

专家问诊

骨痛反复发作长期不缓解——

警惕披着“风湿病”外衣的肿瘤

■记者王艳



王红 温州医科大学附属第二医院风湿免疫科主任、副主任医师,兼任浙江省医学会风湿病学分会委员、浙江省医师协会风湿病学分会常务委员、温州市医学会风湿病学分会副主任委员。长期从事风湿免疫科临床,先后在澳大利亚昆士兰大学附属玛塔医院及北京协和医院风湿免疫科进修,在治疗系统性红斑狼疮、干燥综合征、类风湿关节炎、脊柱关节病、系统性血管炎等各科风湿免疫病具有很好的理论水平与实践能力。

几个月前,温州的刘大爷双腿的关节和肌肉红肿疼痛,后来发展到手腕关节也有疼痛。被当成风湿病治疗了近几个月,关节疼痛的毛病不但没有缓解,反而越来越严重。近日,他来到温州医科大学附属第二医院风湿免疫科就诊。专家判断他所谓的风湿症是肺部病变所致,进行肺部CT和肿瘤标志物等检查后,确诊为肺部肿瘤。

中老年人出现久治不愈骨痛警惕癌症

该院风湿免疫科主任王红介绍,肿瘤造成风湿性疾病样的临床表现称为“副肿瘤综合征”,也称“肿瘤相关性风湿综合征”。恶性肿瘤与风湿病之间的关系比较复杂,恶性肿瘤是风湿性疾病的一个重要原因,但两者之间的内在机制尚不清楚。

一些恶性肿瘤以风湿症状为首发临床表现,可引起骨、关节、肌肉疼痛等风湿病样临床表现,或者为恶性肿瘤复发或转移的标志。据统计,约有15%~20%的恶性肿瘤患者出现此综合征;而一些风湿病患者具有恶性肿瘤易感性,发生恶性肿瘤的危险性比普通人群高。统计数据表明,风湿病患者的肿瘤发病率率为2.03%,50岁以上者高达6.1%。

王红提醒,长期骨痛不缓解尤其针对上了年纪的人群,如果发现四肢关节

肿胀变形,伴有消瘦、乏力等,此时不能单纯考虑风湿性疾病,还应考虑肿瘤相关性风湿综合征。

上文提到的刘大爷,所幸还是肿瘤早期,及时进行手术治疗后,患者所有的风湿相关症状如双膝疼痛等均消失了。

不仅是肺癌,脑部肿瘤、内脏恶性肿瘤等都有副癌综合征的情况。门诊中王红就遇到过不少风湿性关节炎患者,久治不愈,最后确诊是乳腺癌、子宫内膜癌、卵巢癌等,其中女性最常见于乳腺癌。

如何区分风湿还是肺癌

王红介绍,风湿病是一类与疼痛相关的疾病。其发病原因分别与自身免疫性、内分泌代谢性、肿瘤性、创伤性、感染性、遗传性等有关,部分疾病的病因已经明确,如痛风,但大多数疾病的病因仍然不明。风湿性关节炎属变态反应性疾病,是急性或慢性结缔组织炎,可反复发作并累及心脏。临床以关节和肌肉游走性酸楚、重著、疼痛为特征,且多以急性发热及关节疼痛起病。

肺癌引发的并发症有很多。近些年,肺癌发病率呈逐年上升趋势,且部分患者不以咳嗽咯血、胸闷胸痛等肺部症状首发,而以其他系统疾病为主要表现,其中包括杵状指,这种病变会先于肺部症状很长时间。因为肺部不好,患者的呼吸也会存在问题,这导致吸入身体内的氧气不足,像手指、脚趾等远

端的肢体缺氧就会更厉害。为了获得更多的氧气,手指就会让自己的血管长得粗一点,导致手指指头变得很大。在临幊上多误诊为类风湿关节炎、骨关节炎(老年性退行性病变),从而延误了治疗的机会。

王红说,在临幊中,有三分之一的肺癌患者一开始表现出肺外的症状,如顽固性疼痛关节炎、脊柱疼痛、肩周炎等,也就是说肺癌会伪装。这些症状往往对症治疗暂时见效后又迅速复发,甚至症状反而加重,最后诊断发现原来都是肺癌惹的祸。

