

胃肠不适不要紧？

李惠利医院一份数据显示，消化道恶性肿瘤检出率近2% 专家提醒：与不良生活习惯相关，高危人群要当心

“去年我们做了3万例内镜，其中587例为恶性肿瘤。换言之，每100名来做内镜检查的患者中，就有2人是癌。”昨天，在市医疗中心李惠利医院消化内科，科主任宋毓飞向记者出示了一份“吓人”的数据。宋医生希望，相关数据能够给更多人敲响警钟，重视胃肠不适等“小病”，改变不良生活习惯，定期体检，实现早诊早治。

做内镜检查的患者，消化道肿瘤检出率近2%

数据显示，李惠利医院内镜中心去年共做内镜检查约3万例，发现胃癌、肠癌、食管癌587例，其中胃癌266例，肠癌221例，食管癌100例。

让人稍感欣慰的是，所有确诊患者中，270人为中早期，绝大部分患者通过内镜下微创手术切除了肿瘤，术后无须放化疗，精神压力、经济压力都相对较小。

大多数消化道早癌症状不典型

“这些早癌人群中，大多数症状不典型，比如早期胃癌，很多人只是感觉胃有点胀、没胃口等症状，往往自以为是老胃病、胃炎。”宋医生说，由于早期消化道癌症状非常隐匿，很容易被忽视，往往到了进展期才会出现呕血、腹痛、肿块等明显症状。

与不良生活习惯相关，高危人群要定期体检

“除了遗传因素影响，消化道肿瘤和不良生活习惯有一定关联。”宋医生说，宁波是胃癌高发地区，胃癌在恶性肿瘤中的发病率位居第二，其中很大原因是爱吃腌制食品导致亚硝酸盐刺激胃部引发癌变。

胃癌还和幽门螺杆菌的感染、吃霉变的食物、吸烟、慢性的胃炎胃溃疡等因素有关。食管癌除了吃腌制、霉变食物、吸烟等因素外，

宋医生提到几名典型患者。家住鄞州的王先生，今年50岁。去年10月，王先生陪70岁的母亲就医，老人餐后腹胀有1年多了，经家人反复劝说才来就医。结果一来就查出了胃癌，而且已经到了浸润期，治疗吃了很大苦头。王先生了解到胃癌有家族遗传性，听从医生建议也去做了个胃镜，结果还真发现了癌变。由于发现较早，手术很顺利，损伤也很小。

记者在病房了解到，60岁的患者张先生就是因为饭后有点胃胀做胃镜查出早癌，67岁的患者葛先生一直打嗝来做胃镜发现早癌，64岁的患者郑女士则是因为吃了年糕胃总是不舒适来就诊查出早癌。

早期肠癌的症状更为隐匿，往往是出现排

家住奉化的林先生，今年57岁，在陪哥哥治疗胃癌期间，也去做了个胃镜，同样发现了早期癌变。

“王先生和林先生的病情十分相似，癌变只侵犯了粘膜，非常表浅，属于早期胃癌，通过内镜下微创手术将病变组织整块切除，术后的完整性得到保留，5年生存率超过95%。”宋医生说。

便习惯改变，如大便形状发生改变，变稀，变扁或带槽沟，大便带血或出现黑色粪便，大便次数改变等。病房里，53岁的患者郑先生就是因为大便颜色变黑而查出早期肠癌，差不多年纪的黄先生则是因为大便变细而查出的。

还和经常吃烫食损伤食管粘膜有关。而高脂肪饮食则易催生结肠直肠癌。

“改变饮食和生活习惯是预防消化道癌的可控因素。”宋医生建议，大家平时要少吃腌熏、霉变食物，戒烟，少喝烈性酒，饮食均衡，少熬夜，要适度运动。

有基础疾病、有家族史的高危人群要重视定期体检。以胃癌为例，年龄超过40岁，且

符合下列任一条者即为高危人群：胃癌高发地区人群（如宁波）；幽门螺杆菌感染者；既往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、恶性贫血等胃癌前疾病；胃癌患者一级亲属；存在胃癌其他风险因素（如摄入高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等）。

记者 董程红 通讯员 徐晨燕

这双手，远胜上千万元的医疗设备

浙江大学明州医院骨科专家徐荣明捧回国家级大奖

从医三十余载，享受国务院津贴，声名远播海内外，又赴北京人民大会堂捧回2018年度国家科技进步奖二等奖，近日，浙江大学明州医院骨科专家徐荣明再次成为全市、全省乃至全国的风云人物。

