

身体倍儿棒体检竟发现肝癌

每年肝功、肝胆B超体检有助及早揪出“隐秘杀手”

很多人尤其是老年人,很忌讳去医院体检,他们总觉得自己没什么不舒服,犯不着定期做检查。然而,很多疾病都是“隐秘杀手”,发病早期并没有明显症状,等到有症状时病情已不轻,错失最好的治疗机会,例如肝癌。专家介绍,近九成的新发肝癌病人确诊时已是中晚期,只有定期体检,早发现,方能病从微治。

■新快报记者 梁瑜
通讯员 朱波
朱一艺
许咏怡



■廖木兴/制图

老伯平时身体倍儿棒,体检发现两个“小肝癌”

77岁的甘伯每天坚持锻炼,平时身体状况良好,没什么不舒服,但出于保健意识,最近还是去做了个全面体检,却意外发现在肝脏边缘部位长了两个“小肝癌”!所谓“小肝癌”,在临床上指单个癌结节直径或者两个癌结节直径之和不超过3cm的肝癌。

甘伯找到了广州医科大学附属第二医院肝胆外科二区主任邵子力教授就

诊。“幸好患者发现及时,现阶段肿瘤处于肝脏边缘,体积较小,可行腹腔镜下射频消融术的微创手段,既能根治肝癌,又能减小创伤,让患者尽早康复出院。”邵子力教授表示,肝癌虽小,治疗却也刻不容缓,如果放任不理,“小肝癌”可能会慢慢长大成“大肝癌”(临床上指超过10cm的肝部肿瘤),随后发生肝内转移,侵犯到周围的大血管和胆管,甚至转移到其

他器官,进而发展为不治之症。

手术过程中,邵子力教授团队仅开了3个黄豆大小的切口,在腹腔镜直视下显露肿瘤,再将直径2mm的射频消融针穿刺入肿瘤内部,经过半小时的高温消融,将肿瘤彻底“烧死”。整个手术过程几乎没有出血。术后第二天,甘伯就能下地活动,正常饮食。在医护人员的精心治疗和照顾下,甘伯于日前已顺利康复出院。

肝癌手术可微创,腹腔镜下“烧死”肝癌细胞

很多人以为肿瘤要动大手术切除,其实随着医疗技术的发展,外科手术往微创化趋势发展。

邵子力教授介绍,相较于大切口的开放性手术,微创手术优势明显,尤其对于早期肝癌患者,微创治疗更是首选,在达到根治效果的同时,还能将手术创伤降至最小,减少并发症,使患者快速康

复。术后坚持服用靶向药物,预防肝癌复发,往往能达到完全治愈的疗效。

近年来,以腹腔镜技术为代表的微创外科发展迅速。利用腹腔镜等现代医疗器械进行的手术,具有创伤小、出血少、疼痛轻等特点,正造福于广大肝癌患者。而腹腔镜下射频消融术,采用直径2mm的射频消融针,穿刺到肝癌瘤体

内,通过局部超高温“杀死”肝癌细胞,不但可以达到手术切除的效果,而且可以明显缩短手术时间,让病人快速康复,极大地缩短了住院时间,节约医疗费用。“我们团队已熟练开展腹腔镜术、射频消融术等多项前沿微创技术,针对每个肝癌患者制定个体化治疗方案,致力于让患者获得最佳疗效。”

警惕肝癌危险因素:病毒感染、饮酒等

据统计,中国的肝癌防治形势严峻,每年新发肝癌病人30万以上,全球一半以上的肝癌患者都在中国,这是因为我国有四大高危因素。

邵子力教授指出,肝癌最大的高危因素是病毒感染,包括乙肝病毒感染和丙肝病毒感染,这两种病毒都能造成慢性病毒性肝炎,在肝脏造成持续炎症和慢性损伤,久而久之引起大量的肝细胞基因突变和

