



八成肺结节都是良性

定期复查远离“肺结节焦虑” 高危人群40岁后每年做胸部低剂量螺旋CT

健康视点
天津市新闻专栏

主持人

张真发



张真发(左)应用电磁导航技术为早期肺癌患者实施手术。照片由受访单位提供

每年的11月是肺癌关注月。近年来,肺结节在成年人的各年龄段中检出率均呈上升趋势,引发很多人的关注。肺结节是不是肺癌?肺结节要不要做手术?肺结节手术后还能健康生活吗?小小的肺结节成了很多人放不下的“心结”。

天津医科大学肿瘤医院肺癌科主任张真发表示,随着人们防癌意识的增强、防癌体检的推广、医学影像技术的发展和日益普及,肺结节的发现率明显提高,高分辨率的检查仪器甚至可以发现1毫米的肺小结节。但高检出率在提升肺癌早期发现率的同时,也产生了不少“肺结节焦虑”。张真发主任说,大约80%的肺结节都是良性,因此发现肺结节后,不必过度紧张,但也不能麻痹大意,首次检出肺结节要到专业医院积极就诊,了解肺结节的性质,由医生决定是否需要进行进一步检查和治疗。肺癌高危人群则更要重视。烟龄超过20年,每天吸烟超过20支者,或长期被动吸烟者以及有肺癌家族史的高危人群,40岁以后就应每年做胸部CT,最好是低剂量螺旋CT。

查出结节要先明确诊断 动态随访管理监测结节变化

张真发主任表示,近年来,被查出肺结节后恐慌焦虑、频繁检查就医甚至选择过度治疗的大有人在。肺结节是指影像学上直径≤30毫米的肺部阴影病灶,大多数患者没有明显症状。尽管部分肺结节可能是早期肺癌或者可能癌变,但肺结节并不等于肺癌。5毫米以下实性结节中95%为良性结节,真正需要处理或者外科干预的肺结节很少。肺结节在CT影像中表现为圆形或椭圆形,也有不规则形状。直径<5毫米为微小结节,直径在5毫米至10毫米为小结节,直径在10毫米至30毫米为肺结节。肺结节按密度可分为实性结节和磨玻璃样结节。通过肺

结节的大小、形态、密度、生长变化以及周围组织的关系,当前的医学水平完全可以对绝大多数肺结节的良恶性作出明确诊断。

良性结节通常是由肺部炎症、结核等疾病引起的,一般以观察为主,通过定期CT检查等手段进行动态随访管理,监测结节生长情况。如果结节生长缓慢或保持稳定,可以不进行治疗。如果临床医生考虑肺结节存在恶性可能,要听从专业医生建议,定期复查,做好结节动态随访管理,既可避免延误病情,也可防止过度治疗。经过检查和动态随访管理,也有些结节要采取包括手术在内的积极治疗措施。因为部分表现为肺结节的肺癌生长速度较快且可能出现转移,对健康造成严重威胁。“恶性肺结节尤其是磨玻璃样结节通常也是非常早期的病变,有很好的治疗效果。可以说,肺结节的大量检出对提高我国肺癌早期发现率、降低肺癌死亡率意义重大。”张真发主任说。

张真发主任说,动态随访管理一般遵循“3-6-12”原则。即当发现肺结节时,除了专科医生判断为典型实性结节外,其他类型建议3个月复查胸部CT,如有缩小或无明显变化,建议随后6个月复查,再无变化建议12个月年度复查,如结节完全消散,则可随时停止复

查。磨玻璃样结节,相邻两次复查结果比较,结节直径大于2毫米,或增长超过20%,或结节密度增高,磨玻璃样结节中出现实性成分等可以作为结节发生变化的依据。

恶性结节常是早期肺癌 微创手术快速康复实现治愈

张真发主任说,门诊中,肺结节患者最常提及的结节是磨玻璃样结节。一般来说,对于单个直径小于8毫米的磨玻璃样结节,建议动态随访管理。对于单个直径大于8毫米的磨玻璃样结节,如果定期复查发现结节有逐渐增大的趋势,建议密切关注,必要时手术切除。

