

警惕“沉默的杀手”！

专家分享有关肝胆胰癌知识“干货”

每年的4月15日~21日是全国肿瘤防治宣传周，今年宣传周的主题是“综合施策，科学防癌。”一直以来，人们总是“谈癌色变”，而在各种癌症中，肝胆胰癌尤为凶险，治疗也尤为棘手。

那么，肝胆胰癌与哪些因素有关？对于它们，如何才能做到早发现、早治疗？又如何才能科学地进行预防……4月16日，《宁一健康说》栏目邀请到宁波大学附属第一医院肝胆胰外科专家杨亮主任医师做客直播间，与大家分享了很多有关肝胆胰癌的知识“干货”。



杨亮主任医师(左)做客《宁一健康说》直播间。

大吃一惊！ 莫名少了一个肾 原来如此！ 都怪未定期体检

“医生，帮我找找，我的肾去哪里了？”不久前，30岁的李女士来到镇海区人民医院泌尿外科门诊，当她提出这个奇怪的问题时，接诊医生商小松医生大吃一惊。因为李女士看起来丝毫没有生病的迹象，怎么会有这样的问题？商小松通过问诊了解到，原来李女士没有任何不适，只是在一次偶然的体检中，社区医院做B超检查的医生怎么也找不到她的左肾，所以提醒她一定要到医院专科去看看。

李女士来宁波打工多年，因为身体没有任何不适，平时几乎没有看过病。虽然这次体检结果把李女士吓一跳，但她还是拖了一个月才辗转来到镇海区人民医院就诊。

商小松医生查看李女士带来的B超报告后，为她安排了增强CT检查，结果显示，李女士的肾还在，不过大小已经萎缩到正常大小的四分之一左右。而导致她肾脏萎缩的原因，是她的左侧输尿管上段有一个直径5毫米-6毫米的结石，结石虽然不算大，却牢牢堵住了肾脏到输尿管的连接口位置，整个肾脏很可能已经没有了功能。

看到这样的结果，商医生的第一反应就是：这肾可能保不住了！于是马上安排李女士住院。经进一步检查，确实如商医生所料。医生建议李女士接受左肾及结石全部切除手术，因为没用的肾不去处理，可能会继发反复感染，引起肾性高血压，远期甚至有癌变可能。

李女士犹豫再三，最终在医生的建议下，同意切除了这“没用反而拖后腿”的萎缩肾。从切除下来的肾脏看，输尿管上端的结石牢牢堵住了连接肾脏的入口，已经严重萎缩的肾脏则被厚厚的脂肪包裹着。最终手术非常顺利，术后5天患者平安出院。

年纪轻轻，就少了颗肾，这让医生也为她感到遗憾。“患者的结石可能已经有几年时间，如果及早在体检中发现，并及时处理，可以避免如此严重的后果。”商小松说，一般来说，出现输尿管结石会有症状，比如腰酸、腹胀、疼痛等，像李女士这样没有任何症状的并不多见。

记者 孙美星
通讯员 江秋燕 文/摄



商小松医生(右)在手术。

1 往往发现时已是中晚期

杨亮介绍，随着人们生活水平的提高，肝胆胰癌的发生率也呈现出上升趋势，中老年群体中更是高发。无论是肝癌、胆道癌还是胰腺癌，它们在早期时往往都没有症状。“我们肚子空间还是比较大的，长了一个小小的肿瘤，身体是很难觉察到它存在的，尤其是当它不会给身体带来什么不适时，更是如此。所以，肝胆胰肿瘤出现明显症状时，往往已经进展到中晚期。”

在肝胆胰癌这几种隐秘的癌症中，胰腺癌尤其擅长隐藏。杨亮表示，由于胰腺的位置比较深，像彩超等一些常规检查手段，很难发现发生于胰腺的细小病变。也正是因为藏得深，再加上恶性程度高、预后差、死亡率高等特点，胰腺癌一直都有着“癌症之王”的称号。此前就有一位外地患者因反复出现黄疸在当地医院做了各种检查，但都没查出病因，后来在杨亮团队的

