

3年前,胆管结石不除、乙肝不治 3年后,不得不切除胆囊和半个肝 医生:她原本可以避免这场“浩劫”

近日,吴女士(化名)刚刚经历了一场原本可以避免的“浩劫”:由于3年前没有听从医生的建议切除病变胆囊,并对已经确诊的乙肝置之不理;3年后,她被查出左半肝胆管长了近百颗结石,还被发现一个恶变的肿块。最终,不得不切除整个胆囊和半个肝脏。

宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)肝胆胰外科副主任忻畅提醒:肝脏是人体最大的代谢器官,也是一个沉默的器官,肝病早期往往没有症状,或是症状不明显。只有正确认识疾病,才能采取科学的办法来防控。



医生的建议她一句都没听

3年前,51岁的吴女士在老家因为全身发黄、反复肚子痛被家人送到医院。经过B超检查,她被查出胆总管结石和乙肝。当地医生建议,首先要通过手术把胆囊切除,取出胆总管结石,以避免进一步病变,造成更严重的后果;其次,要长期规律服药治疗乙肝,控制肝炎病毒的进展。

然而,不能接受手术的吴女士没有听从医生的任何建议,只是选择门诊输液消炎等简单治疗。等到腹痛症状缓解后,她再也没有复查。

就在不久前,反复腹痛再次找上吴女士,正在宁波打工的她来到鄞州人民医院就诊。接诊的忻畅副主任为她做了全面检查,结果显示:吴女士的左半肝胆管里也长了密密麻麻数不清的结石,她的左半肝里还有一个直径1厘米的可疑肿块。

肝脏出现了更严重的恶变

“这次不仅要把整个胆囊拿掉,就连肝脏也要切掉半个了。”忻畅十分惋惜地告诉吴女士。这个突如其来的消息让她备受打击。她不明白,也就3年工夫怎么情况会如此急转直下?

忻畅详细询问后得知,肝内肿瘤的出现与吴女士没有治疗乙肝有直接关系。“我们常说的‘肝癌三部曲’就是肝炎—肝硬化—肝癌,慢性肝炎导致肝硬化,肝硬化进而演变为肝癌,避免恶变的第一步就是规律治疗肝炎。”忻畅解释。

此外,忻畅还怀疑吴女士很有可能早在3年前就已经出现肝内胆管结石,但

由于当时没有进一步影像检查不得而知。在临床中,肝内胆管结石引发胆总管结石的比较常见。“结石掉下来落入胆总管结石,长期的炎症刺激很容易引发胆管癌,那样更棘手。”

住院检查后,科主任王金波组织团队进行讨论。在忻畅的耐心劝导下,吴女士同意手术。经过严密的术前准备,手术如期举行。忻畅团队为吴女士实施了腹腔镜下左半肝切除术+胆囊切除术+胆总管切开T管引流,在其体内取出了密密麻麻上百颗结石。而肝内肿块最终的病理报告确诊为肝癌。

肝脏是个沉默的器官

忻畅说,肝脏是人体最大的代谢器官,也是人体内最大的解毒器官,人吃进去的所有东西都要经过肝脏的代谢和解毒。肝脏也是一个沉默的器官,导致它出现问题容易被忽略,不易及时发现。他提到,肝癌的高危人群主要有以下几种:

一是乙型肝炎病毒(乙肝)或丙型肝炎病毒(丙肝)感染者;二是长期酗酒者;三是饮食不当者,长期摄入含有黄曲霉素的食物(如霉变食物),可诱发肝癌;四是糖尿病患者与肥胖人群;五是有肝癌家族史的;六是自身免疫性肝病者。

此外,肝癌男性发病率明显高于女性;30岁—59岁为肝癌高发年龄。地域方面,我国东南沿海地区为肝癌高发区域,其中农村地区发病率更高。

忻畅表示,早期肝癌通常没有任何症状和体征,或症状轻微而缺乏特异

性。随着疾病进展,可能有以下的症状:食欲不振;疲劳、乏力;不明原因的体重下降;腹痛,主要为上腹痛;腹部肿块等。当患者因上述症状就医时,大多病情已到中晚期,这也是肝癌普遍预后不理想的原因。

在我国,大部分肝癌患者获诊时已处于肝癌晚期。近年来,随着人们对于健康的重视以及健康体检的开展,肝癌早期诊断率有所提高,但防控形势依然严峻。早期诊断、早期治疗以及提高5年生存率依然任重道远。

