



# 警惕不易发现的肿瘤

▲ 新乡市中心医院 卞俊杰

随着健康生活的观念深入人心，人们对健康体检也越来越重视。肺癌、乳腺癌、甲状腺癌等常见肿瘤较容易在体检中被发现，但仍有一部分肿瘤早期症状不明显，体检时难以被察觉。

## 胰腺肿瘤

患者在体检中发现血糖高，应及时前往内分泌科就诊，如果在内分泌科并未查出明确病因，需警惕胰腺癌发生的可能性，需进行全面仔细的鉴别诊断。对未见糖尿病高危因素的患者，或经内分泌治疗后血糖未见明显降低的患者进行全面的影像学检查，排除胰腺肿瘤发生风险。

患者胰腺组织内出现肿瘤，就会影响胰酶的生成，并影响人体的消化功能，进而出现上腹胀痛、食欲不振、消化不良、体重减轻等消化系统症状。这些症状与慢性胃炎导致的症状类似，故该疾病易与慢性胃炎相混淆，但胃炎导致的症状通过药物治疗能够控制或改善，而胰腺肿瘤引起的类似症状一般药物治疗无效，且常呈进

行性加重。

肝炎、胆囊炎、胆石症等疾病常导致黄疸。同时黄疸也是胰腺肿瘤最常见的临床症状，当肿瘤压迫胆总管，影响胆汁排泄进而导致胆汁入血时就会引发黄疸。若患者出现黄疸伴上腹隐痛、闷胀等症状时，需早期排除或确诊胰腺肿瘤，争取最佳治疗时机。

胰腺为腹膜后器官，位于人体后方，若胰腺肿瘤累积腹腔神经，常会导致后腰部或后背部的疼痛感，易与日常腰肌劳损混淆。腰肌劳损是由于腰部肌肉过度劳累或受力过重所致，经休息及药物或物理治疗能得到缓解。胰腺肿瘤引发的类似症状多在夜间发作，且腰部在伸直状态下会剧烈疼痛，腰部弯曲后会有所缓解。

## 淋巴瘤

各种感冒是人们所熟知的疾病，发热是感冒最常见的临床表现。而发热也是淋巴瘤最早期的症状之一，若患者出现长期发热或周期性的发热，并伴有皮疹、出汗、

消瘦等伴随症状时，医生需警惕淋巴瘤的可能性，以免贻误病情。

淋巴瘤的另一大症状时淋巴结肿大，这种肿大与炎症引起的还有一定区别。炎症引起的淋巴结肿块较柔软，按压会有疼痛感，抗炎治疗有效；而淋巴瘤引起的淋巴结肿块常无痛、表面光滑、质感坚硬，常进行性增大；若患者发现体表肿块时尽快到医院就诊，并仔细辨别肿块性质。

## 脑瘤

头痛等是脑部肿瘤的主要症状。但是这种表现易被误认为颈椎病，并使用药物、颈部牵引、按摩等方式进行治疗，进而贻误病情。若头痛伴随恶心、呕吐等症状时，且恶心呕吐与饮食间无明显关系，不伴发腹泻、腹痛、腹胀等胃肠问题时，需警惕脑部肿瘤的。脑肿瘤可能对眼静脉血回流产生不良影响，导致眼部水肿、视觉细胞损伤及视力降低。患者会出现视神经炎、视神经萎缩等眼部疾病表现。若长期未能明确病因或常规治疗效果不佳，需及时进

行头部CT或核磁检查，了解有无脑内肿瘤。

脑肿瘤常引起肢体功能障碍，脑肿瘤可能发生在大脑不同部位，引发的对应症状也不尽相同，若患者出现小脑肿瘤，会导致平衡功能异常，进而引发走路不稳、站立不稳等症状。易误诊为老年人因年龄问题出现各方面功能退化，尤其是伴有脑梗死、脑血栓等脑血管疾病的人群。因此，老年人出现上述症状时，需及早就诊于正规医院进行头颅CT及核磁检查，便于早期判断。尽管肿瘤的一级预防看起来能极大程度地降低肿瘤的发病率，但在临床实践中一级预防的开展及推广存在较大困难。对于医生来说，一级预防不仅仅需要医生投入时间与精力进行科普，同时需要患者自身的依从性及长期的自我管理，更需要社会层面进行推动。