风湿病患者出现哪些特殊症状要当心肿瘤

王红提醒,发现风湿病难以解释的特殊或少见症状是早期发现肿瘤的关键。人们应提高这方面的认识,凡中年以上病人出现不能解释的关节肿痛,比如下肢突发不对称急性关节炎、类风湿因子阴性、滑膜活检显示轻度不典型滑膜炎、四肢末端肥大、胀痛麻木、杵状指及甲床周围红晕,用一般抗风湿药物治疗无效时,就要考虑是否为披着“风湿病”外衣的肿瘤。

建议通过患者的肿瘤史、家族肿瘤史、是否接触致癌物质和药物,所患风湿病出现肿瘤风险性的流行病资料,有无不典型的风湿病表现,是否同时存在其他伴随肿瘤综合征,以及是否存在恶性肿瘤血清标志物等,进一步检查评估。

健康资讯

我国前三季度无偿献血人次数同比增长5%

血液质量安全水平持续提升

新华社北京11月10日电(记者田晓航、王宾)无偿献血是保障血液质量安全的重要举措,也是衡量社会文明程度的一项重要标志。国家卫生计生委10日发布的数据显示,2017年前三季度我国无偿献血人次数和采血量同比分别增长5%和7%。血液供应水平持续提升的同时,我国注重血液质量和临床合理用血管理,血液安全水平和合理用血水平持续提升。

国家卫计委医政医管局副局长周长强在当天的发布会上介绍,近年来,广大人民群众踊跃参加无偿献血,2016年无偿献血人次数达到1400万,采血总量达到2360万单位。世界卫生组织近期的报告显示,中国血液安全供应水平位居全球前列,无偿献血比率持续攀升,实现了全球罕见的近20年连续增长。

无偿献血有力保障了我国临床用血需求,与之配套的血站服务体系也日趋完善。国家卫计委数据显示,截至2016年底,全国共设置血站32个,中心血站321个,中心血库99个;固定采血点1262

个,较2012年增长41.3%。“开源”的同时更需“节流”,挽救更多生命、治愈更多患者还需临床合理用血。为此,我国健全临床用血管理制度,推广血液保护技术,科学合理利用宝贵的血液资源。据周长强介绍,2013年以来自体血回输比率增长了30%,目前我国临床用血呈明显院患者人均用血量、手术台均用血量“双下降”的良好局面。

血液安全重于泰山,质量则是血液安全供应的生命线。我国通过建立血液质量管理体系、财政投入经费支持实现血站核酸检测全覆盖、开展血液安全技术核查等手段保障和改进血液质量。其中,实施核酸检测将人类免疫缺陷病毒、乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒的检测“窗口期”分别缩短了50%、82%和20%。

周长强表示,下一步将针对血液安全工作中面临的发展不平衡和不充分问题,采取力度更大、针对性更强的措施,构建并完善政府领导、部门协作、全社会参与的工作机制,为维护人民群众健康提供坚实的血液保障。

健康推荐

“分神”摆脱“星期天抑郁”

■记者王艳 通讯员罗婧婧

近日,马女士来到丽水市中心医院的心理门诊向专家求助:“一到周末,整个人就情绪低落,坐立不安,什么事都干不好,像变了个人一样。”

马女士说她在一家私企做销售工作,今年销售任务很重,前段时间几乎每个工作日都在加班。最近到了双休日是可以休息的,但一想到还有繁重的指标未完成,心事就像猫抓的一样,什么兴致都没了。

“这种症状源于工作压力,我们称之为‘星期天抑郁’。”该院心理医生蓝利明介绍说,像马女士这样的情况并不少见。生活节奏快、工作压力大的都市白领是高发人群。

“星期天抑郁”是什么病?蓝利明介绍,简单地理解,它既是心理疾病也是社会病。最重要的是当事人无法解决星期天“想要做什么和应该做什么”这一心理冲突,许多人其实是莫名其妙地感觉心烦意乱,甚至有身如困兽的感觉。

