

父子三人同患一种癌

医生建议50岁以上男性每年做一次筛查

父子三人都中招前列腺癌,这样的几率有多大?浙江大学医学院附属邵逸夫医院(下简称:浙大邵逸夫医院)副院长、泌尿外科专家丁国庆就曾接诊过不少这样的患者,“前列腺癌有一定的遗传性,门诊中一家几人都确诊的情况不算少见。幸运的是,大部分患者做到了早筛早诊,所以治疗效果还不错。”

得了前列腺癌,80多岁老人想手术

生活可自理,每天还能遛遛弯,很难看出今年92岁的高大爷(化名)曾患上前列腺癌,还做了手术。

高大爷上了年纪后,一直有前列腺增生,2017年他开始出现排尿次数频繁、排尿困难,偶尔还有尿血。在之后的一次体检中,高大爷被查出PSA(前列腺特异性抗原)偏高,达到125。穿刺后,他被诊断患有前列腺癌。

在就诊过程中,考虑到高大爷的年龄,有医生建议他保守治疗。虽然年纪大了,但高

大爷对生活质量有要求,还是想寻求手术机会,在别人的推荐下找到了丁国庆。

“老爷子当时虽然80多岁了,但身体情况还不错,肿瘤发现得也不算太迟,是可以接受手术的,当时我们医院已经开展了达芬奇机器人手术,创伤小,恢复快,也比较适合他的情况。”丁国庆说。

随后,高大爷接受了达芬奇机器人辅助前列腺癌根治术,术后恢复良好,半年内,排尿功能就慢慢恢复正常,没有出现需要长期使用尿不湿的情况。

时隔四年,两个儿子得了同一种癌

术后,高大爷每年 come 医院进行定期检查,每次都是两个儿子轮流陪着老爷子。

2022年,60多岁的大儿子高先生带着体检报告找到了丁国庆。他之前有前列腺肥大症,一直在接受治疗,但这次体检显示PSA指标仍然接近5。虽然PSA值并不算特别高,但考虑到这是用药后的结果,且外院的磁共振检查显示多发结节,丁国庆建议进一步穿刺活检,活检后高先生被确诊为前列腺癌。他也选择在浙大邵逸夫医院进行手术治疗,这次主刀医生依然是丁国庆。

目睹了父亲和哥哥的病情,不到60岁的小高先生也开始对自己的健康指标保持高

度警觉。在哥哥手术后4个月,小高先生的体检报告显示PSA接近9,尽管他没有任何症状,磁共振检查也没发现异常,但他还是立即预约了丁国庆的门诊。

考虑到家族中已经有两名直系亲属患有这种病,丁国庆提醒小高先生进行穿刺活检。检查结果不出所料,他也被确诊为前列腺癌。

“小儿子还不到60岁,我们为他选择了一种能够保留神经和性功能的治疗方案。”丁国庆说,当年为高大爷治疗时,使用的是当时最为先进的达芬奇SI机器人,到了两个儿子,已经升级为更为先进的达芬奇XI机器人,手术效果更加显著。

有遗传性,这类人建议早筛查

“前列腺癌在男性肿瘤中发病率比较高,具有一定的遗传性。”在门诊中,丁国庆会不时遇到一家几个都患前列腺癌的,前段时间,还有一对兄弟先后确诊,“我们一般会建议这类患者做个基因检测,如果存在基因突变的,不仅只表现为前列腺癌,有的是消化系统肿瘤,有些突变基因表现在女性身上,则容易患妇科肿瘤。”

据介绍,早期前列腺肿瘤没有明确的可以识别的症状,所以容易被忽视,但可以通过早期筛查来发现。目前,前列

腺癌的早期筛查手段主要是PSA检测,如果检查发现PSA大于4ng/ml,建议咨询医生是否需要做进一步磁共振检查和穿刺活检,明确是恶性肿瘤的,可在医生指导下进行规范的治疗。在国内,目前前列腺癌的总 体5年生存率在70%左右。但如果能早期发现,则有望在95%以上。

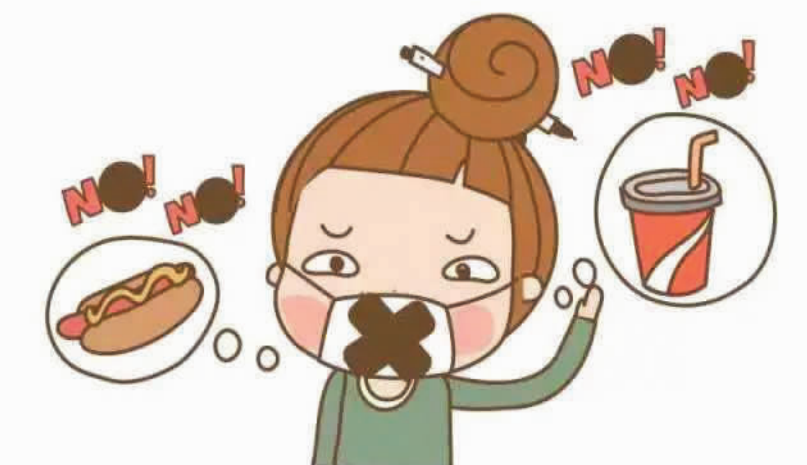
一般来说,50岁以上建议每年要进行一次前列腺癌早期筛查,如果有家族史的男性,可以提早到45岁进行早筛。

