

重视消化道早期癌的诊治

——访解放军152医院消化内科主任申民强

5月12日,解放军152医院消化内科内镜镜检查中心医生杨喜洋说,他们当天共做了30多台内镜镜检查。试图去发现消化道早期癌的踪迹,这是每个医生检查的目的。而最多时,他们一个月就会发现7到8个早期癌症患者。

解放军152医院消化内科主任申民强说,由于绝大多数早期癌患者无任何症状与体征,提高早期诊断率有效的方法就是对无症状人群进行筛查和对高危人群进行追踪。如果做到了“早发现、早诊断、早治疗”(“三早”),癌症一点也不可怕,治愈率将达95%以上。近年来,该科不断提高技术,引进国际先进设备,对早期癌的检查、诊断、治疗起到了至关重要的作用。

为了帮助更多早期消化道癌症患者进行早期诊断、治疗,近日,记者采访了该科主任申民强。

记者:近年来,恶性肿瘤的发病率逐年攀升,消化道癌症发病情况怎样?

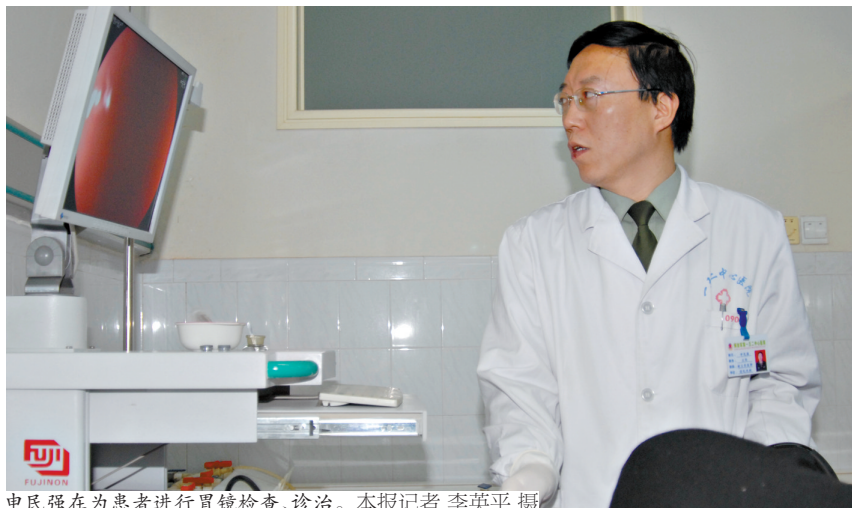
申民强:恶性肿瘤,也就是我们常说的癌症,在我国发病率、死亡率仅次于心脑血管疾病,位居第二位。其中消化道癌是更常见的恶性肿瘤,如胃癌在所有癌症中发病率、死亡率是第一位,食道癌在河南发病率最高,结肠癌也很常见,近年来一直呈上升趋势。

解放军152医院消化内科每天的胃镜、结肠镜检查中几乎都能发现消化道癌症,这说明消化道癌发病率很高,严重威胁人们的生命健康。

记者:经常听一些专家说要重视三级预防,什么是三级预防?

申民强:控制恶性肿瘤也像控制其他疾病一样,采用“三级预防”的方式。“三级预防”的概念是:一级预防即针对病因的预防措施,祛除病因,防患于未然。二级预防即“早发现、早诊断、早治疗”(“三早”)。三级预防是针对疾病的临床治疗,如肿瘤的手术、放疗、化疗等。

由于消化道癌症的病因及发病机制十分复杂,且很多病因如:宇宙射线、电离辐射等还无法避免,所以一级预防目前还很难做到。三级预防多是对中晚期恶性肿瘤患



申民强在为患者进行胃镜检查、诊治。本报记者 李英平 摄

者,临床工作中投入大量人力、物力,但效果不好,5年生生存率仍很低。目前国内外采用二级预防,即“三早”,消化道早癌治愈率在95%以上,取得了令人欣慰的成果。

记者:“三早”的意义是什么?

