

胃癌，到底离我们有多远？

▲ 河南省夏邑县第一人民医院医疗健康集团总医院 顾萌

胃癌在我国是最常见的消化道肿瘤，每年新发病例约41万，在全球发病率第五位，病死率位于第3位，它是一种在慢性胃炎基础上发生的疾病，慢性胃炎一般多因幽门螺杆菌感染、自身免疫、长期饮烈酒和喝咖啡以及非甾体消炎药等所致，而慢性萎缩性胃炎、肠化生、异形增生、胃溃疡、胃息肉等癌前病变与胃癌发生有密切的相关性，发展路径为：正常胃黏膜→慢性炎症→萎缩性胃炎→肠化生→IN→胃癌，可以看出，从胃炎到胃癌其实只有四步。

胃部出现病变有哪些明显信号？

- 1. 吞咽困难、胃部灼热** 吞咽困难、胃部灼痛可能是胃癌的早期信号。这个症状持续几天都没有减轻，建议去医院检查一下。
- 2. 持续性胃部钝痛** 很多人并不把胃疼当回事。但是，胃痛的确是胃癌的信号之一，特别是如果胃部疼痛并不剧烈，而是持续的钝痛。有的时候吃上胃药之后，疼痛得到了暂时缓解，但过一段时间后，疼痛又突然回来了，就要小心了。

3. 严重腹泻或是便秘 排便习惯的改变也可能是早期癌症的信号。胃部受到癌变肿瘤的影响，会引起不良反应，消化功能受到影响，就可能会导致腹泻或便秘的发生。

4. 不明原因的身体消瘦 胃癌可能会影响到身体对营养的吸收和代谢，进而造成体重急剧下降。

如果发现两三周内没有刻意减肥，体重却狂掉，最好去医院检查一下，排除一下早期胃癌的可能性。

5. 很容易饿，但一吃就饱 胃癌可能会产生一种神经抑制化合物，让人没有食欲。通常表现为坐下来吃饭的时候还很饿，但是没吃几口就饱了。或者明明饿到不行，却一点都不想吃。

这个症状称之为“早饱”，也是胃癌的一种早期信号。

6. 黑便 如果发现粪便或呕吐物中有黑色油状物，提示消化道出血，可能是胃癌的前兆。

但是，需要明确：无论胃痛进展到什么程度，可能都没有症状。

虽然在胃癌早期阶段，可能会出现胃痛、胃灼热、大便变黑等症状，但是这些症状也有可能是胃炎或者胃溃疡，所以较难一下子区分出来。正在恶化中的胃癌症状主要有食欲不振、胃痛、体重减轻等，也很容易被忽视。

胃癌筛查方法有哪些？

- 1. 血清学筛查** 主要是血清胃蛋白酶原和胃泌素-17的检查，胃蛋白酶原是反映胃体胃窦黏膜外分泌功能的良好指标，可称之为“血清学活检”。
- 2. 肿瘤标记物检测** 胃癌的肿瘤标志物包括CEA、CA125、CA199、CA724、CA242等。
- 3. 胃镜筛查** 胃镜检查能直接观察胃黏膜病变的部位和范围，并可获取病变组织作病理学检查，是诊断胃癌的有效方法之一。

怎样预防

虽然无法完全预防胃癌，但可以采取一些措施降低患病风险。

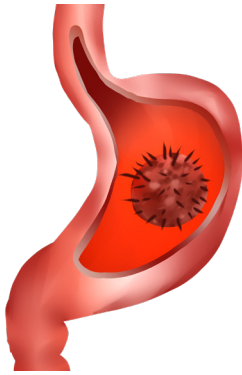
注意饮食，避免高盐：少吃腌制油炸食

品以及加工肉类，多吃蔬菜水果养成良好的饮食习惯，定时饮食，不进食过快、暴饮暴食，不吃过烫食物，戒烟、戒酒。

预防幽门螺杆菌感染 通过行碳13呼气试验可判断是否被幽门螺杆菌感染，及早发现并且规范化抗幽门螺杆菌治疗，是有效的预防胃癌措施。

尽量避免不健康的作息 如熬夜、精神压力大、生活节奏快等，也会增加胃癌的风险。

积极治疗胃癌相关疾病 有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉等胃癌高危风险人群定期行胃镜检查。



