

扫一扫
健康正好

有数据显示,在中国,平均每1万个儿童中,就有1.5个肿瘤患儿,而且平均每年约有3—4万儿童被确诊为恶性肿瘤。在导致14岁以下儿童死亡的原因中,恶性肿瘤(癌症)仅次于意外伤害,排第二——

常见的儿童和青少年肿瘤有哪些?



■本报记者 王 青

英国《柳叶刀·肿瘤学》杂志近日发表的一项对195个国家和地区展开的研究显示,2017年,儿童及青少年时期罹患的癌症在所有癌症造成的健康负担中排名第六,仅次于成人肺癌、肝癌、胃癌、结肠癌和乳腺癌造成的健康负担,且在不同发展水平国家中儿童及青少年癌症造成的负担呈现“惊人的不平衡”。

研究显示,以“伤残调整生命年”计算,2017年全球儿童及青少年癌症造成了1150万年的健康生命损失。作为参照,同一年疟疾造成的损失为3700万年,结核病造成的损失为760万年。儿童及青少年癌症负担在所有类别癌症负担中排名第六。

研究还发现国家之间儿童及青少年癌症负担呈现“惊人的不平衡”。2017年,高和中高水平社会人口学指数国家,新增儿童及青少年癌症病例造成的健康生命损失约为200万年,在中低和低水平国家新增这类病例造成的健康生命损失却多达700万年。社会人口学指数是根据国家人均收入水平、平均受教育程度、生育率等综合衡量国家发展水平的指标,其数值高低代表着国家发展水平。

常见的儿童和青少年肿瘤都有哪些?有什么特点?发病原因是什么?日常生活中如何预防?儿童和青少年平时可以做哪些体检筛查肿瘤?关于这些问题,听听南华大学附属第二医院的普儿病区主任潘德锋怎么说。

专家简介:潘德锋,女,副主任医师,2001年毕业于南华大学临床专业,擅长儿科常见病、多发病的诊治。在上海儿童医学中心进修小儿血液肿瘤疾病诊治,现为南华大学附属第二医院普儿病区主任。

1 易发肿瘤种类和特点

近年来,国际上儿童和青少年的肿瘤被确诊为恶性肿瘤的越来越多。有数据显示,在中国,平均每1万个儿童中,就有1.5个肿瘤患儿,而且平均每年约有3—4万儿童被确诊为恶性肿瘤。在导致14岁以下儿童死亡的原因中,恶性肿瘤(癌症)仅次于意外伤害,排第二。

潘德锋指出,常见的肿瘤有白血病、淋巴瘤以及来源于中外胚层的非上皮性肿瘤(脑瘤、神经母细胞瘤、肾母细胞瘤、肝母细胞瘤等)。儿童血液系统恶性肿瘤以全身症状突出为特点。主要表现为贫血、出血、发热以及肝大、脾大、淋巴结肿大。实体瘤原发于体表部位时,主要表现为无痛性肿块。肿瘤原发于纵膈、腹腔、盆腔时,早期常无症状,后期出现压迫性症状。肿瘤全身播散时出现全身症状,如面色苍白,身形消瘦,发热,骨关节疼痛,出血,肝、脾、淋巴结肿大等。

2 常见肿瘤发病原因

潘德锋告诉记者,儿童及青少年肿瘤的发病因素主要有三类。

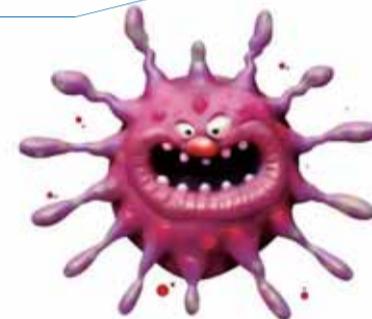
首先是先天性因素,即基因因素,也就是人们常说的遗传。真正直接遗传的肿瘤只是少数不常见的肿瘤,先天性因素在大多数肿瘤发生中的作用是增加了机体发生肿瘤的倾向性和对致癌因子的易感性,即所谓的遗传易感性,包括染色体不稳定、基因不稳定以及微卫星不稳定。

