



宁大附院消化病中心团队合影。

一年开展消化道 内镜检查近5万例 早期胃癌诊断率 从34%提升到60%左右

——宁大附院消化病中心 内外科联手有效阻击胃肠道肿瘤

1 早期胃癌没有症状 尽早筛查才能及时发现隐患

早诊早治是防治胃癌的关键,通过消化内镜检查则是发现早期胃癌最有效的办法。据统计,宁波大学医学院附属医院年内镜诊疗量近5万例,其中早期胃癌诊断率从过去的34%提升到今年的60%左右。

宁大附院消化病中心消化内科丁勇主任医师接诊了不少没有任何症状,通过胃肠镜检查才发现早期胃癌的患者。

一位45岁的男患者,1年前曾经在其他医院做过一次胃肠镜,发现了一个肠息肉,后住院切除。听说在宁大附院门诊做胃肠镜检查时,发现少量较小的肠息肉可门诊切除,于是专程来到这里复查。在复查时发现在他的胃窦有一个10mm大小的可疑早癌病灶,后病理结果证实了医生的判断:早期胃癌!患者入院后经过微创的内镜粘膜下剥离术(ESD)将病灶切除,因为病变发现得早,预后很好。后来,丁勇主任找到患者一年前在其他医院做的胃镜图片,发现那个病灶当时就已经存在了,只是因为病变太小及其他原因而忽视了。

“早期消化道肿瘤唯一的症状就是‘没有症状’。早期胃癌治疗后五年生存率大于90%,因此,尽早检查(包括胃肠镜体检)、尽早诊断、尽早治疗,是防治消化道肿瘤的关键。”丁勇介绍,宁大附院消化病中心从2017年底开始建立起一整套消化道早癌内镜诊治的管理制度,一方面通过每周的内镜读片会,提高全科所有内镜医生对早癌的识别能力;另一方面通过规范化的管理,加强对早癌患者的治疗、术后随访,以及高风险患者的跟踪管理,由消化内科的“早癌管理小组”具体实施。

如今,宁大附院消化内科每周一的内镜读片会已经坚持了5年,通过内镜-病理-内镜的反复学习,掌握各种形态的早癌内镜特征,提高所有医生对早癌病灶的诊断能力。此外还会对内镜检查中发现阳性的患者进行电话随访,提醒患者及时治疗。丁勇提醒,无论男女只要年龄超过40岁都建议至少做一次胃肠镜检查,尤其是有肿瘤病家族史者、幽门螺杆菌感染者。

2 30岁宝妈突然胃痛胃胀 胃镜检查发现竟然是晚期胃癌

早期胃癌可以通过消化内镜治疗,但如果没能及早发现癌肿,拖延到了晚期,那就必须胃肠外科专家出手了。高峰主任是宁大附院去年引进的专家,曾就职于哈尔滨医科大学附属第二医院,1年多来,他开展了100多例胃肠道肿瘤手术,其中不少是疑难复杂手术。

一位30岁的宝妈,最近一两个月总是胃不舒服,胃痛、胃胀还经常呕吐,拖不下去了,她来到宁大附院消化内科就诊,医生建议她赶紧做一个胃镜检查。检查中,医生被患者的病情吓了一跳:这位宝妈胃部有8厘米大小的恶性肿瘤病灶,因此出现梗阻导致了胃潴留。经过病理检查,这位患者的胃癌属于恶性程度很高的低分化混合型印戒细胞癌。因此,患者

转入了医院胃肠外科继续治疗。

“我们进一步检查发现,患者的胃癌已经属于局部晚期,可能转移到周围淋巴结或是侵犯到周边其他器官,手术难度比较大,风险也更大。但患者这么年轻,已经出现了梗阻症状,只靠化疗治疗肯定效果不好。”宁大附院胃肠外科高峰主任说,考虑再三,他还是为这位患者做了手术,手术中发现患者的癌肿已经透过胃壁侵犯到了临近的肠系膜和结肠。最后,历时3个多小时,高峰为患者做了胃大部分切除联合结肠切除,切掉了15厘米的受侵犯结肠。手术后,患者肚子上只有5个直径不到2厘米的小孔,术后几天就顺利排气、进食,之后将继续进行下一步的化疗。

3 突破保肛手术“禁区” 他们帮助中年男子免于“背粪袋”

结直肠癌是一种常见的恶性肿瘤,发病率和死亡率均呈逐年上升趋势。在结直肠癌的诊治中,宁波大学医学院附属医院肛肠外科积累了丰富的经验。

“不久前,我们收治了一名40多岁的男性患者。他曾患多发性神经内分泌癌,肠镜下做了切除,但没有切除干净,需要追加一个经腹经肛括约肌间直肠癌保肛根治术。”宁波大学医学院附属医院肛肠外科卿艳平主任介绍道,但这位患者的直肠肿瘤离肛门非常近,属于超低位直肠癌,在临床上,这往往被视为保肛手术的“禁区”。而一旦肛门保不住,则需在腹壁上造口做人工肛门,也就是俗称的“背粪袋”。

“保命”和“保肛”两者不可兼得?卿艳平告诉忧心忡忡的患者,虽然超低位保肛术的难度很大,但她和团队成员都对自己的技术水平有信心。在获得患者及其家属的同意后,他们很快就为患者实施了手术。

手术完成得相当成功,肿瘤被切除干净了,肛门功能也保住了。患者苏醒后,身体状态恢复迅速,没过多久便出院。到现在,他还非常感激医生帮他避免了“背粪袋”。

据卿艳平介绍,结直肠癌早期往往无症状或症状不明显,但随着癌肿发展,可逐渐出现大便习惯改变、腹痛、便血、腹部包块、肠梗阻等情况。当肿瘤转移后,可引起肝脏、肺、骨等部位的改变。为了对结直肠癌进行更好的治疗,肛肠科团队经常与胸外科、肝胆外科、肿瘤内科、介入科等科室团队开展多学科讨论,共同研究适合患者的治疗方案。

此外,卿艳平认为结直肠癌的筛查同样至关重要。“近年来,我们科室也在积极参与结直肠癌的早期筛查,效果十分不错,为不少患者及时排掉了大肠里的‘雷’。”

记者 孙美星 吴正彬
通讯员 庞赞

宁大附院
优势学科群

消化病中心

每年开展近5万例消化道内镜检查,帮助不少患者发现没有任何症状的早期胃肠道肿瘤;对于病情复杂的晚期胃道肿瘤患者,想方设法通过微创手术为患者解除病痛;突破保肛手术“禁区”,为患者切除癌肿的同时让他们免于“背粪袋”……胃癌、结直肠癌是发病率较高的癌症,近年来宁大附院消化病中心通过消化内科、胃肠外科、肛肠外科等内外科联动,提高胃肠道肿瘤的早诊早治,为患者解除病痛。