

5年结石癌变,小病“拖”出大麻烦

近日,余姚市人民医院大外科主任周建春进行了一例腹腔镜胆囊切除手术。切除胆囊剖开后,只见大大小小的结石几乎充满整个胆囊,胆囊内还有肿块。更为不幸的是,胆囊已发生癌变,这让迟迟不愿接受手术的患者王奶奶懊悔不已。



▶周建春主任在手术中。

A. 4位确诊患者,均有相关病史

患者王奶奶今年77岁,5年前,王奶奶因右上腹痛,到医院就诊,被确诊为胆囊结石。5年来,腹痛时常出现,然而由于这种疼痛并不十分剧烈,用药即可缓解,再加上除了疼痛,并没有其他明显症状,老人家就一直忍着,只保持定期复查。其间,也有医生建议王奶奶接受手术治疗,然而王奶奶始终没有下定决心。

直到近日,王奶奶来余姚市人民医院检查,经CT检查,提示“胆

囊充满型结石,胆总管增宽”,周建春主任初步诊断其为胆囊结石伴慢性胆囊炎,需手术治疗。

术前,周建春主任对王奶奶的病情已有癌变怀疑,术中经过冰冻病理检查,果然证实患者胆囊出现了腺体异型增生癌变。

对此,周建春主任感到非常可惜,“如果能早点手术切除胆囊,就不会发展到癌变这一步,现在患者还需接受化疗等辅助治疗。”

像王奶奶这样的患者临床上

并不少见,仅今年10月,周建春主任已接诊4例胆囊癌患者,而其余3位患者也都是年龄较大的老人。令人遗憾的是,癌症发现时病程均已到中期。

但这并不表明胆囊癌只会找上老人。2017年,一位32岁王女士因患胆囊息肉来到该院就诊,手术切除胆囊后证实已发生癌变,癌细胞局部扩散。这是周建春主任印象中年龄最小的胆囊癌患者。

B. 这些误区你要知道

近年来,随着人们生活方式的改变,胆囊结石、胆囊息肉已成为常见病,但由于没有明显症状,常常被人们所忽视,只有在腹痛难忍时才选择手术。然而,胆囊结石、胆囊息肉如不及时治疗,有引发癌变的可能。

“80%的胆囊癌患者同时患有胆囊结石,长期胆囊结石会诱发癌变,还有一部分患者因胆囊息肉引发癌变。”周建春主任介绍道。胆囊癌属于预后很差的恶性肿瘤,即使经过根治手术,其5年生存率仅

为5%—8%,比其他肝胆系统的恶性肿瘤的生存率都低。

然而许多患者对切除胆囊存在误解,认为切除胆囊会对消化功能产生影响,降低生活质量,因此不愿意手术。其实,这个担心是多余的。

胆囊的功能是浓缩和储存胆汁,胆囊切除之后部分患者可能会出现短期的消化道症状,例如腹胀、腹泻等消化不良的症状,时间长短因人而异。但随着机体的自我调节和适应,胆管和胆道动

力会逐渐做出调整,部分代替胆囊的功能,以适应食物的消化,从而慢慢恢复以往的状态。因此,切除胆囊对日常生活的影响并不大。

当然,对于胆囊结石、胆囊息肉,大家也不必过于惊慌,绝大部分的胆囊息肉和胆囊结石都不会癌变。大多数胆囊结石、胆囊息肉是良性的疾病,只需定期复查,只有当手术指征出现时,才需接受手术治疗。

记者 陆麒雯 通讯员 陈莹

秋冬季室内活动增多 儿童眼部外伤高发 剪刀成“凶器” 2岁小童险失明

本报讯(记者 徐益霞 通讯员 白植沙)在家长没注意时,2岁的小豪(化名)拿起了剪刀自己玩耍时,不慎戳伤右眼,留下终身遗憾。

日前,宁波市眼科医院眼外伤专科主任周和定的专家门诊接诊了一位小患者,2岁的小豪被妈妈抱在怀里,后面还跟着爸爸及爷爷奶奶。

周医生回忆,当时小豪妈妈特别着急,喊着:“医生,快救救我儿子的眼睛。”经检查后,发现小豪右眼被剪刀戳伤,角膜有穿通伤、伤口还不小,长达8毫米以上,外伤性白内障、虹膜脱出,瞳孔变形,眼内容物透过伤口不断往外流,需要急诊手术。

随即,眼外伤团队医生护士、手术室以及麻醉科全面开展协作配合,历经半个小时,为小豪顺利实施了右眼角膜清创缝合+晶状体切割+前段玻璃体切割联合手术,小豪的眼球才有望保住。目前小豪已经出院多日,右眼眼部情况良好,今后可考虑植入人工晶状体,但最终视力仍不能恢复理想状态,影响孩子的一生。