“恶性结节大多是早期肺癌,手术切除为首选治疗方式,规范化手术后五年生存率可超过80%。”张真发主任说,“近年来早期发现、早期诊断的患者增多,肺部肿瘤的治疗模式也已逐渐步入‘微创、高效、保功能’的个体化诊疗阶段,强调为患者选择合适的切口、尽可能保留正常肺脏功能,减少患者机体损伤。目前在天津医科大学肿瘤医院每年的肺癌手术中,95%是以胸腔镜、达芬奇机器人为代表的微创手术。”

张真发主任说,早期和部分进展期的肺部肿瘤患者只需打1个或几个1厘米至3厘米的小孔,就可将肿瘤完整切除,并进行彻底的淋巴结清扫。对于密度较低或靠近中心的小结节,以往在手术切除过程中存在难找寻、难切除的风险。现在手术开始前,可以通过3D打印技术及VR虚拟现实技术,将术前进行的3D模拟成像放大到1:1的真实大小,投射在患者身上,实现影像模拟与实际情况的完全重合,再次确认病变的真实位置,确保之前预判手术路径和切除范围的可靠性。术中还可以应用电磁导航技术定位肿瘤,协助术者更加精准地进行病灶切除,在保证切除线时尽可能保留肺组织,能够大大减少手术创伤,促进心肺功能及身体其他各项功能较快恢复,缩短术后住院时间,减少诸多并发症的发生。

高危人群定期体检监测 低剂量螺旋CT辐射量更低

2023年天津市居民恶性肿瘤发病前五位中,肺癌仍居第一位。“随着CT检查普及化和民众健康筛查意识的提升,肺结节的检出率逐年增加,也大大提高了早期肺癌的发现率。因此肺癌高危人群定期进行低剂量螺旋CT检查非常重要,即使是良性结节也应定期复查。”张真发主任说。

中华医学会《肺结节诊治中国专家共识(2024年版)》推荐年龄≥40岁,且有吸烟史、职业暴露史、慢性肺病史或恶性肿瘤家族史每年进行胸部低剂量螺旋CT检查观察结节变化。2023年修订最新一版的《中国肺癌低剂量CT筛查指南》指出吸烟史是指吸烟≥20包年(每天吸烟包数×吸烟年数)或被动吸烟≥20年,若现在已戒烟,戒烟时间不超过5年;长期职业致肺癌物暴露史指长期接触氨、砷、铍、铬及其化合物,石棉、氯甲烷、二氧化硅以及焦炉逸散物和煤烟等肺癌致瘤物。

张真发主任说,胸部低剂量螺旋CT与常规CT的区别在于,在保证相似图像清晰度的基础上,进行了必要的参数调整,一次低剂量螺旋CT的辐射量为常规CT辐射剂量的20%至25%,约为0.2mSv至0.5mSv,仅相较于正常人1年辐射量的50%,非常安全。

记者 赵津 通讯员 周妍

凌晨低血糖频发 竟是胰岛素瘤

长期反复发作可损害中枢神经



医疗动态

最近,天津医科大学朱宪彝纪念医院的糖尿病专家在临床工作中遇到一位血糖波动“奇怪”的住院患者。怪在哪里呢?询问病史时患者是这样描述的:“最近不管白天血糖有多高,每天凌晨三四点肯定低血糖,有时血糖会低到2mmol/L左右。为此睡觉前我都会吃一些东西,也不管用。”经过一系列检查,最终发现引起这位患者反复低血糖的原因是一种罕见的疾病——胰岛素瘤。

专家表示,胰岛素瘤是最常见的功能性胰岛细胞瘤,是一种以分泌大量胰岛素引起的发作性低血糖症候群为特征的疾病。该病发病率很低,在普通人群中为(1-4)/100万。低血糖是胰岛素瘤的首发症状。由于胰岛素瘤会分泌大量胰岛素,从而造成血糖过低,临床常见的是空腹低血糖。患者常有典型的低血糖症状,表现为饥饿、头晕、乏力、心慌,严重的会出现昏迷。由于长期反复发作低血糖,甚至低血糖昏迷,可造成中枢神经系统不可逆的损害,比如记忆力减退、精神异常等。

胰岛素瘤大多数为良性,可以进行手术治疗。对于不能手术或拒绝手术的患者,可以采用相应的药物治疗。在低血糖应对方面,要保证生活作息规律,进食定时定量,随身备好含糖食物,出现低血糖症状时,建议坐着测血糖,避免跌倒。

