

早报会客厅

人们常说“十人九胃”，就是说许多人的肠胃都会出现问题。尤其近年来，胃肠道癌呈现出一种高发、频发和低龄化的趋势。北京大学人民医院胃肠外科前身为成立于1942年的中央医院普外科胃肠专业组，具有八十多年的历史，是国家临床重点专科，在消化道恶性肿瘤的综合治疗、腹腔镜微创手术等方面，保持全国甚至国际领先水平。北京大学人民医院胃肠外科副主任医师王有利教授已在北京大学人民医院青岛医院普外科常态化坐诊一年多时间，拥有着丰富临床经验和精准技术。他介绍，医疗技术是“人民医师”的生命元素，精练的医疗技术加上先进的多学科诊疗模式，让病人得到适合、恰当、减痛、舒适的治疗，是北京大学人民医院青岛医院普外科的职责。

呵护胃肠健康 “国家队”出手

专家提醒：胃肠道癌和遗传与不良习惯有关 体检筛查早发现是关键



名医引领 胃肠外科“国家队”常驻青岛

“患者的需要就是冲锋的号角。”近日，记者在位于城阳区棘洪滩街道锦盛一路7号的北京大学人民医院青岛医院（青岛妇女儿童医院城阳院区）采访到了王有利教授。深耕胃肠外科领域多年的他，作为北京大学人民医院常驻青岛医院的专家，在青岛一直坚持临床一线多学科查房、教学、会诊、手术、门诊等，将深入研究的专业知识不断应用于胃肠道恶性肿瘤患者，急腹症、肛肠疾病、便秘及其他功能性肠疾病等患者中去，他说，“让患者获益”始终是他的第一准则，以规范、精准、微创、舒适化的诊疗帮助患者脱离危难，传递温暖与希望。

患有胃肠道先天性畸形、失血量约人体血液一半，年仅35岁的小伙子生命危在旦夕……不久前，普外科与消化内科、ICU等多学科通力合作最终抢救回了这样一个年轻的生命。王有利介绍，在多学科积极配合下，手术团队凭借丰富的手术经验，配合默契，动作熟练，在尽可能短的时间内完成了手术操作，出血处被及时止住。事实上，在普外科多种疾病的救治上，都充分发挥了北京大学人民医院实力强大的多学科专家团队（MDT）优势。

“对于复杂疑难病例，手术前，‘一站式’的多学科联合诊疗团队会迅速到位，结合各学科专业技术制定合适的治疗方案；手术后住院期间，多学科查房制度会使诊断及治疗更精准深入。”王有利介绍，“例如面对一位病情复杂、高龄的胃癌患者，患者的内科系统并发症也较多，建立一套以手术、放化疗、免疫治疗、靶向治疗等多学科综合治疗的模式，规范化治疗解决更复杂的问题。”北京大学人民医院胃肠外科是国内最早开展胃肠肿瘤MDT诊疗模式的临床中心之一，如今在北京大学人民医院青岛医院普外科，也形成了普外科、肿瘤科、消化内科、放射科、放疗科、超声医学科等多学科专家共同参与的MDT模式，积累了丰富的成功经验，全面提高临床诊疗水平。

仁心仁术 为患者提供个体化治疗方案

“随着医学学科分支发展越来越细，同一种疾病可能需要多个亚专科进行治疗，但无论怎么发展，最终需要回到一条轨道上来，就是以患者为中心。”王有利介绍，普外科涵盖的病种很广泛，在门诊和义诊中，常常会遇到各类不同年龄段的市民提出的各种问题：直肠良性肿瘤应该怎么办？为什么会导致萎缩性胃炎？肠梗阻能不做手术吗？便秘需不需要手术？痔疮会癌变吗？……他指出，“门诊时，结合问诊、一系列相关检查，能够帮助医生做出准确判断，现场义诊则更加‘不简单’，会更考验医生的



名医档案

王有利 北京大学人民医院胃肠外科、北京大学人民医院青岛医院普外科专家，副主任医师。中国医师协会会员，中国医师协会外科分会肛肠外科医师委员会常委，北京中医药学会会员，北京大学盆底疾病诊治中心成员。擅长：胃肠道肿瘤的外科诊断治疗，如胃癌，结肠癌，直肠癌；其他胃肠道良恶性疾病；普外科疾病如甲状腺疾病、阑尾炎、腹股沟疝，肝胆疾病，如胆囊炎、胆管疾病及肝脏占位性病变；盆底功能障碍，便秘，直肠脱垂，直肠前突，及直肠局部的良、恶性占位性病变；肛门常见病如痔疮、肛裂、肛瘘、肛周脓肿、肛门瘙痒、肛门皮肤病变。

近期坐诊时间：9月6日（周三）上午、9月8日（周五）上午坐诊

临床知识过不过关。”

