



名医 专科 养生



下载品质滨州
畅享品质生活

鲁北晚报

13-15

2024.5.13 星期一
责编:李海静
邮箱:sdlbwb@163.com

滨医附院皮肤科:

警惕这几类痣的恶变风险 早发现早治疗

□晚报记者 李 诚
通讯员 张莹莹

炎炎夏日,正值市民们穿着清凉、肌肤暴露增多的季节。但很多人可能没有意识到,皮肤上看似无害的小痣,其实隐藏着皮肤癌变的风险。滨医附院皮肤科副主任医师王静特别提醒,要格外关注几类容易恶变的痣,包括较大的色素痣、鼻子痣、数量较多的痣以及长在特殊部位的痣等。

据悉,先天性色素痣若直径超过20厘米,恶性黑素瘤的发病风险高达2.5%。婴儿皮肤娇嫩,痣直径超5厘米即视为警讯。鼻部的“发育不良痣”若直径大于6毫米、边缘不规则、色泽改变,往往提示恶变可能。数量超过50颗的多发性痣患者,也是皮肤癌高危人群。此外,指甲、手掌、脚底、腰背部、女性内衣易摩擦处等特殊部位长痣,同样值得提防。

王静介绍,根据发生时间的不同,色素痣可分为先天性痣和后天性痣两大类。先天性痣是指在出生时就已存在的痣,其中一些巨大的色素痣常见于这一时期。后天性色素痣则主要出现在出生后,此外还有其他特殊类型的色素痣,如甲母痣、孕痣和蓝痣等。

从细胞起源的深度来划



分,色素痣可分为交界痣、混合痣和皮内痣三种类型。交界痣的表面与周围皮肤几乎平齐,而混合痣则略微隆起于皮肤表面。皮内痣则完全高出皮肤表面。

在鉴别痣的良恶性时,我们需要特别留意以下几点:如果痣在短时间内迅速增大,形状变得不规则,颜色出现多样化改变,或者出现疼痛、瘙痒感,以及病变部位反复出现红肿、破溃、结痂等情况,都是需

要高度警惕的恶变信号。尽管出现这些问题并不意味着痣一定是恶性的,但它们也提示我们必须积极处理,及时就医。

那么,对于已经恶变的痣,是否还有治疗的希望呢?王静说:“虽然黑素瘤的预后较差,但早期发现、早期诊断和早期治疗仍然是提高生存率的关键。因此,面对可疑的痣,我们一定要提高警惕,定期进行皮肤自查,发现问题及

时就医,切不可抱有侥幸心理而延误病情。”

“很多市民发现皮肤长了痣,喜欢用一些偏方去除,殊不知这样做非但无益,还可能加重病情。”王静表示,市民切忌盲目刺激痣部位,尤其要慎用药水点痣、冷冻等民间疗法。日常还应做好防晒,避免长时间暴晒诱发皮肤癌变。对于形状、颜色反复发生变化的可疑痣,建议定期到正规皮肤科就诊,必要时需做皮肤镜检查,甚至组织病理检查。

王静强调,若发现痣在短期内突然快速增大,形状、颜色出现明显异常,伴有疼痛感,或反复出现红肿、破溃、结痂等变化,都可能是恶变的信号,即使最终并非癌变,也必须引起高度重视,尽快就医明确诊断。目前临床上对需要治疗的痣,主要采取激光治疗或手术切除,具体方案需遵从专业医生的建议。

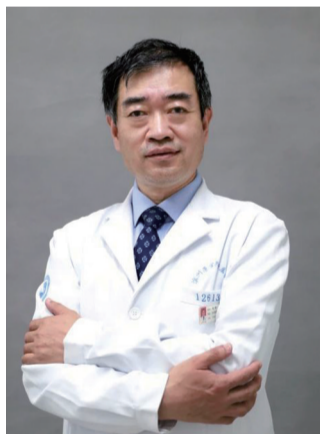
“虽然痣恶变的概率不高,但癌变后果却不堪设想。”王静呼吁广大市民,一定要提高警惕,经常进行皮肤自查,留意痣的形态变化。一旦发现自身或亲友有可疑情况,都应尽早到正规医疗机构就诊,宁可错怕一次,也不可放过征兆,避免延误病情。防患于未然,才是维护健康的上策。