一般平时工作繁忙的人、上进心强的人一到星期天、节假日,焦虑情绪尤其突

出,如果再加上工作进展不尽如人意,心中不满无处发泄,最后容易形成心理重压。“星期天抑郁”如果不能及时治疗,会妨碍人的智能、体能的发挥,也是多种疾病的根源。所以对于这部分人来说,多了解和认识“星期天抑郁”是什么病,怎么去调节自己是最重要的。

为此,蓝利明建议,注意培养乐观情绪。在周末觉得生气、苦闷时可暂时回避一下,努力把不快的思路转移到其他方面去。如参加一些社交活动,多与亲朋好友谈心,释放一下自己的酸甜苦辣,或做一些力所能及的家务劳动、听听音乐。通过“分神”转移视线,放松心情,以达到平衡心理、排遣烦恼的作用。

还可以在周末安排出游来放松自己。不过,在周末出游时应注意外出时的自我保护与调适,比如不要把旅游行程安排得过满,以免使自己过于紧张;注意及时休息,补充体能;易失眠者应该在睡前喝些牛奶。

通过上述方法处理无效者,应及时到精神卫生或心理卫生专业机构接受专业辅导。

健康警示

口水黏稠泛滥 下巴易长结石

■记者王艳

近日,温州的陈先生一吃饭,下巴就会肿胀如球,剧烈疼痛。最初他以为是上火引起,自行吃了几天药后症状却没有任何好转。到温州医科大学附属口腔医院就诊后被诊断为“涎石症”,也就是说下巴长出了结石。

陈先生很纳闷,听过胆结石、肾结石,第一次听说下巴也会长结石?该院颌面外科孙仁义医师介绍,涎石病,也叫做唾液腺结石病,是指发生在涎腺膜体及其导管中的钙化性团块而引起的一系列病变。小的结石可能没有任何症状,只有像陈先生这样卡住导管了及时就诊才会发现。

那么下巴怎么会长出结石呢?孙仁义介绍,人的唾液腺主要分为三个大唾液腺,腮腺、下颌下腺、舌下腺。大部分涎石病发生在下颌下腺,也就是位于老百姓俗称的下巴的地方。唾液也就是口腔中含有较多的钙盐,而下颌下腺的位置较低,如果口水较为黏稠,口水在流动的过程中容易出现钙盐的沉积,最后就形成了结石。

此外,结石的形成还可能与导管或腺体内外有细菌感染或异物有关,也可能与身体钙代谢失调有关。部分涎石病患者还可能合并全身其他部位结石,有时即使是小小的牙结石脱落也有可能导致唾液腺的堵塞。

陈先生进食后下巴肿胀,就是因为口水排出受阻所致。这是因为患者吃东西

时,尤其吃酸性食物时,口水分泌不断增多,而涎石使口水不能通畅排出,患者就会出现腺体肿大、胀痛。口水分泌越多,患者的疼痛症状越严重。

停止进食后不久,口水分泌减少,涎腺又逐渐缩小,患者疼痛减轻甚至可以暂时消失。但有些阻塞严重的病例,如果继发感染,容易造成腺体急性或反复发作的炎症。如果发生于颌下腺时,可伴有同侧舌或舌尖痛,并放射至同侧耳部及耳内。腺体肿胀可持续数小时、数天,甚至不能完全消退。

孙仁义介绍,涎石病可见于任何年龄,以20~40岁的中青年人多见。男性多于女性,病程短者数天,长者数年甚至数十年。典型的涎石病诊断不难,根据进食时下颌下腺肿胀及伴发疼痛的特点,导管口溢脓以及双手触诊就可触及前端较大的结石。进行CT或B超检查可显示结石影像。

涎石病治疗目的是去除结石,通常很小的涎石可用保守治疗,但当腺体功能丧失或腺体功能不可能逆转时,则应进行手术将病灶清除。

地处沿海,居民饮食结构以海鲜为主,下巴长结石比较常见。孙仁义提醒,涎石容易复发,即使手术清除结石,也还需要定期复查。预防涎石病要注意均衡饮食,特别是尿酸指标高的人群平日更应多注意,少食高嘌呤、高尿酸的食物。多喝水,避免口水太黏稠。同时,要养成良好的口腔卫生习惯,定期洁牙。