虽然平生获奖无数，但国家科技进步奖是分量最重的。“台上一分钟，台下十年功，做医生需要天分也需要勤勉。这个奖是对我的肯定和激励。”徐荣明说，生命不止，奋斗不息，自己会继续攀登医学的高峰，不负广大患者及家属所托。

徒手置钉，填补国内技术空白

据介绍，本次获奖的“严重脊柱创伤修复关键技术的创新与推广”项目由西安交大郝定均教授主持，徐荣明作为主要完成人之一，主攻的是下颈椎椎弓根螺钉徒手置入技术。该技术起源于2000年，当时填补了国内空白。之所以会钻研出这一绝活，主要是因为医者的一颗仁心。

徐荣明告诉记者，当时国内生产建设大热，修马路、造机场、建高楼，包括高空坠落在内的各种意外伤害事故频频发生。伤者都是二三十岁正值韶华的年轻人，由于严重脊柱创伤，许多人被宣告一生只能瘫在床上。

当时的脊柱修复手段是在X光下置钉，将断裂处重新连接固定起来。手术很容易误伤毗邻的重要血管和神经，造成二次伤害。而且相关技术只有日本的医

生掌握，许多患者根本没有手术的机会。

再后来，一些高精尖医疗设备出现在市场上，针对脊柱手术的有导航仪、手术机器人等，耗资上千万元，一般的医院无力添置，最终受影响的还是患者。

为了改变这样被动的局面，徐荣明深入研究了人体解剖形态学，在模具上反复比较进钉点和进钉角度，经过无数次练习，最终练就了徒手置钉技术，一枚枚直径3.5毫米、长30毫米的钢钉，在连接、固定、修复脊柱损伤的同时，也撑起了患者及其家庭的未来。大家感激之余，笑着说要给徐荣明的手买保险，因为他这双手比几千万元的设备还管用。

传说背后，没有人能随随便便成功

“你必须非常努力，才能显得毫不费力。”网络上一度很火的这句话，也恰是徐荣明的写照。

人们看到的是他的“毫不费力”。这位已经67岁的骨科名医，喜欢穿红色衣服，关心家国大事，能够脱离讲稿侃侃而谈，走起路来大步流星。他的职业生涯好似“开挂”，行医、带教、科研，每一项都可圈可点，可以说拿奖拿到手软。按说已经过了外科医生的黄金期，但他丝毫没有疲态，也丝毫不显老态，他的干劲、他的活力，让许多年轻医生都自叹不如。

人们所没有看到的，是他的“非常努力”。这位已经67岁的骨科名医，从未停止学习和“折腾”。他习惯挑灯夜读，案头、书架上摆着各种资料，许多是全英文版的骨科专业书籍，还有一些是自行打印、装订的学习资料。他一年数次出现在国外顶尖的学术会议上，确保自己的知识储备不落伍、不告急。他勇敢地跳出体制去挑战自己，从零起步，建立起了如今的浙江大学明州医院骨科。

徐荣明在业界是个传说，在患者眼中更是“神一样的存在”。但私下里，他常对学生们说的一句话是，医生要感谢患者，是患者的信任成就了医生，“而我们能做的就是不断提升自己的专业水平，让患者早日康复、少流血。”

无私相授，希望有人能超越自己

这些年，徐荣明也把自己的经验和技能无保留地教给年轻医生。徐荣明不仅指导年轻医生申请课题、撰写高质量论文，还会通过观察他们最基础的手术，分析指导下步技术改进方向。针对疑难病例，在术前讨论和学习交流中，徐荣明会把手术的关键部位、关键技术、要点明确指出来，示范操作。

明州医院脊柱外科张军主任告诉记者：“我们都非常感谢徐主任，他于我们而言，可谓亦师亦父。在他的指导下，我们积极走出去参加国内、国际行业大会，学习最新知识，开拓眼界思维。得益于徐主任的倾囊相授，这些年我在颈椎手术方面积累了更加丰富的经验。”

对于育人，徐荣明坦言，自己没有什么关门弟子，但凡人品好又肯学，他就教，“希望有人能超过我。不过，现在国内还没人能超过我。”对于专业，他非常自信。

目前，在他的带领下，浙江大学明州医院的骨科发展势头良好，涵盖脊柱外科、关节外科、创伤骨科、手足外科、小儿骨科、运动医学等亚专科，开展骨科疑难杂症的综合治疗，特别是颈椎、腰椎的特色治疗，不仅宁波周边地区，甚至大洋彼岸的患者都慕名而来。

记者 董程红 通讯员 黎燕