其次是免疫因素。先天性或后天

性免疫缺陷易发生恶性肿瘤,如丙种蛋白缺乏症患者易患白血病和淋巴造血系统肿瘤,AIDS(艾滋病)患者恶性肿瘤发生率明显增高。但大多数恶性肿瘤发生于免疫机能“正常”的人群,主要原因在于肿瘤能逃脱免疫系统的监视并破坏机体免疫系统,机制尚不完全清楚。

最后是环境因素。装修材料的污染、大气的污染、辐射、食品中的防腐剂、增稠剂、食品添加剂、某些致癌的药品

等均可对人类造成严重危害。世界卫生组织已公布的与环境有关的致物质包括:砷、石棉、联苯胺、4-氨基联苯、铬、乙烯雌酚、放射性氡气、煤焦油、矿物油、偶联雌激素等等。环境中的这些化学的或物理的致癌物通过体表、呼吸和消化道进入人体,诱发癌症。另外,有不少恶性肿瘤都是因为病毒感染导致的,像人T细胞淋巴样病毒,会诱发白血病或恶性淋巴



瘤;EB病毒感染可能会导致淋巴瘤出现等等。

3 肿瘤可以预防吗?

“很遗憾的是,肿瘤不像其它疾病,它是很难预防的。主要还是要把握好早发现、早诊断、早治疗这‘三早原则’。”潘德锋说。

平时,孩子和家长们应该怎么做呢?潘德锋总结如下:

- 1.应尽量避免环境暴露。比如说新装修的房子开窗通气较长时间才入住;尽量不吃含食品添加剂及防腐剂、增稠剂的饮品及零食;加强身体锻炼,免疫细菌、病毒入侵;减少辐射接触等。
- 2.早发现。家长们每天需做到三

步:一看、二摸、三听。一看,观察孩子是否精神萎靡、食欲不振、不哭不闹、异常消瘦等;二摸,在给孩子洗澡时,要经常抚摸一下腹部、四肢是否有包块之类的东西;三听,较大的孩子可以表达自身的不适,遇到异常情况及时就诊。

- 3.早治疗。由于很多家属误解,很多儿童肿瘤患者错过了治愈的机会。有些家长总感觉孩子小、承受力差,于是放弃了治疗的机会。其实,只要早期诊断、及时治疗,肿瘤患儿可获得很长的无瘤生存时间,成年后能和同龄人一样正常地生活、

4 可以做哪些体检筛查肿瘤?

潘德锋介绍,一旦怀疑孩子得了肿瘤就应当去医院检查,临幊上经常使用的检查方法大致可分为两类。

第一类一般不会给孩子造成伤害,称之为无创检查,如B超、X线、CT、磁共振等。此类检查需要让孩子保持安静,需要给孩子服用一些镇静药(如水合氯醛等)。

第二类方法称之为有创检查,顾名思义,就是给孩子带来一定的损伤,包括穿刺细胞学检查、肿瘤组织切取活检、腹腔镜检查等。

虽然这种办法会给孩子带来一定的痛苦,但却是每一个被怀疑的肿瘤患儿必须做的,肿瘤的最终诊断必须依靠有创检查,即在显微镜下直接看到肿瘤细胞才能确诊。

如果孕妇在产前做B超,母体带来的肿瘤其实可以早发现、早治疗。此外,孩子也应该定期(每年一次)检查,通过B超及时发现孩子身体里的肿瘤。



学习和工作。如急性淋巴细胞白血病、急性非淋巴细胞白血病(M₃型)及分化好的淋巴瘤等治疗效果相当不错,可达到80%的5年无瘤生存率。

“且目前国家政策很好,急性淋巴细胞白血病、急性非淋巴细胞白血病(M₃型)可在定点医院得以基本免费治疗。我们南华大学附属第二医院儿科就是衡阳地区的定点治疗医院。我们会根据患儿肿瘤的性质及特点给予多学科联合的精准化治疗,为孩子的健康保驾护航。”潘德锋告诉记者。