专家问诊

骨痛反复发作长期不缓解——

警惕披着“风湿病”外衣的肿瘤

■记者王艳

几个月前,温州的刘大爷双腿的关节和肌肉红肿疼痛,后来发展到手腕关节也有疼痛。被当成风湿病治疗了近几个月,关节疼痛的毛病不但没有缓解,反而越来越严重。近日,他来到温州医科大学附属第二医院风湿免疫科就诊。专家判断他所谓的风湿症是肺部病变所致,进行肺部CT和肿瘤标志物等检查后,确诊为肺部肿瘤。

中老年人出现久治不愈骨痛警惕癌症

该院风湿免疫科主任王红介绍,肿瘤造成风湿性疾病样的临床表现称为“副肿瘤综合征”,也称“肿瘤相关性风湿综合征”。恶性肿瘤与风湿病之间的关系比较复杂,恶性肿瘤是风湿性疾病的一个重要原因,但两者之间的内在机制尚不清楚。

一些恶性肿瘤以风湿症状为首发临床表现,可引起骨、关节、肌肉疼痛等风湿病样临床表现,或者为恶性肿瘤复发或转移的标志。据统计,约有15%~20%的恶性肿瘤患者出现此综合征;而一些风湿病患者具有恶性肿瘤易感性,发生恶性肿瘤的危险性比普通人群高。统计数据表明,风湿病患者的肿瘤发病率率为2.03%,50岁以上者高达6.1%。

王红提醒,长期骨痛不缓解尤其针对上了年纪的人群,如果发现四肢关节

肿胀变形,伴有消瘦、乏力等,此时不能单纯考虑风湿性疾病,还应考虑肿瘤相关性风湿综合征。

上文提到的刘大爷,所幸还是肿瘤早期,及时进行手术治疗后,患者所有的风湿相关症状如双膝疼痛等均消失了。

不仅是肺癌,脑部肿瘤、内脏恶性肿瘤等都有副癌综合征的情况。门诊中王红就遇到过不少风湿性关节炎患者,久治不愈,最后确诊是乳腺癌、子宫内膜癌、卵巢癌等,其中女性最常见于乳腺癌。

如何区分风湿还是肺癌

王红介绍,风湿病是一类与疼痛相关的疾病。其发病原因分别与自身免疫性、内分泌代谢性、肿瘤性、创伤性、感染性、遗传性等有关,部分疾病的病因已经明确,如痛风,但大多数疾病的病因仍然不明。风湿性关节炎属变态反应性疾病,是急性或慢性结缔组织炎,可反复发作并累及心脏。临床以关节和肌肉游走性酸楚、重著、疼痛为特征,且多以急性发热及关节疼痛起病。

肺癌引发的并发症有很多。近些年,肺癌发病率呈逐年上升趋势,且部分患者不以咳嗽咯血、胸闷胸痛等肺部症状首发,而以其他系统疾病为主要表现,其中包括杵状指,这种病变会先于肺部症状很长时间。因为肺部不好,患者的呼吸也会存在问题,这导致吸入身体内的氧气不足,像手指、脚趾等远

端的肢体缺氧就会更厉害。为了获得更多的氧气,手指就会让自己的血管长得粗一点,导致手指指头变得很大。在临幊上多误诊为类风湿关节炎、骨关节炎(老年性退行性病变),从而延误了治疗的机会。

王红说,在临幊中,有三分之一的肺癌患者一开始表现出肺外的症状,如顽固性疼痛关节炎、脊柱疼痛、肩周炎等,也就是说肺癌会伪装。这些症状往往对症治疗暂时见效后又迅速复发,甚至症状反而加重,最后诊断发现原来都是肺癌惹的祸。

风湿病患者出现哪些特殊症状要当心肿瘤

王红提醒,发现风湿病难以解释的特殊或少见症状是早期发现肿瘤的关键。人们应提高这方面的认识,凡中年以上病人出现不能解释的关节肿痛,比如下肢突发不对称急性关节炎、类风湿因子阴性、滑膜活检显示轻度不典型滑膜炎、四肢末端肥大、胀痛麻木、杵状指及甲床周围红晕,用一般抗风湿药物治疗无效时,就要考虑是否为披着“风湿病”外衣的肿瘤。