申民强:老百姓常说“得了病早发现就好治”,消化道癌更是如此,只要做到“早发现、早诊断、早治疗”,几乎所有的病人都可痊愈。

消化道癌的发生需经过“正常细胞-癌前病变-早癌-中晚期癌”的过程,这个过程需要几年。在癌前病变和早癌阶段,病变一般很局限,未发生转移,所以绝大部分是可以治愈的(癌前病变100%,早癌95%以上可以治愈),即只要做到在癌前病变、早癌阶段及时发现,就可治愈。

记者:了解了什么是“三早”和“三早”的意义,那么怎样才能做到早发现、早诊断?

申民强:消化道癌早期多无症状,待病人出现症状时很多已是中晚期。消化道早癌患者一般不会因哪里不舒服而到医院就诊,要做到早发现、早诊断只能靠仪器检查。目前

对于消化道早癌的检查,除了电子胃肠镜以外,其他检查如X线、CT、B超、磁共振、肿瘤标志物化验等均不理想。

电子胃肠镜可直接观察食道、胃、结肠黏膜,图像很清晰。特别是近年来出现了具有高倍放大、电子染色等多种功能的电子胃肠镜,这对早癌的检查更准确。我院购进的日本olympus-260型电子胃肠镜,具有上述功能,是目前世界上最先进的电子胃肠镜,可放大100多倍,直接观察到显微镜才能看到的微观结构。应用该电子胃肠镜以来,已发现消化道早癌、癌前病变多例。

记者:哪些人需要胃肠镜检查?多长时间检查一次?

申民强:一般情况下,50岁以上的人易患消化道癌。由于我国人口基数大,胃镜普查做不到,但是若年龄大于50岁、伴有以下疾病或情况,属消化道癌高危人群,应定期进行胃肠镜检查。1.有慢性胃病或消化不良史者;2.高盐饮食、长期吸烟、酗酒者;3.精神刺激、抑郁者;4.有胃癌、食道癌、结肠癌家族史

者;5.幽门螺旋杆菌感染者以及有慢性萎缩性胃炎、胃息肉、残胃炎、胃溃疡、胃黏膜肠化生、不典型增生者;6.有食管炎、食管息肉、Barrett食管、食管憩室等食管疾病者;7.有结肠息肉、溃疡性结肠炎等疾病者。

前面我们已谈到,正常细胞变成癌的过程要经过几年时间,以上高危人群做胃肠镜检查既不要过于频繁,也不要不去检查,一般情况是两年左右检查一次胃肠镜较适合。

记者:看来胃肠镜检查的确很好,也很有必要做,但大家感到做胃镜很痛苦,怎么办?

申民强:做胃镜检查是有一定的痛苦,大部分人能接受,还有部分人无法忍受,不过可做无痛胃镜。无痛胃镜是应用麻醉剂、镇静剂后的胃肠镜检查,病人无任何不适感,检查后会很快苏醒。

记者:消化道早癌怎么治疗?

申民强:一般情况下,消化道早癌治疗的方法有两种,常规的方法是外科手术,也就是我们常说的开腹切除病变。近年来多提倡内镜下治疗,就是在胃肠镜直视下应用特殊的器械或设备切除病灶。其优点是不开腹、创伤很小、痛苦小、疗效肯定。

记者:这些年你们的消化道癌“三早”工作做得不错,具体是怎么开展的?

申民强:首先是消化道癌高危人群的管理登记、定期检查,其次是规范内镜检查程序:如胃镜检查前应用高效进口祛泡剂、解痉剂,检查时发现可疑病灶要进行染色及放大观察,取活检送病理,对高度可疑病灶建议病人及时复查。

另外,我们要求内镜医生一定要操作认真、检查仔细。检查要有足够的时间,充分利用胃肠镜电子染色、放大等先进功能。我院购进的超声内镜可经胃镜送入超声探头对可疑或确诊早癌病灶观察其形态深浅,对消化道早癌诊断、治疗提供新的依据。在消化道早癌治疗方面,我们开展的胃肠镜下高频电黏膜切除术、黏膜剥离术等都取得了很好的效果。(本报记者 牛璞璞)