帮助下，通过进一步的细致检查，最终确诊胰腺癌，幸好发现得还算早，经手术治疗预后良好。

就发病原因而言，肝胆胰癌目前均没有一个明确的病因，不过可能与一些因素有关，比如：乙肝、丙肝会增加患肝癌的风险，胆道结石、胆囊息肉会增加患胆道癌的风险。此外，抽烟、酗酒等不良生活习惯以及一些不良的饮食习惯，都可能增加肝胆胰癌的发病风险。

2 个性化综合治疗帮患者提升生存率

据介绍，对于肝胆胰癌的诊断，需要做的检查大同小异，一般可以通过抽血化验、影像学检查等来辅助诊断。常做的影像学检查是肝胆彩超，如果做了彩超后仍存疑，那么可以考虑做进一步的检查，比如上腹部的增强CT或增强磁共振。

在明确诊断后，肝胆胰癌又该如何治疗？杨亮表示，肝胆胰癌的治疗往往都比较棘手，没有特别好的治疗方案。一般来说首先考虑的都是手术切除，如果手术方式对患者不适用，则会采取其他一些治疗

措施来帮助患者控制病情。“比如，如果肿瘤长在胆管内堵塞了胆管，我们可能会做个胆道内的射频治疗把肿瘤杀灭一部分，然后放一个支架把胆道疏通，后续再通过全面、系统的治疗去遏制这个肿瘤。”

多学科合作下进行个性化的综合治疗，这是当前治疗肝胆胰癌的主要模式。这个模式也就是通过多学科团队的密切配合，并根据患者的身体状况、肿瘤发生的部位、大小等情况，为患者定制和实施个性化的治疗方案。在具体治疗手段上，除了手术外，放化疗、介入治疗、免

疫治疗、靶向治疗以及中医中药治疗等都是可供选择的“武器”。

“近年来，随着一些新药物、新技术的出现，肝胆胰癌的治疗也取得了比较大的突破。”杨亮说。而对于那些无法根治的肝胆胰癌，帮患者更好地与疾病共存，则是一个非常非常重要的治疗策略。“我们有一位患者，发现肝癌时已经是很晚期，失去手术机会。后来，我们结合介入治疗、靶向治疗、免疫治疗等方式，为他进行综合治疗，帮他把病灶控制得很理想，现在已经过去好几年了，他的病情还很稳定。”

3 积极治疗乙肝、胆结石等原发疾病很重要

由于找不到明确病因，肝胆胰癌也没有绝对有效的预防方法。不过杨亮表示，在日常生活中，人们还是可以通过一些积极举措，来降低患上肝胆胰癌的风险。

对于肝癌，一方面，应了解自己有没有存在乙肝或者丙肝等肝脏疾病，如果存在，平时务必做好随访，且随访要尽可能详细；另一方面，生活中要注意饮食健康，避免摄入一些对肝脏有害的食物，比如霉变的食物或者过量的酒精，

“当今脂肪肝的发生率越来越高，脂肪肝可能会进展到肝硬化，进而导致肝癌。所以在这里也想强调一下控制饮酒的重要性。”

对于胆道癌，除了和肝癌一样要注意饮食健康，还要积极治疗胆道结石、胆囊息肉等原发疾病，因为胆道结石可反复引起胆道炎症，从而增加胆道癌变的风险，而随着胆囊息肉的持续增大，癌变的风险也会上升。

对于胰腺癌，同样要注意饮食

健康、规律生活、适当运动，并积极治疗原发病。此外，平时对于不明原因的食欲减退、消化不良、腹痛腹泻、体重下降、血糖异常等症状，也要提高警惕，出现这些情况时最好及时就医检查，以排除胰腺肿瘤的可能性。

“当然，定期体检对于肝胆胰癌同样是非常重要的，如果能做到早发现、早治疗，预后也会更好。”杨亮说。

记者 吴正彬