

男子确诊肝硬化,曾被下病重通知

14年后逆转成功……

“肝硬化没了?我不是在做梦吧?”拿到复查报告那一刻,53岁的孙师傅双手微微发颤,反复向宁波市第二医院肝病中心慎强主任医师确认,语气里满是不敢相信的激动。

孙师傅是慎强随访多年的患者。14年前,他因乙肝肝硬化失代偿期、大量腹水、肝功能衰竭被下达病重通知,而最新复查结果显示,他的肝脏B超检查仅提示慢性肝病表现,肝功能稳定,曾经严重的腹水、黄疸已完全消退。



慎强医生在门诊中。

1 腹胀乏力突发加重 “顶梁柱”确诊重症肝硬化

孙师傅从事装修行业几十年,事业一帆风顺,却很少关心自己的身体状况,从来没做过一次体检,更不知道自己是乙肝病毒携带者。

14年前,他发现自己偶尔乏力、胃口不好,起初以为是累出来的,直到症状突然加重,才紧急就医。“肚子胀得像鼓一样,硬邦邦的,躺都躺不平,皮肤和眼睛发黄,连喝水都想吐。”孙师傅找到慎强时,整个人虚弱到极点。

检查结果不容乐观:肝功能严重异常,总胆红素远超正常值,白蛋白偏低,凝血功能差;B超提示肝硬化失代偿期、大量腹

水;病毒载量极高,肝脏功能已濒临崩溃。慎强当即明确诊断,并下达病重通知——随时可能出现肝性脑病、消化道出血等致命并发症。

“慎医生,我还能活几年?我走了家里人怎么办?”拿到结果时,孙师傅几乎绝望。

慎强耐心解释,肝硬化是肝脏长期“受伤”后的“疤痕化”结果,比如长期喝酒、乙肝丙肝感染、脂肪肝等,反复损伤肝细胞,最终让肝脏从“柔软有弹性”变成“坚硬如石头”。“肝硬化怎么分期,就看肝脏‘还能不能干活’,能维持基本功能的是代偿期,扛不住的是失代偿期。”肝纤

维化不断加重、肝脏结构被破坏,进入失代偿期,就会出现腹水、黄疸、水肿等典型表现。但他安慰孙师傅,“虽然到了中晚期,风险高,但并不是不可逆,更不是没救了。”

针对孙师傅的危重情况,慎强团队第一时间开展急救,重点控制腹水、保护肝功能、预防并发症。经过近一个月的治疗,孙师傅终于脱离危险,病情逐步稳定。

出院后,慎强为他制定了长期个体化综合治疗方案,核心是抗病毒、抗纤维化、调整生活方式。孙师傅也下定决心,严格遵照医嘱,这一坚持,就是14年。

2 从“被判重症”到临床逆转 他做对了什么?

14年来,孙师傅是怎么做的?

每天按时服药;彻底戒酒,饮食清淡;不碰偏方、不乱吃保健品;作息规律,不熬夜、不过度劳累;该复查就复查,从不拖延。慎强也一路跟进,根据每次复查结果为他及时调整方案。

“我们说的逆转,不是变回完全健康的肝脏,而是肝功能稳定、没有并发症、能正常工作,这在临床上就是非常成功的结果。”慎强解释,这是因为肝脏本

身有很强的再生和修复能力,只要停止持续损伤,肝细胞可以慢慢修复,纤维组织也能逐步降解。另外,长期规范抗病毒,把病毒彻底抑制住,打断“病毒—炎症—纤维化”的恶性循环;配合对症治疗和健康管理,控制并发症,肝功能就能恢复正常。

孙师傅的经历并非个例。

慎强还提到了38岁的崔女士。同样是肝硬化失代偿期患者,还伴有食管静脉曲张,崔女士明知道怀孕风险极高,却坚持

想生二胎。在慎强团队严密监测和规范管理下,崔女士全程依从治疗、按时随访,最终顺利生下健康宝宝,产后情况稳定。

“不管是逆转也好,病情稳定也好,他们都有这几个共同点:严格遵医嘱、坚持抗病毒、不中断随访。”慎强说,临床上很多患者不是治不好,而是自己先放弃了——指标一好转就停药、怕麻烦不复查、信偏方不信正规治疗,结果把可控的病拖成危重。

