

# 切得彻底 没有残余

## 用这个方法把肿瘤“一锅端”



图据AI生成

本报讯(通讯员 李文芳)

赵阿姨今年69岁,因为左上腹疼痛、腰背部酸胀前往医院检查,增强CT结果显示,胰腺体颈部存在肿物,考虑为胰腺癌,而且肿瘤累及周围大血管,当地医院评估后,认为已经无法进行手术。

一家人多方咨询,最终来到浙江大学医学院附属邵逸夫医院普外科-肝胆胰外科,找方海星副主任医师。

结合病史和影像学资料后,赵阿姨被诊断为胰腺癌累及腹腔干动脉,后续的超声内镜胰腺肿物穿刺活检,进一步证实了这一诊断。若要根治,

就必须连带切除受侵犯的腹腔干动脉。

腹腔干动脉由腹主动脉发出,它为腹腔内多个重要脏器提供血液供应,比如肝脏、胃、十二指肠、胰腺和脾脏。而腹腔干切除术面临最大的风险,就是可能导致上腹部重要脏器缺血,其中对肝脏供血的影响最大。

好在,如今有改良的Appleby手术(联合腹腔干切除的胰体尾癌切除术),让腹腔干切除成为可能。在切除肿瘤和腹腔干的时候,通过保留胃十二指肠动脉,动脉血流将反向供血,保证肝动脉的血液

供应,也不影响胃的血供。

虽然从理论层面来看,这种手术方式是可行的,但实际难度极大,风险也很高。而且赵阿姨的肿瘤范围广,为了尽可能缩小肿瘤,提高彻底切除的成功率,她需要在术前接受多学科联合的综合治疗,这意味着,赵阿姨即将踏上一条艰苦卓绝的“抗癌”之路。

方海星耐心细致地将病情以及治疗方案告知了赵阿姨一家。赵阿姨下定决心积极配合治疗,丈夫和儿子也坚定地给予支持。

腹腔CTA检查带来了一个好消息:右肝动脉发自肠系膜上动脉(这是一种先天变异情况)。这个变异让术后肝脏缺血的风险进一步降低。

经过近半年的系统性治疗,赵阿姨的肿瘤有了退缩,手术顺利,且恢复得不错,术后病理报告及CT复查均表明,手术切除很彻底,没有肿瘤残余。

目前,赵阿姨正在进一步完成术后辅助治疗。每次查房时,她总会热情地拉着主治医师的手表示感谢,还笑着唠叨自己变胖了。

## 基因检测可预测 晚年抑郁风险

据美国媒体近日报道,通过“基因评分”可以判定哪些人在晚年更有可能患上抑郁症。

研究人员对参与“阿司匹林减少老年人不良心血管事件”试验项目随机对照试验的受试者进行了4年多的追踪研究,发现多基因评分结果与未来抑郁症的发病风险以及抗抑郁药物的使用情况显著相关。基因检测可能有助于根据个体基因特征来确定哪些人对特定抗抑郁药物的反应可能更好,同时也能让知晓自身抑郁倾向的人群获得自主权,从而更主动地管理自身心理状态。

## 深夜吃东西 真会发胖吗

据美国《大众科学》杂志网站日前报道,在西班牙和意大利这样的国家,为什么人们往往很晚吃饭却不会增加体重呢?

西班牙人最丰盛的一餐通常在下午2-4时。晚餐通常在晚上9时之后,但往往以沙拉或小吃为主。大多数专家建议,睡前2-4小时内避免吃大餐。研究表明,睡眠不足会增加饥饿素(饥饿信号)而减少瘦素(饱腹信号),导致我们饥饿感更强。睡眠不足还会让人渴望富含碳水化合物的高热量食物,在晚上睡觉前吃点小零食,这不仅可以抵御饥饿直到早晨,还可以帮助我们睡得更好。

均据参考消息网

# 酗酒不止伤肝更会“饿”坏大脑

本报讯(通讯员 吴午音)

63岁的老徐从20多岁就开始饮酒,10年前被诊断为酒精性肝硬化,他每天照喝不误。前段时间,老徐因为喝得不省人事被送到医院,最终确诊为“韦尼克脑病”,而这一切的根源是大脑被酒精“饿”到“断电”。

杭州市西溪医院肝病二科主任医师金巧菲指出,韦尼克脑病的核心病因是维生素B1缺乏,而长期酗酒恰恰是导

致这种缺乏的“罪魁祸首”。

消耗暴增代谢酒精本身就是“耗能”过程——每代谢1克酒精就需要消耗0.1毫克维生素B1。这意味着喝6瓶啤酒消耗的维生素B1,就足以抵消成年人一天的需求量。

摄入几乎为零酗酒者常“以酒代饭”。而维生素B1主要存在于全谷物、瘦肉、豆类等食物中,长期不规律饮食会让身体彻底失去维生素B1的“补给源”。

而大脑作为全身“耗能大户”,维生素B1正是其能量代谢的关键“催化剂”——它参与糖的分解代谢,为神经细胞提供能量。一旦缺乏,大脑能量供应中断,神经细胞会像“断电的机器”一样迅速受损,甚至死亡。

对长期酗酒者而言,韦尼克脑病不是“会不会得”的问题,而是“什么时候得”的问题——只要不戒酒,风险就会持续累积。