

定海的陈女士妇科检查有异常,心里焦虑,她想咨询

HPV阳性一定会导致宫颈癌吗?

市妇儿医院妇科副主任於军:预防宫颈癌,接种疫苗、定期筛查是关键

□记者 张莉莉

近日,定海的陈女士在体检单上发现HPV阳性,十分担心:自己明明很注意个人卫生怎么还会感染HPV呢?会不会导致宫颈癌?能治愈吗?

市妇女儿童医院妇科副主任於军解释说,HPV阳性并不意味着就是得了宫颈癌。根据统计,约80%女性一生中某个时期都曾发生过HPV感染,但只有一小部分持续的高危型HPV感染才会进展为宫颈癌前病变或宫颈癌。

“宫颈癌可防可治,即便得了宫颈癌也不用太过担心。”於军说。

高危HPV感染是宫颈癌主要病因

门诊中,於军听到过许多患者的疑虑,自己怎么会得宫颈癌呢?

於军说,相比其他病因尚不清楚的女性癌症,宫颈癌的病因很明确,“99.6%的宫颈癌都是因高危型HPV病毒引发的,尤其是HPV16和HPV18。性生活过早、性伴侣过多、性生活没有保护措施等都是易感染HPV的高危因素。另外,免疫功能低下也是常见的原因。”

“女性感染HPV是很常见的,约80%女性一生中某个时期都曾发生过HPV感染,但大多数HPV感染都是一过性的,可以在一两年内通过自身免疫系统自然清除。”於军说,只有一小部分持续的高危型HPV感染才会进展为宫颈癌前病变或宫颈癌,但是这个过程很漫长,因此只要定期进行筛查,就有足够时间留给医生及时发现宫颈各类病变。

一项2019年纳入198项研究的中国系统性综述显示,我国25~45岁成年女性中,高危型HPV感染率高达19.9%。这意味着,平均每5个25~45岁女性中,就可能有1人感染高危型HPV。而从年龄分布上来看,我国女性HPV感染率按年龄呈“双峰”分布,第一个高峰在17~24岁,第二个高峰在40~44岁。

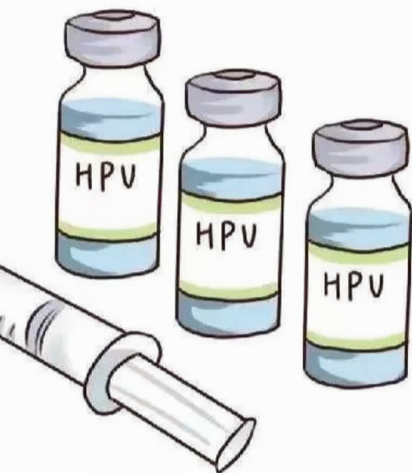
接种疫苗是防治的第一道防线

2023年ICO/IARC中国HPV和相关疾病报告显示,2020年在中国15~44岁女性中,宫颈癌发病率和死亡率均居女性肿瘤第三位,很多人因此对宫颈癌感到恐惧。

“不是HPV病毒一感染,就会马上发展成为宫颈癌。”於军说,目前针对宫颈癌有三道防线。

第一道最重要的防线就是近年来大众所知的HPV疫苗。这也是我国发布的《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》中的重要举措。

目前,HPV疫苗分为2价、4价以及9价。2价HPV疫苗针对HPV16、18型,可预防约70%的宫颈癌;4价疫苗在2价



疫苗基础上增加了HPV6、11两种低危型;9价疫苗在2价和4价疫苗的基础上又增加了5个型别病毒的预防,能预防约90%HPV感染所致的宫颈癌。

适龄女孩在首次性行为前接种HPV疫苗可以有更好的预防效果。而对于已发生性行为的女性,中华预防医学会妇女保健分会表示接种HPV疫苗也有很好的保护作用。

另外,HPV疫苗并不只对从未感染过HPV的女性有效。因为疫苗是多价的,即使感染了一个HPV型别,疫苗还可以预防该疫苗覆盖的其他HPV型别感染导致的病变。

打了疫苗后依旧需要定期筛查

“打了疫苗并非一劳永逸。”於军建议女性朋友,要定期进行宫颈癌筛查,这是早期发现和治疗宫颈癌前病变的重要手段。

宫颈癌最为常见的临床症状包括性生活以后不规则的阴道出血,这说明宫颈表面存在病变。如果进一步加重,有些患者还会出现不由自主地阴道流血或者发臭等。

“不过,很多宫颈癌早期没有症状,只能通过检查来发现。”於军说,宫颈癌筛查有好几种方式,包括宫颈TCT检查和HPV检查。TCT能检出宫颈病变异常细胞,而HPV能检测是否携带高危HPV病毒,再通过阴道镜检查病理确定是否存在宫颈病变。

