

# 姐妹双双查出肠道肿瘤!

专家:45岁以上人群最好每三年到五年筛查一次

“不痛不痒,没想到肠子里长了个瘤子,还好小妹硬拉着我做了肠镜!”今年66岁的蒋阿姨(化名)跟妹妹一起到宁波市第二医院接受肠镜检查,没想到姐妹双双查出肿瘤,姐姐的肿瘤直径已达到4厘米了。

“蒋阿姨姐妹还是幸运的,肿瘤仍属于癌前病变,及时发现后经过内镜下治疗就根治病灶,避免了最终进展成肠癌。”接诊的该院消化疾病诊疗中心丁少卿主治医师说。



丁少卿(右)为患者进行内镜检查。

## 1 一个直径0.5厘米,一个直径4厘米

蒋阿姨的妹妹今年63岁,平常比较关注自己的身体健康,定期体检。3年前,她就到医院做了一次胃肠镜检查,当时检查结果显示一切正常。

3年过去了,她琢磨着有必要再上医院复查一次,图个安心。这回她想到了大自己3岁的姐姐。蒋阿姨从来没见过胃肠镜检查,听到妹妹要拉着自己去胃肠镜检查,她起初特别抗拒。“检查前不能吃东西,还要吃泻药,实在太麻烦了。”她觉得身体没有不舒服,做胃肠镜既花钱又遭罪,但是拗不过妹妹的再三劝说,蒋阿姨最终跟妹妹结伴来到市二院消化内科预约了胃肠镜检查。

检查结果出来时,吓了两姐妹一大跳,两个人的肠子里竟同时发现肿瘤!蒋阿姨的妹妹情况好一些,是一个直径约0.5厘米的直肠神经内分泌肿瘤;

蒋阿姨的肿瘤直径长达4厘米,是一个侧向发育性肿瘤,属于结肠癌的癌前病变。

结肠癌是被认为第二个有望被“消除”的癌症,它基本由癌前病变——肠息肉发展而来,从良性息肉变成恶性肿瘤通常有10年-15年的时间窗口。丁少卿解释,蒋阿姨的妹妹3年前接受过肠镜检查,没有发现可疑病灶,3年后复查发现的肿瘤直径不到1厘米,属于良性病灶,而蒋阿姨从来没见过肠镜,这次发现的肿瘤直径达到了4厘米,一般是经过5年以上的生长。如果继续放任肿瘤进展,可能在1年之后就会恶变为肠癌。

丁少卿的一番解释让蒋阿姨既害怕又庆幸:“原来不痛不痒也会长肿瘤,还好小妹当时执意拉着我一起做检查,不敢想真癌变了要遭多少罪!”

## 2 肠癌早期不痛不痒

因为病灶发现及时,姐妹俩可以通过内镜下的微创治疗完整剥除病灶,免去开刀的痛苦,术后恢复也比较快。两姐妹一同住进了宁波市第二医院消化内科二病区,丁少卿先后给她们做了内镜下黏膜剥除(ESD),住院四五天后,两人都顺利康复出院。

“如果在肠息肉10年-15年的良性病变阶段及时确诊并干预,就能终止癌变。但是临床上像姐妹俩这样早期发现的患者比例依旧不高。”丁少卿提到。

既然有长达10年的癌变时间窗口,为什么仍有不少患者没法把握最佳治疗时机呢?丁少卿介绍,肠癌非常“狡猾”,因为肠道神经不敏感,早期

通常不痛不痒,不做检查基本发现不了病灶。大多数患者是在出现诸如便血、肠梗阻、排便习惯改变、体重明显减轻等明显症状才到医院就诊,一经确诊便是中晚期,错过最佳治疗时机。

丁少卿希望用两姐妹的经历提个醒,结肠癌高发于45岁以上的人群,肠镜是筛查的金标准。他建议,一般人群在45岁之后,最好每三到五年筛查一次;若首次肠镜有问题,要缩短复查时间间隔。有肠癌家族病史、家族性息肉病、免疫能力低下的人群罹患肠癌的风险高于人群,建议初次筛查年龄提早至40岁。

记者 庞锦燕 通讯员 俞俊妍 文/摄

## 吃外卖、喝奶茶、不运动

# 90后女孩身上抽出“猪油血”

家住鄞州区的90后女孩小雪(化名)长期吃外卖、喝奶茶,一周要点好几次。近日,她突然出现腹痛,被家人紧急送进宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)救治,结果被医生诊断为急性胰腺炎,还被送进了该院ICU抢救。治疗中发现其抽出的血竟是奶白色的,形似“猪油”,甘油三酯高达146mmol/L(正常值为0.56-1.70mmol/L)。医生立即为小雪做了血液灌流术,并对症治疗,女孩目前仍在进一步救治中。