如何早期诊断肝癌?肝癌的早期诊断有赖于定期检查或筛查,肝癌高危人群尤其要重视定期的专项检查。比如每3—6个月检查一次,包括检测甲胎蛋白(AFP)、肝功能、腹部B超等,有怀疑时加做腹部增强CT或MRI等以帮助诊断。

据宁波晚报

30年的这一嗜好 让他的股骨头 成了干瘪“蘑菇”

“再也不能喝酒了!”“一定,这次一定说话算话。”面对医生的嘱咐,50出头的老龚(化名)信誓旦旦,经过手术的他心里很清楚,若仍放纵自己,下半辈子就不能走路了。

股骨头如干瘪“蘑菇”

近日,在浙江省人民医院骨科一关节外科主任医师邱斌松的专家门诊,老龚在老婆的陪同下拄着拐杖进入诊间。“两年前开始,出现两侧腰臀部不适,疼痛,而近一段时间,右髋部疼痛加剧,路都走不动,得拄着拐杖一瘸一拐。”老龚苦着脸说。

“喝酒吧?”邱斌松问。见丈夫此时还吞吞吐吐,老婆忍不住了:“20岁左右就喝了,一天不喝如同抽筋去骨般,不痛快。酒量是越喝越大,每天要喝半斤多到一斤光景,都是50多度的高度白酒,低了嫌不够劲。”

“又是一例!”详细了解病史后,经验丰富的邱斌松心里已明白八九分。拍片检查证实,老龚右侧股骨头坏死,已到了4期,需施行人工髋关节置换手术,“长期过量饮酒是股骨头坏死发病的一个重要原因。”

“髋关节是人体骨盆和下肢的重要连接枢纽,是下肢承重的重要关节。其中,股骨头在盆骨下方、大腿根部,具有承上启下的功能。”邱斌松拿着X片子,向老龚及家人作了讲解,“正常人的股骨头状如光滑圆球,十分坚硬,而老龚的股骨头坏死塌陷变形,表面坑洼不平,像干瘪‘蘑菇’似的。此时关节面都破坏了,髋关节周围不光滑,摩擦或阻挡,就会疼痛加重。”

鉴于老龚右侧股骨头坏死严重,且到了髋关节病变的终末期,医生告知须施行手术才能恢复髋关节功能。老龚及家人详细病情及手术效果后,表示愿意接受手术。接下来,邱斌松医师团队为其

置换非常耐磨损的陶瓷界面的人工全髋关节,整个手术很顺利,不到1小时。术后第二天,老龚就能下床扶拐行走,目前恢复良好。

避免酗酒和使用大剂量激素

邱斌松介绍,酗酒和使用大剂量激素等都是导致股骨头缺血性坏死的常见原因。酗酒可致脂类代谢异常,进而导致股骨头供血的血管堵塞;酗酒也会导致局部发生血管炎,进而导致股骨头微血管局部形成血栓;酒还会增加血液的黏稠度,若血液黏稠度不断升高,股骨头的血液循环就容易出现问题,最终造成股骨头缺血性坏死。酗酒还可造成维生素D代谢紊乱、甲状旁腺机能减退等,从而影响骨细胞代谢,发生骨质疏松。而股骨头坏死的患者一般也在发病后会慢慢出现股骨头塌陷变形,直至顽固性疼痛不能行走而成为残疾。

邱斌松表示,股骨头坏死会引起病痛,并造成关节活动和负重行走等功能障碍,严重影响生活和工作。但大家也不要受“坏死”文字表面含义的影响而惧怕,股骨头坏死病变毕竟有局限,累及个别关节,早期还是可防可治。即便严重,晚期还可以通过人工髋关节置换手术补救,仍能恢复接近正常的髋关节功能。所以,一旦出现髋关节疼痛,负重时更明显,髋部关节僵硬,不能做下蹲、盘腿等,甚至影响行走、跛行等症状,应立即到正规医院诊治,以免耽误治疗而白白受苦。

预防股骨头坏死,邱斌松提醒市民,在生活中要避免酗酒,尽量少喝最好戒酒;加强髋部的自我保护意识,避免受伤。还有不要擅自购买使用类固醇激素药品,或在一些不规范的诊所中使用此类激素治疗。没经过医生评估就擅自滥用激素,那股骨头坏死的风险就较大。

据潮新闻