



# 头疼鼻塞竟是恶性肿瘤 与爱吃腌制食品有关

本报记者 林乐雨 通讯员 李煦

最近,54岁的鲁阿姨老毛病又犯了,头疼得不行。时间回到3年前,鲁阿姨因头疼和流鼻血,到医院就诊,被初步诊断为鼻窦炎。随后的术后病理报告显示,她患上了鼻腔鼻窦恶性肿瘤。

此次症状反复,鲁阿姨来到杭州市第一人民医院耳鼻喉科就诊。曹晓林主任医师检查后,判断为鼻窦恶性肿瘤复发,并累及颅底骨质破坏。如不彻底切除,肿瘤可能很快进入颅内,造成颅内转移。

按最新诊断标准,累及鼻窦及颅底破坏的鼻腔鼻窦恶性肿瘤属于晚期。确诊后,医生迅速制定手

术方案,在鼻内镜下切除肿瘤。不开颅,也没有留下面部疤痕,随后,鲁阿姨顺利出院。

“我只是头疼、流鼻血,怎么就得了恶性肿瘤。”鲁阿姨很疑惑。医生解释,鼻腔鼻窦恶性肿瘤早期可能出现鼻塞、鼻出血、面部肿大、偏头疼、耳鸣或听力减退等症状。由于这些症状过于常见,因此容易造成误诊、漏诊。晚期鼻腔鼻窦肿瘤可能突破颅底进入颅内,引起精神神经症状。

该病总体治愈率超过70%,如果是早期恶性肿瘤,治愈率在90%以上,因此早发现意义重大。医生建议,如长期有鼻部不适,鼻塞、流鼻血,应及时到医院明确诊断。鼻息肉、鼻窦炎患者要及时切除鼻腔

肿瘤,部分恶性肿瘤正是在小手术后的切片化验中被发现。

浙江是全国鼻窦恶性肿瘤高发省份之一,这和浙江人爱吃腌制食品的饮食习惯有关。腌制食品中的咸鱼,已被证实为是导致鼻咽癌最直接的危险因素之一。流行病学调查证明,每天食用咸鱼的人和没有或很少吃咸鱼的人相比,发生鼻咽癌的危险增加1.8-7.5倍。

EB病毒也与鼻窦恶性肿瘤的发生密切相关。EB病毒是一种疱疹病毒,可在人群中广泛存在,并在人体中存活较长时间。它可以通过密切接触和呼吸道传播,会感染人体鼻咽部和口咽部上皮细胞。绝大多数鼻窦恶性肿瘤患者,体内能检测到EB病毒。

## 新研究或有助预测 阿尔茨海默病发病风险

脑部存在异常蛋白质沉积的人,有的会患上阿尔茨海默病,有的却不会发病。美国匹兹堡大学等机构的研究发现,这可能取决于神经系统里的星形胶质细胞,检测血液里相关因子可用来预测会否发病。研究人员说,这一发现有助在患者出现阿尔茨海默病临床症状之前作出诊断,并为开发药物提供新线索。

脑科学家通常认为, $\beta$ 淀粉样蛋白会导致神经元里的tau蛋白异常磷酸化,引发一系列反应,进而致使神经元死亡、患者出现痴呆。

研究人员综合分析1000多名老年志愿者在几年间的血液检查和脑扫描数据,这些人在研究开始时都没有痴呆症状,认知能力正常。结果显示,只有在血液中胶质纤维酸性蛋白(GFAP)异常增加的情况下, $\beta$ 淀粉样蛋白才会使tau蛋白病变逐渐加重。胶质纤维酸性蛋白是星形胶质细胞产生的一种标志物,其水平上升是中枢神经系统对神经损伤作出反应的表现。 据新华社

## 隐秘又高危 这件事千万别忍

本报记者 林乐雨

生活中,不少人有憋尿习惯,这可能引发严重后果。研究表明,排尿次数与膀胱癌发病率呈反比,饮水量越少,排尿次数越少,罹患膀胱癌危险性越高。饮水少会增加尿中代谢废物浓度,憋尿增加尿中代谢废物对膀胱壁的作用时间,因此有憋尿习惯人群罹患膀胱癌可能性要比没有这一习惯的人高。

