

有关专家介绍,乳腺癌是女性的头号恶性肿瘤杀手,发病率30年翻一番,“80后”女性也要预防乳腺癌。

自检乳腺不能彻底排险

本报记者 姬薇

每年10月“乳腺癌宣传月”期间,关于乳腺癌的宣传报道铺天盖地,人们对于这个位居女性恶性肿瘤死亡率首位的癌症关注度也与日俱增。可是女性朋友,你的乳腺癌认识够了吗?你做过乳腺年检吗?你知道乳腺癌中的HER2吗?

近日,卫生部和中国抗癌协会共同发起、上海罗氏制药有限公司协办了一场名为“对话希望——关注乳腺,绽放美丽生命”的专题发布会,同时,中华医学学会《健康世界》和上海罗氏公司还共同举办了“2008年全球乳腺关爱月——呵护到永远”专家咨询活动,近百名女性齐聚北京朝阳体育馆,除了聆听来自专家的专题讲座外,还将自己对于乳腺癌的各种疑问与在场的专家进行了交流。

“80后”女性也要预防乳腺癌

从奥黛丽·赫本、陈晓旭到叶凡,“女性杀手”乳腺癌不断带给人们触目惊心的遗憾。乳腺癌高发不可怕,可怕的是我们不能及早发现。

据军事医学科学院附属医院乳癌科主任江泽飞教授介绍,以下八类女性人群应密切关注乳腺健康:有乳腺癌家族史;月经初潮年龄在12岁之前、月经周期不规律,绝经年龄在55岁以后或行经大于42年;有不良膳食结构,如过食高糖高脂低纤维食物;长期服用激素或使用激素替代疗法;肥胖;未生育或初产年龄大于35岁、产后未哺乳或初次分娩前

曾有过多次人工流产;乳腺良性疾病史,如乳腺增生病;有放射史以及不良生活方式,如吸烟等。

尤其值得注意的是出生于第三次人口生育高峰时期“80后”年轻女性,由于工作压力大、生活节奏快,往往忽略了自身健康。一些女性精神负担过重、睡眠不好,生活作息紊乱,导致内分泌紊乱,都会成为乳腺疾病的诱因。另外,高蛋白、高脂肪饮食,使女性初潮早绝经晚,导致体内激素始终维持在一个较高的水平。同时环境污染、饮食污染等对年轻女性体内激素造成不利改变,也使年轻女性罹患乳腺癌的风险加大。再者,城市中女性生育时间推后,更有一些女性盲目服用减肥药物、保健品等与乳腺癌的增多不无关系。

江泽飞教授建议适龄女性最好每年进行一次乳腺超声检查和X线检查。如果发现乳房或腋窝肿块、乳头溢液、乳头凹陷、乳晕湿疹、以及皮肤破溃等应及时到医院就诊。

单纯自检不能彻底排险

临床实践证明,早期发现的乳腺癌治愈率达90%;如果不进行检查,等到病情发展至中期才确诊,此时活过5年的机会不到20%。北医三院的李惠萍教授表示:“早期发现乳腺癌,治疗方案简单,付出的代价小,效果好,费用也低。”

然而,由于很多人误以为乳腺癌的唯一

症状就是乳房中出现或软或硬的肿块,导致很多女性认为自我检查就可预防癌症;于是,很多女性宁愿花数千元去做美容护理。对于花费不到100元的乳腺癌检测却“能省就省”。孙强教授表示,这是一种误解,虽然自我检查很重要,但是很多没有临床体征的早期乳腺癌并不能通过自检发现。早在2005年,美国的早诊指南中就已不再推荐此方法。

由于多种原因,很多女性终生没有接受过一次正规的乳腺检查。专家建议,适龄女性最好不要被动地等待医生给出检查劝告,35岁以上女性应该每年到正规医院进行一次乳腺超声检查或X线检查。

排查HER2阳性乳腺癌治愈率高

对于已经确诊乳腺癌的患者而言,专家建议再进行一项关于HER2基因表达情况的常规检测,以排查恶化速度更快的HER2阳性乳腺癌。

据悉,HER2的致癌基因在乳腺癌的发病因素中起了主要的作用,这些患者的肿瘤细胞恶性程度高,容易复发并产生远处转移,病情亦较难预先诊断,化疗效果差,将来的预后也比较大。

勘查早治九成乳腺癌患者可治愈

虽然过去10年中,全世界乳腺癌发病率年增8%,但乳腺癌患者的生存率却提升了

20%,复旦大学附属肿瘤医院外科主任兼乳腺外科主任邵志敏教授表示,这一进步得益于两个原因:一方面随着关于乳腺癌知识及普查的推广,如果患者进行定期普查,很可能在早期就被发现,生存期可长达30年的;如果不做普查,确诊时很可能已到晚期,活过5年的机会不到20%。

另一方面是治疗的进步,乳腺癌治疗已由过去单一手术切除,转向以手术治疗为主,包括放疗、化疗、内分泌治疗、新的靶向治疗、基因治疗等的综合治疗。邵志敏教授表示:近年来各类创新药品不断进展,在不断刷新治疗率的同时对机体的损伤也越来越小。

据最新临床研究数据,靶向药物赫赛汀除了在早期乳癌情况下有效之外,还显示出能改善晚期(转移)情况下的存活。在晚期(转移)情况下,在化疗中加上赫赛汀使患者的存活时间比单独使用化疗能延长三分之二。目前,这种靶向药物治疗方案已在全球范围内成功帮助近23万名HER2阳性乳癌患者。另外,乳腺癌治疗领域的首个口服靶向治疗药物希罗达临床试验亦显示,希罗达对于治疗不同期别的乳腺癌疗效较好,且毒性反应轻微。



据新华社电

</div