

## 孩子手脚疼,除了生长痛,还要警惕骨肉瘤 青少年是骨癌高发人群

■记者程雪



李涛,浙江省肿瘤医院骨和软组织肿瘤外科主任、主任医师,中国抗癌协会肉瘤专业委员会软组织肿瘤学组副组长。擅长各种软组织和骨良恶性肿瘤的治疗,皮肤恶性黑色素瘤及其他恶性皮肤肿瘤的手术治疗和术前辅助治疗。开展各种骨恶性肿瘤的关节置换等保肢手术,软组织肉瘤的广泛切除及术后缺损的各种肌皮瓣转移修复重建;各种骨盆、骶骨肿瘤切除及功能重建,脊柱转移瘤的手术及综合治疗。

16岁的小越(化名)是个喜欢打篮球的男孩。有段时间,他总觉得自己小腿痛,以为是运动的时候受了小伤,就没在意。父母认为可能是孩子长个子引起的生长痛,也没当回事。直到小越的小腿上端肿胀起来,越来越影响活动,才把小越带到医院做检查,拍片中发现他的骨头“不太对劲”,穿刺后,确诊他患有骨肉瘤,经历了化疗—手术—化疗的治疗历程,如今小越已经恢复并回归正常生活,至今癌细胞没有进一步扩散、转移。

### 疼痛是骨肉瘤最常见的症状

浙江省肿瘤医院骨和软组织肿瘤外科主任、主任医师李涛介绍,骨肉瘤俗称骨癌,是儿童及年轻患者最常见的原发性骨肿瘤,青少年的发病率更高。

疼痛是骨肉瘤早期最常见的症状,并伴随有局部的水肿以及关节运动受限。不过,这种疼痛最初多为间断性,常与生长痛混淆,而导致确诊较晚。这也是青少年患者成了骨肉瘤“重灾区”的主要原因。

“很多患者,尤其是青少年,一开始不把这点痛当回事,等到

疼痛加强,甚至影响到活动的时候,才去求医。”李主任说,这类患者,最常出现膝关节周围疼痛、肿胀,继而出现不敢活动、运动不便、跛行等症状,进展迅速的人可能出现骨折。

虽然骨肉瘤初期的症状很轻微,也很容易和生长痛、运动受伤等情况混淆,但到了晚期,会出现消瘦、体重下降、体温升高、胸痛、咳嗽等严重的症状,甚至还有些人会发生肺转移。

明明是骨癌,为什么影响到肺部?李主任解释道,有些癌细胞可能会通过血液流转到肺部,所以造成了肺转移。有数据表明,约有10%~20%的骨肉瘤患者就诊时就发现有肺转移。

### 中、晚期高度恶性肿瘤患者死亡率约50%

骨肉瘤分为很多类型,李主任说,高级别髓内骨肉瘤是经典病理类型,占全部骨肉瘤的80%,最常见的病变部位为生长活跃的股骨远端、胫骨近端的干骺端;低级别髓内骨肉瘤占全部骨肉瘤的2%,发病部位与经典骨肉瘤类似。

皮质旁骨肉瘤和骨膜骨肉瘤发生于皮质旁或皮质表面。皮质旁骨肉瘤为低度恶性,约

占全部骨肉瘤的5%,最常见的部位为股骨远端后方,肿瘤很少发生转移;而骨膜骨肉瘤为中度恶性肿瘤,好发于股骨及胫骨。

骨肉瘤患者的存活率和肿瘤的恶性程度、患病时期、介入治疗等因素密不可分。通过目前多药方案的新辅助化疗和其他辅助治疗措施使骨肉瘤患者预后已得到了明显改善,接近2/3的骨肉瘤患者能够治愈,保肢率也大大地提高。但对于化疗反应差的高度恶性肿瘤患者,中、晚期的死亡率约50%。

为了后续治疗,患者来到医院需要确诊病情的同时,也要确定患病类型。现在广泛应用的就是肿瘤组织学检查,一般可通过肿瘤的专用骨穿刺针穿刺或切开活检获得标本。

不过,李主任提醒,可疑的骨肉瘤患者应到专业肿瘤治疗中心进行活检,因为不恰当的活检操作可能会严重影响后期保肢手术和治疗的效果,同时应选择有骨肿瘤专业经验的病理学家确定诊断。

### 90%以上的患者可得到保肢治疗

在上世纪70年代的时候,

治疗骨肉瘤的手段以截肢为主。“然而,临床中发现,即便是截肢也无法保障更好的存活率,所以一直探索新方法。”李主任感慨,如今,随着医学的进步,手术和化疗相结合的治疗方法已经广泛应用,90%以上的患者能够得到保肢治疗。

一般情况下,患者在术前、术后都要接受化疗,术前化疗时间大多为8~12周以上,术后化疗时间根据患者具体情况而定。目前,阿霉素、顺铂、大剂量甲氨蝶呤(甲酰四氢叶酸解救)和异环磷酰胺被认为是治疗骨肉瘤最为有效的化疗药物,通过使用粒细胞集落刺激因子等,使所有药物达到最大剂量或提高剂量强度。

术后,患者需要进行手功能锻炼。同时,要注意定期复查,李主任建议,术后前2年,每3个月复查1次,第3年开始,每3~4个月复查一次,第4、5年每半年1次,此后每年1次。