“秋冬季节天气寒冷、室内活动增多,是眼部意外伤害的高发时段。”周医生介绍,宁波市眼科医院是宁波市眼外伤救治中心,承担了宁波及周边地区绝大部分的眼外伤救治工作,医院每年收住严重眼外伤患者300余例,其中眼部遭受意外伤害的孩子每年就会收治30多例,其中眼球受伤严重、需要多次治疗的病例,有近10例。

因此,医生提醒,家里可能造成危险的物品一定要存放得当,老师和家长一定要做好安全宣教工作。一旦发生意外,家长发现后一定要第一时间送往医院。

“看不见天空”的老太、“不敢抬头”的女孩 她们的人生被翻开新的一页

驼背71度,腰杆一度弯成“C”形,52岁的吴阿姨(化名)通过矫正手术腰杆被成功“拉直”,时隔多年后终于再次看到天空;19岁女孩高低肩明显,脊柱侧弯61度左右,手术后她的身姿恢复亭亭玉立,就连身高都长了5厘米……为她们的人生翻开新的一页的是浙江大学明州医院骨科中心脊柱外科。

早干预、早发现 脊柱侧弯手术有最佳时机

在骨科领域,脊柱侧弯矫正手术因其难度较大、风险较高,被誉为“金字塔尖”的手术。19岁女孩小雯(化名)坦言,自己的命运可能就是被这台手术改变的。

她第一次走进浙江大学明州医院骨科中心脊柱外科主任张军的诊室里,戴着口罩低着头,就连讲话声音都很小,导致她如此自卑的是她的身形。

据她回忆,从记事起,她的两个肩膀

就有高低。随着年龄的增长,高低肩越来越明显,就连整个后背都变得不平。花季少女正是注重外表的时候,在别人异样的目光中,她变得越来越内向。

再这样下去,可能会影响她一辈子的生活。家人万分着急,经多方打听,带她走进了张军的诊室。经诊断,小雯整个后背呈S形严重侧弯。在张军的建议下,小雯接受了脊柱侧弯矫正术,高低肩彻底消失了,整个身形看上去接近正常人。更让小雯欣喜的是,原本只有1.5米出头的她,长了5厘米,已经接近1.6米了。

青少年脊柱侧弯,一般是指脊柱在发育过程中呈现出“C”形或者“S”形弯曲。不仅会造成高低肩、斜颈、面部不对称等症,严重影响外观及心理;随着病情进展,还会造成胸廓变形,对心肺造成挤压,甚至影响脏器功能,危害生命。

“随着全市小学生普查的推广和家

长重视,每年寒暑假,我们科室做的最多手术就是脊柱侧弯矫正术,对象基本是青少年。”张军说,在青少年脊柱侧弯患者中,特发性脊柱侧弯最多,占70%—80%。绝大多数青少年脊柱侧弯畸形是没有症状的,很少会感觉疼痛,往往都是通过日常体检或父母注意到孩子存在高低肩、后背不平等情况才发现。因此,早发现、早干预很重要。

“黑科技”加持 成功驾驭高难度手术

“真的太感谢张主任了,我终于又挺直了腰杆。”52岁的吴阿姨抹着眼泪对张军说,不过她内心还是有点遗憾。如果能早点来做手术,自己也不会因为不好意思参加孩子的婚礼而留有遗憾了。

吴阿姨家住鄞州,几十年面朝黄土的辛苦劳作,对她的腰椎造成严重损伤,再加上当初条件有限,未及时治疗。

吴阿姨一天天变老,也终于放下了

农活,可病痛的折磨却丝毫没有减轻。她的背越来越驼,一直驼到无法抬头,就连天空都看不到了。由于驼背重心不稳,吴阿姨站立、走路时常常要双手撑膝,睡觉只能侧身睡。

经过张军的全面检查发现,吴阿姨是因患强直性脊柱炎导致脊柱严重畸形。日前,吴阿姨接受了驼背矫正术,张军专家团队成功“拉直”了她的腰杆。作为鄞州区医学重点学科,张军所在的脊柱外科是全市少数几个能够开展这项高难度手术的团队。

“我们之所以能够开展这样高难度的手术,是因为我们还有一套‘秘密武器’。”张军说,他们是全市唯一同时拥有术中神经电生理检测仪、超声骨刀、G臂术中透视机的医院,正是这套“黑科技”大大提升了手术的精准性和安全性,也缩短了手术时间。

记者 陆麒雯 通讯员 黎燕