据潮新闻

爱吃油炸食品,爱喝甜味饮料,且重度肥胖

15岁女孩被确诊2型糖尿病

医生:预防要从生活抓起,要从娃娃抓起



近期,15岁的中学生小慧(化名)因为反复恶心、呕吐,一周内去了三次医院。第一次去了消化内科,第二次去了急诊科,第三次去了内分泌科,最后她被诊断被为糖尿病——这让小慧和她的家长十分震惊。

事实上,小慧在很久以前就已埋下了糖尿病的“种子”。

报告单上出现了一堆箭头

大约两周前,小慧在学校上课时突发剧烈呕吐,被老师送到宁波大学附属第一医院外滩院区消化内科就诊。医生经问诊了解到,小慧两个多月前就开始出现反复恶心的情况,只是一直未发生呕吐,所以没就医。为了明确诊断,医生为小慧化验了血液和尿液。

出人意料的是,化验结果出炉后,报告单上的箭头加起来竟有10多个!其中,尿糖、尿酮体、血糖、甘油三脂等几个指标的异常情况尤其严重——尿糖是阳性(++++) ,尿酮体是阳性(+++) ,血糖和甘油三脂的数值都高出正常值许多。

结合小慧的病史和检查结果,医生考虑小慧可能患上了糖尿病,虽然她并没有出现糖尿病的典型症状——“三多一少”(多饮、多食、多尿、体重下降),但其尿酮体强阳性很可能已是糖尿病酮症的体现,因为糖尿病酮症可表现为恶心、呕吐等消化道症状。为此,医生建议小慧接受进一步的检查和治疗。不过,小慧以回家跟家长商量为由,请医生开了一些对症药物,便回家休息了。

没想到第二天半夜,小慧的呕吐症状加重了,家长赶紧把她带到宁大一院外滩院区急诊。经检查,小慧的尿糖、尿酮体等指标仍处于严重异常状态。而这一次,经急诊输液治疗后,小慧因症状明显减轻,自觉病情好转,家长考虑到小慧学业繁重,还是没接受医生住院进一步诊治的建议。

直到两天后,小慧的症状在服用药物情况下再次反复,于是家长又带她来到宁大一院外滩院区寻求帮助。在内分泌科毛玉山主任医

师的建议下,小慧和家长终于同意入院接受更详细的诊治。住院期间,经深入检查,小慧的2型糖尿病诊断明确。随后,毛玉山带领团队为她进行了相关治疗。几天后,她的各项指标逐步恢复正常,顺利出院。

一家四口有三个肥胖者

毛玉山介绍,2型糖尿病往往与肥胖有关,小慧身高170厘米、体重达96公斤,属于重度肥胖者。她之所以患上2型糖尿病,肥胖是主要因素。

在为小慧治疗期间,毛玉山还了解到,小慧一家四口中,除了她本人外,她的妈妈和哥哥也都是重度肥胖者,而她的爸爸则患有2型糖尿病多年。糖尿病家族史+重度肥胖,让小慧最终也没能躲过这一疾病,而且年纪轻轻就已经发病。

那么,小慧一家为什么这么容易胖呢?原来,这家人的平日饮食向来偏油腻,尤其喜欢油炸食品,还喜欢喝各种甜味饮料,又不太运动,小慧从小就养成了这些习惯。这些习惯正是导致她和妈妈、哥哥成为重度肥胖者的重要原因。

毛玉山表示,有糖尿病家族史且存在超重或肥胖的人群(包括儿童青少年),需要格外警惕得糖尿病的风险,“大家不难发现,我们身边的小胖墩越来越多了,这些小胖墩得糖尿病的风险就比较高。所以,家长们平时要格外关注自己孩子的身材状况和血糖情况,千万别以为糖尿病不会找上儿童青少年。一旦发现孩子有糖尿病相关症状,一定要及早送医治疗。”

毛玉山提醒,预防糖尿病,一定要积极改善生活方式,即控制饮食,管理好体重,保持适当的体育锻炼。此外,糖尿病高风险人群还要定期监测血糖,以尽早发现、尽早治疗,“糖尿病是一种终身疾病,迄今无法从根本上治愈,一旦发病,需要一辈子使用药物进行控制,这对于患者来说是相当麻烦的。所以,预防糖尿病,一定要从生活抓起,从娃娃抓起。”

据宁波晚报