“当然,也有部分患者需要进行截肢。”李主任举例,比如癌细胞累及人体内重要血管神经的情况下,或者对化疗不敏感、且骨肉瘤较为晚期的病人,可考虑截肢。不过,对于截肢患者,化疗也是必不可少的。

育儿大百科

## 抓住宝宝独立吃饭的黄金期

■主持人许瑞英

是、没吃进去多少,大人也要少干预、多一些耐心。当宝宝折腾累了,大人就试着喂饭。如果还是被拒绝了,那就撤掉桌子,去打扫“修不忍睹”的现场吧。

2岁后宝宝进入了自食期,经过一段时间的实操训练,宝宝一般能熟练地抓握餐具了,而这是培养良好进餐习惯的好时机。宝宝仍处于学习吃饭时期,对于宝宝吃饭慢,吃饭脏等表现,大人要保持镇静,让宝宝好好享受吃饭的时光。

### 宝宝不会自己吃饭怎么办

首先,要告诉宝宝,吃饭就是吃饭,要规矩地坐在饭桌前,定时定量,不要让孩子养成一边吃饭一边看电视或玩玩具的习惯。

宝宝有以上3个表现时,说明宝宝想要独立吃饭的好时机到了。独立吃饭要求宝宝的手、眼、嘴高度协调,同时还伴随着上半身多组肌肉的配合,这些协调、配合受大脑的指挥。因此,为了让宝宝更聪明,家长要培养宝宝独立吃饭的好习惯。

### 培养宝宝独立吃饭的好习惯

所有事情都是从不会到会的,“自己吃饭”这项技能也是需要逐步“练级”的。到了8个月时,宝宝的动手能力增强,总想自己动手,主要表现为:喂饭时,会抢拿大人手里的勺子,会试着用小手抓食物。这个时候,宝宝对餐具感兴趣,就给宝宝准备一把勺子,方便他四处敲打;宝宝想要抓食物,就给宝宝准备一些易于咀嚼的手指食物,既不耽误大人喂饭,又能锻炼宝宝的抓握能力。1岁以后,宝宝的手脚协调能力增强,会表现出亲自动手用餐的意愿。比如,宝宝会试着用勺子戳食物,然后把沾有食物的勺子放进嘴里,而这正是培养宝宝独立吃饭的好时机。宝宝表现出自己吃的意愿时,就坚决不要喂!即使宝宝会把食物弄得满地都是。

其实,多数宝宝从1岁左右开始就有想拿勺子吃饭的愿望,如果父母能把握住这个关键时机,充分给予孩子练习的机会,许多宝宝到了两三岁就能完全凭自己的能力吃饭了。如果你的孩子还不会自己吃饭,那么你是否该反思下自己是不是管得太“宽”了。

健康新技术

## 手术后三天 大秀“无痕”小蛮腰

经脐单孔腹腔镜为患者解除“疤”的苦恼

■通讯员李娟娟 记者羊荣江

小应(化名)前几天在磐安县人民医院做了个手术。出院后家人找了半天愣是没找到手术疤痕。小应指肚脐眼,骄傲地说着,在这里。

近期,在金华总院派驻专家张琳主任的支持下,磐安县人民医院妇科团队成功为小应实施了首例单孔腹腔镜手术,可谓是治疗与美的结合,并取得了很好的疗效。

30岁的小应因出现下腹阵发性疼痛,到医院检查后诊断为右侧输卵管妊娠(异位妊娠)。在医生分析了保守治疗与手术治疗的利与弊后,小应和家属最终决定接受手术治疗,彻底去除病灶。

膀胱是人类与生俱来的痕迹,单孔腹腔镜手术在脐部切开长约2厘米左右,因脐部皮肤皱褶可以遮盖切口,从而达到无疤痕手术的目的,具有令人满意的美容效果。

腔镜技术给全世界的患者带来了巨大的福音是有目共睹不容置疑的。传统的腹腔镜手术需要在患者腹壁做3~4个切口进行操作,可避免开腹手术留下的巨大疤痕,但随着生活水平的提升,多个切口也无法满足人们的需求,创伤更小的经脐单孔腹腔镜手术也就应运而生。

由于小应不希望自己的肚子上多一条刀疤。妇产科团队讨论后一致决定给小应做经脐单孔腹腔镜下右侧输卵管切除术。

在完善术前准备后,手术如期

开展。在麻醉科、手术室团队的密切配合下,手术紧锣密鼓地进行。主刀医师在小应肚脐边上切开一个小口,置入镜子,精确找到妊娠的输卵管,给予切除,半个多小时后小应的手术顺利结束。由于单孔腹腔镜手术集微创性、安全性、美观性、术后疼痛少等优点于一体,术后3天小应便康复出院了,而且恢复后腹部没有任何伤疤。

脐是人类与生俱来的痕迹,

单孔腹腔镜手术在脐部切开长约2厘米左右,因脐部皮肤皱褶可以遮盖切口,从而达到无疤痕手术的目的,具有令人满意的美容效果。

腔镜技术给全世界的患者带

来了巨大的福音是有目共睹不容置疑的。传统的腹腔镜手术需要在患者腹壁做3~4个切口进行操作,可避免开腹手术留下的巨大疤痕,但随着生活水平的提升,多个切口也无法满足人们的需求,创伤更小的经脐单孔腹腔镜手术也就应运而生。

腔镜技术给全世界的患者带