前已在三大领域展现 出显著优势。其中,外阴癌是前哨淋 巴结活检应用最早, 也最成熟的领 域,传统的外阴癌淋巴结清扫手术 术后并发症极为棘手,患者常常会 出现腿肿得如同"大象腿"般的下肢 淋巴水肿 (发生率可达 30%~50%). 还容易出现伤口愈合不良等问题, 严重影响生活质量: 而采用前哨淋 巴结活检技术后,通过精准定位关 键淋巴结,避免了大范围清扫,下肢 淋巴水肿的发生率能降至 10%以 下,伤口愈合不良的情况也大幅减 少,如今它已成为早期外阴癌标准 治疗方案的重要组成部分, 让患者 在治愈疾病的同时, 还能保持更好 的生活状态。

子宫内膜癌则是近年来前哨淋 巴结活检应用最广的领域,原因在 干大部分子宫内膜癌患者确诊时都 处于早期, 癌细胞发生淋巴转移的

概率本身就较低,仅约10%~15%。 若对所有患者都进行系统性淋巴结 清扫,会让80%以上本无需清扫的 患者承受不必要的创伤, 比如淋巴 囊肿、神经损伤等。目前,对于早期 的子宫内膜癌, 尤其是肿瘤局限于 子宫体、无高危因素的患者,前哨淋 巴结活检已成为替代系统性淋巴结 清扫的优选方案, 临床数据显示其 诊断准确率可达 95%以上,既能精 准评估转移情况,又能显著减少并 发症,缩短患者的住院时间。

相比外阴癌和子宫内膜癌,宫 颈癌领域应用前哨淋巴结活检时, 医生的态度会更为谨慎,因为宫颈 癌的淋巴转移规律相对更复杂,可 能出现"跳跃性转移"——也就是 跳过前哨淋巴结直接转移至后续 淋巴结,这无疑增加了诊断的难 度。但随着研究数据的不断积累和 技术的进步,这一局面正在改变, 如今对于肿瘤直径小干2厘米.无 明显宫旁浸润的早期宫颈癌,前哨 淋巴结活检的应用也越来越广泛。 借助吲哚菁绿荧光显影等新型技 术, 医生不仅能精准定位前哨淋巴 结, 还能发现一些不按堂理出牌的 "异常淋巴引流路径",比如部分患 者的淋巴会引流至髂外淋巴结而 非传统认为的闭孔淋巴结,这为医 牛制定手术方案提供了更精准的 导航。多项临床研究证实,早期宫

颈癌患者采用前哨淋巴结活检,其 复发率与传统清扫手术无显著差 异,但并发症发生率更低,已成为 越来越多医院的优选方案。

前哨活检的"两面性"

前哨淋巴结活检并非"万能钥 ',既有显著优势,也有不可回避 的局限。优势方面,一是创伤小,恢复 快,传统清扫需切十几至几十个淋巴 结,而前哨淋巴结活检仅取1~3个, 手术创伤与出血量大幅减少,患者术 后疼痛轻,1~2天就可下床,住院时 间缩短3~5天,能更快地回归生活: 二是并发症少,可最大程度避免传统 手术易引发的下肢淋巴水肿、淋巴囊 肿、神经损伤等顽固并发症,改善患 者生活质量;三是诊断准,因取出淋 巴结少, 病理科医生可细致检查,微 小转移灶(直径小于2毫米)检出率 更高,减少漏诊。

局限在干.一是有"假阴性" 风险(1%~3%的可能性),可能导 致治疗不足、增加复发风险,对操 作与团队配合要求极高; 二是存 在"学习曲线",需多学科协作与 经验积累; 三是不适用于淋巴结 疑似转移、肿瘤晚期等情况,此时 雲果断洁扫。

