

不让慢性萎缩性胃炎变胃癌

人的一生中,会出现不同的消化道不适,譬如生气了、着凉了、吃多了等,都会引起一些消化道的不适症状。江苏省第二中医院消化科主任郑亮教授介绍,慢性胃炎则是指不同病因所引起的胃黏膜慢性炎症或萎缩性病变,可分为慢性萎缩性胃炎、慢性非萎缩性胃炎和特殊类型胃炎,其中,慢性萎缩性胃炎与胃癌有一定的相关性,因此积极治疗慢性萎缩性胃炎和不典型增生,对预防胃癌有重要意义。

通讯员 朱振富 现代快报记者 金宁

重度不典型增生是早癌

慢性浅表性胃炎是成年人常见病,其随着病情的发展,可演变成慢性萎缩性胃炎,而慢性萎缩性胃炎多年以后,胃黏膜会出现与胃癌有一定关系的病理改变,如不典型增生(也叫上皮内瘤样变),同时并发肠上皮化生。郑亮教授对记者说,上皮内瘤样变分低级别和高级别,高级别的上皮内瘤样变通常被看作“早癌”。

据了解,慢性萎缩性胃炎和胃癌前期病变的诊断和治疗意义重大,江苏省第二中医院消化科不仅可以进行胃镜和病理学诊断,该科在郑亮教授的带领下,还参加了国家科技支撑计划——早期胃癌筛查研究,用血清学ABC法联合内镜,筛查早期胃癌,保证诊断准确性。消化科在治疗慢性萎缩性胃炎和胃癌前期病变时,除

了用常规西药对症治疗外,可同时开展内镜下的早期胃癌黏膜剥离术,以及中医药辨证治疗,大大提高了该病的治疗效果。尤其值得一提的是,江苏省第二中医院消化科在郑亮教授的带领下,消化科团队三项研究获得了国家一类发明专利,凭借着丰富的诊疗经验和中医药特色,在治疗慢性萎缩性胃炎和胃癌前期病变上,积累了大量成功的病例。

中药治早癌效果很神奇

“中医药治胃癌前期病变,最大特色是能够扶正抗邪、提高免疫功能”,郑亮教授介绍,曾经有一位74岁的慢性萎缩性胃炎病人,本身心肺功能不好,患过肠癌,眼下胃里又有病变,胃镜提示胃黏膜不典型增生,在消化科吃了半年中药后,胃镜复查发现胃黏膜不典型增生全部消失,老人现在已经80岁,坚持一年复



查一至两次胃镜。病人李某胃炎的发病原因比较复杂,但综合来说,可分为HP感染因素、免疫因素、物理化学因素及其他因素。慢性萎缩性胃炎大多无症状或症状很轻,部分病人表现为消化不良的症状,如上腹部不适、无规律性腹痛等。为防病情加重,慢性萎缩性胃炎患者在生活和饮食习惯上,应努力戒烟酒,少食粗糙、过咸、油腻及辛辣和熏制食物,以免加重对胃的损害;其次进食应细嚼慢咽,使食物在口腔内充分得到“加工”后再进入胃内,这样可大大减轻胃的负担。在日常用药方面,也应仔细遵循消化科医生的建议。

郑亮教授介绍,慢性萎缩性胃

除了控制血糖 还应监测肝肾功能

在城市人口中,60岁以上者的糖尿病患病率为13.13%,是我国最主要患病人群。更令人心焦的一组数据是,我国患者肝肾疾病患病率高,60%以上的2型糖尿病患者合并慢性肾病,75.18%的患者合并肝功能受损。第二军医大学附属长海医院内分泌科邹大进教授指出,无论是医患,都亟须一种能兼顾强效、安全、简便的治疗方案。尤其是患者,应该在治疗早期,形成长期风险控制的意识,特别是重视肝肾功能的安全。