带你认识介入治疗

▲ 暨南大学附属顺德医院（佛山市顺德区第二人民医院） 单志斌

介入治疗是一种融合影像诊断和临床治疗于一体的新型学科，在CT、超声以及磁共振等多种影像设备的引导和监视下，利用穿刺针、导管以及其他介入治疗器材。通过人体自然孔道或者微小创口将特定的器械导入人体病变位置处进行微创治疗。介入治疗能够为临床棘手问题提供创新解决途径，将操作复杂且危险性较大的传统病症治疗转向更好的发展方向，为难以治疗的病症提供创新治疗方法，有效增强治疗效果，提高患者生存质量，延长患者的生存时间，减轻患者疾病以及身体上的痛苦，为患者的身体健康提供保障。

它既不属于内科，也不属于外科，在治疗过程中，不需要以开刀的形式来切除患者的病灶，只需要在患者皮肤做微小通道，利用影像设备对患者的病灶位置进行定位，通过特殊穿刺针或者导管等仪器对患者的病变器官进行有效处理，并将药物注射到患者体内，以此来实现多种疾病的治疗，减少手术开刀治疗所带来的创伤，提高治疗有效性和患者身体功能的恢复。

介入治疗的治疗范围包括全身各个部位的血管造影；各种肿瘤的介入治疗，比如肝癌，食管癌等等；肝血管瘤栓塞术以及脓肿出血硬化术等等；动脉瘤的栓塞治疗以及支架植入等；非血管性管腔狭窄的治疗；子宫肌瘤以及相关病症所引起的不孕症；针对各种系统病变进行经皮细针穿刺活检；其他疾病的治疗，比如股骨头坏死，妇产科及三大出血等等。

肿瘤介入 外科手术和内科放疗是肿瘤的传统治疗方法，介入治疗是一种新型治疗方法，在治疗过程中不需要对患者进行开刀处理，便能够对患者的肿瘤进行有效治疗，医生只需要将化疗的药物或者栓塞剂注入患者机体肿瘤的组织位置处，与外科手术和

内科放疗相比，能够做到真正意义上的绿色微创治疗，促进患者机体功能的恢复。

妇科介入 子宫肌瘤和子宫腺肌病是女性常见的妇科疾病，介入治疗可以将肌瘤以及腺肌病灶的供血动脉栓塞，进而实现缺血萎缩，此种治疗方法疗效确切，不会对人体产生较大创伤，而且恢复较快，在医疗领域应用较为广泛，而且此种方法在子宫肌瘤的治疗方面，疗效较好。在其他妇科疾病治疗过程中也可以使用此种方法进行治疗。

消化介入 介入治疗除了可以去除消化道内的各种良恶性肿瘤，还可以应用在多种原因所引起的消化道出血对症治疗当中。

神经介入 在动脉狭窄等缺血性脑血管疾病以及动静脉畸形等血管神经科疾病当中，介入治疗仪已经开始代替传统治疗方法成为这些病症的常规治疗方式，而且不需要对患者进行开颅手术，整体治疗过程中损伤较小，患者也能够快速的恢复。

心血管介入 心血管介入治疗是一种新型的，可以用来诊断和治疗心血管疾病的有创技术，其治疗优势在于不用开刀，创口较小，而且恢复快，其中主要包括冠状动脉造影术，支架植入术，冠状动脉内溶栓术等等。