在正常情况下,非糖尿病人群的胰岛素分泌大都正常,低血糖频率不高,所以一旦出现较为频繁的低血糖症状就要警惕,不仅要考虑糖尿病前期,还要及时到正规医院就诊。

通讯员 郭敏楠



11月15日,天津中医一附院12位专家抵达三门峡市中医院开展了大型义诊活动,此次义诊涵盖针灸、推拿、脑病、肿瘤、骨伤、疼痛、儿科等众多领域。据了解,天津中医一附院自2023年6月与三门峡市中医院签约成为医疗合作医院以来,已先后派驻两批医疗专家在三门峡市中医院长期坐诊、查房、手术、带教。

通讯员 东梅 苏玉珂

心里有个“洞”就会经常偏头痛

心脏卵圆孔未闭是偏头痛罪魁祸首



专家谈病

近日,随着气温下降,我市各医院门诊神经内科就诊患者中偏头痛占比呈上升趋势,偏头痛是临床最常见的原发性头痛之一,激素水平、情绪激动、过度劳累,甚至天气状况、食物因素等都可诱发偏头痛。门诊中因偏头痛四处求医无果的病人非常多,但神经内科医生却常常建议偏头痛患者去做心脏彩超等心脏相关检查。因为研究发现,偏头痛合并卵圆孔未闭的发生率为40%至60%,先兆性偏头痛则更高。

偏头痛女性发病高于男性 成人约1/5有卵圆孔未闭

偏头痛表现为反复发作的一侧或双侧头部,一侧多见,多为搏动性疼痛,疼痛可持续数天或数周。头痛时可伴眼痛、视力模糊、恶心或呕吐、头晕甚至晕厥,同时伴随畏光畏声、疲劳等症状,影响日常工作和学习。少数患者伴有闪光、幻觉、视觉缺损、感觉和听力变化、说话困难等,被称为先兆性偏头痛。偏头痛多发于女性,人群中患病率为5%至10%,多与遗传相关。青春后期,女性患者的增速大大高于男性,约40岁前后达到高峰。

卵圆孔是胚胎发育至6周至7周形成的心脏房间隔上的一个生理性通道,和胎儿的正常发育息息相关,来自母体的脐带血经此通道由胎儿的右侧心腔进入左侧心腔,然后灌注全身,提供氧气和营养物质。多数人出生后1年内卵圆孔逐渐闭合。若年龄>3岁的幼儿卵圆孔仍不闭合,称为卵圆孔未闭。成年人中约有20%至25%的卵圆孔未闭。发现卵圆孔未闭也无需紧张,绝大多数卵圆孔未闭都不会对心功能造成影响,只有一部分分流量较大、出现并发症的患者才需考虑手术或介入治疗。

卵圆孔未闭改变心脏血流 三方面原因引起偏头痛

卵圆孔未闭引起偏头痛的原因主要表现为三方面,一,在卵圆孔未闭的人群中,当突然咳嗽或剧烈运动、憋气、潜

水和肺动脉高压的疾病状态以及做其他增加腹腔压力的动作时,右心房压力升高超过左心房,血液会经过卵圆孔发生逆向的右向左分流,继而进入左心室流向全身导致低氧血症,从而引发偏头痛。

第二,血管活性物质5-羟色胺是重要的神经递质,参与机体多种生理活动,是重要的致痛物质,5-羟色胺经肺组织单胺氧化酶降解。在卵圆孔未闭的人群中5-羟色胺直接到达动脉系统,避开了肺的代谢诱发偏头痛。

第三,来自静脉系统的微栓子穿过未闭合的卵圆孔,可能引起脑缺血、脑皮质易激,导致皮质扩散性抑制,诱发偏头痛,尤其见于先兆性偏头痛。

发泡试验是常用检测方法 治疗首选药物和生活方式改善

头部CT、头部核磁、经胸超声心动图、经食管超声心动图、经颅多普勒超声发泡试验是偏头痛患者需要进行的检查。其中经食管超声心动图被认为是诊断“金标准”。但经食管超声心动图有创检查,检查过程中患者不易配合检查,限制了其应用。而经胸超声心动图、经颅多普勒超声发泡试验克服了以上缺点,为目前最流行的检测卵圆孔未闭的方法。

针对偏头痛合并卵圆孔未闭的患者,药物及生活方式的改善是预防及治疗偏头痛的主要策略。首先要注意休息,避免过度劳累,保证充足的睡眠,着重呼吸训练、保持心情舒畅。其次要避免用力咳嗽、快速呼气等可导致胸腔压力增加的动作。

