

胆囊结石会不会癌变?

专家: 癌变率不高但手术切除更保险

黄奶奶8年前发现患有胆囊结石,因一直没有明显症状而拒绝手术治疗。近日,黄奶奶因上腹饱胀、巩膜黄染来到医院检查,结果发现黄奶奶的胆囊结石已经并发了胆囊癌。医生提醒,虽然胆囊结石癌变率不高,但千万不要以为不会癌变而不积极治疗,胆囊结石最好的治疗方法就是将其手术切除。

胆囊结石并发胆囊癌并非偶然

胆囊癌是一种发生于胆囊黏膜的恶性肿瘤,占胆道系统肿瘤的2/3,且发病率还有逐年上升趋势,而胆囊癌最常见的致病因素就是胆囊结石。

胆囊结石患者的胆囊由于长期被结石刺激,可引起急性胆囊炎或慢性胆囊炎反复发作,炎症会促使胆囊黏膜纤维萎缩,淋巴、单核细胞浸润,组织细胞变性,变性的组织就容易发生癌变。

胆囊结石合并感染时,细菌作用于胆汁,可产生胆萘和甲基胆萘,这两者均为强烈的致癌物质。临床统计发现,胆囊癌患者中约有70%左右有胆结石病史,且结石直径越大,癌变率越高,结石大于3厘米者,其癌变率要比结石直径小于1厘米者高10倍。

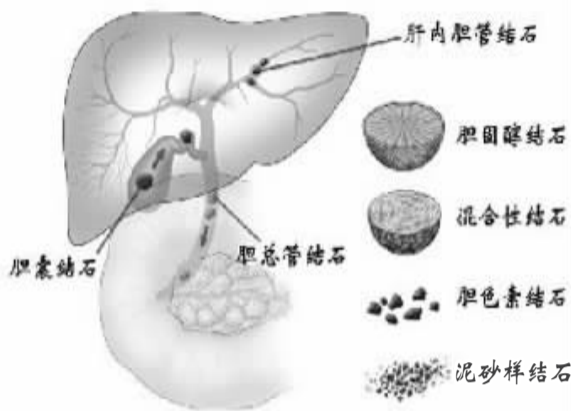
需要提醒的是,临床上胆囊癌的误诊率很高,可达79.5%,很多都是在胆结石手术时才被发现,而此时多为晚期,治疗效果差。

警惕胆囊结石癌变的蛛丝马迹

手术切除是治疗胆囊癌的首选方法,也是目前来说唯一可能达到治愈的办法。由于胆囊癌早期并无特异性表现,故胆囊结石患者一旦出现以下症状,一定要引起足够重视。

首先是消化道症状。早期胆囊癌患者会出现一些消化道症状,如食欲不振、恶心、呕吐、腹泻、右上腹不适等。此时如果没有发现胆囊疾病以外的其他消化道疾病,那就要警惕是不是胆囊出了问题。

其次是右上腹疼痛。如果胆囊结石患者突然出现右上腹钝痛、胀痛或绞痛,且伴有恶心、呕吐等症状,或右上腹疼痛由间断发作变成持续存在,药物治疗效果变差,或伴有原因不明的乏力、消瘦者,那么也要警惕胆囊癌的可能了。



高危人群尽早治疗

对于胆囊结石病史在5年以上,年龄超过50岁,且B超检查出现以下情况者,都属于胆囊癌的高危人群,均应引起足够重视,尽早治疗,以防癌变。

B超显示:胆囊息肉直径大于1厘米,基底较宽或复查增大较快;胆囊壁不规则增厚大于0.5厘米或有钙化斑;胆囊轮廓不清或边界不规则等;胆囊结石直径大于2厘米。

中南大学湘雅医院
普腹外科教授 罗学宏
(关于胆囊结石患者的饮食营养相关知识参见本期08版)



常宁市中医院
本版协办
咨询电话: 0734-7239120
0734-7221867
网址: www.cnszyyy.com

张医生信箱

颈椎病患者可以做颈椎间盘置换术吗?

张医生:

我已被颈椎病已经困扰了很多年,最近一年病情更加严重了,有时还会引起左侧手臂酸胀疼痛。医生建议我做颈椎间盘置换手术,请问有必要做吗?

