

早查 早诊 早治 防治消化道癌要趁早

专题报道

医药健康

周刊

11

2020年12月2日
星期三□责编:罗天志
□编辑:刘继霞消化道早癌
科普系列

“医生,谢谢你们,你们真是医术高超,癌症都能治好!”“大爷,不用客气,要谢就谢你自己早点来诊治了。”今年10月底,达州市中心医院消化内科,早期胃癌患者方大爷(化名)治愈住院时,拉着医护人员的手不住感谢。

回忆方大爷在达州市中心医院就医的经历,该院消化内科主任白学松感叹:“其实现在消化道早癌并不可怕,只要早发现、早治疗,就能取得良好的疗效。”

□达州日报社全媒体记者
刘继霞 罗天志

胃部不适 竟是早期胃癌

今年10月初,66岁的方大爷因“上腹不适”前往达州市中心医院消化内科就医。医生根据他的情况开具了胃镜检查,结果发现,方大爷胃窦位置有一个肿瘤性病变,换个更通俗的说法即癌症。

拿到报告后,方大爷十分着急,心想自己虽然60多岁,但是平时身体硬朗,就这几天胃不太舒服,怎么就查出了这么严重的问题。

看到方大爷着急的样子,医生赶紧安慰他,方

大爷胃里长的是早期肿瘤,属于早期胃癌,是不幸中的万幸。医生介绍,消化道早癌,包括早期食管癌、早期结直肠癌、早期胃癌治愈率都比较高。因为这种早期肿瘤处于肿瘤发病初期,绝大部分都未向血管淋巴管或远处转移,对机体的影响主要在于局部,还不具有侵袭力。只要这个时候及时治疗,将病灶切除,就能够达到根治的目的,对身体的影响也比较小。

微创手术 早癌治疗很简单

听了医生的话后,方大爷随即选择在市中心医院消化内科住院治疗。住院后,在为方大爷进一步检查确定他患的就是早期胃癌后,白学松组织科室医务人员一起研讨病情,制定治疗方案。

“因为方大爷的肿瘤病变处于早期,治疗起来比较容易,可以通过内镜下微创手术达到根治,对他本人身体影响也比较小。”据白学松介绍,在几年前,方大爷这种类似的疾病,需要到外科手术,切除大部分甚至全部的胃,对患者的创伤和生活质量影响非常大,而现在,消化内科不仅可以通过内镜精细检查,早期发现病变,更能在内镜下进行微创治疗。早期胃癌病灶主要局限在胃或食管等粘膜层或粘膜下浅层,因此可采用粘膜剥离术或粘膜切除术切除病灶,术后患者胃或食管的生理

结构未发生根本变化,对患者生活质量基本无影响,且具有不开刀、住院时间短、花费少等优点,在给患者带来便利的同时极大地减轻了患者的负担。

治疗方案制定后,由白学松主刀,为方大爷进行了内镜下粘膜剥离术,将方大爷胃上的早期肿瘤病变完整剥离,手术圆满成功。根据手术后的病理活检,方大爷的肿瘤局限在粘膜内,范围小,没有血管淋巴管的侵犯,不需要进一步放化疗等,只需定期随访,这意味着方大爷可以和常人一样正常地生活。

听闻这个好消息,方大爷这才松了一口气,他不禁感叹:“现在中心医院的技术水平真是高啊,连癌症都能治好了,还这么轻松就能治好,这个必须要点赞!”

早诊早治 癌症并不可怕

“方大爷这种情况并不是个例,患者总在惊讶癌症治起来这么简单,其实主要还是因为发现得早,很多晚期患者我们有时候也是有心无力。”白学松介绍,每年我国因患胃癌、食道癌、大肠癌三大消化道肿瘤而死亡的人数居高不下。早期消化道癌症治疗后5年生存率可超过90%,而进展期消化道癌症即中晚期癌症的5年生存率仍低于40%。令人难过的是,我国发现的消化道癌症约90%处于进展期。主要原因在于由于大多数消化道癌症的早期症状并不明显,很容易被患者忽视,等到患者身体强烈不适再去就医时,往往

已经发展为中晚期,治疗难度大大提升不说,治疗效果还会大打折扣。

白学松提醒说,消化道肿瘤一定要做到早发现、早治疗。消化道肿瘤的发生与生活习惯、饮食习惯密切相关,广大市民尤其是生活习惯不良,长期饮食重盐、重度饮酒、喜欢吃腌制食品;曾患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等疾病;幽门螺杆菌感染者等人群,需要提高警惕,每年定期体检,也可以前往正规医院进行专门的消化道早癌筛查,将疾病扼杀在萌芽初期。

了解更多达州本土资讯,请扫描二维码,关注达州晚报客户端——云达州APP。



安卓系统



苹果系统