3 “失代偿期绝非绝症” 门诊中最怕听到患者说要放弃

慎强在门诊中常常遇到这样的患者:一听到“失代偿期”就崩溃,觉得是绝症,想要放弃治疗。

他一遍一遍地提醒乙肝肝硬化患者:抗病毒是治疗根基,必须长期、规范、终身服药,不能

擅自停减;稳定期每3个月复查一次,不稳定时要更频繁;生活上必须戒酒、作息规律、合理饮食、拒绝偏方;最重要的是,千万不要自我放弃。

“决定预后的,往往不是病情有多严重,而是你愿不愿意相

信医生、坚持治疗、对自己负责。”慎强说,肝硬化失代偿期不是人生终点,而是科学管理的新起点,只要不放弃、不侥幸、长期坚持,很多人都能迎来属于自己的希望。

记者 庞锦燕 通讯员 郑珂 文摄

面部出现小肿物
拖延两年悄然增大
这些皮肤异常增生物
不可忽视

近日,50多岁的周先生来到江北区外滩街道社区卫生服务中心美容皮肤科,困扰他两年多的面部皮肤肿物问题终于得到妥善处置。这次就诊不仅精准明确了病变性质,还兼顾了面部外观的完整性。接诊的黎新强副主任医师提醒,皮肤上出现的异常增生物不可忽视。

两年多前,周先生左侧面部部位莫名其妙出现一处皮肤肿物,初期仅有绿豆大小,且无瘙痒、疼痛等明显不适症状。正因如此,他并未予以重视。

可随着时间推移,周先生明显察觉这处面部肿物在逐渐增大。虽然还是没有疼痛、皮肤破损等异常表现,但肿物外观的变化让他心生担忧,随即前往外滩街道社区卫生服务中心美容皮肤科寻求专业诊疗。

接诊的黎医生细致查体后发现,周先生左侧面部有一处约1cm×1cm的灰黑色皮肤肿物,肿物表面粗糙,顶部呈现疣状增生改变,触诊质地偏硬,局部皮肤完整无破损,无明显压痛。

针对周先生的病情,黎医生结合临床查体与病史,制定了规范的诊疗方案,完善相关检查后对病变组织进行规范取材送检,通过病理检查明确病变性质。病理结果表明为(左下颌)鳞状上皮乳头状增生伴过度角化,部分棘层及基底部松懈,局灶微囊形成,真皮炎细胞浸润,包括单克隆2项、癌基因2项。黎医生通俗地解释:从检查结果看,这个面部肿物目前是良性的,但报告中一些细节也提示,如果长期不处理,仍存在一定的恶变风险。

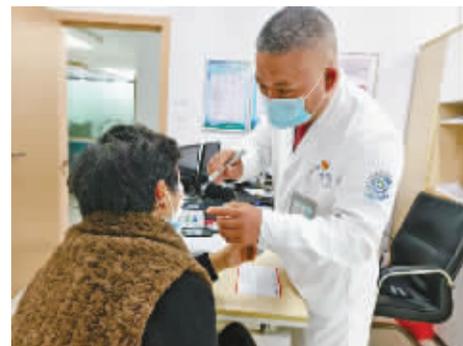
“皮肤肿物看似不起眼,但作为皮肤的异常增生物,即便没有痒痛不适,也不可随意拖延、忽视。”黎医生表示,部分皮肤肿物会随时间缓慢增大,不仅影响外观,还可能存在性质变化的风险。就像周先生的这个面部肿物,两年时间长大了不少,虽然最终排除了恶性肿瘤的可能性,但过程中的不确定性及由此带来的心理负担可不少。

黎医生介绍,临床上类似病例并不少见。不少患者往往因为肿物初期无症状而忽视,等到发现变化才匆忙就医,而此时处理难度已经增加,对容貌的影响也可能更大。

“皮肤是人体最大的器官,面部肌肤更是直接关乎外观与自信。”黎医生提醒,若发现皮肤出现不明肿物、色素异常、瘙痒破溃、反复增生等情况,切勿自行抠抓、用药或拖延不治。

他建议,遇到上述情况应及时前往皮肤科就诊,通过专业检查明确病因,尽早接受规范干预。早检查、早诊断、早干预,是规避风险、守住皮肤健康第一道防线。

记者 程鑫 通讯员 施俏俏



黎新强医生在门诊中。通讯员供图