建议通过患者的肿瘤史、家族肿瘤史、是否接触致癌物质和药物,所患风湿病出现肿瘤风险性的流行病资料,有无不典型的风湿病表现,是否同时存在其他伴随肿瘤综合征,以及是否存在恶性肿瘤血清标志物等,进一步检查评估。

专家问诊

骨痛反复发作长期不缓解——

警惕披着“风湿病”外衣的肿瘤

■记者王艳

几个月前,温州的刘大爷双腿的关节和肌肉红肿疼痛,后来发展到手腕关节也有疼痛。被当成风湿病治疗了近几个月,关节疼痛的毛病不但没有缓解,反而越来越严重。近日,他来到温州医科大学附属第二医院风湿免疫科就诊。专家判断他所谓的风湿症是肺部病变所致,进行肺部CT和肿瘤标志物等检查后,确诊为肺部肿瘤。

中老年人出现久治不愈骨痛警惕癌症

该院风湿免疫科主任王红介绍,肿瘤造成风湿性疾病样的临床表现称为“副肿瘤综合征”,也称“肿瘤相关性风湿综合征”。恶性肿瘤与风湿病之间的关系比较复杂,恶性肿瘤是风湿性疾病的一个重要原因,但两者之间的内在机制尚不清楚。

一些恶性肿瘤以风湿症状为首发临床表现,可引起骨、关节、肌肉疼痛等风湿病样临床表现,或者为恶性肿瘤复发或转移的标志。据统计,约有15%~20%的恶性肿瘤患者出现此综合征;而一些风湿病患者具有恶性肿瘤易感性,发生恶性肿瘤的危险性比普通人群高。统计数据表明,风湿病患者的肿瘤发病率率为2.03%,50岁以上者高达6.1%。

王红提醒,长期骨痛不缓解尤其针对上了年纪的人群,如果发现四肢关节

肿胀变形,伴有消瘦、乏力等,此时不能单纯考虑风湿性疾病,还应考虑肿瘤相关性风湿综合征。

上文提到的刘大爷,所幸还是肿瘤早期,及时进行手术治疗后,患者所有的风湿相关症状如双膝疼痛等均消失了。

不仅是肺癌,脑部肿瘤、内脏恶性肿瘤等都有副癌综合征的情况。门诊中王红就遇到过不少风湿性关节炎患者,久治不愈,最后确诊是乳腺癌、子宫内膜癌、卵巢癌等,其中女性最常见于乳腺癌。

如何区分风湿还是肺癌

王红介绍,风湿病是一类与疼痛相关的疾病。其发病原因分别与自身免疫性、内分泌代谢性、肿瘤性、创伤性、感染性、遗传性等有关,部分疾病的病因已经明确,如痛风,但大多数疾病的病因仍然不明。风湿性关节炎属变态反应性疾病,是急性或慢性结缔组织炎,可反复发作并累及心脏。临床以关节和肌肉游走性酸楚、重著、疼痛为特征,且多以急性发热及关节疼痛起病。

肺癌引发的并发症有很多。近些年,肺癌发病率呈逐年上升趋势,且部分患者不以咳嗽咯血、胸闷胸痛等肺部症状首发,而以其他系统疾病为主要表现,其中包括杵状指,这种病变会先于肺部症状很长时间。因为肺部不好,患者的呼吸也会存在问题,这导致吸入身体内的氧气不足,像手指、脚趾等远

端的肢体缺氧就会更厉害。为了获得更多的氧气,手指就会让自己的血管长得粗一点,导致手指指头变得很大。在临幊上多误诊为类风湿关节炎、骨关节炎(老年性退行性病变),从而延误了治疗的机会。

王红说,在临幊中,有三分之一的肺癌患者一开始表现出肺外的症状,如顽固性疼痛关节炎、脊柱疼痛、肩周炎等,也就是说肺癌会伪装。这些症状往往对症治疗暂时见效后又迅速复发,甚至症状反而加重,最后诊断发现原来都是肺癌惹的祸。