



夏季常见皮肤病的应对方法

为什么夏季手足皮下会出现小水泡？日光性皮炎就是日晒伤吗？夏季“长”了痱子怎样处理？7月15日上午9:50~10:15,本报健康热线0551-62623752,邀请了合肥市第一人民医院滨湖院区皮肤科主任唐金与读者交流。

■ 实习生 余艳艳/文 见习记者 冷子璇/图



日光性皮炎如何预防

读者:日光性皮炎就是日晒伤吗？怎样避免日光性皮炎？

唐金:是的,日光性皮炎是指日晒数小时至十余小时后,在暴露部位出现境界清楚的红斑、呈鲜红色,严重者出现水泡、破裂、糜烂,自觉瘙痒、灼痛。日晒面积广时出现发热、头痛、恶心等全身症状。轻者2~3天消退,严重者约需一周左右恢复。多见于皮肤白皙的人,对光敏感的个体,或者因摄入光感性食物(如芹菜等)、药物(如氧氟沙星等)等引起。

为预防患有日光性皮炎,应避免在夏季日光充足的时段户外暴晒,避免食用光敏性食物、药物。外出需采取各种遮阳措施,如外出前半小时在全身涂抹防晒霜,每隔1~2小时重复涂抹1次,着长袖衣裤并打伞或戴遮阳帽。

相信很多人在看到浸润性癌都非常的陌生,也不清楚这到底是什么病症,而在临床中,乳腺浸润性癌是最常见的一种。在日常生活中,尤其是对于女性而言,乳腺癌是对身体健康有一定影响的病症,甚至对于部分男性而言,同样存在乳腺癌的威胁。因此,不管是女性还是男性,都应重视乳腺癌,尤其是患有乳腺癌的患者更应及时前往医院进行治疗。但是,不可否认的是,在平时生活中,大家更多的是听过乳腺癌这个疾病,对于浸润癌的相关信息并不清楚。文章主要以乳腺浸润性癌为例,对浸润癌的相关知识进行讲解、分析,并具体介绍在浸润癌的病理报告中应注意哪些问题,希望通过阅读本文可以了解更多关于浸润性癌的知识。

一、什么是浸润性癌？

(一)浸润性癌的相关知识

浸润性癌是指患者身体内的原位癌在经过一定的年份后,在适当的条件下,癌细胞继续发展,透过基底膜,而侵入固有层或黏膜下层。癌症通常是以浸润性生长为主,与周边的组织分界的不清晰,它的特点是肿瘤形状不规则、具有破坏性,呈蟹爪样的浸润性生长。一般而言,会认为浸润灶的深入小于1毫米的患者,不会出现淋巴结转移的情况,仍然可以按照原位癌进行治疗;而浸润灶大于1毫米,小于5毫米的少数患者会存在转移情况。

从临床上分析,可将浸润性癌区分为早期浸润癌以及中晚期浸润癌,对于早期浸润性癌而言,在不同的器官定义各不相同,一般是指癌浸润局限,且没有转移,其破坏程度较轻;对于晚期浸润性癌而言,癌细胞在局部较广范围扩散,可伴有转移,其破坏程度大。一部分患者需要通过手术的方式进行辅助性化疗或放疗,而中晚期的浸润性癌患者则更多是以手术、放疗以及化疗等为主要的治疗措施,还有部分患者不仅要通过手术的方式进行治疗,在术后也要借助放疗、化疗等方式进行巩固。还有的较为严重的患者,一开始便失去了手术治疗的机会,因此只能接受放疗、化疗等治疗。

(二)浸润性癌的演变过程

- 1.癌前病变:是指一部分病变本身不是癌,但有转变为癌的可能。其实质还是良性病变。癌前病变的处理方式可分为预防性切除或密切随访。
- 2.原位癌:是指癌变局限于局部,未突破上皮基底膜结构(上皮底部的特化的细胞外基质)。其实质为癌,但并未向周围组织生长,不具破坏性。该种癌症的危害较为局限,但是部分的原位癌可进一步转变为浸润癌。其处理方式主要有病变局部切除(确保能完整切除病灶即可)。术后随访,但不需要进一步做放疗、化疗等。
- 3.浸润癌:癌细胞突破上皮基底膜结构后即进入浸润癌阶段。在治疗的时候,其手术难度大于原位癌,但无论是原位癌或者是浸润性癌,只要患者到正规的医院接受专业且有针对



