

真的有“夫妻癌”“家庭癌”吗？

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡

一周内夫妻双双查出肠癌，一家四口母子三人患肝癌……为什么夫妻、一个家庭中多人患同一种癌症的情况越来越多？“夫妻癌”“家庭癌”真的存在吗？该如何预防呢？就此问题，记者采访了河南省肿瘤医院的相关专家。

“夫妻癌”是什么？

两个月前，家住安阳、72岁的张先生连续数天粥都喝不下。女儿带着老两口到当地医院检查，张先生被确诊为食管癌。让人惊讶的是，连他“顺便”体检的老伴儿马女士也被诊断为食管癌。

河南省肿瘤医院肝胆胰外科副主任张玲曾遇到过这样一个案例：一位患者的父亲15年前死于肝癌，几年后她的哥哥也死于肝癌，之后她在体检中也查出肝癌。

河南省肿瘤医院胸外科副主任医师孙海波说，夫妻俩几乎同时或先后发生的癌症，医学上称为“夫妻癌”，而“夫妻癌”又属于“家族癌”的一种。

《美国2018癌症数据报告》曾提出“家族癌”的概念，即某些家族中，有一人患癌症，其他成员可能同样患癌症，既可同时发生，也可先后出现，患癌部位可相同，也可不同。需要注意的是，发病成员不限于夫妻，还涵盖父子、兄弟、姐妹等。

有报道称一家人陆续患癌，也有报道称夫妻同患肝癌，更有姐妹、母女同患乳腺癌等。

为何会出现“夫妻癌”“家庭癌”？

出现“夫妻癌”“家庭癌”，癌症难道会传染？河南省肿瘤医院普外科主任李智说，根据长期观察研究的结果，可以肯定的是，癌症不是传染病。癌症的发生，与生活方式有密切关系，如同锅同勺一桌吃饭，饮用被污染的水；长期同样摄入过多的腌制食品；同样食用被黄曲霉毒素污染的食物；家中一日三餐都是高脂肪、高盐、低纤维食物等；互相影响而长期吃辛辣、刺激性烫食；进食过快……夫妻二人或者一个家庭里的人作为密切共同体，有更多机会长时间暴露于同一致癌因素下，从而使“夫妻癌”“家庭癌”相对更易出现。

张先生和马女士之所以双双患癌，孙海波分析，是因为二人相同的生活和饮食习惯。因为龋齿严重，张先生只能每天喝粥或吃面条，很少吃青菜、水果。另外，张先生口味特别重，别人喝粥放糖，他却要放盐，甚至没事儿会喝咸水，还喜欢吃烫食。考虑到老伴儿牙口不好，马女士平时将做好的面条一直在火上热着，希望煮软烂一点儿，但张先生性子急，从热锅里盛

出来就吃。在一起生活50年的马女士，也逐渐养成了这样的习惯。

哪些癌症容易发展成“夫妻癌”“家庭癌”？

李智说，有5种癌症，夫妻俩或者一个家庭里同时发生的概率很高；一人患病，其他人也要及时检查，同时赶紧改正不良生活习惯。

肺癌跟吸烟、二手烟和生活环境有很大关系。如果家里一个人吸烟，其他家庭成员都会受到二手烟的影响，患上肺癌的概率就会显著上升。

夫妻双方或者一家人共吃一桌菜，饮食习惯也会日趋接近。摄入过多的腌制食物会让患癌概率大大上升；高脂、高油、低纤维饮食习惯，也会增加罹患肠癌的风险。

我国肝癌患者众多，其中就有不少“夫妻肝癌”或者“家庭肝癌”。一部分原因是：乙肝患者本就是肝癌的高危人群，如一方患病，病毒可通过性行为、密切的日常生活接触等传播，增加另一方患癌的概率。

食管癌在我国有明显的地理聚集现

象，比如河南、河北、山西三省交界（太行山）地区、鄂豫皖交界（大别山）地区等。这与当地的饮食习惯有很大关系。

幽门螺杆菌能引发胃炎和消化性溃疡，久治不愈极有可能诱发胃癌。它可通过手、不洁食物、不洁餐具、粪便、口对口、打喷嚏等途径传染。而夫妻俩或者一家人日常饮食都在一起，一人感染很容易造成相互传染，最终增加一家人患胃癌的风险。



