

恶性淋巴瘤是起源于淋巴结和淋巴组织的一类血液系统恶性肿瘤，由于淋巴组织遍布人体的各个部位，且早期淋巴瘤不具备典型的症状和体征，容易被忽视，因此，一旦淋巴组织产生癌变，就会出现一系列肿瘤相关的症状。近日，武进人民医院血液内科收治了一名因胃部不适起病的弥漫大B细胞淋巴瘤患者，由于患者警惕性较高，且有定期复查的良好习惯，治疗效果令人满意。

武医专家 说健康

典型病例

恶性淋巴瘤善隐藏 胃镜检查露“端倪”

52岁的王先生3年前出现间断性胃部不适，时常感到恶心、伴有反酸，逐渐出现乏力、食欲下降等症状。2021年7月，王先生的胃镜报告提示胃溃疡，病理提示中度慢性浅表性胃炎；2023年1月，复查胃镜仍为胃溃疡，病理提示炎症坏死及中度慢性浅表性胃炎伴轻度肠化；2024年3月，至武进人民医院复查胃镜，提示胃溃疡，病理考虑恶性淋巴瘤可能，建议进一步免疫标记，遂收住血液内科做进一步检查。

根据胃体大弯病理免疫组化诊断为弥漫大B细胞淋巴瘤，完善PET-CT检查可见双侧腋

脚旁、小网膜囊、大网膜区、腹膜后多发肿大淋巴结，考虑淋巴瘤多处浸润，进一步查超声胃镜提示胃体病灶处侵及全层，最终王先生被确诊为弥漫大B细胞淋巴瘤(Ⅲ期A组)，治疗方案首选为含利妥昔单抗的联合化疗。王先生在感到不适的情况下立即就医，并定期复查胃镜，做到了早发现早诊断早治疗，有效防止疾病进一步进展。

专家提醒

武进人民医院血液内科副主任医师单哲介绍，弥漫大B细胞淋巴瘤(DLBCL)男性患者略多于女性，发病年龄范围广，平均发病年龄为50~70岁，也可见于儿童。发病机制尚不完全清楚，目前认为与遗传、免疫系统异常、病毒感染等因素有关，常见的诱因包括病毒感染、免疫系统失调、遗传因素等。

该病的临床表现多样，典型表现是浅表部位的淋巴结无

认识恶性淋巴瘤前兆 拉起健康红色警戒线



专家名片

单哲 武进人民医院血液内科副主任医师、医学硕士。常州市医学会血液学分会委员，江苏省医学会血液分会基层组委员，长期从事血液临床一线工作，对多发性骨髓瘤、恶性淋巴瘤及免疫性血细胞减少等疾病具有丰富的诊疗经验。

专家门诊时间：周四全天(本部)

痛性肿大，以颈部淋巴结肿大最常见，腋窝、腹股沟淋巴结次之。肿大的淋巴结还可能对周围组织器官造成压迫，引起相应症状，病变也可以累及淋巴系统以外的器官。胃肠道DLBCL的表现如同胃癌、肠癌，可出现腹痛、胃肠道溃疡、出血、梗阻等；皮肤DLBCL可误诊为银屑病、湿疹等；鼻咽部可出现鼻塞、流涕、鼻出血等类似于鼻咽癌的表现。此外，约半数患者还可出现发热、盗汗、乏力、消瘦、皮疹、瘙痒、贫血等症状。诊断恶性淋巴瘤通常需要借助淋巴组织活检、骨髓穿刺、血液检查等检查手

段，治疗方面通常采用化疗、放疗、靶向治疗、造血干细胞移植等综合手段。

单哲提醒，一旦出现可疑症状应及时就医，接受规范治疗，以提高生存率和生活质量；科学的生活方式、定期体检等对预防该病具有一定的帮助。

科室介绍

武进人民医院血液内科对于各种良恶性血液疾病具有丰富的诊疗经验，主要疾病诊疗范围包括各种良性贫血，如缺铁性贫血、再生障碍性贫血、溶血性贫血等；凝血疾病，如

过敏性紫癜、免疫性血小板减少症、血友病等；恶性血液疾病，如恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、急性白血病等。

科室近几年开展了血液肿瘤多靶点靶向治疗，包括单克隆抗体、蛋白酶体抑制剂、酪氨酸激酶抑制剂、BTK抑制剂、BCL-2抑制剂的应用等技术，极大提高了恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、慢性粒细胞白血病的治愈率，延长了生存期。同时，科室注重疾病的科普推广，定期开展线上线下科普教育活动，帮助患者更好认识和治疗疾病，恢复健康生活。