名医简介

唐金 合肥市第一人民医院滨湖院区皮肤科主任。对各种常见皮肤病及性传播疾病诊治经验丰富,对皮肤美容及激光治疗有一定造诣。

痱子的正确处理方法

读者:夏季,身上“长”了痱子如何护理？

唐金:在高温闷热环境下,大量汗液不易蒸发引起。好发于腋窝、肘窝、额、颈、躯干等部位,皮损常成批出现,临床表现为白痱、红痱、脓痱、深在性痱子。白痱为针尖大小的、透明的、表浅的水疱。红痱为汗液在表皮棘层引起,好发于肘窝、肘窝、腋窝、皱褶部位,对称分布,周围有红晕,自觉瘙痒、灼痛、灼热,天气转凉后轻度脱屑而愈。脓痱好发于四肢屈侧及阴囊,脓疱多为针尖大小。深在性痱子为汗管在真皮上部破裂引起,密集分布于躯干及四肢,为深在的白色丘疹,不痒,除面、腋窝、手足代偿性出汗增多外,全身皮肤出汗减少。

痱子产生之后应该按照以下4个要求进行护理,从

而有效地减轻症状。

- 1.平时要做好通风降温工作,选择宽松透气性好的衣服。空调调到26℃,一旦凉快了,部分痱子2~3天就会消退。
- 2.每天洗澡水温不要太高,大概37℃左右;温热水最合适,水温太低,皮肤毛细血管骤然收缩,汗腺孔随即闭塞,汗液排泄不出,痱子加重,过热则刺激皮肤,使痱子增多。
- 3.涂抹炉甘石洗剂,炉甘石洗剂止痒效果明显,但要注意痱子明显破了就不要用,拿毛巾包着冰块敷一下,每次2~3分钟,多次地敷。
- 4.出痱子后别用痱子粉,痱子粉在皮肤健康时使用,起到预防作用。但不要给孩子擦得太多,以免与汗液混合堵塞汗腺,导致出汗不畅,引起汗腺周围炎症。

汗疱疹产生的原因

读者:为什么夏季手足下会起小水泡？如何治疗？

唐金:汗疱疹是一种常见的,发生在手脚部位的水疱性皮肤病。水疱壁厚,水疱内含有清澈的疱液,可能会伴有不同程度的瘙痒或烧灼感。水疱一般不会自己破裂,经过2~3周后会干涸脱皮,露出薄嫩的皮肤,这时可能会觉得疼痛。目前为止,汗疱疹的病因还不是完全清楚,可能与以下因素有关。

- 1.是全身及局部的过敏因素。有的人会在吃一些刺激性食物之后诱发汗疱疹,还有的是手局部接触了某些过敏或者刺激性的物质之后,汗疱疹发生。
- 2.可能与神经系统有关系。有的人会在情绪紧张、波动、焦虑的时候,诱发汗疱疹。
- 3.手足多汗,虽在皮损当中并没有发现汗腺损害和汗液滞留的现象,但通过减少手足出汗的治疗,确实可以有利于临床缓解,所以多汗也是一个可能的发病原因。

遇到浸润性癌,我们该怎么办？

对性的治疗,还是有机会能被治愈的。

二、浸润性癌的有关方面！

就拿乳腺癌病理报告来说,就应注意很多情况,具体可通过以下几种方式来了解浸润性乳腺癌。

- 1.要看乳腺癌的病理报告的话,应提前观看患者所患有乳腺癌的种类,确定是浸润癌还是非浸润癌,这对于医生治疗患者的乳腺癌有着较大的好处;
- 2.看患者所有的乳腺癌组织分级,一般而言,乳腺癌可分为三级,相对应而言,等级越高,其病情也会更严重,由此可以看出,将患者乳腺癌进行分级,更有利于医生治疗乳腺癌;
- 3.此外,治疗乳腺癌的相关医生还应具备相关肿瘤的知识储备,如肿瘤的大小,位置的不同,对患者预后会有不同的影响。通过这些知识的了解还可以判断出其患者病情的严重性;
- 4.医护人员也应该看手术切缘,这对于手术来说也是很重要的,如果患者手术切缘为阳性的话,可能需要再次进行手术;
- 5.医护人员还应观察患者的乳腺癌是否侵犯了患者的脉管或是淋巴管,这些都与患者的治疗效果有着密切的关系;
- 6.还要观察肿瘤是否侵犯了乳腺皮肤以及胸壁,若有肿瘤侵犯,就需要在手术切除后再进行放疗,确保患者肿瘤的切除干净;
- 7.还应查看乳腺癌患者腋窝淋巴结的转移情况,可以判断患者的病情严重程度,也可以采取更加有效的治疗方式。通过看这些病理报告,可以了解患者的基本病情,也可以进行有效的治疗。

