

前列腺癌,男性的隐形杀手 50岁以上体检最重要

本报记者 吕增霞

前列腺癌近几年高发,早期症状太过普通

前列腺疾病是男性的多发疾病,但近几年,一种可怕的癌症——前列腺癌逐渐引起医生们的重视,发病率逐年上升,因其早期症状不明显,不轻易被察觉,所以极易误诊,延期诊断,等到发现时,多是中晚期了。而且目前,对于50岁以上的高发人群,对于明确判断前列腺癌指标PSA,人们的认知程度非常低,在平时的体检过程中,很少人主动体检此项目。

近日,记者就前列腺癌的话题采访了东营市人民医院泌尿外科主任路继儒,路主任告诉记者,前列腺癌是男性的一种常见恶性肿瘤,仅次于肺癌,居第二位。尤其是近年来,我国前列腺癌的发病率有逐年上升的趋势,北、上、广等发达城市的调查数据也显示,前列腺癌的发病率已经达到32/10万男性,成为男性最常见的泌尿系统恶性肿瘤之一。在新加坡每年新确诊的前列腺癌约有600例,由于人口数量以及大型医疗中心外地病人比例的因素,每年600例这个数字基本相当于国内一个泌尿外科大型中心的诊断量,因此可以说前列腺癌离我们并不遥远。前列腺癌的发病率逐年上升,主要是因为人们的健康保健意识的提高和检查手段的不断改善,当然前列腺癌的自然发病率在升高是重要原因。但是前列腺癌的早期局部症状不明显,以致人们往往忽略了检查,待发现时往往已经是中晚期,极易错过手术的最佳治疗时期。

“仅从门诊来看,患者明显增长。”路主任称,近几年收治的前列腺癌患者明显增多,而且发现的时候多数都到中晚期了。

为何早期不容易发现呢,路主任说,早期症状太过普通,以致于很多人不愿就诊而延误了最佳的治疗时间。前列腺癌多发生于前列腺后叶,早期多无任何症状,即使有所不适,患者本人也往往以为自己年龄大了,排尿有点不适是正常现象,不必大惊小怪。当肿瘤增大到一定程度,压迫尿道导致排尿费力时,又往往与前列腺肥大引起的排尿困难等表现相混淆。这就使得病人迟迟不去医院就诊,从而延误了早期发现和治疗的最好时机,以致大部分病人首先发现转移后的病症,进一步检查后才发现真凶实在是前列腺癌。此时,病变已属晚期,失去了根治的时机,预后不良。在美国,局限性前列腺癌由于早期发现,手术后十年生存率超过90%。可见,只有早期发现前列腺癌,才能及时采取有效和科学的治疗方法。

定期体检,及早发现

对于发现时即是中晚期的患者,路主任显得很无奈,他告诉记者,医生的职责是救死扶伤,当看到患者的病情已经发展到无法挽回的地步时,医生这个时候既无奈又难过,他希望更多的人能重视这个问题,50岁以上的男性是高发人群,每年都要体检一下前列腺,做一下PSA检查,早预防,早发现,早治疗。

路主任告诉记者,磁共振和前列腺穿刺在临床诊断前列腺癌的过程中的确非常重要,但是,临床上更加广泛使用的还有一个血液里的指标叫PSA(如果检查结果超过了正常范围,也要怀疑前列腺里面有癌细胞),这些都是早期诊断前列腺癌的重要手段。

磁共振在前列腺癌的检出中具有很大的使用价值,但并不是做个磁共振检查就“万事大吉”了,因为磁共振是一项非常复杂的检查,里面涉及到几十个参数的调整,不同的参数调整会直接影响到“探测”前列腺癌的灵敏度。我们也经常碰到一些患者,拿着其他医院的磁共振报告单来就诊,由于检查参数设置的不适合,对前列腺癌造成了误诊。所以我在这里希望大家要重视这项检查,但万万不能只依赖某一次磁共振检查的结果就觉得自己没有前列腺癌。随着穿刺技术的提高,现代的穿刺技术准确性有了大幅度的进步,甚至可以根据磁共振检查中发现的可疑位置进行空间定位,导航穿刺针在特定的部位“捉”到癌细胞,这样就能更好的在很早期使前列腺癌获得确诊。

前列腺癌如何治疗?

