

这种癌症被称为“沉默的杀手” 确诊患者只有20%能手术切除

肝癌是我国发病率第四位的恶性肿瘤,非常高发,死亡率更高,居恶性肿瘤第二位,已经成为威胁我国人民身体健康的一个重大危险因素。但肝癌平时不会有明显症状,被称为“沉默的杀手”。如何科学护肝远离肝癌?4月15日至21日是第29次全国肿瘤防治宣传周,4月19日上午,现代快报“名医天团”直播间特别邀请到了南京市肿瘤医院(南京市第二医院)普外科主任、主任医师顾爱东,请他与大家聊一聊肝癌的防治。

通讯员 朱诺
现代快报+记者 任红娟/文
吉星/摄



顾爱东(右)做客“名医天团”直播间

肝癌是“癌中之王”, 发病率很高

肝脏是一个具有代谢、解毒、合成、免疫等功能的器官,在人体中扮演着非常重要的角色。但肝癌被称为“癌中之王”,发病率很高。我国肝癌发病率居世界首位,每年新发肝癌患者近50万人,是威胁人们身体健康的严重疾病。

我国肝癌发病率之所以居高不下,与肝病患者基数有很大关系,其中肝炎患者一亿多,脂肪肝等其他肝病患者有近两亿。据介绍,我国85%的肝癌患者都是由病毒性肝炎、肝硬化转变来的。肝癌的发展一般经过肝炎-肝硬化-肝癌这“三部曲”。这个过程是一个缓

慢过程,大概需要10至20年时间。除了肝炎导致肝硬化从而引起肝癌外,导致肝癌发生的其他高危因素也要引起大家的重视。顾爱东介绍,饮用水污染,发霉的玉米、马铃薯等食物中含有的黄曲霉素,亚硝酸盐,寄生虫感染和遗传因素也会导致肝癌的发生。另外,现代社会人们过度劳累、压力大、不良的生活习惯、长期酗酒、体重超重等也是诱发肝癌的重要因素。

高危人群要定期查 AFP和超声

50岁的张先生平常没有什么不舒服的症状,因为腹部疼痛到

医院就医,经过检查确诊为肝癌的中晚期。因为肝癌比较大,手术切除病灶位置后,剩下的肝脏不能够维持人体正常需要的肝功能,所以就采取了转化治疗,通过介入、靶向让肝癌体积缩小,然后进行根治性的切除。因为张先生的遭遇,张先生的弟弟赶紧做了检查,幸运的是发现只有3厘米以下的肝癌,及时进行了手术,后期恢复得很好。

顾爱东介绍,由于肝脏本身的神经纤维比较少,所以肝癌早期是很隐蔽的,尤其是小于3厘米的肝癌,基本没有什么具体症状。等到了有了症状,出现了肝区

疼痛、肝脏肿大、腹水、黄疸、发热、消瘦、乏力的症状,再去医院检查,往往就已经处于中晚期,导致治疗效果很差。因此,肝癌诊治最重要的就是早发现,早诊断,早治疗。如何能早期发现呢?他表示,虽然肝癌被称为“沉默的杀手”,但肝癌的早期发现其实并不难,对于高危人群只需抽血检测肝功能、血清甲胎蛋白(AFP),以及进行肝脏彩超检测就可以诊断。

哪些是高危人群?顾爱东指出,有肝癌家族病史者、长期乙型/丙型肝炎病毒感染者、5年以上肝炎病史、5~8年酗酒史、体重超重、严重的脂肪肝,以及确诊肝硬化患者均为肝癌的高危患者。这类患者最好每6个月左右抽血检查肝功能和甲胎蛋白,每半年做一个肝脏超声检查,有怀疑肝癌者还要做增强CT或核磁共振检查,有助于早期发现肝癌。

只有20%左右的患者 能手术切除

肝癌的治疗原则是根据肝癌的不同阶段进行个体化的综合治疗。顾爱东说,手术方式仍然是最有可能让病人长期生存的最主要的办法。但遗憾的是,有数据显示,在确诊的肝癌患者中,只有20%左右的患者能手术切除,这

主要是因为发现肝癌的时候病灶太大了已经不能够切除了,因为当肝癌的体积超过肝脏50%的时候,如果病灶被手术切除,剩下的肝脏是不能满足人的正常肝功能需要的。

对于肝癌的治疗,目前在国家层面提倡的是多学科诊疗模式(MDT)。肝癌多学科综合门诊通常由介入与血管外科、肝胆胰中心、肿瘤科、消化内科、感染性疾病科、放射科、病理科等多学科组成,为肝癌患者提供全方位、专业化、规范化、个体化的诊断和治疗,制定最佳的治疗方案。“对于首选不能手术切除的患者,也不用太灰心,要积极争取转化降期后的二期手术。随着技术的进步,现在肝癌的治疗方式也有很多,比如介入、消融、放疗、化疗、靶向、免疫等的联合序贯综合治疗。”顾爱东强调。

