

康健园

本报副刊部主编 | 第 496 期 | 2014 年 7 月 21 日 星期一 责任编辑:潘家新 视觉设计:龚云阳 编辑邮箱:pjx@xmwb.com.cn

夏日里,高浓度果冻酒精烧伤胃—— 谨防误食引起食管胃化学性烧伤

◆ 姚礼庆 李剑

一年前,福建一20岁女青年,不慎将99%的酒精果冻误食,结果胃幽门严重烧伤,导致幽门狭窄,不能进食。

事情是这样的,7月天气炎热,该女子放学回家,拿起冰箱内的高浓度酒精当果冻一口吞下去。当即,上腹部绞痛难忍,急送医院后经补液、禁食一周后腹部逐渐好转。起初,还能进半流质食物,一个月后反复出现喉咙痛,不能进食,仅能适当饮水,体重逐渐下降。从102斤下降到79斤。经多家医院检查,确诊为酒精引起的化学性烧伤幽门梗阻,都建议行胃幽门切除术。家人听闻上海中山医院治疗这类疾病无需开刀,于是父母便带其来到中山医院就诊,当时病人消瘦,贫血,Hb仅有9.6克,行走无力,医生立即采用内镜检查,先了解胃部烧伤程度,再决定治疗方案。医生在行胃镜检查时发现胃内有大量食物残留,胃体下垂进入盆腔。经过2个小时洗胃,终于将胃腔洗净找到幽门开口,发现幽门口狭窄如针尖大小。医生决定采用分次球囊扩张法,每两个小时扩张一次,第一次扩张10.0mm,第二次扩张12mm,第三次扩张15mm。经过3次治疗,病人情况良好。现已经可

以进半流质饮食,体重增加了17斤。

人体误食强酸强碱高浓度化学物后,轻者造成食管、胃粘膜烧伤,重者可以造成食管和幽门严重狭窄,既往唯一的治疗方法是外科手术。而传统的外科手术具有一定的并发症发生率,且创伤大、费用高。现在,有一种新的内镜微创治疗方法:经内镜球囊扩张术或支架植入术。

球囊扩张术治疗食管和幽门狭窄是应用机械扩张原理,强力伸张狭窄周围的纤维组织,使局部扩张,管腔扩大;同时亦可通过强力扩张,使部分平滑肌松弛或失去张力,从而达到治疗目的。一般情况下,运用这种方法治疗胃幽门,疗程可能较长,不是一次治疗就能完全治愈,一般需要3~4次。而通过这种方法治疗胃幽门梗阻,效果良好。医生建议这位患者,每隔3个月来医院行球囊扩张术,经过3次治疗,现在已完全康复,体重恢复正常,高高兴兴又上学了。

支架植入术普遍应用于食管、胃、十二指肠、结肠及胆管狭窄的治疗。在癌肿梗阻部位放置支架再造通道,使梗阻部位形成圆形管道,迅速解除梗阻症状,使胃内内容物顺利入

肠,保留胃肠自然生理通道,操作简单、安全、痛苦小。

内镜下球囊扩张和支架植入术治疗狭窄的方法在保持脏器功能的同时,尽可能保持人体生理学通道完整性和连续性,减少脏器缺损导致的新的医学难题。另外,内镜微创治疗手术对患者要求低,有特殊适用范围,操作简便、易行,创伤性较小,术后并发症少,患者恢复快,住院时间较短。

前几日,一位13岁男孩放学回家后,将存放在雪碧瓶内的强碱当饮料一口喝进肚子里,立即造成食管化学性烧伤,病人痛苦不堪,胸前绞痛难忍。根据目前内镜检查结果,食管化学性烧伤、严重狭窄,暂时只能进流质饮食,需要3~6个月的内镜气囊扩张治疗,且暂时不能上学。