药物治疗分为预防性治疗和急性发作期治疗。对乙酰氨基酚、非甾体类抗炎药、曲普坦类药物等为常见的急性发作期治疗性药物。必要时介入封堵术和外科手术关闭卵圆孔等。目前推荐那些未从常规药物治疗中好转的偏头痛患者进行卵圆孔未闭封堵术,手术后可以消除或减少偏头痛发作。该方案需要经过心血管专科医生评估手术风险及获益高低后决定下一步诊疗策略。

本文作者系天津医科大学第二医院神经内科 刘怀翔 董桂君

分类信息

敬告读者:

本广告仅为刊户提供信息发布平台,所有信息均为刊户自行提供,请认真核实信息提供方相关证件与发布内容的真实性。如涉及押金、保证金、报名费等费用均与本报无关。本栏目不作为承担法律责任的依据。本栏目不承担因错漏刊出所产生的相关责任及费用。

天津日报 17622997767 23602233
办公地址:天津市和平区卫津路143号



遗失·公告

▲本人遗失《天津市定向购买经济适用房证明》一份(证明编号 0025756,姓名张凤纪,身份证号120105360329181,发证日期为2006年11月22日),特此声明作废。

▲德邻古方生物科技(天津)有限公司遗失食品经营许可证副本,许可证编号:JY11200020101371,特此声明。

▲四川青石建设有限公司(统一社会信用代码:9151000067143511X8)遗失天津市河西区农村生活污水治理项目一期工程项目经理部印章(旧)一枚,声明作废。

遗失声明

天津市航道工程处工会遗失5份空白工会经费收入专用收据(三联),1901720284、1901720285、1901720286、1901720287、1901720288。特此声明,此5份收据自声明之日起失效,今后有关此收据一切事宜,本单位概不负责。声明人:天津市航道工程处工会 联系电话:83832330

注销公告

天津滨海高新技术产业开发区工程建设交易服务中心依据《事业单位登记管理暂行条例》,经举办单位同意,拟向事业单位登记管理机关申请注销登记,现已成立清算组。请债权人、债务人自公告发布之日起90日内向本单位清算组申报债权,特此公告。

指定承租人刊登公告

本人郑蓉蓉,身份证号120101193603290549,身份证死亡后,将坐落于天津市河西区体院北滨水西里25号25门305-308号房屋指定过户给周全,身份证号:120101196709180536。

公告函

关于在企业微信中用天津允璋律师事务所电子章所签劳动合同为无效劳动合同。1.所有2024年11月27日发起签订及审批签订允璋劳动合同的行为均未经过天津允璋律师事务所的授权,均为冒用、私盖公章,伪造天津允璋律师事务所劳动合同的行为。2.所有已签订劳动合同的人员均为无效的劳动合同,与允璋律师事务所之间不存在劳动关系。3.目前涉及的人员有:崔凡凡、郭嘉丰、雷东、李泽磊、梁嘉璐、刘佳、刘帅、孙静茹、赵星宇、赵钰升、聂德帅、魏天江、鲍佳音、姜旭、钱文月、邵春平、宋贤松、尹鑫雨、王财、王晓雨、王晓旭、王信泽、尹健、张天豹。以上人员均非我所员工,通过企业微信签署的劳动合同均属无效。特此通知

指定承租人刊登公告

本人孟淑兰,身份证号码120102194012182168,同意死亡后,将坐落于天津市河东区中山门四号路5号楼2门307-1厅/伙、307-2居室、307-3厕所/伙、307-4厨房/伙,面积约16.01㎡,房屋编号1902b0001020401cf)住宅房屋指定过户给李红,身份证号码120102196611042166。公证书编号:(2024)津河西证字第7698号。

解除劳动关系通知书

韩秉祥(身份证号120102197003090716):因您自2018年10月公司重组时就已不在岗,更未给公司提供过任何劳动。此前公司多次和您联系,均未果。现公司通知您,自2024年11月30日起,公司将与您解除劳动关系。请您于公告之日起15日内至公司办理相关离职手续,逾期未办理,所产生的一切法律后果将由您自行承担。特此通知! 天津建工科技有限公司 2024年11月29日