路主任告诉记者,腹腔镜手术是近年来新兴的一种微创外科技术,拿前列腺根治手术为例,传统的开放手术要在下腹部做一个很大的切口才能完成,而利用腹腔镜技术,就可以只在肚子上打几个洞就能完成手术。医生们手术中观察解剖结构和操作过程都是通过摄像头传输至显示器而进行,显示器可将正常人体结构放大10余倍,术野显露更好,解剖结构更清晰,术者可以更加清晰地观看到血管神经走行,有效避免了手术损伤。同时,泵入的气体提高了腹腔内压力,使得腹腔内动静脉壁内外压力差缩小,减少了静脉渗血,大大降低了术中出血量,有时一个前列腺切除术出血量常常少于50ml。这不仅使手术过程中患者的生命体征更加平稳,也降低了术中输血的可能,进一步避免了各种不良反应的发生。腹腔镜手术后患者的疼痛发生率和程度均较开放性手术低得多,术后镇痛药的使用也明显减少。本方法的另一个优点是住院时间短,恢复快。很多患者术后第七天就可以出院回家调理。

前列腺癌来犯的六大表现

前列腺癌是指发生在前列腺的上皮性恶性肿瘤,越早治疗其预后效果越好,确诊疾病的时候,无论病情进展到哪个时期,都不要放弃治疗,只有坚持治疗,才有抑制病情的可能。在前列腺癌不断高发的当下,知名肿瘤医生对前列腺癌来犯的六大表现做了详细介绍,希望能够引起广大朋友尤其是男性朋友的注意。

广大男性朋友尤其是家族中有前列腺癌病史的朋友在出现下述症状的时候,一定要多加警惕:

- 一、有前列腺增生病史,近来明显感到排尿费力、尿流不畅;
- 二、排尿时尿道部位有刺痛感;
- 三、性生活时出现射精不适,或射出血性精液;
- 四、夜尿次数增加;
- 五、下腹部或会阴肛门部位出现不明原因的坠胀不适感;
- 六、出现不明原因的食欲不振、发热、消瘦、乏力、贫血等症状。

在出现上述症状的时候,一定要提高警惕,不要总认为是小事,以免延误治疗时机,导致病情恶化,对身心造成不必要的伤害。由于前列腺癌治疗不及时或者不得当,很可能对患者的生命构成威胁,为此,特温馨提示广大朋友:确诊前列腺癌的时候,无论病情进展到哪个时期,都不要放弃治疗,只有坚持治疗,才有抑制病情的可能。

市人民医院肿瘤科 被评为“山东省省级临床重点专科”

本报记者 吕增霞 通讯员 康秀芹

近期,山东省卫生厅将省级临床重点专科入围单位进行公示,市人民医院肿瘤科以排名第7的名次入围。

市人民医院肿瘤学科成立于1999年3月16日,经过16年的不懈努力,病人数量不断增加,医疗水平不断提高,个性化、规范化治疗逐步开展,专业不断细化,是东营市肿瘤质控中心挂牌单位,率先开展多项新技术,填补了东营市肿瘤治疗的空白。2006年被评为“东营市卫生系统重点学科”,2013年12月被评为“山东省肿瘤规范化治疗示范病房”,2013年成立东营市立肿瘤医院。

东营市立肿瘤医院是集医疗、科研、教学为一体的肿瘤专科医院。目前有四个病区和2个中心,即肿瘤放疗病区、腹部乳腺化疗病区、头颈胸化疗及介入治疗病区、生物治疗病区,以及放射治疗中心和生物治疗中心。

东营O型血告急 医护人员撸袖献热血



本报4月12日讯(记者 吕增霞) 近期,东营市各大医疗机构临床用血需求不断增加,中心血站血源出现紧张局面,特别是O型血告急,处于警戒线以下。11日,东营市人民医院65名医护人员撸袖献血近2万毫升。