据小雪的主治医生欧阳礼枝副主任医师介绍,“猪油血”在医学上称为“乳糜血”,造成“乳糜血”的罪魁祸首是血脂过高。“像小雪这样血脂超过100mmol/L的,从医这么多年还是头一遭遇见。”欧

阳礼枝说,在询问病史时得知,小雪常年点外卖和喝奶茶,这跟她平时这些不良饮食习惯及不爱运动的生活习惯有关。

奶茶是典型的高糖、高油、高热量的食物,喝多了不仅容易导致肥胖,还会加重胰岛负担,引起脂代谢紊乱。另外,市面上很多外卖为了追求口感,常常口味较重且重油、盐,食物中含有各种添加糖,无形中热量增加,膳食纤维流失,这样的食物吃了后,血糖升得快,容易诱发高胰岛素反应,促进脂肪合成积累。“每年我都会接诊好几例高血脂症急性胰腺炎患者,大多数为年轻人,都偏爱吃油腻食物。”欧阳礼枝说。

记者 陆麒雯 通讯员 郑瑜 宋玉兰

## 脊柱侧弯手术后

忽视复查、预防

## 15岁男孩

## 再次经历矫正手术

想到儿子因为自己的疏忽又要做一次脊柱侧弯矫正手术,徐先生(化名)懊悔不已。暑假期间,脊柱外科门诊脊柱侧弯的儿童明显增加,是平时的三四倍。脊柱侧弯在儿童中的发病率约为4%-7%,已成为继肥胖、近视之后危害我国儿童青少年健康的第三大疾病。医生提醒:脊柱侧弯手术治疗后仍可能复发,之后的复查、预防尤其重要。

## 时隔十一年再度复发

4岁时,小徐(化名)就曾因先天性骨骼发育不良导致脊柱侧弯做了手术矫正,术后效果很不错。爸爸妈妈以为儿子就此摆脱了脊柱侧弯,没有进行预防性锻炼,更没有按时复查。

直到不久前,他们注意到儿子有明显的高低肩,且背部有凸起,于是带他来到了宁波明州医院就医。脊柱外科副主任医师赵昌明根据小徐的X光片诊断其为脊柱侧弯且侧弯度数大于30°,医生随即为其安排了手术治疗。

“脊柱侧弯指的是因先天性、退行性或不明原因的特发性因素等使本应笔直挺拔的脊柱出现了大于10°的C型或S型侧方弯曲。”该院脊柱外科主任张军解释,脊柱侧弯可分为结构性和非结构性,前者指的是半椎体、结构发育畸形等,需要进行手术治疗。后者主要指的是因不良的行为习惯引起的暂时性侧弯,可通过规范的康复运动恢复。从临床来看,大多数的脊柱侧弯患者都是结构性。

脊柱侧弯的治疗方式主要由侧弯度数决定,对于脊柱侧弯10°左右症状较轻的患者可通过居家锻炼治疗,20°以上需要带支具协助矫正,超过30°只能通过手术治疗。

小徐之前明明通过手术矫正过,为什么在11年后再度复发呢?原来,小徐所患的就是因先天性发育不良导致的结构性脊柱侧弯,虽然在4岁时已经通过手术得到治疗,但是随着骨骼的快速发育,再加上小徐在治疗之后并未坚持锻炼,也没有注意平时的站姿坐姿,长时间错误的行为习惯才致使脊柱再次侧弯,只能通过手术再次矫正。

## 轻症患者可通过运动干预

“发现孩子体态出现问题要及时去医院就诊,先判断是否是脊柱侧弯,如果是,再根据侧弯的角度决定治疗方案,科学地进行治疗。平时也可以通过锻炼来预防和缓解脊柱侧弯,无负重的锻炼如跑步、游泳、打篮球等对治疗脊柱侧弯都有益处,尤其是对于那些已经通过手术干预的儿童,更应该注重平时锻炼。”张军补充。

对于手术后的患者,张军建议3个月复查一次,还需要在医生的建议下持续地进行锻炼。长期错误的行为习惯也可能会导致脊柱再次侧弯,尤其是处于青春期的儿童,他们的骨骼发育很快,在这期间如果不注重行为习惯也没有规律性锻炼,就很可能导致脊柱侧弯“卷土重来”。

张军还提到,脊柱侧弯的危害比想象中更大:从外形上影响美观,致使孩子产生自卑心理;心肺可能被压缩,影响心肺的发育;还会导致行走姿势、坐姿等,进而导致扁平足、近视等问题。

记者 陆麒雯 实习生 巫江涛