读者 金先生

金先生:

颈椎病又称颈椎综合征,是一种以退行性病理改变为基础的疾,主要是由于颈椎长期劳损、骨质增生,或椎间盘脱出、韧带增厚,致使神经根受压所引发的一系列症状和体征。以目前的医疗水平而言,手术是根治颈椎病的最好方法,而这个手术便是颈椎间盘置换术。

颈椎病主要还在于平时的预防。颈椎病主要是因为颈椎长期遭受慢性劳损所致,如睡眠姿势不良、坐姿不当等,因此,预防颈椎病首先要改变不良的睡眠体位和坐姿,其次要进行适当的体育锻炼,但一些以头部为负重支撑点的倒立或翻筋斗等动作,应该尽量避免。

张医生

如果您有什么疑问或有要咨询的问题,请联系本版责任编辑。
邮箱:57042518@qq.com
电话:0731-84326251

健康卡通



春季多吃带芽蔬菜

中医认为,春季是调养肝脏的好时机,这时可以多吃新鲜带芽的蔬菜。因为春天万物升发,带芽的蔬菜有升发的作用,比如豆芽、芦笋等,同时酸入肝,春天可适当进食一些酸性食物,如山楂、柠檬等。

图/文 李明新

老脱皮 尽早查原因

王女士最近发现自己前臂老是脱皮,她很纳闷,去年秋冬天气干燥时都没脱皮,现在都春天了,怎么反而开始脱皮了?到医院皮肤科一查,原来是玫瑰糠疹所致。

皮肤覆盖在人体的表面,面积大,最容易受到来自外界的侵害,除了玫瑰糠疹会引起脱皮外,还有哪些原因会引起呢?

外因:如果长时间暴露在阳光、化学污染或酸雨的恶劣环境中,会对皮肤造成不良影响,阳光中的紫外线容易灼伤皮肤,从而引起暴露部位的损伤而出现明显的脱皮。而平时洗澡次数过多,且使用了一些强碱性洗涤用品,日常使用的护肤品中的保湿、锁水功能又达不到要求时,也容易导致皮肤干燥而脱皮。

内因:如果患上湿疹、手足癣、剥脱性角质松懈症等皮肤病后,皮肤的调节能力和锁水能力会变得比较差,导致皮肤水分流失,引起局部出现脱皮、干燥等症状。手足癣主要表现为瘙痒、脱皮,剥脱性角质松懈症常为对称性手掌脱皮,且春季高发。

因此,如果遇到手足脱皮等现象时,一定要先到医院查明原因,再对症治疗。

湘潭科林皮肤病医院医师 袁智

“渐冻人”症初发似颈椎病

自1973年以来,一种神秘而恐怖的疾病袭击着意大利足坛,曾有人统计,到目前为止,已有41名足坛退役运动员患上了此病,其中包括热那亚队前队长詹卢卡·西尼奥里尼,以及科莫队前中场球员阿德里亚诺·隆巴尔迪等,这就是运动神经元病。

运动神经元病(MND)是指脊髓前角细胞、脑干运动神经元、皮层锥体细胞及锥体束受到不明原因的侵犯,运动神经细胞发生的慢性进行性变性的疾病。患病后,患者会出现不同程度的肌肉萎缩和无力,最初表现为手指的运动不灵和力弱,如开门时拧不动钥匙,酒瓶拧不开瓶盖等;继而手部肌肉开始出现萎缩,逐渐发展到前臂、上臂,慢慢地拿不了筷子,梳不了头,最后会发展到下肢,身体像被逐渐冰冻住一样,所以,运动神经元病患者又称为“渐冻人”。一般来讲,患者发病后2-3年,50%会出现行动障碍,发病5年后,90%的患者会

因呼吸衰竭而死亡。

运动神经元病的病因目前尚不完全清楚,一般认为与遗传因素和环境因素有关,但该病的发病率极低,正常人群没有必要过于担心害怕。需要提醒的是,由于该病的初期症状与颈椎病有些类似,故很容易和颈椎病相混淆,此时如果盲目进行手术、牵引、按摩等治疗,会加速运动神经元的受损,无疑是“雪上加霜”。因此,在出现类似症状时,一定要先到医院请专业医生检查。

目前对运动神经元病的诊断主要是依靠肌肉活检、CT或MRI、肌电图,并结合患者的总体感觉、患病时间的长短、肌肉萎缩的情况等综合判断。临床上对这类疾病的治疗主要包括兴奋氨基酸毒性、神经营养因子、抗氧化和自由基的清除、新一代钙离子通道阻断剂、抗凋亡、基因治疗及神经干细胞移植等。

湖南省第二人民医院
主治医师 陈小玮