

# 康健园



扫码关注新民康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第 840 期 | 2021 年 4 月 19 日 星期一 本版编辑: 潘嘉毅 视觉设计: 戚黎明 编辑邮箱: pjy@xmwb.com.cn

## 无痛内镜令消化道肿瘤止步于早期

消化道肿瘤年轻患者近年来不再少见,除了恶性肿瘤家族聚集等因素以外,和生活作息不规律、情绪紧张抑郁压力过大关系紧密。去年 12 月,杨浦区中心医院消化内镜中心连续接诊了两位来做结肠镜检查的年轻女性,分别是 28 岁和 32 岁,问其前来检查的原因,都归咎于经常腹痛。最终,两人结肠镜诊断均为结肠癌。

杨浦区中心医院消化科作为杨浦区医学重点专科,是以消化道早期癌的早诊早治为主攻方向,是“国家消化病临床研究中心核心单位”,是杨浦区结肠癌筛查定点单位。消化内镜中心采用先进的内镜全机洗模式,致力做到安全、准确、有效。一次麻醉解决胃镜与肠镜检查,并同步进行消化道息肉的内镜治疗。周

消化道肿瘤的早期大多没有明显症状,当症状显现再就诊的时候,往往为时已晚。早期发现消化道疾病最准确、最直观的方法是胃镜和结肠镜检查。通过内镜完全能够治愈性切除消化道早期肿瘤,不需要切胃或切肠,且患者术后生活质量较高。



末内镜还可以解决职业族工作日无暇进行内镜检查的困扰。

与影像学检查不同的是,胃肠镜检查是一种侵入性检查,会有一

定程度的不适和并发症,加上少数受检者描述的异常痛苦的情境片面放大了不适感受,因此,有不少人畏惧这种检查。如今,无痛内镜完全颠

覆传统的受检体验。无痛内镜包括无痛胃镜、无痛肠镜及无痛胃肠镜,是麻醉技术与胃肠镜检查的结合。患者在胃肠镜检查之前,通过应用镇静剂及(或)镇痛剂,处于浅睡眠的麻醉状态,在舒适无痛苦的睡眠过程中完成整个检查。检查结束后患者在几分钟内就会清醒,经观察后即可离院。

无痛内镜既能发现胃肠道炎症、溃疡、肿瘤及癌前病变,达到检查目的,又可以彻底消除病人对检查的恐惧心理,以及检查过程中的痛苦和不适感,医生可以更全面地观察消化道,并酌情开展治疗。无痛内镜技术已经在国内外多家医院长期应用,大量临床经验证实该项技术可靠安全。

李力(上海市杨浦区中心医院消化内科主任医师) 图 TP

### 哪些情况需要做内镜检查

有任何消化道症状的患者均建议做胃镜及肠镜检查,比如慢性腹痛、腹泻、腹胀、便血、大便颜色发黑、下腹不适等。其他包括:1. 直系亲属中有罹患消化道的家族史;2. 年龄超过 40 岁以上;3. 幽门螺杆菌感染者,建议先行胃镜检查后再考虑是否进行幽门螺杆菌的根除;4. 心脑血管疾病患者,在服用阿司匹林之前建议尽量完善胃肠镜检查;5. 胃溃疡、胃息肉、萎缩性胃炎伴肠化患者;6. 近期有大便习惯改变者;7. 不良饮食结构和饮食行为人群,如嗜食烟熏肉干、高盐的腌制食物,嗜食烫食,三餐不定时等。

## 医学专家共话缺铁性贫血防治新策略



### 专家点拨

缺铁性贫血是贫血的重要类型,也称为小细胞低色素性贫血。目前,全球超过四分之一的人口患有贫血,其中约有一半是由缺铁导致的。除了血液系统疾病引起的贫血外,贫血在肾内科、骨科、妇产科、肿瘤以及外科,往往伴随多种疾病高发。所以,贫血既是一种合并症,也是一种并发症。以肾内科为例,慢性肾病患者的贫血发生率高且随着病情进展不断增加,终末期患者的发病率甚至达到 90% 以上。