不过有些研究也表示即便是在控制风险因素的前提下，仍然无法避免大部分的肿瘤负担。因此一级预防是否需要推动，这是毋庸置疑的。但是如何行之有效地进行推动不单单是个医疗问题，更是一个社会问题。

## 十大肿瘤防治谣言

▲ 新乡市中心医院 郭伟华

肿瘤是指机体在各种致瘤因子作用下，局部组织细胞增生所形成的新生物，肿瘤可分为良性和恶性两种，良性肿瘤和恶性肿瘤不仅在临床表现上有所不同，预后也大不相同。良性肿瘤生长缓慢，对机体危害性不高，一般不会浸润到周围组织和脏器；而恶性肿瘤生长迅速，容易发生转移现象，会对周围组织产生浸润和侵袭，严重危害患者生命和健康。

在网络信息发达的时代，不论是网站还是朋友圈，都充斥着大量的肿瘤知识，其中也包含耸人听闻的谣言。

**肿瘤就是癌症** 并非所有的肿瘤都是癌症，肿瘤包含良性和恶性，只有恶性的肿瘤才被称为癌症。

**癌症会传染** 主要与有些家庭产生癌症家族史有关，但目前没有数据表明正常人会直接感染癌症细胞，所以我们可以与一些癌症患者进行正常交往和接触患者。

**多数癌症会遗传** 这一传言主要与一些肿瘤的家族聚集性有关，但是目前没证据表明癌症会直接遗传，但确实会有一些癌症存在遗传倾向，这主要是由于受到基因层面的影响，一些家族得癌症的概率会比正常人群人高一些，但是不一定就绝对患上癌症，所以这部分人群需要定期体检，做到早发现、早治疗；还有一种癌症的家族聚集跟遗传没有任何相关，可能是由于家族人员共同存在不良生活习惯或饮食习惯所致。

**酸性体质易患癌** 此说法并无科学根据，纯粹是某些卖保健品的人炒作出来的概念。

**癌症患者要忌口，能饿死癌症** 部分癌症患者会担心癌症复发不惜采用减少饮食的办法来“饿死”癌细胞，但这不但不会饿死癌细胞，还会导致患者营养不良的问题，影响患者的健康及预后。其实，好好吃饭，做好营养支持，更能有效延长患者的生存期。

**长期喝牛奶会致癌** 很多人觉得牛奶内含有激素，会在一定程度上刺激癌细胞增长。

实际上，奶牛通常打的是生长激素，与引发人类癌症的激素无明显关联性。此外，临床也暂未发现牛奶致癌的证据，所以，即便牛奶和癌症有关，也只是微弱的关联。牛奶是比较好的营养来源，可以为人体补充蛋白质和钙质等，非乳糖不耐受人群可正常饮用牛奶。

**少量饮酒不会增加患癌风险** 很多人都知道大量饮酒不利于身体健康，但少量喝酒养生的观念普遍存在，例如女性每天一杯红酒可以美容养颜。事实上，这并无科学根据，目前临床已知每18种癌症中就有一种和饮酒存在密切联系。酒精摄入会加重人体肝脏负担，尤其是对患有慢性肝病的人群来说，极有可能诱发肝癌。

**肺部小结节迟早变成肺癌** 通过体检发现的肺部小结节大多数是良性的，主要与细菌或真菌感染导致的炎症、增生等有关，不一定会变成肺癌。不过一旦查出肺部结节，还是应当引起患者的重视，坚持定期随访，及早确定结节性质，确定治疗方案。

**切除手术会导致肿瘤扩散更快** 多数人由于不了解手术而认为外科手术就是血肉横飞，实际上现在很多外科手术在控制出血量及保护机体组织等方面已做得很好。对于大多数早期肿瘤患者来说，切除手术是最佳的治疗方案，也是治疗成功的关键。

**晚期癌症无治疗价值** 晚期癌症并非没有治疗价值，近几年，随着医疗技术的发展，新型靶向药物、免疫药物不断出现，给很多晚期癌症患者的生存期及生活带来了很大改变，例如存在敏感基因突变的晚期肺癌患者，通过靶向治疗其生存期能够明显延长，生活质量也大幅提升。此外，晚期癌症虽难以治愈，但使用舒缓医疗能明显提升晚期癌症患者的生存质量。