血尿、尿频、尿急、排尿不畅是膀胱癌最早和最常见的症状,但由于这些症状和老年人常见的前列

腺增生、前列腺炎等疾病类似,因此易被患者忽略。浙江大学医学院附属邵逸夫医院泌尿外科陈艺成主任医师提醒,其它疾病血尿时会有明显痛感,罹患膀胱癌时通常会出现无痛性血尿,反复发作,同时伴有血块。陈艺成表示,定期体检是早期发现膀胱癌最有效的手段,尤其是对于有长期吸烟、膀胱慢性感染、暴露于工业化学物质和辐射等危险因素的中老年男性。

早期膀胱癌治愈率高,关键在于早发现、早介入。陈艺成介绍,目前,膀胱癌早期筛查主要通过尿

液检测或影像学检查进行排查。尿液检测或影像学提示异常的,需要进一步进行膀胱镜检查,膀胱镜加活检是诊断膀胱癌的金标准。

陈艺成建议,血尿就诊患者在做影像学检查同时,可进行膀胱镜检查,因为影像学对于一些早期或特殊病理类型的膀胱癌敏感性不高,仅靠影像学容易造成漏诊。膀胱镜检查下,可直接观察肿瘤部位、大小、数目、形态,还可以初步评估肿瘤分化程度和浸润深度,并在膀胱镜下对肿瘤和可疑病变进行活检,以明确诊断与病理分级。

## 心脏放“胶囊” 老“发动机”焕新

本报记者 戴虹红 通讯员 应晓燕

不久前,钱大爷做早饭时突感心慌,晕倒在地,家人赶紧把他送到浙江省立同德医院。动态心电图检查显示,钱大爷有房颤伴R-R长间歇(心脏产生过早搏动,属于心律失常),最长一次停搏时间达6.2秒,这是引起晕厥的根本原因。

为防止心脏再次“罢工”,钱大爷入住心血管科病房后,医生建议他植入心脏起搏器。但83岁的钱大爷,除高血压、冠心病等基础病外,还有房颤,且一直服用抗凝药,做囊袋出血风险高,停药又会增加

血栓栓塞的风险。该院心血管科主任沈盛晖和团队专家经过分析,建议其使用一种无导线起搏器。

听说要使用一种新型“胶囊”起搏器,钱大爷及其家人因不了解不敢尝试。沈盛晖解释,传统起搏器植入过程相对较长,穿刺过程存在血气胸、血管夹层、动静脉瘘等风险,制作囊袋过程中存在出血和感染风险,还有电极脱位、心脏穿孔等风险,“胶囊”起搏器可大大降低这些风险。此外,传统起搏器需要植入50厘米长电极,而“胶囊”起搏器不需要,手术相对更加安全。

入院第2天,该院心血管科副

主任王明建为钱大爷实施手术。术后第3天,老人便顺利出院。

王明建表示,老年人每年健康体检时最好做一次心电图,甚至动态心电图;正在服用有减慢心率作用的降压药物或抗心律失常药物的患者,更要定时监测心跳。

王明建还建议,平时,老年人可摸脉搏使用秒表计数,看一分钟心跳几次,也可使用智能手机、运动手表、血氧饱和度、血压仪等作为监测设备。一旦发生有心动过缓,同时有头晕、黑蒙、晕厥、心悸、胸闷、胸痛等症状,要立即到正规医院就医,以防发生严重后果。

## 新方法让 癌细胞死于压力

瑞典和法国的一个国际研究小组成功开发出一种能够杀死侵袭性脑瘤——胶质母细胞瘤的方法。通过用对接分子阻断细胞中的某些功能,研究人员可让癌症死于压力。

癌细胞就像高速行驶的失控列车,处于一种压力巨大的紧张状态。为管理这种压力,癌细胞“劫持”健康细胞来调节蛋白质生产和处理它们产生多余蛋白质的机制。

研究人员表示,他们已成功阻止这种“劫持”,方法是在细胞中插入一种专门开发的分子,抑制癌细胞中这些被“劫持”的适应性机制,从而让癌症自我毁灭。

这一突破适用于胶质母细胞瘤。研究发现,新物质和化疗相结合的治疗,足以彻底杀死肿瘤,同时还可防止复发。

研究人员尚未发现新疗法的副作用。虽然还需要更深入的研究,但广泛的细胞测试表明,即使在非常高的剂量下,这种物质对健康细胞也是无毒的。

据《科技日报》