

“怎么会是我呢?” 这种癌症其实比想象中“年轻”

H记者 张璐

本报讯 “怎么会是我呢?”对于湖州市中心医院肿瘤内科主任潘月芬来说,这样的话经常能从患者口中听到。的确,对于很多人来说,癌症仿佛很遥远,尤其是年轻人,自认为身体好,对于体检也是“爱搭不理”,直到某一天“心惊胆战”。

“在我市肿瘤好发和死亡前五位的癌种中,肠癌都排在了第三位,而且这几年呈现出明显的年轻化趋势,三四十岁的患者占比增加。”潘月芬告诉记者,4月15日至21日是第29个全国肿瘤防治宣传周。今年宣传周的主题是“癌症防治 全面行动——全人群 全周期 全社会”,旨在积极倡导每个人做自己健康的第一责任人。

几天前,她接诊的一位男性肠癌患者出院了,接下来需要定期化疗,他的经历就很有代表性。

去年10月,该患者第一次来门诊的时候,垂头丧气、长吁短叹,一边懊恼、一边自责、一边又难以接受自己的病情,整个人非常的矛盾和焦虑。

当时,他的体检报告单上写着:乙状结肠局部肠壁增厚伴周围多发淋巴结现实,考虑MT;肝右叶多发占位,考虑转移性MT;建

议穿刺。

他说,前年单位组织体检的时候,他感觉自己吃得下睡得着,时不时还能跑个10km,所以就没参加体检;去年6月份,单位又组织体检,他一检查肿瘤指标升高了,但自己感觉没什么不舒服,也就没当回事。直到去年8月份,他的大便开始不成形了,有时候还会便血,因为没有腹痛,甚至没有任何不舒服,他仍旧没上医院检查。

直到又2个月过去了,大便还是不成形,他才到医院做CT检查。经过肝穿刺及肠镜检查,明确为结肠癌伴肝转移。

潘月芬表示,有资料显示,>90%的恶性肿瘤与环境暴露、生活方式、社会心理等外部因素有关,仅有<5%的恶性肿瘤单纯因遗传导致;世界卫生组织也提出过,三分之一的癌症可以预防;三分之一的癌症可以早期发现并治愈;三分之一的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。

“早预防、早发现、早治疗非常关键。”潘月芬解释,通过预防来降低发病率,也应证了我们的一句古话:与其救疗于有疾之后,不若摄养于无疾之先。

比如,针对已知的外部可变危

险因素,可以采取适当的预防措施,来有效降低恶性肿瘤的风险。

以肠癌为例,肠癌的发生与红肉、高蛋白、高脂肪摄入有关。这是因为,多吃高脂肪食物会增加肠道内胆汁酸的分泌,对肠道黏膜形成刺激和损害,容易诱发结肠癌。

其次,久坐不动容易导致便秘,若粪便中的有害成分包括致癌物长期在肠道内滞留并刺激肠黏膜,同样会增加大肠癌的发病危险。

第三,腰腹部堆积过多的脂肪也会引起机体的慢性炎症反应,而慢性炎症状态也可诱发癌症的发生和发展。

“但是,从癌前病变到肠癌,一般有5到10年的时间可以让我们提前发现。”潘月芬建议,一般45岁以后,在体检时要让专业的肛肠科医生做一个肛门指检,或是在医生指导下完善肠镜等相关检查,这都是筛查结直肠癌的重要手段。还有,排便不规律、大便形状改变、有排便不净感,老是腹胀、腹痛都要多留心。“目前已有的技术手段还是可以早期发现大部分的常见癌症,所以我们对自己的身体了解和负责是很重要的。”



嗜赌成瘾的人 可能是病了

H记者 孙琳

本报讯 赌博是违法行为。不说其他,普通人在成为赌徒后,也往往会无法控制地陷入其中,直至身败名裂、家破人亡。那么,在此类赌博上瘾的行为背后是否存在精神障碍呢?带着这样的疑问,近日,记者采访了湖州市第三人民医院普通精神科主任医师陈海支。