炎炎夏日,再次提醒大家,勿将高浓度酒精、强酸、强碱类液体放入饮用瓶,摆在冰箱等容易被误食的地方,导致人体误食造成消化道严重烧伤,后果惨重。

(姚礼庆为复旦大学附属中山医院内镜中心主任,教授)



非小细胞肺癌治疗 迈入新十年

◆ 陈平

世界卫生组织今年2月发布的《全球癌症报告2014》显示,2012年全球癌症患者和死亡病例都在增加,新增癌症病例有近一半出现在亚洲,中国新增癌症病例高居首位,而肺癌仍是最普遍和最致命的癌症。2012年全球新增肺癌病例180万,死亡人数159万。而由于空气污染、吸烟等因素,中国的肺癌病患占全球总数的1/3以上。

上世纪90年代初,肺癌诊断主要依据组织学分型,早期可以通过手术治疗,局部可以运用手术和放疗联合治疗或放化疗。但是由于大部分肺癌患者确诊时已是晚期,失去了手术机会,只能进行化疗治疗。化疗毒性较大,对患者身体造成的伤害也相当严重,且中位生存期仅为12个月。进入新世纪以来,随着靶向药物的问世,改变了我们对于晚期非小细胞肺癌的治疗模式。之所以叫作“靶向治疗”,就是因为它只消灭肿瘤细胞,不会误伤

正常细胞。如果把化疗比喻成敌我不分的炮弹,靶向治疗就好比有的放矢,一击即中的精确制导导弹,因此靶向治疗能显著减少患者的不良反应,提高患者的生活质量。

已证实通过基因检测为 EGFR 突变阳性的肺癌患者在靶向药物治疗后,能够有效延长无进展生存期,改善缓解率,且靶向药物治疗中位生存期可达3年。

但是在第一代 EGFR 靶向治疗有效的患者中,一半的患者在10个月左右会产生耐药现象,这意味着疾病进展。耐药发生后,绝大多数患者只能通过传统的化疗方式进行治疗,但反应率及无疾病生存期十分有限,造成家庭和社会的巨大压力。因此医生和病患一直都在期待更有效的新药问世。

在日前召开的2014年美国临床肿瘤学会(ASCO)年度会议上,对有关EGFR基因突变的非小细胞肺癌(NSCLC)的治疗尤为关注,特别在临床科学讨论会上,对第三代EGFR靶向试验药物的新药研究发表了进展总结。Dana-Farber癌症研究所的Janne博士表示,约60%的耐药病人可检测到T790M突变。T790M将是新一代靶向药物的一个有价值的靶点。此次ASCO大会上重点报告的也正是针对T790M突变的第三代靶向试验药物AZD9291、CO1686和HM61713。AZD9291目前已进入II/III期研究,其他两种目前也已分别进入II期研究和I期研究阶段。

这三个试验药物都是口服药,针对第一代EGFR靶向药物的缺点改进,因此诸如腹泻、皮疹等副作用都比第一代EGFR靶向药物少;但也存在其他副作用。大会报道了经第一代EGFR靶向药治疗进展后T790M突变人群接受AZD9291的疗效是66%,其突变阳性患者总体疾病控制率为94%。

新药研究标志着非小细胞肺癌治疗迈入新的十年,期待这些创新药物能在不久为晚期非小细胞肺癌患者带去福音。

腺样体肥大 儿童常见疾病

◆ 苏开明

腺样体肥大是儿童的常见疾病,很多家长经常来信来函咨询腺样体肥大的治疗,那么腺样体肥大该如何治疗呢。

腺样体又叫咽扁桃体或增殖体,隐藏在鼻腔后部,是鼻咽顶部的淋巴组织,形状像半个剥皮橘子,表面有5~6条纵形沟裂,这些沟裂易存留细菌。孩子出生后腺样体即存在,一般6岁左右最大,10岁以后开始萎缩。