同济大学附属上海市第四人民医院 妇科 付铭旭

孩子常"胡闹"或是抑郁症

儿童青少年的抑郁情绪往往不易被 家长识别,常被误解为"叛逆"或"胡闹"。 上海市第十人民医院精神科从恩朝副主 任医师介绍,存在这些问题,可能是孩子 抑郁了。

孩子经常抱怨身体不舒服,实际上, 身体疼痛可能与抑郁情绪有关。当孩子一 直喊痛但杳不出病因时,应考虑可能是抑 郁情绪引发的躯体症状。

当孩子反复喊痛日名学科检查未发 现病因时,家长应尝试理解孩子的情绪问 题,而非一味认为其是在胡闹。

儿童青少年的抑郁情绪并非仅是心 理问题或家庭压力的表现,而是生物基因 和环境交互作用的结果。孩子如果出现意 识模糊、记忆偏差、精神病性症状等,家长



需及时观察并就诊。

对干轻度抑郁情绪,家长可适当调整 孩子的生活习惯。然而,对于重度抑郁情 绪,应前往专业医院就诊,接受系统的药 物和心理干预。

上海市健康教育协会 供稿

脑梗来袭前,3个部位会发麻

脑梗发作前,身体往往会给出 一些信号,尤其是以下3个部位发 麻时,一定要重视,及时去看医生。

舌头发麻 舌头和大脑关系密 切,舌神经直接连到大脑。要是脑 梗影响到支配语言和吞咽的神经, 舌头的运动就会出问题。当大脑供 血不足时,控制舌头运动的神经 "失灵",人就会感觉舌头又麻又 硬,突然说话不顺畅、吐字不清,严 重时甚至说不出话来。

面部发麻 面部神经和脑部血 管紧紧相连,大脑供血不够时,面 部神经可能会受影响,导致脸麻。 此外因为面部神经受损,脸部表情 会变得不对称,一边脸的表情不协 调、不自然。如果脸麻频繁出现,还 伴有口眼歪斜、流口水的情况,就 得高度警惕脑梗风险了。

单侧肢体麻木 四肢的运动和 感觉都由大脑控制,当大脑相关区 域供而不足,四肢的运动或感觉就 会出障碍, 最常见的就是手脚发 麻。脑梗发生前,因为一侧头部神 经受压迫,身体会突然一边发麻, 而另一边完全正常,这种情况很可 能是脑梗的先兆。

> 中山大学附属第三医院 神经内科 魏磊(副主任医师)

伏甲乐作为常用的甲状腺激素 类药物,在甲状腺疾病治疗中应用广 泛。若想让它充分发挥药效,服用时 的一些细节可得多留意。

从吸收原理来看,优甲乐主要

服优甲乐有讲究

靠胃肠道吸收,而目大部分吸收讨 程发生在小肠上端。这就意味着, 任何影响小肠吸收环境的因素,都 可能让药效打折扣。比如胃酸分泌 过多时,会直接干扰药物吸收,所 以医生通常建议在早餐前1小时 空腹服药,这样能最大程度减少胃 酸对药物的影响。 黄兵



把握细节,家庭自测血压更精确

家庭自测血压是高血压管理的核心环节, 能提供更精准的血压数据,为心血管疾病预防 提供重要依据。只要掌握一些细节,就能让测量 结果更精准。

选对血压计是基础。优先选择上臂式电子 血压计,其操作简便且准确性较高;尽量避免 使用腕式、手指式血压计,以及操作复杂、精准 度难保证的水银柱而压计。同时,务必确认而 压计通过国家标准认证,且每年校准一次,确 保测量精度。

正确测量需做好以下步骤。准备阶段,要选 择安静、温度适宜的环境,测量前静坐休息至少 5 分钟,期间避免剧烈运动,进食或饮用含咖啡

因的饮料,还要排空膀胱,否则可能导致血压读 数偏高。测量姿势上,需坐在有靠背的椅子上, 背部挺直,双脚平放且不交叉,手臂位置要保证 上臂中心点与心脏处于同一水平,袖带下缘距肘 窝 2.5 厘米, 松紧度以能插入 1~2 指为官。

首次读数后,需等待1~2分钟再测第二次, 取两次平均值记录;若两次差异超过10毫米汞 柱,可测第三次并取后两次平均值。每次记录需 包含日期、时间、血压值和心率,长期保存以便医 生评估。此外,要避免因紧张产生的"白大衣效 应",也无需过度焦虑;服用避孕药、非甾体抗炎药 等可能影响血压的药物时,需咨询医生;孕妇、儿 童等特殊人群,应遵循个体化测量指导。