

2个月内收治39例皮肤恶性肿瘤

皮肤科专家许素玲再次做客甬上名医大讲堂,聊聊关于痣的那些事

“医生,我的这颗痣需要去掉吗?”自5月份甬上名医大讲堂推出《别忽视身上的痣》第一季以来,宁波市各家医院皮肤科诊室里,很多人都会向医生询问这样的问题。除了美观考量以外,越来越多的人已经注意到了黑痣之下可能藏着潜在危险。

7月17日上午,“甬上名医大讲堂”栏目第九期再次邀请了宁波大学医学院附属医院院长、皮肤病专家许素玲教授在线直播。专家就近期遇到的皮肤恶性肿瘤类型、点痣到底可不可取、疤痕的潜在危险等问题,向观众朋友们科普了诸多相关知识。



皮肤科专家许素玲做客甬上名医大讲堂。记者 杨辉 摄

A 两个月内问诊量骤增 许多市民因“痣”而来

许教授介绍,自5月8日甬上名医大讲堂推出第一季《别忽视身上的痣》直播后,近两个月来,宁波大学医学院附属医院皮肤科的门诊格外火爆,开展了门诊手术147例,收治住院病人121例,其中有关皮肤恶性肿瘤的就有39例。这些皮肤恶性肿瘤患者大多数与色素痣恶变、久治不愈伤口溃疡及疤痕癌变有关,但并不全是同一种皮肤肿瘤。据统计,39例皮肤恶性肿瘤中就有基底细胞

癌10例、鳞状细胞癌19例、恶性黑色素瘤3例、瘢痕癌4例、隆突等3例。许教授表示,不单单是宁大附院,整个宁波市的各大医院以及县区级医院的皮肤科均有不少患者前来询问自己身上的痣有没有危险,大家都逐渐对皮肤恶性肿瘤重视起来了。

对此,许教授还向观众介绍,恶性黑色素瘤、鳞状细胞癌、基底细胞癌三者之间的区别。很多人认为痣的恶变肯定是恶性黑色素

瘤,其实并非如此,恶性黑色素瘤的发病率是十万分之一,并不是很高。通常来说,确诊皮肤恶性肿瘤病人中有80%以上是基底细胞癌,这种病虽然不容易转移、治愈率高,但是比较容易复发。恶性黑色素瘤则恰恰相反,因其容易转移、恶性程度高、预后情况不佳,与肝癌、胰腺癌并称三大“癌王”。鳞状细胞癌,又称鳞癌,发病率、恶性程度、转移率及预后均介于基底细胞癌与恶性黑色素瘤之间。

B 千万不要去点痣 即使是小痣也不要忽视

除了知道自己的痣有没有危险外,很多人也会考虑痣的美观问题。去哪里点痣?用什么方法点痣?这些问题困扰了不少人,但许教授在本次直播中反复强调:千万千万不要去点痣!

因为不论是激光点痣还是液氮冷冻点痣,都不能完全确保痣细胞被清理干净。残留的痣细胞很有可能在之后不断的刺激下复发,

更有1%-2%的概率导致恶变。就在这两个月内,许教授已经收治了4名因点痣复发导致恶变的患者,恶变时间最短的仅有3年多。

除了激光、冷冻的强刺激外,许教授还提醒,平日生活中的粗糙织物、紧身内衣裤、化妆品等等都可能对痣造成一定的刺激,需要大家随时注意痣的变化。

此外,许教授表示,一般情况

下,小于2毫米的痣医生并不建议祛除,但并不代表大家可以完全不放在心上,近期许教授就收治了一例基底细胞癌,而患者身上恶变的痣甚至不到一颗米粒大小。所以如果身上的痣出现颜色、大小的变化,有痒、痛的感觉,甚至出现渗水、渗血、溃疡等情况,即使是再小的痣也一定要到医院进行详细的检查。

C 疤痕也会恶变 最长恶变周期可达77年

许教授在直播中提到,最近遇到的4例瘢痕癌,让她觉得有些诧异。一般来说,瘢痕癌是一种非常罕见的皮肤恶性肿瘤,两个月内收治4例已经是非常高的量了。

在大多数人的认知中,疤痕应该是一种比较稳定的东西,不过是长相丑一些,有时会有点痒痛的感觉。其实并不然,许教授介绍,不要被疤痕稳定的假象所

欺骗,疤痕的恶变时间很久,平均是32年,一般不超过60年。在宁大附院目前收治的病人中,时间最长的有足足77年之后才发现身上的疤痕恶变成了癌。

许教授提醒,身上疤痕若呈疙瘩状凸起,或向爪子一样向外延伸的;长在双下肢下三分之一,头面部以及其他易摩擦部位的,一定要引起重视。另外,曾接受过癌症放疗的、有过烧伤烫伤经

历的人群更需要关注身上疤痕的变化。一旦出现痛痒,出血渗血,甚至溃疡的情况,要尽早到医院进行皮肤镜等检查,必要时做病理检查。平时也要尽量减少对疤痕的机械、化学、热力刺激,内衣最好穿纯棉制品,尽量避免反复无常牵拉、摩擦、溃破、感染的发生,发生久治不愈的溃疡要高度重视疤痕癌的发生。

记者 任诗好

6岁女孩 游泳后耳朵痛

医生:夏季游泳需警惕外耳道炎

本报讯(记者 陆麒雯 通讯员 余旖瑶 文/摄)天气逐渐炎热,游泳、玩水也成为小朋友们避暑降温的方式之一。记者从宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)耳鼻喉科了解到,近日因游泳导致外耳道炎的患儿明显增多。医生提醒,夏季是耳道炎高发期,游泳后不要用手指、棉签等挖耳朵。

今年6岁的琦琦(化名),暑期里刚开始学游泳,每次下课她都会在泳池里玩上一会儿才肯回家。

前两天游泳结束后,琦琦告诉妈妈说自己感觉左耳总是闷闷的,像有层东西隔着。“当时我想着是耳朵进水,就用棉签擦了一下,也没太在意。”琦琦的妈妈,结果昨天早上,孩子刚下水游了不到五分钟,就哭着要上岸,说左耳疼得厉害。

经鄞州人民医院耳鼻喉科副主任医师江文博检查后,琦琦被诊断为外耳道炎。原来,由于琦琦耳朵里的耳屎较多,游泳时水进入耳朵后,耳屎也因吸水膨胀,从而刺激外耳道导致炎症,出现疼痛症状。

像琦琦这样因游泳患上外耳道炎的孩子并非个例。“最近这样的患者挺多的,平均每天有近20例因游泳引起外耳道炎的患者,其中小学、初中年龄段的患儿居多。”江文博表示。

“外耳道炎常表现为耳朵不适、耳朵闷胀、耳痛、耳廓牵拉痛、听力下降、流脓等。主要是由细菌感染引起的外耳道皮肤的急性细菌性化脓性炎症,水质不净和耳道受伤都是诱因。”江文博介绍,此外,长时间泡水容易感冒受凉,一旦出现上呼吸道感染也易引起急性中耳炎。若不及时治疗,会对听力造成一定损伤,甚至会引发一系列颅内并发症。

江文博提醒,游泳时可用耳塞保持外耳道干燥,若耳朵进水,应急方法是侧头,将进水的耳朵眼朝下,以单脚跳跃的方式排出外耳道内的存水。游泳后,家长也要随时观察孩子的状况,若有严重耳闷耳痛等不适,千万不要用手指、棉签等挖耳朵,应及时去正规医院耳鼻喉科就诊,以免延误病情。



医生在检查患者耳道。