

「小+」 细节 大健康

“钱袋子”鼓了 发病率攀升 早诊早治防“富癌”



本报记者 徐小翔
通讯员 王蕊 马华君
王屹峰

很多人可能不知道，癌症也有“穷富”之分。其中，“富癌”一般指肺癌、结直肠癌、乳腺癌、前列腺癌等。

原来，在社会经济发展程度较高的地区，结直肠癌、前列腺癌相对高发。专家表示，随着生活条件的改善，部分地区居民饮食结构逐渐偏向于高脂饮食、高能量饮食，容易导致结直肠肿瘤、前列腺肿瘤等高发，尤其在经济条件比较好的地区，其发病顺位就会相对靠前。

本版图据CFP

50岁以上男性 建议每年做PSA检测

“前列腺癌是一种可以达到临床治愈的肿瘤。”浙江省肿瘤医院泌尿外科副主任医师徐一鹏表示，但让人遗憾的是，根据临床数据统计，30%的前列腺肿瘤患者在检测时已经处于晚期。晚期前列腺癌患者的五年生存率在30%左右，前列腺癌已严重威胁到中老年男性的健康。

前不久，徐一鹏复诊了一位福建患者。他清楚地记得，初次就诊时患者才57岁，平时隐隐感觉排尿困难。在随后单位体检中查出，前列腺特异性抗原(PSA)指标已经达到67(正常值是小于4)。进一步穿刺病理活检明确了前列腺癌晚期，并伴随骨盆和盆腔淋巴结转移。患者生存意愿很强烈，要求积极治疗的心情急切。经过省肿瘤医院泌尿外科多学科诊治团队反复研究讨论后，决定分3步为患者开展根治治疗：先用新辅助化疗，消除潜在转移病灶，然后采用手术切除肿瘤原发病灶，最后通过放疗转移部位巩固治疗效果。这种疗法在国外被称为前列腺癌的“全面根治疗法”。如今，七八年过去了，患者的肿瘤指标持续接近于0，一直没有明显变化。

“放在以前，这样的病人基本没有手术机会，只能采用药物治疗，直到产生各种药物耐药，最终无药可治。”徐一鹏说，通过对前列腺癌寡转移(少数转移)病人个性化的全程管理，让这一部分患者延长了生存时间。

很多患者一发现就是晚期，归根到底是因为缺乏早期症状，隐蔽性强，只有到肿瘤局部比较严重，或者出现转移，患者才会出现夜尿增多、尿频尿急等症状，到后期发生转移后，部分患者也会出现骨痛或者其他部位疼痛的症状。

和其他肿瘤一样，早期筛查能够大大提高前列腺癌患者的生存率，因为前列腺癌的早期筛查(如PSA测定)可以检测出很多早期前列腺癌，做到早诊早治。

徐一鹏表示，50岁以上男性建议每年做PSA检测。男性朋友一旦出现排尿异常症状，要引起警惕，平时要多喝水少憋尿，避免对前列腺不好的行为习惯，让自己的前列腺保持健康状态。

检查肠肿瘤 肠镜很有效 40岁以上人群一定要做

大便不规律、常常便血，却被误认为是吃香喝辣后遗症——痔疮犯了。两年前，东北人蒋叔在单位体检中查出直肠肿瘤，当时53岁。在当地三甲医院完善检查后做根治切除手术，蒋叔原本以为一切都会顺利，结果，术中被告知，直径5厘米的肿块已经快要堵塞狭窄的肠腔堵住，距肛门口约10厘米并且侵犯浸润到盆腔侧壁，发展到了局部晚期阶段，肿瘤病灶难以彻底切除，保肛更成为奢望。

蒋叔的前两次手术均失败告终，本以为再也没有治愈的希望，在杭州工作的儿子建议蒋叔找浙大一院的专家试试看。考虑到病情复杂，浙大一院专家针对蒋叔病情进行了多学科联合会诊。结合蒋叔以前影像学资料和手术记录以及在浙大一院进行的检查结果，结直肠外科主任、小肠移植中心主任吴国生教授带领结直肠外科专家团队与放射科、放疗科等多科室专家进行详细讨论。

吴国生认为，目前蒋叔完成了围手术期的放化疗，肿瘤无远处转移，只是存在局部进展，尽管手术难度比较大，但除了手术，别无他路。前不久，这场高难度的手术如期进行。幸运是，蒋叔术后恢复顺利，他一周后就出院。专家介绍，不久之后，蒋叔还能够关闭造口，像正常人一样生活。

结直肠外科盛勤松主任医师表示，结直肠肿瘤最大的一个特点就是病程发展比较漫长，从肠道内的小息肉发展成为结直肠肿瘤往往需要5年以上的时间。但在我国，大部分患者往往等出现腹痛、消化道出血(黑便、血便等)、消瘦、腹泻、腹部肿块、排便习惯改变等报警症状，甚至是出现肠梗阻以后才就诊。

而一旦出现上面这些症状，往往患者已经处于中晚期，甚至已经丧失手术时机。

近几年，还有越来越多年轻患者“中招”，其实如果尽早做肠镜筛查结直肠肿瘤，早期结直肠肿瘤预后良好，5年生存率超过90%，而晚期结直肠肿瘤患者的5年生存率不足20%。

在此，专家强烈建议年龄超过40岁或者有高危险因素。如家族史，饮食、作息不规律，长期压力大、熬夜的人群去做个肠镜，因为这是结直肠肿瘤筛查的“金标准”。