关于开展天津生态城芦花庄园桥北侧堤坝拆除施工的通告

芦花庄园桥北侧故道河堤坝因本公司因项目需要所建临时措施工程,现已不具备使用功能。本公司拟于2025年1月5日起拆除位于芦花庄园桥北侧的故道河堤坝(如图所示)。请相关单位或个人及时停止故道河范围内的生产经营活动,并转移设施设备,避免因堤坝拆除造成不必要的损失。逾期不停止生产经营活动的,因堤坝拆除造成的损失,本公司概不负责,望各相关单位及个人知悉并予以配合。特此通知

天津生态城市政景观有限公司 2024年12月2日

公告

王玉兰生前名下有坐落于南开区域江路津汇里11号楼1门401的房产,王玉兰于2005年12月10日死亡。因继承人王秀琴、王秀华、王秀英、王子凡申请继承上述房屋。因王玉兰的合法继承人中有无从查找情况,现王玉兰继承人王秀琴、王秀华、王秀英、王子凡已向天津市滨海新区公证处申请办理相关继承手续并将王玉兰无从查找的相关继承人应继承的份额折合现金的形式提存至天津市滨海新区公证处,请相关继承人或利害关系人于见报后,持能够充分证明本人及继承人王玉兰的继承关系成立的证据到天津市滨海新区公证处提出申请。 公告人:王秀琴、王秀华、王秀英、王子凡