近日，漯河市第二人民医院携手市科协、市农业农村局等单位，走进空冢郭镇前朱村开展“我为群众办实事、办到群众心坎上”大型义诊活动。该院抽调15名医务人员参与此次活动。在义诊现场，专家和志愿者为100余名村民免费测血压、测血糖、做心电图检查等，解答村民提出的问题。今后，该院将坚持传播健康知识，提高广大群众的健康意识。 朱怡甜 王明杰/摄



焦作部署食源性疾病监测工作

本报讯 7月14日上午，焦作市卫生健康委、市疾控中心开展食源性疾病监测工作业务培训，并对食源性疾病监测工作进行了部署。

食源性疾病监测是食品安全风险监测的重要组成部分，是通过个案病例信息的收集、上报、分析，及时发现、识别聚集性病例和食品安全隐患，对病因性食品溯源调查进行指导，提高对食品安全隐患的早期识别、预警与防控能力，为政府制定食源性疾病防控策略提供科学依据。

焦作市自2014年开展食源性疾病监测工作以来，从最初的2家哨点医院增加到目前的148家医院，监测范围已经覆盖全市11个县（市、区）所有二级以上综合医院及乡镇卫生院、社区卫生服务中心。

近年来，焦作市通过食源性疾病监测系统识别聚集性病例245例，排除237例，确认8例，各级疾控机构均及时对聚集性病例进行了流调处理。

焦作市政府将每年的食源性疾病监测工作，列为对县（市、区）政府、卫生健康委

的年度责任目标考核内容之一，列为落实市委、市政府《关于健全食品安全责任制加强食品安全工作的若干措施》的重要问责内容，各县（市、区）要切实提高政治站位，在思想上高度重视，确保完成食源性疾病监测任务。

焦作市疾控中心公共卫生科的专家给大家进行了食源性疾病监测工作中常见的问题如何解决、食源性疾病监测系统操作等方面的培训。

（王正勤 侯林峰 王中贺）

濮阳开展“优质服务基层行”复核评价

本报讯（记者陈述明 通讯员佘晓阳）为保障“优质服务基层行”活动质量，巩固工作成果，不断提升基层服务水平，近日，濮阳市卫生健康委组织专家组，分别对濮阳县、清丰县、南乐县、范县、台前县及华龙区开展“优质服务基层行”活动中达到基本标准和推荐标准的基层医疗卫生机构进行复核评价。

专家组分别对2019年~2020年开展“优质服务基层行”活动达到基本标准和推

荐标准的14个乡镇卫生院和2个社区卫生服务中心进行复核评价。专家组严格按照指标要求，从功能任务、资源配置、基本医疗、业务管理、综合管理5个方面，对14个基层医疗卫生机构的评价材料及查看现场进行认真复核评价，并现场指出基层医疗卫生机构存在的问题和不足，指导基层医疗卫生机构进一步完善各项规章制度和组织管理制度。

诊断。半年前，患者除呕吐外，又出现双下肢不自主抖动，右下肢更明显，清醒时出现，睡眠时消失，伴便秘，发病以来体重减轻明显，智力正常。在多家医院治疗无效后，患者来到驻马店市第二人民医院就诊，被以精神病收治入院。

医务人员仔细询问患者病史和家族史，结合影像学检查结果，考虑患者可能是神经元核内包涵体病。

据介绍，神经元核内包涵体病是一

种罕见的慢性进展的神经退行性疾病，以中枢和外周神经系统，以及内脏器官嗜酸性透明包涵体为特征，常伴有不同程度的神经元丢失，发病机制尚不清楚。神经元核内包涵体病的临床表现变化很大，可包括小脑共济失调、痴呆或智力减退、锥体和锥体外系症状、惊厥和自主神经功能障碍等。成人型神经元核内包涵体病以严重痴呆、小脑共济失调为主要表现。徐某主要有胃肠道症状，比

较罕见。神经元核内包涵体病的影像学表现与一般脑血管病的影像学表现有重叠，CT及其他检查是无法鉴别的，但是磁共振检查有一定特异性，特别是磁共振弥散加权序列成像，表现为脑白质交界区“火焰样”高信号，对此病的诊断有较好的提示意义。当然最后的确诊还要依赖于病理检查结果。