“确实有嗜赌的患者因出于‘病理性赌博’而无法控制自身行为,但并不是所有爱赌博的人都患有‘病理性赌博’。”陈海支医生告诉记者,因“病理性赌博”而变得嗜赌,与因人品问题诱发的赌博行为并不能混为一谈。病理性赌博又称赌博障碍,它其实是一种以持续、不能控制赌博冲动为特征的渐进性慢性精神障碍。患者在发病后往往会引起诸多不良后果,如经济问题、自杀倾向、工作家庭关系障碍等。在普通人群中,终身患病率约为0.4%至1.0%。

据陈海支描述,有赌博障碍的患者往往具有迷信、否认事实、过度自信等扭曲的思维,因

而不似普通人,对于看似赢钱而实际损失的结果有自己的判断,他们认为自己能够控制随机事件和概率,因而在赌博的泥淖中不断沉沦。

但在此症状下,他们的“病因”也不尽相同。其中,许多有赌博障碍的患者相信钱款既是他们问题的起因又是解决方案。部分患者会表现得冲动且精力充沛,总是坐立不安并且容易感到厌烦,他们可能会过度在意他人的认同,并可能在赢钱后过度慷慨乃至到奢侈的程度。其他有赌博障碍的个体是抑郁和孤独的,当他们感觉无助、内疚或抑郁时可能赌博。

病理性赌博十分凶险,多达半数因赌博障碍而接受治疗的个体有自杀观念,约有17%自杀企图。部分病理性赌博患者还会出现反社会型人格障碍、抑郁、双相障碍、其他物质使用障碍等共病。因此,陈海支在此提醒市民朋友,如果您或您的家人有发展成病理性赌博的可能性时,一定要及时就医,接受心理干预或者必要的药物治疗。

去医院看肚子痛 结果胃里拔出一根“铁丝”

H记者 张璐

本报讯 “我胃里面怎么会有铁丝?完全不记得有吃到啊!”看着自己胃里取出了2cm长的黑色铁丝,陈女士也是一脸懵。

上周,她出现了肚子痛的症状,还以为只是清明节粽子吃太多了,就自行吃了点胃药。谁知,疼痛感一点儿没改善,于是就近来到了湖城仁皇山滨湖街道社区卫生服务中心堍山社区卫生服务站就诊。

当天值班医生施小英经过问诊和查体后,初步判断陈女士可能是“胃溃疡”,建议转诊至仁皇山滨湖街道社区卫生服务中心南太湖内镜诊治中心进一步检查。并帮她预约了湖州市中心医院消化内科专家蔡旭华主任,他定期下沉到南太湖内镜诊治中心坐诊,为陈女士开展无痛胃肠镜检查术。

没想到,在做无痛胃镜检查时,蔡医生发现患者陈女士的胃窦部有一处溃疡灶,仔细观察竟发现溃疡灶中心

隐约有一根“黑线”。凭经验,他怀疑可能又是“异物”惹的祸。

随后他利用活检钳轻触“黑线”,质地很韧,便用活检钳夹住,缓慢拔出,竟是一根黑色铁丝,长度约2cm。

“吃进嘴里的东西,还是要多注意!”蔡医生表示,除了儿童好奇吞食异物,成年人大多是误食“异物”的情况比较多,诸如棋子、硬币、纽扣之类的异物,虽然对消化道损失较小,可随消化道蠕动而排出,或者通过多吃富含膳食纤维的食物促进肠蠕动,来加速异物排出。但一些比如鱼刺、铁丝、铁钉等尖锐的异物就会对消化道有很大损伤,轻则出现腹痛、溃疡,重则出现穿孔、出血等。

“特别不要用一些吞饭团、吃醋之类的土方法,很有可能对胃肠道造成二次损伤。”蔡医生特别提醒,虽然现在提取异物的技术手段越来越多,但最好还是在吃东西时就细嚼慢咽,提前把危险拒之“口”外,才是最好的办法。