天津海关工业产品安全技术中心声明作废以下报告编号:TA202200322,TA202300324,TA202300325,TA202200369,TA202300486,TA202300898,TA202300795,TA202300560,TA202100268,TA202100685,TA202100601-1,TA202100002-1,TA202100086,TA202100209,TA202200242,TA202200517,TA202200965,TA202200080,TA202300396,TA202300487-1,TA202300254,TA202301037-1,TA202301038-1,TA202301039-1,TA202301040-1,TA202301021-1,TA202301021-1,TA202300933-1,TA202300561-1,TA202100244-1,TA202300110-2,TA202300234-1,TA202100101-2,TA202100100-2,TA202200692-1,TA202200691-1,TA202200695-1,TA202200693-1,TA202200694,TA202200695,TA202200696,TA202200697,TA202200698,TA202200699,TA202200700,TA202200701,TA202200702,TA202200703,TA202200704,TA202200705,TA202200706,TA202200707,TA202200708,TA202200709,TA202200710,TA202200711,TA202200712,TA202200713,TA202200714,TA202200715,TA202200716,TA202200717,TA202200718,TA202200719,TA202200720,TA202200721,TA202200722,TA202200723,TA202200724,TA202200725,TA202200726,TA202200727,TA202200728,TA202200729,TA202200730,TA202200731,TA202200732,TA202200733,TA202200734,TA202200735,TA202200736,TA202200737,TA202200738,TA202200739,TA202200740,TA202200741,TA202200742,TA202200743,TA202200744,TA202200745,TA202200746,TA202200747,TA202200748,TA202200749,TA202200750,TA202200751,TA202200752,TA202200753,TA202200754,TA202200755,TA202200756,TA202200757,TA202200758,TA202200759,TA202200760,TA202200761,TA202200762,TA202200763,TA202200764,TA202200765,TA202200766,TA202200767,TA202200768,TA202200769,TA202200770,TA202200771,TA202200772,TA202200773,TA202200774,TA202200775,TA202200776,TA202200777,TA202200778,TA202200779,TA202200780,TA202200781,TA202200782,TA202200783,TA202200784,TA202200785,TA202200786,TA202200787,TA202200788,TA202200789,TA202200790,TA202200791,TA202200792,TA202200793,TA202200794,TA202200795,TA202200796,TA202200797,TA202200798,TA202200799,TA202200800,TA202200801,TA202200802,TA202200803,TA202200804,TA202200805,TA202200806,TA202200807,TA202200808,TA202200809,TA202200810,TA202200811,TA202200812,TA202200813,TA202200814,TA202200815,TA202200816,TA202200817,TA202200818,TA202200819,TA202200820,TA202200821,TA202200822,TA202200823,TA202200824,TA202200825,TA202200826,TA202200827,TA202200828,TA202200829,TA202200830,TA202200831,TA202200832,TA202200833,TA202200834,TA202200835,TA202200836,TA202200837,TA202200838,TA202200839,TA202200840,TA202200841,TA202200842,TA202200843,TA202200844,TA202200845,TA202200846,TA202200847,TA202200848,TA202200849,TA202200850,TA202200851,TA202200852,TA202200853,TA202200854,TA202200855,TA202200856,TA202200857,TA202200858,TA202200859,TA202200860,TA202200861,TA202200862,TA202200863,TA202200864,TA202200865,TA202200866,TA202200867,TA202200868,TA202200869,TA202200870,TA202200871,TA202200872,TA202200873,TA202200874,TA202200875,TA202200876,TA202200877,TA202200878,TA202200879,TA202200880,TA202200881,TA202200882,TA202200883,TA202200884,TA202200885,TA202200886,TA202200887,TA202200888,TA202200889,TA202200890,TA202200891,TA202200892,TA202200893,TA202200894,TA202200895,TA202200896,TA202200897,TA202200898,TA202200899,TA202200900,TA202200901,TA202200902,TA202200903,TA202200904,TA202200905,TA202200906,TA202200907,TA202200908,TA202200909,TA202200910,TA202200911,TA202200912,TA202200913,TA202200914,TA202200915,TA202200916,TA202200917,TA202200918,TA202200919,TA202200920,TA202200921,TA202200922,TA202200923,TA202200924,TA202200925,TA202200926,TA202200927,TA202200928,TA202200929,TA202200930,TA202200931,TA202200932,TA202200933,TA202200934,TA202200935,TA202200936,TA202200937,TA202200938,TA202200939,TA202200940,TA202200941,TA202200942,TA202200943,TA202200944,TA202200945,TA202200946,TA202200947,TA202200948,TA202200949,TA202200950,TA202200951,TA202200952,TA202200953,TA202200954,TA202200955,TA202200956,TA202200957,TA202200958,TA202200959,TA202200960,TA202200961,TA202200962,TA202200963,TA202200964,TA202200965,TA202200966,TA202200967,TA202200968,TA202200969,TA202200970,TA202200971,TA202200972,TA202200973,TA202200974,TA202200975,TA202200976,TA202200977,TA202200978,TA202200979,TA202200980,TA202200981,TA202200982,TA202200983,TA202200984,TA202200985,TA202200986,TA202200987,TA202200988,TA202200989,TA202200990,TA202200991,TA202200992,TA202200993,TA202200994,TA202200995,TA202200996,TA202200997,TA202200998,TA202200999,TA202201000,TA202201001,TA202201002,TA202201003,TA202201004,TA202201005,TA202201006,TA202201007,TA202201008,TA202201009,TA202201010,TA202201011,TA202201012,TA202201013,TA202201014,TA202201015,TA202201016,TA202201017,TA202201018,TA202201019,TA202201020,TA202201021,TA202201022,TA202201023,TA202201024,TA202201025,TA202201026,TA202201027,TA202201028,TA202201029,TA202201030,TA202201031,TA202201032,TA202201033,TA202201034,TA202201035,TA202201036,TA202201037,TA202201038,TA202201039,TA202201040,TA202201041,TA202201042,TA202201043,TA202201044,TA202201045,TA202201046,TA202201047,TA202201048,TA202201049,TA202201050,TA202201051,TA202201052,TA202201053,TA202201054,TA202201055,TA202201056,TA202201057,TA202201058,TA202201059,TA202201060,TA202201061,TA202201062,TA202201063,TA202201064,TA202201065,TA202201066,TA202201067,TA202201068,TA202201069,TA202201070,TA202201071,TA202201072,TA202201073,TA202201074,TA202201075,TA202201076,TA202201077,TA202201078,TA202201079,TA202201080,TA202201081,TA202201082,TA202201083,TA202201084,TA202201085,TA202201086,TA202201087,TA202201088,TA202201089,TA202201090,TA202201091,TA202201092,TA202201093,TA202201094,TA202201095,TA202201096,TA202201097,TA202201098,TA202201099,TA202201100,TA202201101,TA202201102,TA202201103,TA202201104,TA202201105,TA202201106,TA202201107,TA202201108,TA202201109,TA202201110,TA202201111,TA202201112,TA202201113,TA202201114,TA202201115,TA202201116,TA202201117,TA202201118,TA202201119,TA202201120,TA202201121,TA202201122,TA202201123,TA202201124,TA202201125,TA20220112