

七旬大伯从未做过肠镜查出巨大肿瘤

医生六小时“肠道绣花”成功保肛

本报讯(通讯员 吴婧 罗孟钊)71岁的黄大伯这一年来饱受排便困扰,从原来每天固定一次骤增至三四次,且大便总是不成形。老人觉得“能吃能喝不痛不痒”。直到最近症状加重,在家人的坚持下才来到浙江医院消化内科就诊。

接诊的浙江医院消化内科陈礼鹏副主任医师一听老人从没做过肠镜,立即安排检查。结果让人震惊:肠道里有个2.8厘米的大肿块,直肠里还藏着一个“巨无霸”肿瘤,足足绕了肠子半圈。更危险的是,肿瘤距离肛门不到2厘米。

病理结果显示这些肿块都是癌前病变,随时可能恶化,按常规需要手术切除,但

这就意味着要永久失去肛门,以后都得挂着粪袋生活。

消化内科副主任王卫峰主任医师提出,黄大伯的肿瘤虽然比较大,但还属于早期肠癌,建议尝试一种叫ESD的内镜微创手术,不过因为肿瘤范围大,手术难度也会比较高。如果手术后检查发现癌细胞有扩散,可能还需要再做外科手术。该微创手术能够保住肛门和肠道,对黄大伯来说是最好的结果。黄大伯及其家属经商议后决定接受ESD手术。

该手术精细度要求极高,被喻为“豆腐上雕花”——要在狭窄的肠道内精准切除肿瘤,稍有不慎就会肠穿孔。王卫峰团队经过6个多小时的

协作,最终完整切除所有病灶。术后病理证实为早期癌症,切得很干净,不需要再做外科手术。老人不仅保住了肛门,肠道功能也没受影响。

王卫峰表示,结直肠癌有以下几类高风险人群:一级亲属具有结直肠癌病史;本人有结直肠癌病史;本人有肠道腺瘤病史;本人患有8-10年长期不愈的炎症性肠病;本人粪便潜血试验阳性;有家族性腺瘤性息肉病和遗传性非息肉病性结直肠癌家族史者。“推荐40岁起接受结直肠癌筛查,对于家里有一级亲属罹患结直肠癌者,首次筛查应比该患者的发病年龄再提前10年。”

女性举铁不仅能健身 还能增加自尊自信

西班牙《机密报》网站近日刊登文章称,许多女性开始发现,举重增强了她们的力量,她们感到自尊和自信得到了提升,与自己身体的关系也得到了改善。

女性从40岁开始出现肌肉质量下降和骨密度降低,而绝经期雌激素的骤减会加速这一过程。

力量训练有助于抵消肌肉和骨骼质量的流失,预防慢性疾病,改善平衡与协调性,还能提升生活质量和个人自主能力,这在上岁数以后尤为重要。它还能缓解绝经期最令人烦恼的症状,如潮热和失眠等。

据参考消息网

新技术解困 心脏移植供体短缺

美国外科团队研发的低成本心脏复苏与保存技术取得重要突破。他们通过体外复苏儿童心脏、体内冷却保存成人心脏的创新方式,规避了传统方法的伦理争议与成本瓶颈,为器官移植供体短缺问题提供了全新解决方案。

系统通过导管向主动脉搏入含氧血液,经左心室出口收集氧合后循环回输,使离体心脏恢复自主跳动。团队在今年完成了首例人体移植,术后3个月受者心脏功能正常且无排异反应。另一项技术聚焦心脏保存技术,通过夹闭主动脉搏向心脏注入含红细胞、保护液等的冷却含氧液体,使心脏处于“放松休眠”状态后移植。

据环球网

好心按摩竟致脑梗

医生警示:颈部不当“放松”暗藏中风风险

本报讯(通讯员 李煦)47岁的公司管理者张先生前几天回家后,感到肩膀脖子酸痛难忍,跟往常一样,让妻子根据网上学的按摩手法按摩肩颈。第二天醒来,他头晕,走路时双脚像踩在棉花上,身体一个劲往左侧歪。

妻子慌忙拨打120,将他送到杭州市第一人民医院。接诊的神经内科黄焕副主任医师发现,张先生还伴有眼球震颤——这是典型的小脑受损症状。头颅MRI检查结果让人吃惊:右侧小脑大面积梗死。脑血管造影确诊他患上右侧动脉夹层。

所幸,经过紧急治疗,张先生的血管逐渐修复,一周后已能独立行走,但仍需长期随访防止复发。

“过去总说脑梗是老年病,现在中青年患者越来越

多。”黄焕引用数据指出:45岁以下青年卒中占比已攀升至10-14%。在中青年卒中病因中,10-25%都与颈动脉或椎动脉夹层有关,其中椎动脉夹层占比最高,达48.4%。黄焕介绍,当颈部受到外力冲击或过度扭转时,椎动脉内膜可能被撕开一个小口,血液趁机钻进内膜与中膜之间,一方面导致血管变窄,另一方面容易形成血栓。一旦血栓脱落,顺着血流冲进颅内细小血管,就会引发脑梗死。

黄焕特别提醒,以下三类人尤其要管好自己“想按摩的手”。天生血管壁薄弱,或存在血管发育异常者;“三高”人群;偏好追求按摩“狠力道”者,殊不知血管根本承受不住这种“暴力放松”。另外,超时使用按摩



图据AI生成

椅,突然转头、蹦极,甚至用力过猛的打喷嚏等,这些都可能成为血管撕裂的诱因。