平煤神马医疗集团总医院健康体检科主任李晖提醒:

采取“个性化”体检 筛查疾病更准确

随着社会的发展,人们越来越关注自身的健康,体检已成为生活中必不可少的一件事。但是,面对几百种的体检项目,很多人不知道该查哪些,对此,平煤神马医疗集团总医院健康体检科主任李晖近日称,大家都用同一个体检套餐的时代已经过去,现在更需要的是“个性化”体检,这样才能最大程度地筛查出疾病。不少大家平时不熟悉的项目,比如食物不耐受检查、骨密度测试等,也很有必要去做一下。

别把食物不耐受误认为是过敏

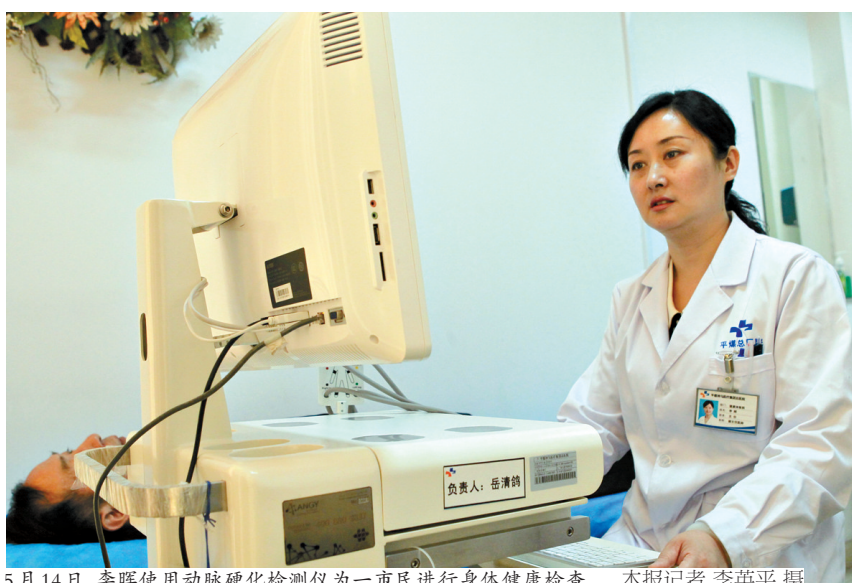
25岁的市民杨女士由于脸上长了许多痤疮,烦恼不已,到多家医院治疗,都没有治好。前段时间,她到平煤神马医疗集团总医院健康体检科进行了食物不耐受检测,终于找到了病根,原来自己对最喜爱吃的鸡蛋重度不耐受。后来,她在医生的建议下停用了3个月的鸡蛋,结果脸上的痤疮明显减少了。

“食物不耐受会出现慢性腹泻、腹痛、溃疡、消化不良、荨麻疹甚至关节痛等症状。这些症状在过敏的人群中同样会发生,婴儿与儿童的发生率比成人还要高,但不要与过敏混淆。”李晖提醒,过敏发病来得快,症状明显,属于急性病,在日常生活中容易引起人们的关注,在临床上通常以药物治疗为主。而食物不耐受症状由于比较隐蔽,并不是在进食后两小时内就发生,临床表现为各种慢性症状,人体的各个组织器官都可能受累。由于人们通常认识不到它的存在,因此被称为人体健康的“杀手”。

李晖说,生活中有不少食物不耐受的患者,在吃了这样那样的食物后,会出现不适反应,且这些食物往往都是患者喜爱吃的。该科在去年率先在平顶山增加了食物不耐受检测,与解放军301医院和郑州大学一附院同步开展,只需要静脉采血1-2毫升,就可以找出身体会对什么样的食物不耐受。通过这项检测,很多平时找不到病根的症状也逐渐现形。

测量骨密度选择仪器和部位很关键

很多中老年人对骨质疏松的概念并不陌



5月14日,李晖使用动脉硬化检测仪为一市民进行身体健康检查。本报记者 李英平 摄

生,骨密度仪被认为是目前对各种原因、各种类型的骨质疏松作出诊断的仪器。如果只是检查一个手指,能准确测量出是否为骨质疏松吗?李晖表示,手指属于人体骨头的一个末梢,很容易受到其他因素的影响,不能准确反映全身的骨质状况,因此不能作为临床诊断的依据。