三、病理报告中有浸润的话一定是癌症吗？

浸润一般是指人体组织侵入异常细胞、病变组织,或者细胞内和细胞间质中的物质堆积过多等现象。一般来说,病理报告有浸润不一定是癌。

浸润大多是病理性的,不同病因引起的浸润,对机体的影响也各不相同。慢性炎症、良性肿瘤、癌症等都可能引起浸润。慢性炎症引起的浸润,是机体抵抗炎症的防御性反应,称为炎细胞浸润。良性肿瘤可能会引起免疫系统产生的淋巴细胞增多,从而引起浸润。癌症引起病变组织向周围扩散,也可能出现浸润现象。病理报告淋巴细胞浸润并不一定是癌症,有可能是炎症、良性肿瘤,也有可能是癌症。引起淋巴细胞浸润的病因有很多:

- 慢性炎症:慢性炎症反应刺激机体细胞免疫的发生,往往会引起淋巴细胞聚集,而活检病理学检查时可见淋巴细胞浸润。
- 良性肿瘤:良性肿瘤,对于机体而言也是“异物”,激活自身免疫系统,引起淋巴细胞聚集、浸润等反应,病理学检查时也可能见淋巴细胞浸润。
- 癌症:机体通过自身免疫系统杀死或消灭癌细胞,往往有细胞免疫和体液免疫的共同参与,也就造成淋巴细胞浸润,另外淋巴细胞起源的恶性肿瘤,如恶性淋巴瘤,其浸润性生长,

在病理学上可表现为异形淋巴细胞或淋巴瘤细胞浸润。

综上所述,病理报告有浸润不一定是癌。但是无论是哪种性质引起的浸润,对机体都会产生损害,所以如果病理报告有浸润,一定要尽早治疗,以免错过治疗关键期。

四、浸润癌治愈的几率有多大？

浸润性癌症是一种较容易向周边扩散的癌症,其癌细胞的生长程度较为迅速,因此从某方面而言,浸润癌恶性程度较高。同时浸润癌容易向患者体内的周边组织转移,较为常见的转移有直接转移、血液转移、淋巴结转移等。若是说探索浸润癌治愈的几率,并没有标准的解说,主要是看患者的实际情况,但是从实际情况来说,浸润癌患者的治愈几率主要取决于患者的病变范围,以及其病变是否存在转移等。

1.病变范围较小,并未转移

若是患者的癌症浸润局限在黏膜层或是黏膜下层,其癌症的病变范围大致在2cm以内,同时在患者体内也没有发现淋巴结转移的情况,对此可看做是早期浸润性癌症。这种癌症可以通过根治性的手术进行治疗,大部分的癌症患者都能达到治愈的效果,治愈率较高。其中若是早期浸润性肺癌的话,部分患者也能从切除原发灶提升患者的生存几率,最少可提高患者5年以上的生存率。

2.病变范围较大,且已经出现转移情况

这类情况大多出现于癌症的中晚期,也可称之为中晚期的浸润性癌症,其癌细胞的扩散范围较大,同时病变的几率也不限于原来的病灶。出现转移情况的淋巴结的破坏程度较广,即便是进行根治切除也无法保证其治愈率。医生还可能根据患者实际的癌症情况给予患者适当的化疗或放疗,以此减少患者的癌症复发的概率。

近几年,癌症的相关分子研究及基因检测获得极大的进展,通过基因检测,明确相应的基因及突变的位置,匹配相应的靶向治疗药物,对于中晚期癌症患者,又增加了一条缓解癌症甚至治愈的方法。

若是将浸润性癌症与非浸润性癌症相比,浸润性癌治愈的几率相对于非浸润性癌较低,故而建议癌症患者定期进行癌症筛查工作,做到早发现、早诊断、早期进行手术切除原发灶,提高病灶的切除率,从而提高患者的治愈率。浸润性癌的患者要积极配合治疗,争取延长生存时间,提高生活质量。

由此可见,在确定患者的癌症具体分期的时候,患者应在医生的指导下做好各项检查,只有这样才能确保检查结果的准确。同时,也能为患者的后续治疗提供最直接和最有效的依据。虽然浸润性癌有可能不是晚期,但其治疗难度会高于原位癌,所以,在确诊为浸润性癌之后,患者应及时到正规的医院接受治疗,并遵医嘱完成系统的治疗疗程,以延长生存时间。

邵鹏(作者系全椒县人民医院病理科职工)

本文不代表本报观点