当儿童机体抵抗力降低,如受凉、感冒时,身体内的病毒、细菌大量繁殖,外来的病原体又乘虚而入,孩子很容易患急性腺样体炎,表现为发热、鼻塞、呼吸困难,若炎症波及咽鼓管咽口还会引起化脓性中耳炎。尽管如此,急性腺样体炎对儿童的健康危害并不是十分大,只要卧床休息,并予以药物治疗,孩子很快就能康复。

当腺样体因炎症的反复刺激而发生病理性增生、肥大,影响了儿童的生长发育时,则应尽快选择手术治疗。

由于儿童鼻咽部比较狭小,当腺样体增生、肥大时,会因鼻塞而张口呼吸,久而久之,面部的发育会变形,出现上唇短厚翘起、下颌骨下垂、牙齿排列不整齐等“腺样体面容”。同时还易造成头部缺血、缺氧,出现精神萎靡、头痛、头晕、记忆力下降、反应迟钝等现象。另外,由于张口呼吸,晚上睡觉会打鼾,而打鼾会使孩子在睡眠中严重缺氧,直接导致脑部发育的供氧不足,引起生长激素分泌减少,不但影响孩子的身高,身体抵抗力下降,还将影响到孩子今后的智力。

通常孩子4岁以上即可手术,术后效果良好。对于腺样体肥大程度严重,影响到孩子的呼吸睡眠和生长发育时,则不应拘于年龄。同时必须指出,因为儿童时期腺样体有一定的免疫功能,在决定是否手术治疗时应该从严掌握。

(作者为上海交通大学附属第六人民医院耳鼻喉咽喉科副主任医师,医学博士)



西藏那曲直销新上市 品价百选

冬虫夏草

● 高科西路2110号山梅会员店1楼西南口
● 南京东路七重天富恒605室 ● 浦东崑崙城一樓
● 虹桥金桥大厦(近延安路城隍庙) ● 武宁路350号一樓
1:021-50456127 www.22222.cn

美年大健康 健康讲堂

什么是幽门螺旋杆菌? 什么是幽门螺旋杆菌检测金标法?(四)

幽门螺旋杆菌阳性者,也就是幽门螺旋杆菌的携带者,说明已经有幽门螺旋杆菌感染了。约有80%的阳性感染者无症状,而无症状阳性患者大多数已患有慢性胃病疾病,有的患者还会有隐性的严重疾病甚至癌变,个别患者可能已经癌变为癌。所以不管几个+,对于被感染者来说,都是需要正规抗幽门螺旋杆菌治疗。

专家介绍:幽门螺旋杆菌有很强的定植性、耐药性与繁殖能力,目前药物只能暂时抑制幽门螺旋杆菌的定植性,而不能彻底杀死它们,一次不能清除,幽门螺旋杆菌便会对该药物产生耐药性,导致反复发作;正确的治疗方式为先破坏幽门螺旋杆菌的定植性,然后再将其杀死,从根处出发,彻底治愈幽门螺旋杆菌。

现在无论在正规医院还是体检中心,C13、C14呼气测试项目越来越受到广泛重视和欢迎,因为呼气检测仪检查,敏感性、特异性都在95%以上,与C14相比,C13呼气试验没有放射性,而且是稳定性因素,对人体无损害,孕妇也可以做检测。

严伟教授,主任医师,国家二级心理咨询师
曾任上海交通大学附属第一人民医院副院长,兼任上海市第四人民医院副院长、复旦大学市一临床医学院副院长、复旦医学院研究生学位论文委员会分会委员、复旦医学院教材委员会委员、上海市第一人民医院护理学校校长、曾任上海市劳动模范、上海市优秀共产党员、上海市“三八”红旗手、上海市员工服务的好榜样、上海市虹口区第十三、十四届人大代表、上海市康复工程研究会妇女健康专委会学术委员,曾2次获得“上海市卫生事业贡献奖”及上海市科技成果完成者证书。现任美年大健康高级医疗总监。

美年大健康体检 投资管理有限公司 (更多精彩内容敬请关注)