东南大学医学院院长、东南大学肾脏病研究所所长刘必成教授对于肾性贫血的发生列举了两大主要病因。一是随着疾病的进展,肾脏的内分泌功能不断减退,促红细胞生成素生成减少,无法刺激骨髓造血。二是由于病情的不断加重,患者的食欲下降容易营养不良,造成铁元素等造血原料的吸收不足。

除了慢性肾病患者以外,因外科手术失血过多的患者和围产期的孕妇贫血发生率都相当高。贫血会导致患者体内的组

织器官的正常供氧受到影响和阻碍,引发疲劳、乏力、头晕等多种不适,严重的贫血甚至可导致心力衰竭及死亡,认知功能障碍,增加围手术期患者死亡风险等。

目前贫血的治疗主要有口服和静脉铁剂。其中口服铁剂服用方便、价格低廉,但同时也存在胃肠道不良反应、部分患者口服吸收障碍、纠正贫血速度慢等缺陷。而静脉铁剂能够更快地升高血红蛋白水平,尤其针对围手术期患者,可迅速满足患者需求并减少输血量,已经在多种疾病贫血并发症治疗中展现出治疗优势。

静脉铁剂是目前对于透析和非透析的慢性肾病患者标准治疗。复旦大学附属华山医院肾内科主任郝传明教授指出,对于腹膜透析患者和血液透析患者,应常规采用静脉补铁,且高剂量主动补铁相较于低剂量被动补铁疗效更佳,能够显著降低死亡或心血管事件风险。还能帮助患者减少往返医院的次数,节省医疗开支,减轻医疗负担。

华中科技大学同济医学院附属同济医院肾内科主任徐钢教授认为,相较于口服

铁剂容易受肠道吸收因素影响,静脉铁剂起效更快,尤其对肾末期肠道吸收功能较差的患者更加友好,建议透析患者和口服补铁效果不佳的非透析患者使用静脉铁剂。新一代高剂量注射铁剂(异麦芽糖酐铁 1000)一次补充 1000 毫克,提高了患者的依从性。从临床研究来看,铁剂进入体内之后有一个储存的过程,对人体是相对安全的。循证医学证明,快速纠正缺铁以后,短时间内能够提高患者体内铁剂的利用,在促红细胞生成素的配合下既快又好地达到纠正贫血的效果。

基于静脉铁剂的治疗优势,《静脉铁剂应用中国专家共识》(2019 年版)指出,建议加强静脉铁剂的更广泛应用,尤其对于一些特殊患者和特殊情况下不适用口服铁剂的患者更推荐使用静脉铁剂。

上海交通大学医学院附属瑞金医院肾内科主任陈楠教授表示,新一代的高剂量注射铁剂起效快、免疫原性低、过敏反应小、不产生游离铁,且使用更加方便快捷,具有明显的临床治疗优势,将给慢性肾脏病患者以及其他疾病贫血并发症患者带来临床获益。 柏豫

### 1 新药研发聚焦“不可成药”的靶点

众所周知,恶性肿瘤的产生与致癌基因息息相关。其中,KRAS 是人类癌症中最常出现突变的致癌基因之一,发生于约 25% 的癌症病例中,常见于肺癌(10%-20%)、胰腺癌(80%-90%)和结直肠癌(40%-50%)。近年来针对 KRAS 这一曾经被认为“不可成药”的靶点,在全球范围内掀起了抗癌新药研发的热潮。

上海东方医院肿瘤医学部主任李进教授及科研团队开展着一项针对 KRAS 突变结直肠癌的全球临床研究项目。由勃林格殷格翰公司自主研发的 SOS1:KRAS 小分子抑制剂是全球首个也是唯一一个针对泛 KRAS 靶点的在研药物,在未来将会为更多消化道癌症患者带来新希望。由于 SOS1 通路有望成为针对 KRAS 突变型癌症的钥匙,针对该靶点的临床研究也备受关注。 虞睿

