

零接触大肠病人

●徐克成 教授、主任医师

最近，报界公布砂州首长丕选丹斯里泰益玛目患了结肠癌，经过治疗后完全康复。这是大好消息。首长患的是早期结肠癌。结肠壁有 4 层：粘膜层、粘膜下层、肌层和浆膜层，如癌肿仅限于粘膜层和粘膜下层，称为早期癌。手术切除后，几可治愈，5 年生存率达 80% 以上。祝愿丕选丹斯首长健康长寿。

大肠癌包括结肠癌和直肠癌，是西方国家最常见的癌肿之一。近年来，可能由于饮食习惯的改变，亚太地区大肠癌发生率明显上升。据马来西亚 2003 年—2004 年统计，该种癌在所有癌肿中占 14%，位居第 3 或第 4 位。

我在马来西亚访问过程中，接触了很多大肠癌病人，有很多教训可吸取。

2004 年底，我在古晋，有一年轻男性来找我咨询。他说大便有时出血，作直肠镜检查发现直肠内有一息肉样病变。我看了检查报告，病理检查为腺癌。当时我劝他赶快去医院予以切除。半年以后，古晋来了电话，说一位病人肠梗阻，在当地医院作了手术，腹部安装了人工肛门；过了 2 周，又来电说，这位病人会阴部化脓，高热，病情危重。准备来广州我院治疗。一周后，病人来了，我看了大吃一惊：他不就是我曾看过的直肠癌病人吗？为什么当时他未及时治疗呢？我为他作了检查。他的会阴部皮下严重化脓性感染，高热，血液白细胞 2 万余。直肠残端内不断有脓液流出来。给予脓肿切开、抗感染后，感染逐步消除。最后，对直肠内癌肿先后予以冷冻—¹²⁵碘粒子埋置—局部化疗—放疗，3 个月后好转出院。其结局虽然未造成严重后果，但病人受了痛苦又花了钱。如果这位病人能像首长丕选丹斯那样，早期接受治疗，那不是可免遭痛苦了吗？

半年前，我在吉隆坡遇到一病员，2 年前患乙状结肠癌，作了手术切除。当时癌肿已侵犯到浆膜层，切除的 12 个淋巴结有 7 个有癌转移。当时未接受化疗。最近发生肝转移，腹腔内也有多个淋巴转移。他懊恼不已。结肠癌术后化疗是十分重要的，尤其是 III 期结肠癌，如果进行系统化疗，可使复发率大大降低。美国曾作数千例前瞻性对照研究，一组给予化疗，一组不给化疗，结果化疗组复发率较不化疗组低 80% 以上。该病人后来我院接受了肝动脉化学栓塞和肝内肿瘤氩氦刀消融治疗。一个月前来院复查，发现肝内转移瘤消失，但腹腔

内仍有淋巴结肿大，现正给予腹腔热化疗。虽然其预后不是太悲观，但终究错过了最佳化疗时机。

一般说来，结肠癌如果是早期，术后不一定化疗，但如进展到III期，一定要作化疗；直肠癌术后沿需加用放疗。

目前关于大肠癌的治疗有了很大进展，特别是分子靶向治疗，已成功地应用于进展型大肠癌的治疗。一年前在印尼西加，我遇一病人，患复发性结肠癌，肝内多发性转移，先后接受了化疗、放疗，均无效。肝功能严重损害，皮肤巩膜均黄染。病人很坚强，坚持要求来广州治疗。入本院时，病人腹腔内有大量血性腹水，全身衰竭，体重仅有 48 公斤。我们给他腹腔动脉内埋了一管，插入一化疗泵，定时给予小剂量氟脲嘧啶注射，同时予以抗血管新生分子靶向药物 Avastin，又给予放腹水，从腹水中提取淋巴细胞（肿瘤浸润性淋巴细胞），在体外培养扩散，再回输入腹腔。肝内转移瘤消失 80% 以上。

这个病人的治疗经过给了我们一启示，即对于所谓“晚期”大肠癌病人，不能轻易放弃，应可能采用综合治疗，其中包括一些高新技术治疗。现证明，Avastin 加上小剂量化疗，可使晚期大肠癌的生存率提高 25%—40%。

砂州首长患结肠癌，得到良好治疗，又取得良好效果，这是全砂州人民的喜事，我们作为外国的朋友，也对他的康复表示由衷欣慰。但愿马来西亚朋友都能像首长那样关心自己的健康。

大肠癌是常见癌肿，防治了结肠癌，就是维护了生命。