

# 康健园

本报副刊部主编 | 第 506 期 | 2014 年 9 月 29 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

## 肥胖及 2 型糖尿病微创手术治疗

◆ 姚琪远

肥胖已成为全球普遍的健康问题。在我国,随着生活水平的提高,肥胖的比例逐年递增。根据中国营养与健康状况调查报告,超重和肥胖者超过 2.8 亿人。而随着肥胖严重程度的上升,糖尿病、高血压、高血脂、冠心病、心肌梗死、脑卒中、闭经及乳腺癌等发生率显著增加,死亡率明显升高。肥胖已被世界卫生组织认定为影响人类健康的第五大危险因素。

非手术治疗一直是肥胖及 2 型糖尿病等代谢性疾病治疗的主要手段。但饮食控制、身体锻炼、生活方式改变以及药物等非手术治疗难以达到长久有效及根治的目的。低热量饮食所减轻的体重一般会在短期内反弹;运动配合饮食控制理论上可获得持久的减重效果,但是患者往往很难长期坚持;生活方式改变的长期效果不佳;药物治疗对于严重肥胖的治疗效果更是不尽人意。而糖尿病一旦确诊,多年后的并发症严重威胁人体健康。

由于微创外科的快速发展,现有的临床实践表明:对于肥胖及肥胖型糖尿病患者,微创手术是唯一长期有效的方式,而且,大部分肥胖患者的糖尿病、高脂血症、高血压、闭经等并发症在手术后可以得到完全或部分缓解。正是因为不仅能减肥,而且能有效控制 2 型糖尿病等代谢病症,使得这一手术被美国克利夫兰医学中心评为 2013 年最佳医学创新。

手术前评估很重要。我院减重及代谢外科中心根据病人的体重指数(BMI=体重(kg)/身高<sup>2</sup>(m))来评判手术是否有必要进行。另外,是否伴发一个或以上肥胖相关的糖尿病、高血压、高血脂、多囊卵巢综合征等疾病以及腰围尺寸(女性>85cm,男性>90cm)都是我们评判的指标。而且我们还需要排除由于药物、内分泌失调等原因引起的继发肥胖以及严重心理行为障碍的存在。

与原来治疗糖尿病的理念不同的是,我们的手术是在胃上进行一定程度的缩减(手术比胃癌根治术简单,创伤也小),从而影响了患者的食欲及食量,带来了胃肠激素、菌群平衡及胃肠动力

等方面的变化,产生了降低体重及使得糖尿病等代谢疾病缓解的效果。而采用腹腔镜微创技术进行这类手术,减少了手术创伤、术后疼痛以及住院时间,术后恢复也快。

由于亚洲人群 BMI 指数并不像欧美人那么高,主要是向心性肥胖,腰围较大,肥胖相关疾病如糖尿病、高血压及高血脂症较为突出,对于手术方式的选择我们中心有自己的看法。国内开展减重及代谢手术与欧美比起来较晚,主要传接既往欧美的经验,将胃肠转流手术作为治疗肥胖伴有 2 型糖尿病人群的主要术式。而随着袖状胃切除术开展的增多,更多的数据显示袖状胃切除术具有和胃肠转流术相近的效果。研究表明,袖状胃切除已不单单是一种限制胃容量的手术,它在限容的同时,发现有更多的胃肠激素改变及菌群平衡的改变参与其中,同时胃肠动力也明显加快,这些都共同参与到了人体内分泌代谢的调节,达到了与胃肠转流术相似的治疗效果。另外,其最大的优势还在于袖状胃切除术具有更大的安全性,远期的不良结果如营养不良及残胃癌变问题较少,更容易被医生和患者所接受。现在即使在欧美国家,人群 BMI 相对较高,选择进行袖状胃切除术的比例也在迅速增加。而在亚洲地区,2011 年日本的袖状胃切除术比例达到了 54%也能说明这个问题。我们较早主张应用袖状胃切除术式作为肥胖型 2 型糖尿病治疗的首选术式,结合我们开展减重手术的临床经验来看,袖状胃切除手术后患者取得的治疗效果理想。

(作者为复旦大学附属华山医院外科教授、主任医师;周四上午疑难杂症门诊,下午外科专家门诊;周二下午微创及减重与代谢外科专科门诊)

### 【相关链接】

10 月 12 日(周日)8:30~11:30,华山医院在医院花园大厅会议室举行“肥胖及相关伴随疾病诊治咨询活动”,医院减重与代谢外科专家及内分泌科、心理科、营养科、运动康复科专家将参与咨询。

## 中医排除输尿管结石

◆ 江宁东

输尿管结石是临床上的常见病,多发病。多表现为腰背部的剧烈疼痛,有些病人疼痛会放射到小腹或会阴部;或出现血尿,或发现尿中白细胞。

输尿管结石多为继发性疾病,其原发病灶在肾。肾内的结石,随尿流下降到输尿管。小结石可以顺利地进入膀胱,排出体外。较大的结石往往可能在输尿管内生理狭窄段梗阻,输尿管痉挛,出现剧烈疼痛。结石损伤输尿管壁,出现血尿。局部炎症,尿检中出现白细胞。若形成梗阻,则会出现局部输尿管扩张、肾积水,最终损害肾功能。