### 2 影像学携手 AI 共创高效医疗

医疗 AI(人工智能)技术相继在心脑血管等多领域的应用,以及更多医疗产品注册三类证问世,进一步验证人工智能产品的临床价值和社会价值,吸引着临床医生成为 AI 的拥护者。日前,首届长三角地区人工智能影像论坛在本市举行。论坛以 AI 影像临床应用进展、科研进展为主题,吸引了长三角地区以及北京、福建两地二十余家知名三甲医院放射科医生现场参与对话,并吸引了超过 2.5 万名医疗专业人员在线观看。

上海长征医院影像医学与核医学科主任、中华医学会放射学分会候任主任委员刘士远教授,在论坛上与同行分享了医院使用 AI 的应用经验,并确立继续加大对 AI 影像创新发展的支持力度,鼓励影像科医生积极推广 AI 的应用普及,帮助 AI 企业不断完善产品的迭代和升级,逐个突破临床影像工作中的难点。

AI 医疗是时代发展的趋势之一,也是未来医生职业发展的主要方向,所以医工结合将不断成为 AI 医疗领域的新常态。无论脑卒中,还是心脏冠脉,或者胸部影像,人工智能都已经实实在在地进入了医生的日常工作中,帮助他们解决了很多重复、繁琐或肉眼难以分辨的影像后处理工作,减轻了临床影像的工作负担,最终让医生能够既快速又精准地完成临床影像工作。所以,AI 对于医生来说,无疑提高了诊断效率,而对患者来说,时间就是生命。AI 所节省下来的时间,可以为医患双方提供更多的临床救治良机。 乔因

## 腰突症微创治疗终结“谈手术色变”

### 无影灯下

腰痛,通常让人坐立不能、寝食难安,多数深受其扰的患者依赖睡硬板床平躺休息试图缓解,但是难以奏效。其实,腰痛是腰椎间盘突出症的典型症状之一,腰椎间盘突出刺激压迫并损害坐骨神经才引发腰痛。

作为临床上发病率非常高的脊柱外科病症,腰椎间盘突出症也是老百姓关注的热点疾病,如果不加以及时有效的干预,病情逐渐加重,将严重影响患者的生活质量。治疗方面,口服药物和医生指导下的康复锻炼,一定程度上可缓解疼痛症状,但是,重症或者已经出现进行性神

经功能障碍的患者,可能需要接受急诊手术治疗。对于临床表现和核磁共振检查结果相一致且 6 周内保守治疗没有改善的患者,择期手术则是不得不考虑的治疗选择。

既往传统开放手术治疗,效果较为明显,但对患者脊柱骨性结构以及软组织造成一定的损害,从而影响脊柱的稳定性。随着微创手术技术的不断发展,经皮椎间孔镜微创手术在腰椎间盘突出症的治疗中发挥了显著的作用。手术不需要全身麻醉,大多数情况下采用局部麻醉联合麻醉监护。手术时,患者俯卧或者侧卧在手术台上,骨科医生在患者身上做一个 7.5 毫米左右的切口,通过置入椎间孔镜精准到达椎间盘突出位置,便可以突

出压迫神经根的椎间盘组织取出,手术时间 40 分钟左右。患者回病房后在佩戴腰托的情况下可以立即下地行走,一般手术第二天就可以出院。

从手术的特点不难发现,微创手术不会影响患者的脊柱稳定性。此外,住院天数短,减轻了家属的陪护负担,费用也较传统手术少,术后康复快,基本不影响正常生活。

除了医治腰椎间盘突出症外,椎间孔镜技术还能应用于神经根型颈椎病、老年性椎管狭窄等微创手术治疗。椎间孔镜技术虽然优势明显,但也不是万能的,符合手术指征的患者才能真正获益。 李晓森(上海交通大学医学院附属仁济医院南院区骨科脊柱专业负责人、副主任医师)