名医风采 | 创伤骨科·张锴

张锴

医学博士 教授 主任医师 硕士研究生导师
滨州医学院附属医院创伤骨科学科带头人

中华骨科杂志审稿专家
中华创伤骨科杂志审稿专家
中国矫形外科杂志编委
中国组织工程研究杂志执行编委
山东省医学会创伤外科分会副主任委员
滨州市医学会骨科专业委员会主任委员



擅长领域:

从事四肢骨折、骨盆及髌臼骨折、脊柱骨折及骨质疏松诊疗。擅长骨不连、骨髓炎、假体周围骨折、骨折手术后翻修、四肢畸形矫正等手术。

坐诊时间、地点:滨州医学院附属医院

普通专家门诊时间:周三上午,门诊一部2楼西南角三诊区。
知名专家门诊时间:周一上午,门诊一部3楼西南角六诊区。

滨州医学院附属医院创伤骨科

滨州医学院附属医院创伤骨科的前身是始建于1977年的骨科,2009年形成独立的专业科室,于2009年获得硕士学位授予权。现已形成了具有自身特色和学术风格的专业,在省内外具有较高知名度,创伤骨科开放床位69张,全科共有医护人员51余人,其中主任医师4人,副主任医师7人,博士后1人,博士4名。学科梯队建设合理。有9人在到国际知名医院的骨科学习先进的技术。创伤骨科团队积极推广骨折微创治疗新理念,使患者得到良

好的治疗效果。护理组积极开展人性化“3H”服务和“星级”服务,并先后获得滨州市、山东省及全国优质护理示范病房等多项荣誉称号。

诊疗特色优势:

创伤骨科以诊治四肢及脊柱骨盆关节创伤为主要临床任务和研究方向。采用髓内钉、接骨板及外固定支架等手段治疗各部位骨折(包括脊柱骨折、骨盆骨折、髌臼骨折、四肢骨折)。近年来利用微创治疗理念处理骨折取得良好的治

疗效果。在处理复杂骨折、骨折畸形愈合、骨不连、骨缺损、骨髓炎、大面积皮肤软组织缺损等方面积累了较丰富的经验。特别是利用显微外科技术进行保肢治疗、游离皮瓣移植治疗皮肤软组织缺损,Ilizarov技术治疗大段骨缺损、骨髓炎及骨科矫形等方面处于国内先进水平,同时承担山东省及国家级继续教育项目向全国推广骨外固定技术。作为鲁北地区最大的骨科创伤性疾病的诊治中心,滨医附院创伤骨科以治疗骨与关节损伤为重点,以严

重多发伤的救治为专科特色,先后成功开展了多项国内领先技术。

主要治疗范围:

1. 严重多发伤的救治;
2. 四肢严重骨与关节损伤、骨盆及髌臼骨折的治疗;
3. 骨折不愈合、骨坏死;
4. 周围神经损伤、各型皮瓣、骨移植修复组织缺损;
5. 微创技术治疗四肢骨折;
6. 脊柱脊髓损伤的救治;
7. 运动系统畸形的诊治;

8. 人工关节置换术。

近年来创伤骨科积极开展新技术新项目,获得省级以上科研课题6项,国家自然科学基金资助课题1项。出版医学专著5部,发表核心期刊论文100余篇,SCI收录论文20篇。科室人员在国内外专业学会担任委员等学术职务,参加国内外学术交流并与国内外著名院校建立了经常性的良好学术联系,具有较强的科研实力和良好的科研条件。