

血检诊断早期胰腺癌 准确率超97%

胰腺癌是最知名的恶性肿瘤之一,一旦发现,基本上已到晚期。因此,胰腺癌的早期诊断非常重要。据物理学家组织网8日报道,美国希望之城癌症研究中心科学家称,他们开发出一种血液测试方法,诊断早期胰腺癌的准确率超过97%。他们将于近日在圣地亚哥举行的美国癌症研究协会会议上公布试验结果。

研究人员解释说,这种血检方法旨在找出胰腺癌脱落的8个小RNA片段和

8个较大DNA标记,这些物质共同构成了胰腺癌的基因特征。

研究负责人阿贾伊·戈埃尔表示,早期胰腺癌患者的5年生存率为44%,但如果癌症在身体其他部位扩散后才被诊断出来,这一比例将降至3%。

研究试验涉及523名癌症患者和461名健康人士,这些人来自日本、美国、韩国和中国。

单独采用血检方法,美国、韩国和中国参与者胰腺癌早期诊断率分别为

93%、91%和88%;当研究人员将该血检方法与癌症标志物CA19-9检测相结合,美国参与者I期和II期胰腺癌诊断准确率提高到97%。I期胰腺癌仅限于器官;II期胰腺癌已扩散到附近淋巴结,但不扩散到其他地方。

研究团队指出,对于早期胰腺癌,他们的方法提供了一种优于仅使用CA19-9的液体活检方案。不过,在将该测试应用于普通人群前,还需要进行更多研究。

(科技日报记者 刘霞)

幼儿免费健康体检

4月15日上午,利辛县望疃学区草寺幼儿园特邀望疃镇卫生院的医护人员入园为孩子们进行了身高体重、血常规、视力等春季免费健康体检活动。

通讯员 陈莉华 摄



开展义诊活动 服务百姓健康

——第二届“肥东消化道肿瘤防治科普宣传月”系列活动圆满完成

为正确认识癌症,积极防控癌症,加强医防融合协同,贯彻“早预防、早发现、早诊断、早治疗”理念,进一步普及消化道肿瘤防治相关知识,积极倡导每个人做自己健康的第一责任人。肥东县卫健委、肥东县疾控中心、肥东县人民医院联合发起并举办了第二届“肥东消化道肿瘤防治科普宣传月”系列活动。

宣传月活动采取“社区义诊+内镜早筛+专题培训”的形式分别在店埠镇、石塘镇、古城镇、撮镇镇、长临河镇接力举办。本届系列活动共计完成社区义诊2000人次,发放《胃肠健康七问七答》宣传册4000余份。义诊现场免费检查幽

门螺旋杆菌近300人次;完成4次内镜镜检查教学示范,内镜筛查近30人次,其中发现两例胃早癌患者(病理高瘤,已完成内镜微创ESD治疗)及数例癌前病变(低瘤、重度萎缩,密切随访中);面向镇、村、社区医务工作者开展早癌筛查专题知识培训近300人次。

(吴维杰)

帕金森不止手抖这么简单

专家提醒:早期症状别忽视

帕金森病是一种中枢神经系统退行性疾病,中老年人是主要发病群体。相关数据显示,我国65岁以上人群帕金森患病率为1.7%,已成为继肿瘤、心脑血管疾病之后我国中老年人的常见病。安徽医科大学第一附属医院神经内科副主任医师陈先文提醒,治疗帕金森病早期、正确的诊断尤其重要。

“说起帕金森病就以手发抖,其实这是一种认识误区。”陈先文认为,实际上并不是所有帕金森病人都会出现“抖”,而是表现为身体僵硬、不灵活、动作慢,行动迟缓才是核心症状。

陈先文介绍,判断帕金森患者症状可以用“抖”“僵”“慢”三个字概括。患者手脚会不自主抖动,肌肉变得紧绷。四肢活动时感到僵硬、沉重、不灵活,走路

时无法迈开脚步。穿衣、刷牙等动作变慢,还可伴有嗅觉减退、便秘、睡眠中讲梦话等症状。一旦中老年人出现这样的症状要格外警惕,建议及时就医,由专业医生进行详细的检查和诊断。

“目前帕金森病的病因仍不清楚,早诊早治对于控制病情发展至关重要。”陈先文表示,通过早期及时诊断和干预,多数帕金森病患者数年内都能保持良好的生活质量。药物治疗是首选,利用脑起搏器手术治疗是治疗帕金森病最有效的补充。