11日上午,东营市中心血站献血车缓缓驶进市人民医院,早已等候多时的医护人员踊跃报名,依次上车献血。产科护士陈靖已经献血五六次了,一下了夜班,立即带着4岁的女儿上车献血,“今天让闺女也来感受一下叔叔阿姨们的爱心,她是O型血,她说‘长大了也一定要献血奉献爱心。’”。记者在现场看到很多医护人员利用中间休息的时间也过来献血,一位90后的小伙子,急忙忙地献完血之后赶回手术室,他说,“你不写我,我们经常手术台上挽救生命,深知血液的重要性,希望爱心人士也多来献血。”。很多科室的医护人员在查完房之后也积极献血,“这不刚查完房嘛,一听说有献血车,我就赶过来了,献血不仅能挽救病人的生命,关键对自己身体也有好处,何乐而不为呢。”脊柱外科副主任于学忠说。

东营市中心血站业务科科长张森介绍,近期,血站血库的O型血相对紧张,已经连续多天低于警戒线了。主要是由于近期医院O型血病号用血相对集中、用量较大导致的。B型、A型、AB型血的库存则相对饱和。市人民医院在获悉此情况之后,主动与中心血站联系,组织医护人员积极报名献血,许多医护人员主动放弃休息时间过来献血。一上午的时间65名医护人员献血近2万毫升。

在此,本报呼吁广大市民伸出援助之手,您的一次爱心将挽救一个生命,甚至一个家庭。有意愿献血的O型血市民,可致电中心血站献血热线8320800。符合献血条件且献血间隔满6个月的市民,也可直接前往西城利群北门、东城城建东侧爱心献血屋(周一至周日),利津百货大楼东侧,广饶银座北侧(周二和周四),河口银座、垦利信誉楼南侧(周一、周三、周五和周日)奉献一份您的爱心。

东营首例 3D腹腔镜胃肠吻合术成功开展

本报4月12日讯(记者 吕增霞 通讯员 薛庆泽) 腹腔镜在国内开展已有20余年,在胜利油田中心医院也已有15年之久,腹腔镜技术在很大程度上减少了创伤,达到了既治愈疾病又控制损伤的目的。3D腹腔镜是近年开展的新技术,它能够更清晰、更直观的显露腹腔内组织器官的毗邻关系和立体效果,能够使术者更真实的感受三维空间。近日,东营首例3D腹腔镜胃肠吻合术成功开展。

家住东营泵公司附近的李大爷就是此次腹腔镜技术的获益者。李大爷因“腹痛、肠梗阻”入院,考虑胃十二指肠梗阻由消化内科转入肝胆外科拟行手术解决梗阻。但李大爷年龄大,患“冠心病、高血压病、脑梗塞、砂肺”均多年,5月前诊断为肺鳞癌,化疗多次。加之近期无法进食,身体状况差,对手术的耐受性差,如何查明梗阻原因,并做进一步治疗就成了难题。

经肝胆外科讨论,结合患者情况及科室发展实际,袁庆忠主任决定急诊为老人开展3D腹腔镜探查、胃空肠吻合术。没有丝毫耽搁,转入肝胆外科后下午即在全麻下做了3D腹腔镜探查、胃空肠及空肠空肠吻合术,术中发现胃窦部巨大肿瘤并腹腔广泛转移。李大爷术后恢复顺利,虽未能根治切除,但解决了梗阻,改善了李大爷的生活质量。

3D腹腔镜作为胜利油田中心医院2014年重点引进的高精尖医疗设备,为高难度手术的开展提供了便利,同时也对腹腔镜操作技巧提出了更高的要求,三维空间任何一个维度的变动都会影响手术效果。随着操作的熟练和技巧的提升,3D腹腔镜下全胃切除、结直肠癌根治、肝癌切除、胰十二指肠切除等创伤大、难度高的手术均成为可追逐的目标。