最近，医务人员随访发现，对症治疗

凡人亮点

本报讯（记者侯少飞 通讯员王幕晨）7月10日下午，一名男孩在周口野生动物世界水上乐园玩耍时不幸晕倒。现场工作人员将男孩从水里拉到地面时，男孩已陷入昏迷状态且嘴唇发紫。危急时刻，周口骨科医院儿童康复治疗师李倩挺身而出，使男孩转危为安。李倩救人的视频在抖音上发布后，顿时引发热议。

事发当天下午，李倩和她的高中同学董女士带着孩子在周口野生动物世界游玩。她们刚坐上过山车，李倩就发现不远处的水上乐园围了很多

人，地上还躺着一个孩子。“我当时就要从过山车上下去，工作人员说机器已经启动，无法暂停。”李倩说，大概过了2分钟，过山车停了，她赶紧跑过去。每个娱乐设施之间都有围栏，为了抢时间，她翻过围栏抄近路跑到男孩身边。

得知男孩因中暑而晕倒在水里的情况后，李倩当即把男孩的头部侧放，立刻做心肺复苏。她一边进行胸外心脏按压，一边安抚男孩。当男孩说“胸口不太闷了”的时候，李倩发现男孩浑身发烫，她立刻让周口野生动物世界的工作人员拿来冰水，给男孩擦拭全身，进行物理降温。

17时30分左右，男孩能够慢慢地坐起来。此时，救护车也到达现场。李倩对急救人员说明男孩的基本情况并看到男孩能够行走时，才松了一口气。

与李倩一起游玩的董女士回忆说：“我当时都吓蒙了，她连自己的孩子都不管了，过山车一停她就跑过去。她处理得有条不紊，询问情况、安抚家长、安慰男孩、疏散人群，她自己的孩子在旁边拼命哭喊她都没听到，她连身上背的给孩子们装水杯、背零食的双肩包都忘了先放下来……”董女士说，她们回家的时候才发现李倩的双膝因为跪地时间太长已经红肿了。有这样的爱心朋友，董女士感到光荣。

7月11日下午，周口野生动物世界的工作人员来到周口骨科医院，感谢李倩医生的义举，为其送上感谢信并颁发了“周口野生动物世界终身会员”荣誉证书，特许其终身免费畅玩周口野生动物世界。

李倩说：“救死扶伤是医生的本分，是每一位医务工作者坚守的职责。谢谢广大网友的赞美和周口野生动物世界给我的这份荣誉。”

科技兴医

河南省立眼科医院

实施青光眼引流物植入术

本报讯（记者冯金灿 通讯员张范尘）7月12日，河南省立眼科医院（河南省人民医院眼科）青光眼中李海军团队成功实施微创内路青光眼引流物植入手术。这是一种治疗开角型青光眼的新型术式，远期有效治愈率可达50%。

青光眼引流物植入术是将一种人工设计的引流装置植入前房或后房，创造一条使房水流入结膜下间隙的引流路径。青光眼引流装置体积很小，只有150微米长，采用柔软且富有弹性的猪皮明胶及戊二醛材料制成，作为青光眼治疗领域的创新产品，具有显著且持续降低眼压、微创入路、生物相容性良好等特点。

据李海军介绍，河南省立眼科医院率先引入微创内路青光眼引流物植入术，与传统的手术相比，具有时间短、术后患者反应小和恢复快等特点，几乎不会损伤房水结膜组织，术后无须缝合，减少了引流管相关并发症。在适应证的选择上，微创治疗术基本适合80%的青光眼患者。

青光眼作为不可逆转的致盲性疾病，持续的高眼压会给眼球各部分组织和视神经功能带来损害。研究结果显示，确诊10年后，26.5%的青光眼患者单眼盲，5.5%的患者全盲，严重影响他们的健康和生活质量。相关研究指出，2020年，中国青光眼患者将达到2200万人。与此同时，青光眼是一种慢性、进展性疾病，只要早筛、早诊和早治，完全能避免致盲的不良后果。目前，在临床上，应用药物、激光、手术联合治疗的“三板斧”进行早期干预，及时将眼压控制到安全范围，阻止或延缓青光眼造成的视神经功能和视野损害进一步发展，可以大大降低致盲率。