免疫逃逸,从而增加肝癌风险。据统计,中国70%的肝癌患者都是乙肝病毒携带者。

另一个高危因素是饮酒。无论是什么种类的酒,是红酒、白酒还是啤酒,只要含有酒精,都是一级致癌物。

此外,还有两个高危因素——食用发霉食物中的黄曲霉素,以及某些中草药中的马兜铃酸,看似纯天然的成分,也是暗藏危险的“杀手”。

肝癌被称“隐秘杀手”,每年体检很重要

邵子力教授介绍,近九成的新发肝癌病人确诊时已是中晚期。

“这是由于肝脏对疼痛不敏感,而且肝脏的再生功能很强,在肝癌发生发展过程中,患者往往没有明显症状,难以及时发现自身病变。”因此,他建议,人们应关注自己的肝脏健康,尤其建议超过60岁或经常饮酒、

熬夜者,坚持每年体检,定期检查肝功能和肝胆系统超声,做到早诊断、早治疗。

“即使是平时身体状况良好、注重锻炼的人,也不能掉以轻心,也要坚持每年体检,动态关注身体状况。如果出现了腹痛等身体不适,应及时到正规医院就诊。”

预防肝癌 从预防病毒性肝炎开始

肝癌可以预防吗?“日常做好以下五点,可以尽可能地预防肝癌。”邵子力教授表示:

一、要预防病毒性肝炎,做好个人卫生,实行分餐制,接种乙肝疫苗。

二、乙型及丙型肝炎病毒感染者,应坚持抗病毒、保肝治疗,防止肝脏疾病的进展。

三、戒烟戒酒,避免熬夜等不良生活方式,积极进行运动锻炼,保持优质睡眠。

四、清淡规律饮食,多吃新鲜蔬菜、水果,少吃烧烤食物,不吃发霉或糊了的食物。

五、不要自行购买及熬制中草药,如确有需要,务必遵循医生指导。

TIPS

冠脉支架后 骨科高值耗材 或是下一个集采对象

新快报讯 记者梁瑜报道 11月5日,国家组织了首次高值医用耗材冠脉支架集中带量采购工作,拟中选支架价格从均价1.3万元左右下降至700元左右。之后,业界不断在揣测下一个将被国家集采的高值医用耗材会是什么,而近日山东省的一场集采会议则给出了可能的答案。

据大众日报报道,11月14日,由山东淄博发起的淄博-青岛-东营-烟台-威海-滨州-德州七市采购联盟部分医用耗材带量采购现场议价会召开。这场带量采购议价,聚焦的是医用高值耗材,涵盖骨科创伤和血液透析两大类,是全国首次骨科创伤类和血液透析类市级联盟带量采购。在议价会上,某一单品价格最开始的报价是1.7万元,后改报出了2643元的价格。

据统计数据显示,淄博、青岛、东营、滨州、德州五市骨科创伤类医用高值耗材年使用量3万个,耗材使用费超过3亿元;血液透析类医用高值耗材年使用患者超过200万人次,耗材使用费超过4亿元。据了解,此次联盟采购将覆盖7市600余家医疗机构。通过两轮谈判竞争,骨科创伤类最高降幅达94%,平均降幅67.3%;血液透析类最高降幅66%,平均降幅35.2%。预计患者将在2021年1月用上此次集采降价后的中选产品。

业内人士认为,一般来说,在联盟试水之后,下一步就是相关产品的全国带量采购。另外,根据此前业界流传消息和相关负责人公开发言,符合集采条件或采购金额达到一定水平,就会触发国采。这也意味着,骨科耗材就会成为高值耗材集采快速发展之下的第二批国采对象。

另外,今年1月,国家卫健委发布的《国家卫生健康委办公厅关于印发第一批国家高值医用耗材重点治理清单的通知》中,公布了将重点治理的18种高值耗材,冠脉支架和骨科类医用耗材都在其列。这让人不由得更为相信,骨科耗材将是继冠脉支架后下一个进行国家集采的高值耗材。

高值医用耗材的集采降价,会对医生带来什么影响?行业相关人士表示,随着耗材加成取消、耗材集采落地,中间利益环节被斩断,会倒逼医院改革,进一步尊重医生的劳动价值,提升公立医院医生的阳光收入。此外,没有了耗材加成,大批骨科医生会更为主动地走向市场,对于私立医院来说将是重大利好。