如何爱护肝脏呢?他提醒,在日常生活中,培养良好的生活习惯,养成良好的生活方式,如多吃新鲜的蔬菜水果,不要盲目滋补,比如自行服用土三七、何首乌等,坚持适度运动,平衡心情,合理作息等。要尽量避免损害肝脏的高危因素,这会加重肝脏的负担,反复的损伤和修复,会引起或加重肝脏的纤维化形成肝癌。“肝脏也是需要休息的,不能让它一直高强度地为你工作。”

微创杀瘤技术:不动刀也能治肿瘤

4月15—21日是第29次全国肿瘤防治宣传周。近年来,全球范围内的肿瘤微创消融治疗发展迅速,是未来治疗肿瘤的重要手段,新成果新思路层出不穷。4月17日上午,现代快报“名医天团”直播间特别邀请到了南京市肿瘤医院(南京市第二医院)肿瘤和血管疾病介入中心二科主任医师丁怀银,他与大家聊一聊肿瘤微创。

通讯员 朱诺
现代快报+记者 任红娟/文
吉星/摄



丁怀银(右)做客“名医天团”直播间

78岁患者多发小肝癌, 用微波“烧死”肿瘤细胞

3个月前,78岁的张先生得过“新冠”后一直喘气不畅,家人就带他去医院做了常规检查,结果发现其肝内有3个病灶,通过介入治疗确诊为肝内是多发小肝癌。由于其年龄大、肺功能比较差,而且肝癌长的部位不同,一个长在肝的顶部,一个在下腔静脉旁,一个在肝右后叶下段,不能进行手术,于是专家就考虑用

微波消融,后来通过CT引导下分别对这几个病灶进行了微波消融,病人后期恢复得很好。

作为肿瘤微创的一种,微波消融术是利用专用的治疗针,在超声或CT引导下,经皮肤穿刺直接进入肿瘤病灶,利用微波炉一样的热效应原理,使肿瘤组织局部在几分钟内达到80℃~100℃的高温,从而达到“烧死”肿瘤细胞的目的,而周围组织极少或不发生损伤。

微波消融除了具有创伤小、恢复快、适应证广、并发症少、疗效明确、可重复性强等优势,还

有两个明显的优势,一是升温比较快,短时间内就能达到80℃~100℃的高温,对于肝炎、肝硬化的病人,在其血小板比较低的情况下,也可以做微波消融,起到止血作用。另外,由于医保能报销,所以微波消融治疗的价格相对较低。

微波消融适合哪些患者呢?丁怀银介绍:第一,患者两肺有多发结节,这种情况下不适合手术治疗;第二,患者年龄大,肺功能不好,不能耐受手术或拒绝进行手术治疗;第三,患者不仅有肺部的肿瘤,其他部位也有肿

瘤;第四,对于转移或复发的病灶,微波消融可以多次治疗;第五,对于晚期肿瘤患者来说可以减瘤止痛,提高其生活质量。

肿瘤微创治疗是肿瘤 治疗的一种新模式

随着人们生活水平的提高,人们对健康的意识逐渐增强以及科学技术的发展、影像检查设备的不断更新,现在人们在正常体检中经常会发现有甲状腺结节、乳腺结节、肺毛玻璃结节等,从而临床上出现了许多新的领域,如放射外科、腔镜外科、冷冻外科等,这些都是广义上的肿瘤微创治疗。肿瘤微创治疗就是在影像引导下的肿瘤治疗,如在CT、B超、MR、C臂机等引导下完成的肿瘤治疗。

肿瘤微创治疗主要包括血管外治疗和血管内治疗。血管外微创治疗包括热消融,有微波消融和射频消融;冷冻消融包括氩氦刀冷冻治疗、放射性粒子治疗、超声聚焦治疗等。血管内微创治疗在C臂机的引导下,将很细的导管插入肿瘤供血血管的开口部位,然后向内打入药物或栓塞剂造成肿瘤缺血坏死,从而达到抑制或灭活肿瘤的目的。

肿瘤微创是一个新兴的交叉学科,所治疗的疾病范围非常广

泛,比如甲状腺结节、甲状腺癌、乳腺结节、乳腺癌、肺部肿瘤、肝脏上的肿瘤、胰腺的肿瘤、腹腔的肿瘤、软组织的肿瘤等都可以通过微创治疗的方式缓解肿瘤的症状或进行治疗。与传统的手术方式相比,肿瘤微创具有创伤小、恢复快、适应证广、并发症少、疗效明确、可重复性强等优点。

做完微创发烧莫慌, 这是肿瘤在吸收

做完肿瘤微创后,患者需要注意哪些事情呢?丁怀银介绍,由于是个微创手术,表面上没有大的伤口,但如果是内部消融的范围比较大,还是要提醒患者注意以下几个方面:

第一,为了避免针道出血,患者需要绝对的卧床24小时;

第二,术后要禁食6小时;

第三,对于做完肝部、肺部微创治疗的病人,特别是消融范围比较大的话,3~5天会有个肿瘤吸收日,所以期间病人可能会发烧,但与普通感染病人发烧不同的是,通常是在下午和晚上发烧,第二天上午就好了,如果发烧是在38℃以下,那一般不需要处理,如果在38℃以上,对症处理就可以了;

第四,术后一个月左右随访复查。