如何科学防治帕金森病?陈先文建议,对于疑似帕金森病的患者,应及早关注患病症状,尽早就医诊断。帕金森的诊断通常需要结合影像学检查,如头部磁共振成像(MRI)等,有助于医生了解

颅脑病变情况,为诊断和鉴别诊断提供重要依据。一旦确诊,医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案,这包括药物治疗、物理疗法等。

“帕金森病治疗并非一蹴而就,更应长期随访和管理,更需要患者和医生密切协作,方可有效控制病情、缓解症状。”陈先文说。

帕金森患者日常生活该如何注意?陈先文提醒,要注意饮食均衡,多摄入富含纤维食物,避免酒精等刺激性物质。进食时预防呛咳。适当的锻炼能提升身体功能,保持乐观心态。要保持规律作息,避免过度劳累。注意定期到医院检查,根据自身病情变化及时调整治疗方案,确保病情得到有效控制。

(罗晓宇)

能快速导出伤口黏性渗出液的敷料来了。记者15日从中国科学院理化技术研究所获悉,该所科研人员开发出一种新型伤口敷料——自泵油水凝胶敷料。该敷料具有水化水凝胶通道,能够快速单向导出伤口过量黏性渗出液,促进伤口愈合。相关研究成果在线发表于《先进材料》。

难愈合的慢性伤口表面,往往残留着大量黏性渗出液。这些黏液极易刺激伤口,引起持续性发炎、感染,甚至浸渍伤口周围皮肤,导致伤口不断扩大,是临床慢性伤口治疗的巨大挑战。纱布、海绵、水胶体等传统伤口敷料,只能吸收低黏性水样渗出液,难以有效去除高黏性渗出液。

在临床实践中,往往需要采用外部物理方法,如生理盐水反复冲洗、物理擦除和负压伤口治疗等去除高黏性渗出液。然而,这些方法又会引发继发性创伤和持续性疼痛刺激。因此,迫切需要开发具有高效导出高黏性伤口渗出液的新一代伤口敷料。

中国科学院理化技术研究所王树涛研究员和时连鑫副研究员团队,长期从事伤口渗出液管理研究,致力于解决过量渗出液导致的伤口愈合难题。2018年,他们提出了自泵单向导液敷料概念,先后研发了取向型、分形型自泵敷料,实现了持续、快速的伤口渗出液单向导出,解决了感染伤口、烫伤伤口愈合慢等问题。

此次,研究团队针对伤口高黏性渗出液,提出三维浸润诱导转移策略,并研发出具有水化孔道的自泵油水凝胶敷料,实现了高黏性液体的导出。“相比于商用水胶体敷料,我们开发的新敷料能让伤口闭合时间缩短约33.3%,真皮重塑率增加约14.3%。”王树涛说,这项研究为高黏性渗出液引起的伤口愈合难题提供了可行的解决方案,可用于医用敷料、渗液管理等领域。

(科技日报记者 陆成宽)

小心这三种“春日病”



皮肤过敏 春天对花粉过敏的患者较多。医生建议患者外出佩戴口罩,注意防晒,多喝水,调整饮食结构(少吃光敏性食物,如莴苣、芹菜等),保证充足睡眠。

脑卒中 医生提醒,包括高血压、糖尿病、血脂异常、吸烟、超重或肥胖、缺乏运动、心理因素、脑卒中家族史等,都可能引发脑卒中。

因此,养成健康的生活方式,定期进行脑卒中危险因素筛查,做到早预防、早发现、早诊断、早治疗,就可以有效防治脑卒中。

季节性情绪失调 如果你近期感到情绪低落,白天吃不下饭,情绪波动大,晚上燥热难眠,那么你可能发生了季节性的情绪失调。

对于如何预防的问题,医生建议,第一要充分认识到出现烦躁、焦虑等情绪变化,是季节性情绪波动的一部分,属于正常现象;第二提示大家多出去活动,晒太阳、远足等都是可以的,多和亲朋好友见面。此外针对病友和易感人群,专家提醒一定要坚持服药,一旦发现病情加重,比如说出现烦躁、冲动行为、消极想法等严重症状时,要立即寻求医生的帮助,不可错过最佳治疗时机。

(魏浩)