

专家建议：每年做一次腹主动脉彩超或 CT

中山大学附属南昌医院 熊小蔚，张晶津

60岁的黄先生，两个月前体检曾发现“腹主动脉瘤”，黄先生因为没有什么不适就没有在意。谁知，在6月21日凌晨5时许，黄先生突然出现腹部剧痛、后腰部胀痛不适，头晕、大汗、四肢冰凉，拨打120将他送至医院急诊科，医生了解病情后立即开通绿色通道。此时，患者血压已跌至86/42毫米汞柱，休克，病情危急，医院立即为黄先生建立静脉通道，实施联合诊治。经医生诊断黄先生是：腹主动脉瘤破裂、失血性休克、腹主动脉周围及腹膜后大量积血。经过约3小时的救治，黄先生的生命体征渐趋平

稳，转危为安。

腹主动脉瘤的诊断并不难，做个简单的腹主动脉超声或腹部CT平扫就能发现，但遗憾的是很多人并没有发现，更有甚者是发现后根本不重视。腹主动脉瘤在65岁以上的老年人中发病率约为8.8%。高血压、糖尿病、动脉粥样硬化、心脑血管疾病患者以及高龄人群、吸烟人群，都是腹主动脉瘤的高发人群。美国主动脉瘤的防治指南建议60岁以上的人，一定要做一次主动脉超声。我们在常规体检时，尤其是有高血压、冠心病、脑血管病的中老年人也可以自行加上这个项目。



如果体型瘦的人躺在床上，腹部隆起一个大包，咣咣跳像一个兔子在里边似的，也基本上可以判断是腹主动脉瘤，应尽快到血管外科就诊排查。如果瘤体直径<4厘米，建议每年随访进行一次腹部血管超声或CT检查。

乳腺癌术后为何还有靶向治疗

南昌市第三医院 雷秋模

@雷教授：乳腺癌术后医生告知有靶向治疗，为什么？

@多多：靶向治疗是针对导致肿瘤发生发展的位点，采用以这些位点特定结合的药物，而精确地导致所相关肿瘤细胞的死亡，这是目前一项新兴的流行的治疗方法。基于病变细胞为靶点，相比手术、化疗、放疗这三大传统治疗而言，靶向治疗更具有“治本”的功效，既能高效并选择性

地杀伤肿瘤细胞，又能分清“敌我”，减少对正常组织的损伤，具有了精确的靶向性、低毒性和耐受性等优势。

目前抗Her-2（是一种癌基因蛋白，重要的乳腺癌预后判断因子）治疗药物有很多种，大分子靶向药物有曲妥珠单抗和帕妥珠单抗；小分子TKI药物有吡咯替尼，拉帕替尼和奈拉替尼等；还有抗体药物偶联物，如T-DM1。

这些靶向药物可用于治疗Her-2阳性的乳腺癌，临床对癌细胞所在位置及其免疫组化性质非常明确的癌症患者，能明显降低其复发转移风险，并延长患者生存期。

值得注意的是，有基础性血管疾病的患者需谨慎使用，并注意定期复查。治疗期间保护好皮肤清洁，忌用手抓、搓、擦和挤压。