我国介入治疗起步较晚，但发展迅速，据有关调查统计，不同省市以及地区已经开展了相应的介入治疗工作。结合介入治疗数量以及专业团队进行分析，其中腹部以及胸部方面的肌肉治疗较多，心血管已经神经系统较少，其他部位的介入治疗工作较少。同时血管性介入治疗多于非血管性介入治疗，现阶段我国介入治疗技术已经广泛应用在患者全身的系统疾病和病变治疗当中，介入治疗已经成为与内科和外科并列的三大诊疗技术，在我国医疗行业具有广阔的发展前景。

消化性溃疡会导致癌变吗？

▲ 山东省鲁南肛肠医院有限公司 陆庆国

消化性溃疡是较为常见的消化系统疾病，该类患者也多伴有胃酸过多的情况，多是认为是“上火”导致，其实上消化道溃疡病因和发病机制是多因素的，除了“上火”以外，还有药物、外伤、感染、结节、肿瘤等因素，患者都较为担心消化性溃疡癌变，那么消化性溃疡会癌变吗？下面针对此问题进行如下阐述。

消化性溃疡简述

症状 腹部不适，腹部常常感到上腹有烧灼感、疼痛及不适，严重的情况下，还会伴有恶心呕吐、肚子胀、打嗝、口水增多等现象。如果溃疡出血严重，还可能导致大便颜色发黑或者呕吐物中带血或咖啡色液体等情况。这个时候就要注意到医院进行诊疗，避免大量出血，进一步出现贫血、组织缺氧、循环衰竭甚至死亡。

饮食疗法 消化性溃疡患者在日常生活中需要注意饮食，也是目前主要的治疗方法。倘若确诊为消化性溃疡，一定要尽可能坚持少吃多餐的原则，在急性期可以每天进餐4~5次，选择营养价值高、细软易消化的食物，并摄入足量的维生素及蛋白质。饮食疗法的原理就是上述食物可以持久地稀释与中和胃酸。在饮食疗法中，需要有规律的定时进食，以维持正常消化活动规律，这样也可以有助于消化，避免消化性溃疡的反复发作。

消化性溃疡癌变的征兆

消化性溃疡是有癌变的可能性的，不过出现癌变的可能性是比较小的，虽然几率比较小，但是对于消化性溃疡还是要提起重视的，不过消化性溃疡在出现癌变的时候是有一些征兆的，所以患者一定要了解一下这些征兆是什么，这样才可以做到

早发现，早采取有效治疗措施，延缓或阻止疾病进展。

疼痛性质与规律改变 消化性溃疡患者多会出现腹部不适，经常表现为一种隐痛或者灼烧样钝痛，疼痛发作与进食密切相关，通常出现在餐后约两个小时，随着时间会逐渐减轻。倘若疼痛规律性消失，变成持续性隐痛或者不定时发作，就要提高警惕，存在癌变的可能性。

抗溃疡药物诊疗无效 消化性溃疡疾病非常容易出现反复发作的情况，不过服用抗溃疡药物之后一般都会得到很大的缓解，倘若患者服用了抗溃疡药物一段时间之后并没有什么效果的话，这个时候就要怀疑是不是可能已经癌变了。

出现呕血与黑便 当患者出现呕血与黑便症状的时候，应及时到医院进行大便潜血试验，倘若结果呈阳性，并伴有严重贫血症状的话，应注意是否出现癌变。

进行性消瘦 如果患者在短时间内出现发热、呕吐、恶心、食欲不振、进行性消瘦等症状，必须提高警惕，因为此时可能出现癌变。

腹部出现包块 一般情况下，消化性溃疡患者不会出现腹部包块的症状，倘若发生癌变的话，溃疡就会变硬变大，就会在腹部触摸到包块，并且质地相对较硬，按压的时候会产生疼痛感。

总而言之，消化性溃疡存在癌变的可能性，不过在癌变之前经常会出现一些征兆，因此，当患者出现上述征兆的时候，一定要及时到医院检查，这样才可以遏制病情进展，不然当消化性溃疡发生癌变后，就会增大诊疗难度，甚至危及患者生命安全。由此可以看出，消化性溃疡患者一定要密切关注癌变征兆，根据自身情况，及时到医院检查，从而确保生命安全。