如果HPV和宫颈细胞学检查连续三年都是双阴性,则可以降低频率,2~3年检测一次。

“医生可以根据宫颈筛查结果及阴道镜病理,确定宫颈病变程度,采取相应的治疗。”於军说,早期、中晚期有不同的治疗方式,“越早发现越好,大家也不用担心,宫颈癌是可防可治的。”

於军也再次提醒广大女性,一定要到正规医院就诊筛查,市妇儿医院有专门的宫颈门诊,目前已引进宫颈激光治疗仪,可提供从宫颈筛查到治疗等一切正规治疗。

案例分析室

新城的李女士被查出多囊卵巢综合征,想咨询

为啥瘦人也会患多囊?

□记者 张莉莉

新城的李女士最近去医院检查患了多囊卵巢综合征。“我体型偏瘦,为啥还会患多囊卵巢综合征?”李女士不解地问,“印象中,多囊卵巢综合征患者都是胖乎乎的。”

市妇女儿童医院妇科主任孙运明回复:并非如此。肥胖虽然不是多囊卵巢综合征的诊断条件,但确实是多囊卵巢综合征患者的常见特征,50%~70%的患者会出现肥胖。相应的,也有一些患者并不胖,甚至身材消瘦,临床上把这类患者称为瘦型多囊卵巢综合征。瘦型多囊卵巢综合征同样会对女性的糖/脂代谢、心血管健康产生负面影响。

多囊卵巢综合征是导致女性不孕的重要原因之一,还会对女性的糖/脂代谢、心血管、子宫内膜和乳腺等产生不良影响。由于缺乏

“肥胖”这一显著特征,很多瘦型多囊卵巢综合征患者不能得到及时诊断。好消息是,与超重或肥胖的多囊卵巢综合征女性相比,瘦型多囊卵巢综合征患者的不孕症治疗成功率更高,远期并发症风险则相对较低。即便如此,瘦型多囊卵巢综合征患者同样需要积极治疗,以减少远期健康伤害。

肥胖型多囊卵巢综合征患者需要以减重为目标进行生活方式调整,而对于瘦型多囊卵巢综合征患者,生活方式干预的目标是保持体重在正常范围内。患者还应进行负重训练以增加肌肉,减少内脏脂肪,降低雄激素水平,改善胰岛素抵抗,恢复排卵功能。日常生活中,患者应尽可能保持心情舒畅,同时遵医嘱规范治疗。

寻医问药

什么是超声造影? 它能“看”出哪些疾病

提到超声,人们往往联想到最多的就是腹部的超声检查。其实,超声检查可以对全身很多部位进行检查,帮助临床诊断多种疾病。比如遇到脏器肿块确诊有困难、对放射科造影剂过敏、输卵管不通畅或血管内有斑块等问题时,就需要超声造影来进一步进行诊断和鉴别诊断。超声造影就像增强CT一样,它被称为超声发展史上的“第三次革命”,越来越被临床认可和依赖,成为超声检查日常工作中不可缺少的一部分。

大家可能会问超声造影到底有什么神奇之处?什么是超声造影?检查的过程是怎样的?

超声造影,是在常规超声基础上,通过静脉注射超声造影剂(如六氟化硫微泡等),实时动态地观察病灶的微血管灌注信息,观察目标病灶与周围组织的血流灌注特征的差别,以此提高

病变的检出率和诊断的准确性。

超声造影有许多优势:它是实时动态的,能够观察到病灶的整个血流灌注过程,且可以反复观看,这有助于医生对病灶进行鉴别诊断。超声造影剂使小器官及体表包块血流灌注过程显示更清晰,观察更仔细,对微小病灶显示更敏感。超声造影无X射线辐射,安全性高,通过肺代谢随呼吸排出体外,不参与肝肾代谢,无肝脏、肾脏毒性,可重复多次,快速、简便。超声造影的诊断准确性、敏感性高。

超声造影可应用于肝脏、乳腺、甲状腺、输卵管、血管等多器官中。超声造影具有无创、无辐射、无肝、肾毒性等优势,正在临床疾病的诊断中普及。

(舟山医院超声医学中心主任 朱铨)

医生手记