信阳市中心医院

开展“胶囊”起搏器植入术

本报讯（记者王明杰 通讯员陈静 徐世杰）7月8日，信阳市中心医院心血管内科心律失常介入团队在郑州大学第一附属医院邱春光教授的指导下，为91岁的姜先生成功植入一枚无线心脏起搏器（Micra心脏起搏器）。该手术的成功，开启了信阳市心律失常无线起搏治疗的新时代。

据介绍，姜先生以“头晕、乏力、胸闷半年，复发加重半个月”为主诉入院。半年前，患者开始出现头晕、乏力症状，时轻时重，半个月来上述症状反复加重。24小时动态心电图检查结果提示，窦性心动过缓，间歇二度Ⅱ型窦房传导阻滞，二度Ⅰ型房室传导阻滞，间歇三度房室传导阻滞，最长RR间期（心电图上两个R波之间的时限）5.79秒，心室停搏。患者有进行性心脏永久起搏器植入术的适应证。但是，患者高龄，消瘦，体质差，有高血压病、冠心病、肾功能不全、脑梗死、2型糖尿病等病史，并且患者存在间歇性情绪激动、肢体不受控制的情况，如果植入普通的心脏起搏器，就要面临因患者配合度差，随意触碰伤口而导致伤口不易愈合、囊袋感染等风险。

面对这种情况，信阳市中心医院心血管内科二科主任谢秀乐组织心律失常介入团队进行研究分析，制定缜密的治疗方案，同患者和家属进行充分沟通后，为患者量身定制了一枚技术含量高、目前全球最小的“胶囊”无线心脏起搏器——Micra心脏起搏器。

7月8日下午，谢秀乐带领心律失常介入团队，在邱春光教授的指导下，为姜先生局部浸润麻醉后，通过股静脉穿刺，顺利将起搏器通过导管植入右心室中位间隔面。术前，姜先生情绪紧张，肢体失控。术中，在邱春光、谢秀乐、医生康锐和徐杰及导管室护士老师的安抚和鼓励下，姜先生积极配合手术。约30分钟后，起搏器被顺利植入。

从卵巢肿瘤内抽出一万多毫升囊液

本报记者 常娟 通讯员 陈建设

有时候，“水桶腰”并非仅仅是肥胖那么简单，它暗藏多种疾病，其中一种就是卵巢肿瘤，应当认真对待。

14岁的小黄本来是一名无忧无虑的初中生，近一年来，她明显感觉自己“发胖”的速度非常快，特别是腰部。小黄曾采用“节食+运动”的方式减肥。半年后，小黄的脸日渐消瘦，四肢也慢慢纤细，腰部却越来越粗。妈妈带着她到当地医院就诊。彩超检查结果显示，一个巨大的卵巢肿瘤已悄然在她的身体里“安营扎寨”。

小黄的父母又带着她到郑州大学第二附属医院就诊。妇科副主任胡滨给她做了详细的检查。考虑到患者的年龄，胡滨带领团队为其实施了单孔腹腔镜手术。术中，医生从患者的卵巢肿瘤内抽出了一万多毫升囊液。万幸术中冰冻病理检查结果是交界性肿瘤，可以保住另一侧卵巢，保留生育功能。

据胡滨介绍，卵巢肿瘤患者早期多无症状，常于体检时偶然发现。肿瘤增大时，腹胀或腹部可触及肿块；肿瘤长大充满盆腔腔时，患者可出现尿频、便秘、气急、心悸等压迫症状。如果是恶性肿瘤，可能并发腹腔积液及其他消化道症状，部分患者可有消瘦、贫血等恶病质表现；功能性肿瘤患者还可能出现不规则阴道出血或绝经后出血。

本报讯（记者丁宏伟 通讯员侯筱芳）“13年，家都不像家了，一直查不到病因，终于在这日诊断清楚了，真是太感谢医务人员啦！”近日，患者徐某的家属在送锦旗时对驻马店市第二人民医院磁共振室的医务人员说。

徐某，女，63岁，13年前无明显诱因出现呕吐，呕吐物为胃内容物，每次呕吐与进食无关，一般凌晨发作频繁。患者曾到武汉、郑州、上海等地的医院就诊，均未明确

辗转就医13年 终于找到病因