以上就是几种常见的肿瘤防治谣言，其实，只要都相信科学和正规医疗，做好对抗疾病的心理准备，并主动学习相关知识，就会有更多的人远离癌症困扰。

## 预防肝癌从早期筛查开始

▲ 安阳市第五人民医院 毋玥

肝癌是常见的消化系统恶性肿瘤，具有恶性程度高、病情进展快、死亡率高的特点，其发病机制暂未完全明确，可能受环境和饮食的双重因素影响，此外，乙肝丙肝、丙型肝炎等病毒感染，长期饮酒，黄曲霉素等都是肝癌的高危因素，存在这些因素的患者需高度警惕。肝癌可分为原发性和继发性两种类型，原发性肝癌主要起源于肝脏的上皮或间叶组织，是对人体危害极大的恶性肿瘤，含有肝细胞癌、肝内胆管细胞癌和混合型肝癌类型，早期主要以根治性手术治疗，中晚期则采用化疗、靶向治疗等为主的综合治疗。

继发性肝癌是一种转移性肝癌，可发生在全身任何部位，主要通过血液、淋巴或直接浸润转移到肝脏，并在肝脏生长与发展。由于肝脏是人体最大的实质性器官，血供比较丰富，因此，多种肿瘤尤其是腹腔内消化道肿瘤，第一站转移便是肝脏。肝癌患者早期无特异性症状，多数患者就诊时病情以至中晚期，常出现肝区疼痛、腹胀、乏力、消瘦、腹部包块等症状，严重者还会引发上消化道出血、肝肾衰竭等并发症，威胁患者健康，严重降低患者生存质量。

肝癌是恶性程度非常高的恶性肿瘤，因此，预防肝癌发生尤为重要。那么，早期筛查肝癌的方法有哪些呢？

**甲胎蛋白检查** 甲胎蛋白是一种糖蛋白，于1956年首次在胎血中被发现，故称甲胎蛋白。健康成年人血清AFP在20ng/ml以下，临床上AFP升高可见于妊娠、畸胎瘤、活动性肝炎和HCC。

属于肝癌的特异性敏感蛋白，正常情况下甲胎蛋白只在胎儿时期形成，不会在成年时期被合成，但当肝脏发生恶性肿瘤时，相关基因和细胞就会重新被激活，进而形成甲胎蛋白，导致患者血液中的甲胎蛋白含量显著升高。甲胎蛋白对肝癌的早期筛查具有重要价值，但仅依靠甲胎蛋白

无法完全确诊，因为肝炎、肝硬化等疾病也有可能造成甲胎蛋白升高。临床上也有大约30%的肝癌患者AFP水平正常。所以临床还需结合其他影像学检查进一步明确。

**超声检查** 超声检查是常用的影像学方式，具有价格低廉、无创性、操作简单等特点，能重复操作，常用于筛查早期肝癌。肝癌患者体内血流丰富，并存在大量增生和扩张的新生动脉血管，病灶组织内新生血管表现为无平滑肌、管壁薄等特征；使用超声诊断时可发现肝动脉血流速明显加快，肝动脉在超声下呈圆形或类圆形，且边界清晰，边缘规整，可见丰富的血流信号。

**CT检查** CT检查是早期筛查肝癌的重要辅助手段，该诊断方式具有较高分辨率，能通过动态扫描检测病灶位置和区域及其周围组织供血情况等，采用全身扫描可提高扫描速度，缩短扫描时间，该诊断方式不仅可以检测出肝癌大小、形态、数目、部位及血液供应等情况，还可以发现肝内占位性病变。

**磁共振检查** 磁共振检查是近几年发展较快的检查方式，能提供横断面、冠状面、矢状面图像，对肝脏内部占位性病变具有比较清晰的成像效果，并且能清晰显示肝脏静脉以及门静脉的分支，清楚地显示肿瘤内部结构及肿瘤与血管的关系，有效分辨原发性肝癌和血管瘤，对早期肝癌筛查具有重要意义。

以上就是肝癌早期筛查的常用方法，除此之外，还可以通过数字减影血管造影（DSA），以及检查AFP-L3、DCP，肝脏穿刺及液体活检等方式确诊，提升早期筛查的准确性。

我们建议肝癌高危人群至少每隔6个月检查1次血清AFP等肿瘤标志物和肝脏超声检查。超声可疑者，必须进行动态增强CT和/或MRI扫描。血清AFP或者超声检查阳性者，建议腹部动态增强多期CT/MRI扫描，必要时行DSA。