而从患者角度来说，最重要的就是信赖医生。王有利指出，一段相互信任的医患关系也是实现最优治疗效果的基础。曾有一位反复肠梗阻的老年患者，一年下来瘦了30多斤，1.75米的身高体重只有90斤，由于对手术的惧怕，一直没有接受正规治疗，王有利看在眼里疼在心里，多次反复劝说老人，以耐心和专业赢得信赖，终于成功手术为老人解决了难题。“以前我喝口水都觉得恶心想吐，更别说喜欢的那些美食了，现在终于不怕了，真的谢谢你们！”老人感动地说。

“由于地域影响，烧烤、海鲜、啤酒、多盐在青岛居民的饮食习惯中占据较高的地位，因此患者患有萎缩性胃炎的比例比较高，胃肠道急症患者多，胃癌也更偏于年轻化，并且恶性程度更高。”王有利说道，因此他建议饮食上更需多加注意，同时胃癌是“悄无声息”的，提倡早发现早治疗，如果是仅限于黏膜内的早期胃癌，及时发现后90%以上能够彻底治愈，通过胃镜下微创手术就可以解决，根据不同情况制定个体化治疗，不管胃癌还是其他癌症患者，术后

都要定期复查随诊。

不断突破 多项精细专业技术迈上新台阶

肛肠疾病发病率高，复发率高，对生活质量影响大，研究显示中国人群发病率高达50%以上，很多患者需要手术治疗。然而，部分病人因为惧怕疼痛而不敢就医、不敢手术、一拖再拖，病情反而越发严重。王有利教授在此领域中走在国内前列，在各种疑难危重的肛肠疾病中手术精细、微创，帮助全国无数患者实现了康复。接下来北大人民医院青岛医院也将建立肛肠专科，以创伤小、痛感低、恢复快的优势，采取个体化综合治疗原则，运用多种治疗方法达到最优效果。

王有利建议，便秘、腹泻、肠炎、痔疮等肛肠疾病多与大肠有关，发现后应积极治疗，不建议自行随意服药。北京大学人民医院青岛医院普外科在治疗肛肠疾病时，结合了先进的肛肠疾病治疗手段和人性化关怀的服务理念，减痛技术已经较为成熟，减痛甚至无痛的肛肠舒缓治疗，帮助患者更舒适地完成检查、治疗和康复。

科普问答

问：哪些人群易患胃肠道癌？早期有哪些危险信号？

王有利：首先，胃肠道癌和遗传有一定关系，但也有很大一部分与不良的习惯有关，例如饮食不规律，食用高脂高蛋白和膳食纤维食物，食用高盐、各类腌制食品、霉变的食物、过烫的食物、熏制烧烤食物。此外，酗酒、吸烟、精神高度紧张等也有可能诱发。根据《胃癌诊治难点中国专家共识（2020版）》，胃癌的高风险人群首先是中老年人，年龄限定是40岁以上。其他高风险人群包括幽门螺杆菌感染的人群，既往有慢性胃炎的人群，如萎缩性胃炎、肥厚性胃炎等疾病的人群。还有一级亲属（父母、子女、兄弟姐妹）当中有胃肠道癌的人群，以及具有不良饮食习惯和不良生活习惯的人群。因此，40岁以上人群应定期进行胃镜、肠镜体检来筛查疾病，争取做到早发现。当出现这些信号，如食欲减退，饭量减少；经常出现腹胀、腹部不适，尤其是出现腹泻、便秘或是出现大便性状改变、大便发黑、便中带血等，需要及时关注、提高警惕和去医院做进一步的筛查。

问：直肠癌能预防吗？

王有利：说起体检时最容易被忽视的一项检查，直肠指诊可能位居首位，但事实上，这是最简单的直肠癌筛查方法，筛出率近七成。直肠癌是指从齿状线至直肠乙状结肠交界处之间的癌，其中低位直肠癌多见，约占到直肠癌的70%。与结肠癌相比，直肠癌的发病率是它的1.5至2倍。随着人们生活水平提高，无论是直肠癌还是结肠癌，其发病率都在逐年上升。许多方式可以筛查直肠癌，其中最简便易行且重要的临床检查方法是直肠指诊，此外还有肠镜检查，可以明确肿瘤位置和取活检明确诊断。

主要的预防措施就是避免一些高危因素，戒烟、改变不良饮食习惯、多吃蔬菜水果等富含纤维和维生素的食物，减少红肉摄入，增加运动避免肥胖，保持愉悦心情。另一项重要预防措施就是进行直肠癌筛查，早期发现直肠癌或者癌前病变，早诊早治，能够极大地提高治疗效果，避免患者更大的痛苦和负担。

观海新闻/青岛早报记者 杨健 实习生 刘晓雨 院方供图