据了解,糖尿病会影响患者全身各个脏器和组织血管,引起多种器官受累,其中肝肾的受损问题常常在无声无息中进展,尤其是老年患者,身体机能衰退,易合并多种疾病,需联合用药。这会造成药物间相互作用,加剧老年患者的肝肾重负。另外,多数口服降糖药要经过肝脏代谢及肾脏清除。一旦肝肾受损,低血糖等不良反应会增加。华中科技大学同济医学院附属协和医院内分泌科陈璐璐教授介绍,肝肾损伤患者用药时,会面临剂量难调整、效果难测等状况,而且,一旦出现肝肾受损,很多口服降糖药就不能用了。

现代糖尿病治疗理念主张全程管理。专家们强调,要在早期医患充分沟通的基础上,全程关注稳定控糖、低血糖风险、体重控制、心血管的改善,尽量选择不经肾脏代谢的药物。与此同时,糖尿病患者应定期监测肝肾功能,每年至少定期查一次尿微量白蛋白。如果有眼睑、下肢浮肿等典型肾脏害症状,应尽快去医院全面检查。

现代快报记者 金宁

七成糖友伴有血脂代谢异常

必须意识到降脂的重要性

当人们谈到糖尿病并发症时,一般会想起糖尿病眼底病变、糖尿病足、糖尿病肾病。朱大龙教授说,事实上很多患者本人和家属都没有意识到,在糖尿病并发症中,最为严重的威胁糖尿病患者生命的是动脉粥样硬化性心血管疾病并发症,约有75%的糖尿病患者死于大血管病变。朱大龙教授说,对于糖尿病患者,绝不能仅盯着血糖,更要注重控制血脂。

据了解,胆固醇的管理对我国冠心病死亡率下降同样十分重要,国内外的血脂防治指南均提出低密度脂蛋白胆固醇是首要的治疗目标。降低“坏胆固醇”

(低密度脂蛋白胆固醇)能显著降低心血管疾病风险。而他汀类药物是降低“坏胆固醇”的首选药物。其在动脉粥样硬化的处理上,能够减少主要血管事件,例如在预防死亡、心肌梗死和中风方面的疗效已超过所有其他类调脂药物。遗憾的是,中国很多患者他汀类药物治疗不规范,有的是应该用而没有用,有的则是应用了但不能长期坚持,这会大大影响糖尿病患者对心血管疾病的防治。

降低坏胆固醇后不轻易停药

临幊上经常能遇到一些让专科医生棘手的病例,朱大龙教授告诉记者,糖尿病病人并发冠心病和冠状动脉粥样硬化时,和普

通病人不一样的是,他们的血管容易多支多节段病变,有时候要一次放几个支架治疗,甚至有时候医生无法给他们放支架。为了避免将来出现这样的窘况,朱大龙教授建议糖友们要注重早期综合管理。

“对于糖友来说,使用他汀的重要性超过控制血糖”,朱大龙教授认为,糖尿病人的胆固醇控制是一个长期过程,要在医生的指导下,科学合理用药,坚持使用他汀类降脂药的时间越长,降低心脑血管事件风险的收益就越明显。在生活方式上干预的基础上,通过他汀类药减少缺血性卒中、心梗等风险,不可在低密度脂蛋白胆固醇降低后随意停药。



糖尿病患者主要死亡原因是糖尿病本身,而是动脉粥样硬化性心血管疾病。南京鼓楼医院内分泌科主任医师朱大龙教授在接受记者采访时说,我国糖尿病患者数量已居全球第一,约有75%的糖尿病患者死于大血管病变,即心脑血管疾病,而糖尿病病人中约有70%的人伴有血脂代谢异常。

现代快报记者 金宁

白云山“金戈杯” 全国药店健美操大赛 火热进行中

为进一步丰富药店人的业余生活,展现其积极健康的精神面貌,为大众传播健康理念和正能量,同时为连锁企业树立良好的形象,提升企业核心竞争力,行业权威媒体《第一药店》联合广州白云山制药总厂举办了行业内首个健美操大赛——2015年白云山“金戈杯”全国药店健美操大赛。经过两个多月激烈角逐,东区区域赛6支队伍在几十支队伍中脱颖而出,来自江苏、浙江和福建等地的6支连锁药店队伍在8月24日于南京举办一场精彩绝伦的比赛,别开生面地为一线药师带来更加精彩寓教于乐的活动。