“究竟骨密度该检测什么部位最准确?”一般的骨密度仪只能检查四肢,该科在引进了一台价值100多万元的骨密度仪后,由于能够检测全身的骨密度,前来进行健康体检的很多市民向她提出了这样的问题。李晖表示,测量骨密度时选择仪器和测量部位都很关键,不同的测量部位会影响到对病情的诊断。骨密度的检查可帮助市民早期发现骨质疏松,监测骨质状况,评估骨折风险。骨质疏松易发生骨折,但患者早期没有症状,因此很容易被忽略,绝经后妇女和老年男性是骨质疏松的“钟爱”人群,有必要在体检时将骨密度作为必检项目。

不要忽视大便潜血检查

在体检过程中,有这样一个现象,很多人不愿意做大便常规及潜血检查,嫌“脏”和“麻烦”。李晖说,其实,大便潜血检查在体检中占有非常重要的地位,小检查具有不容忽视的大作用。目前,恶性肿瘤的有效治疗手段仍是早期手术,一般只有早期发现才能做到早期手术。而消化道恶性肿瘤的特点之一是肿瘤部位慢性出血,导致粪便中含有血液或血液的分解物,因而检查粪便中肉眼难以发现的极少量血液,可以早期发现消化道肿瘤,因此大便潜血检查可作为消化道肿瘤筛选的首选指标,是行之有效的早期大肠癌筛查项目。

“在集团公司去年对有20年以上工龄的矿工体检中,使用全自动大便潜血分析仪发现有9人患肠腺瘤、1人患肠癌。”李晖说,如今检测大便潜血也很方便,该科引进的全自动大便潜血分析仪,相比传统取粪便进行检

测的方法,更方便、卫生,也更科学,只需在粪便表面轻轻一刮一下即可。

防心脑血管病要测同型半胱氨酸

为什么有人胆固醇水平不高,仍患冠心病或中风了呢?现在告诉您一个发现:血清中的同型半胱氨酸含量也是冠心病和中风的风险指标。

李晖说,事实上,同型半胱氨酸已经被证实与100多种疾病(包括所有导致早亡的疾病,如癌症、老年痴呆等)有关,甚至还可以告知我们身体目前的衰老速度。目前在发达国家,血液同型半胱氨酸含量检测已很常见。

另外,李晖提醒,现在胃有毛病的人很多,我国胃癌的发病率和死亡率均位于恶性肿瘤的前5位。胃癌的筛查手段很多,目前主要有胃镜、肿瘤标志物等,但各有各的优缺点。查胃癌不妨用胃蛋白酶原检测,抽血就能完成,使用起来很方便,可以作为胃癌的普查手段。

特色项目为市民服务

“我们科室是从事健康体检、健康咨询、健康管理的专业科室,依托医院的技术力量以及先进的技术设备为广大市民和企事业单位职工提供优质的健康服务。”李晖说,科室有彩超、DR、动脉硬化检测仪、全自动血球分析仪、全自动大便潜血分析仪、骨密度测定仪、心电图、肺功能仪等大型健康体检设备,在基础体检项目的基础上开展食物不耐受检查、特殊吸入过敏源筛查、胃蛋白酶原测定、肠癌早期筛查、胶囊胃镜等特色项目,既可由专家量身定做,又可由客户按照需要选择。

“我市是甲状腺疾病高发地区,去年我们集团公司2000多人体检,有890多人检测出甲状腺疾病。”李晖提醒,定期体检是一种保障健康的有效手段。有些原来自认为健康的人,被发现患病时,已经出现了肾衰竭;有些自认为没病的人,被发现肝硬化……这样的事例还有很多,而如果能做到定期体检,就可及早发现潜在的致病因子、早期病灶或功能异常等情况,达到早期发现、早期治疗的目的。(魏应秋)