(武医宣)

武进中医医院获“江苏省节水型单位”称号

5月15日，2024年常州市公共机构节能降碳专题宣传活动举办。武进中医医院以出色的节能措施和高效的用水管理，获得“江苏省节水型单位”荣誉称号，是常州市唯一受到表彰的医疗机构。

武进中医医院始终将节能降耗列入医院管理的重要一环，在为患者提供优质医疗服务的同时，围绕建立节水制度、加

强节水管理、完善节水设施、强化节水宣传四个方面，积极推行节水新措施，实现了用水的有效节约。同时，医院不定期组织职工进行节水知识培训，加强广大职工对节水用水的认识。据用水量统计，医院每月的用水量从2.6万余吨降至每月1.1万吨左右，每年节水累计约18万吨，环保效益和经济效益显著。(潘英)

防治碘缺乏病日宣传

今年5月15日是我国第31个“防治碘缺乏病日”，宣传主题是“食盐加碘防疾病，平衡营养健康行”。为了加强公众对碘缺乏病的了解，近日，礼嘉镇坂上卫生院开展了“防治碘缺乏病日”宣传活动。

医务人员深入坂上街区，通过悬挂横幅、设置咨询台、发放宣传资料等形式宣传碘缺乏病防治知识。活动期间，坂上卫生院还通过在院内发放宣传折页、张贴宣传画等形式进一步拓展了宣传普及面。(王文君)

登革热防治宣传

夏季是蚊虫繁殖非常活跃的季节，也是登革热、疟疾等蚊媒传染病的高发季。5月6日上午，嘉泽镇成章卫生院联合嘉泽镇爱卫办在成章农贸市场开展相关主题宣传活动。

活动现场通过摆放宣传展

板、发放宣传折页、发放相关灭蚊工具向辖区群众开展宣传。来自成章卫生院内科、预防保健科等科室的工作人员向辖区群众讲解登革热相关防治知识，提升辖区群众登革热等相关蚊媒传染病的知晓率。(孙宇)

四五十岁看不清不一定是老花

医生提醒：可能是疾病引起的近视加深

最近，49岁的徐女士发现，自己戴着近视眼镜还是看不清，尤其看电脑、手机感觉很是吃力，遂来到医院就诊。检查发现，徐女士的确是近视度数加深，而且在短短一两年内加深了300度，目前左右眼均达到600度。“我这个年纪，老花我还比较能接受，怎么会近视加深？是不是身体出了什么问题？”徐女士非常困惑。

浙江大学眼科医院视光部副主任胡培克表示，徐女士的情况确实需要排查其他器质性眼病，比如早期白内障的一个表现就是近视加深。

还有一种可能，就是病理性近视。病理性近视是一种近视度数持续发展、眼轴不断延长的眼病。患者除近视度数不断加深外，还会有各种相关并发症，比如青光眼、白内障，以及眼底一些病变，常见症状包括视力下降、视野变小、眼前闪光感、视物遮挡甚至视物变形等，应及时就诊。病理性近视多与遗传有关，如果家族中有人患有病理性近视，则后代发生病理性近视的风险较高。

不良用眼习惯也可能加深近视。对于近视已趋于稳定的成年人来说，如果在日常生活中长时间看电脑、手机等电子



产品，容易导致眼睛过度疲劳，引起眼部睫状肌长时间处于紧张状态。加上长时间熬夜、睡眠时间过短，导致眼部无法得到充分休息，眼部疲劳，可能引起近视度数增加。此外，还有一些比较少见的情况，如由于眼部受到外伤，或者存在角膜炎、葡萄膜炎、沙眼等眼部疾病，未及时治疗，导致病情延误，也可表现出近视加重。

胡培克提醒，人到中年，如果出现视力问题，不要想当然地认为是老花，建议及时就医，进行详细的眼部检查，以明确具体原因，并采取相应措施。(浙江老年报)

相关链接 >>

老花一般出现在40岁之后。现代人用眼较多，且许多人长时间盯着电脑、手机，更容易感受到老花带来的症状，典型的表现是远视力不错，但近距离阅读易疲劳。

老花出现一般会有几个阶段。最初大都是连续近距离阅读的持续时间变短，随着年龄增加时间会越来越短，再到后面需要借助更亮的环境阅读，直至最后无法阅读正常大小的字体而不得不主动放大字体，本身有近视的人会更喜欢摘镜阅读。