### 传统中医治疗

中医对于输尿管结石的治疗,随着现代医学认识的深入,也不断变换角色。对于输尿管结石的治疗理论和概念上有了较大的变革。传统上中医将泌尿系统的结石(包括肾结石、输尿管结石、膀胱结石)统称为“石淋”,治疗上运用利尿通淋、清热解毒的治疗方法。清热解毒法消除局部的炎症、水肿,缓解梗阻;另一方面,增加输尿管的蠕动,使小结石更快地排出体外。但是,这样的治疗方法对于大型结石,往往只能束手。

### 结石的清道夫

上世纪末,随着国际上对于泌尿系结石研究的不断深入,现代医学治疗输尿管结石的新技术、新方法如输尿管镜碎石技术、体外震波碎石技术不断地运用到临床,并取得了很好的疗效。本世纪出现的输尿管软镜更为结石提供了接近完美的治疗手段。但是,因为病人病情复杂,对于手术的耐受程度不同,经济承受能力也不同,仍然有很多结石不能一次性完全清除。有些病人需要反复手术清石。中医中药的参与担当了残余结石清道夫的角色。通过活血、利尿、通淋等手段帮助残余结石排出,既减少病人手术次数,减少病人的病痛,又可以减轻病人的经济负担,体现中医治疗有效、便捷的特色。

### 分阶段治结石

在长期临床实践中,有医家提出了分阶段



治疗输尿管结石的新思路。对于梗阻于输尿管内的结石,在不同的治疗阶段运用不同的治疗原则,使结石更加容易排出。第一阶段,结石梗阻于输尿管内,可以用活血、利尿法,增加局部的输尿管蠕动和局部血流,使梗阻的结石出现松动,便于其活动;第二阶段,运用清热凉血、利尿通淋法,结合多饮水、多活动,或扩张输尿管的药物,使结石排出输尿管,进入膀胱;第三阶段,运用滋阴活血之剂,令损伤的输尿管黏膜得以修复。通过这样的治疗流程,既能排出结石,又能够帮助输尿管损伤较快恢复,令病人较快痊愈。

结石的发生、发展与年龄、性别、生活习惯、季节都有密切的关系。近年来,因为人们饮食结构日益西方化,高蛋白、高脂肪饮食,使国内疾病的发生率明显提高。中医治未病的概念,认为病人应该充分了解输尿管结石发病的基本知识,在日常生活中,改变生活习惯。多饮水、饮食清淡、定期体检,如有发现输尿管结石应及时治疗。通过中医的治疗或中西医结合治疗,可以快速治愈,以免出现进一步病变。

(作者为上海市中医医院泌尿科副主任医师;专家门诊:周五下午,周六全天)

## 科普咨询

■ 龙华医院总院(徐汇区宛平南路 725 号)10 月 5 日 8:00~11:00 在医院 5 号楼门诊大厅一楼举办“冬令进补”科普知识免费咨询活动,同时开始接受今冬膏方门诊预约挂号。龙华医院分院(浦东上南路 1000 弄上钢二村 45 号)10 月 6 日起接受今冬膏方门诊预约挂号。龙华医院膏方门诊将于 10 月 13 日开诊。

■ 中山医院内分泌科 10 月 10 日 9:00~11:00,在医院门诊 1 楼大厅(医学院路 111 号)举办联合义诊,将对肥胖、脂肪肝、痤疮疾病的诊断、饮食、运动及药物合理治疗进行现场咨询和指导。

## 健康讲堂

### 骨质疏松就是缺钙吗?

很多人认为:老年人腰背酸痛就是“缺钙”引起的,只要补补钙就行了。实际上,骨质疏松一旦出现的疼痛症状,骨骼中的骨质已经丢失 30% 以上了。此时旧骨的流失大于新骨的形成,骨骼中的钙等矿物质减少,骨骼变脆,有小梁变细而断裂是导致上述症状的主要原因。此时单纯吃钙片来补钙,效果往往不理想。需要综合性地治疗骨代谢失衡的问题,不仅要促进骨质的生成,同时也要阻止钙质的流失,这样才能有效的控制病情。

吴健民教授、主任医师、博士生导师

原华中科技大学同济医学院免疫研究所副所长,附属协和医院检验科主任、现任“美年大健康产业集团临床检验中心”主任、瑞士苏黎士大学医院临床化学研究所高级访问学者。获国家政府特殊津贴、第一届“中华医学会检验分会-肿瘤标志物专业委员会”主任委员、第一届“中国医师协会检验医师分会”常委、卫生部临床检验标准化专业委员会”委员、“中国医学文摘-检验与临床杂志”主编、“华中医杂志”副主编,“临床内科杂志”等 5 种杂志的编委

美年大健康体检 投资管理有限公司