据了解,2015年白云山“金戈杯”全国药店健美操大赛,自今年5月启动以来,全国超过100多家知名连锁积极报名参与,过千名药店人持续关注,使得本次大赛在行业内刮起了一股健康健美的风潮。历经两个多月的综合评估、层次选拔,每个赛区各有5支队伍脱颖而出,成功进入区域赛。8月22日-28日,全国五个区域各有5支队伍参与到各个地区的比赛中,每个区域的冠军将会直接晋军到总决赛。在区域赛的现场,每支参赛队伍通过大赛指定动作和自编动作的演绎,角逐进入全国总决赛的名额。台上短短几分钟的呈现,汇聚了选手们一直以来的付出和努力,他们展示的是专属于药店人的青春与活力,秀出的是新时代药店人的水平与风采。

区别于以往的专业销售大赛,白云山“金戈杯”健美操大赛采用文娱的形式,从个人赛转向团队赛,不仅塑造了选手的健康生活方式,更提升了团队凝聚力,甚至是连锁企业的凝聚力。为此,大赛得到了众多知名连锁高层的关注与支持。尽管不是专业的健美操大赛,但组委会不仅借鉴专业的健美操赛制,还特邀国家一级健美操裁判长作为评委,确保大赛更加公平、公正。

脊柱疾病保守治疗无效后要尽早考虑手术

人的平均寿命越来越长,但对于老年人来说,机能却依然在退化,机能退化影响老年人的生活、活动范围,不能爬山,不能去远的地方旅游。提起脊柱问题,很多人可能会觉得与自己关系不大,其实,脊柱的功能与我们的生活息息相关,常见的颈椎病、腰椎间盘突出症等都属于脊柱疾病。对颈椎手术,很多人还是会有排斥心理,马上想到风险高,有造成瘫痪的可能。如今,很多颈椎手术都是通过微创来解决。伤口小、恢复快、疼痛感小、出血量少、组织机构破坏少等都是微创手术的优势。不少患者术后第二天就能下床走动。

台湾的神经外科主任陈海波主任介绍,颈椎手术是一个比较精密的、小心的手术。不少人认为做这种手术会有随时瘫痪的风险。尤其是年龄大些的患者对开刀有一定的恐惧心理。但是,现代的医疗水平不断发展,手术的风险、麻醉技术等已经相当进步。因此不必担心手术风险。

“低头族”正在不断增多

现代人上班时间越来越长,

脊椎病人的量越来越多。“低头族”导致脊椎后面的韧带拉得比较紧,肌肉钙化很容易造成骨刺,脊椎的肌肉跟枕骨拉伤会有疼痛感。一般脊椎是往前弯,“低头族”们照的X光片,脊椎则会向相反方向弯,与正常颈椎的弧度不一样。

专家提醒,现在年轻人的工作就是长期使用电脑、手机,手和肩膀会有酸痛感,那是因为后纵韧带肥厚,产生骨刺,如果严重的话需要开刀。因此,用电脑的时间需要控制,或者需要经常起身运动。

越早手术对患者越有利

有的病人查出病因后,想调养一段时间再进行开刀。但是,患者卧床调养的这段期间,身体机能、

心肺功能都会退化,以后会引起一些并发症。运动意外伤害、高空作业的急诊病患,专家建议早点进行手术,越早治疗能够越早恢复正常生活;术后,患者尽早做一些活动,对患者的生活以及功能恢复会有很多好处。另外,减少住院时间,也避免住院时间长造成的感染。

另外,陈主任介绍,CT、核磁共振的检查,诊断精准,颈椎病已经不是多复杂的病。相应开发的材料也越来越多,从原来的不锈钢,到钛合金、纤维的、非金属的、现在可吸收的(随着时间推移会自然被吸收,不需要再做拆除),都标志着现代医疗水平的提高,不过可吸收的相对比较贵。

李娜

老年患者思想需转变

曾经有一位90岁高龄的患