

胃食管反流病是一种常见的消化系统疾病。长期的胃食管反流不仅会引起不适,还可能导致严重的并发症。如果发现自己经常出现反酸、烧心等症状,一定要注意了。胃食管反流病该如何治疗?记者联系到了潍坊市第二人民医院(潍坊呼吸病医院)胸心外科的专家。

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

治疗胃食管反流 打响保“胃”反击战

胃食管反流病有哪些症状

胃食管反流病的典型症状就是反酸和烧心,也有嗝气、腹胀、上腹痛、上腹烧灼感、吞咽痛、吞咽困难等其他消化道疾病常见的症状。

研究显示,胃食管反流病常合并其他系统疾病,其中包括:

消化系统疾病: 吞咽困难、黏膜溃疡、功能性消化不良、肠易激综合征、胆汁反流、便秘、顽固性呃逆、弥漫性食管痉挛、Barrett食管(癌前病变)。

耳鼻咽喉疾病: 咽喉炎、喉痉挛、咽喉癌及癌前病变;慢性鼻炎、鼻窦炎;呼吸睡眠暂停;中耳炎。

口腔疾病: 牙龈炎、龋齿、牙周炎、牙酸蚀症、牙龈红斑、腭红斑、舌红斑、颞下颌关节紊乱等。

呼吸系统疾病: 上呼吸道感染、慢性咳嗽、咳嗽变异性哮喘、慢性阻塞性肺病、肺纤维化、迁延性肺炎、吸入性肺炎等。

循环系统疾病: 冠心病、心肌梗死、房颤等,是心源性胸痛及非心源性胸痛等的重要诱发因素。

精神症状: 胃食管反流病常伴有食管裂孔疝或膈疝等,长期反流会导致抑郁。

如何检查和治疗胃食管反流病

检查包括:胃镜+活检、食管测压、PH检测等。

药物治疗包括:质子泵抑制剂(PPI),如奥美拉唑、埃索美拉唑等。促动力药如莫沙必利、伊托必利等。缺点是停药极易复发。

需要注意的是,对药物治疗无效或症状严重的患者,可以考虑微创手术治疗,如腹腔镜下抗反流手术、磁力环LES增强手术。

哪些人可以选择手术

胃食管反流病是自主神经功能紊乱导致的疾病,长期反流会影响胃肠功能而加重自主神经功

能紊乱,而自主神经分配全身,继而引起全身疾病。对于以下病人可以考虑外科微创手术治疗:

①内科治疗失败的病例;
②并发Barrett食管(癌前病变)、伴有狭窄或重度反流性食管炎病例;

③食管裂孔疝、食管旁疝或混合型食管裂孔疝;

④胃食管反流病导致严重呼吸道疾病,反流性咳嗽、胸痛。

微创技术等发展使创伤越来越小,恢复更快,部分手术可转为日间手术。

寻医问药

肿瘤标志物升高就一定是患了癌症吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 程丽霞

在体检或疾病筛查的过程中,很多人都对肿瘤标志物的检查结果尤为关注,不少人普遍认为这些指标的异常升高与癌症有着直接的联系,当发现肿瘤标志物中的某些指标数值升高时,恐慌和焦虑往往随之而来。那么,肿瘤标志物升高一定意味着得了癌症吗?肿瘤标志物正常,就可以排除癌症吗?对此,记者联系到了潍坊市人民医院健康管理中心医生王晓筱。

王晓筱表示,肿瘤标志物是指存在于血液、体液或组织中,可以反映肿瘤存在和活动的物质。它们可以是蛋白质、酶、激素、糖类或其他分子。肿瘤标志物的检测有助于癌症的早期发现、诊断、治疗监测以及预后评估,但并非特异于癌症。某些肿

瘤标志物的水平在肿瘤临床症状显现之前便已升高,这可以为肿瘤的早期发现提供宝贵的线索;然而,并非所有肿瘤标志物的升高均直接指向恶性肿瘤,一些良性肿瘤、炎症性疾病乃至生理性状况同样可能引发其升高。因此,不能仅凭肿瘤标志物的检测结果来确诊肿瘤,必须综合考量其他生化指标、影像学检查结果以及内镜检查情况,必要时结合手术探查,进行组织病理诊断,方能作出准确无误的诊断。此外,检查前也需要注意,比如控制饮食,禁饮浓茶、咖啡、高糖和碳酸饮料等。避免熬夜、剧烈运动、大量饮酒,放松心情。停止服用某些影响肿瘤标志物浓度的药物、保健品等。

那么,肿瘤标志物升高该怎么办?王晓筱认为,体检中发现肿瘤标志物升高,不必过于恐慌,需理性对待。首先,肿瘤标志物存在“多对一”及“一对多”的现象,器官的特异性和敏感性不足,并非用于肿瘤确诊的独立依据,其结果需要结合临床症状、体征、影像学检查和组织学检查等综合评估。其次,肿瘤标志物的升高并不一定意味着患恶性肿瘤,也可以出现在炎症、良性肿瘤以及一些其他疾病中,因此应综合评估并结合其他检查结果进行判断。其实,了解升高趋势比单次数值更可靠。一般来讲,良性疾病的标志物升高为一过性或低水平,恶性肿瘤的标志物升高为持续性,需动态观察,若肿瘤标志物持续性升高,应及时完善相关检查进一步确诊。

肿瘤标志物不是肿瘤确诊的“金标准”。因此,当体检报告中出现肿瘤标志物升高时,不能与癌症划等号,但需引起一定警惕,动态观察变化趋势,必要时咨询专科医生,进一步明确原因。

一起了解一下房颤冷冻消融术

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

近日,潍坊市中医院心血管病二科成功为两位阵发房颤患者施行了房颤冷冻球囊消融术,帮助患者摆脱疾病困扰,让“颤动”的心平静下来,开启了潍坊市中医院房颤治疗的“冷冻”时代。

潍坊市中医院心血管病二科主任李杰表示,房颤冷冻消融术属于一种微创介入治疗技术,它把冷冻消融技术和导管技术融合起来,针对心脏异常组织进行快速冷冻,促使靶组织温度快速下降,进而破坏异常组织细胞,最终实现房颤治疗的目的。房颤冷冻消融是在房颤射频消融之后研发出来的一种新型心律失常治疗技术。房颤冷冻消融有许多优势,多个临床研究指出房颤冷冻消融术具有很好的安全性及有效性,肺静脉隔离时间短,严重并发症少及再住院率低等优势。

那么,房颤冷冻消融术的适应症和禁忌症又是怎样的?李杰告诉记者,冷冻消融的最佳适应症是阵发性房颤,高龄或合并心衰的持续性房颤亦可应用。冷冻球囊主要用于环肺静脉隔离,部分中心探索在三维标测系统指导下进行额外线性消融、碎裂电位消融。而左心房血栓、对比剂过敏、严重肾功能减退等是冷冻消融的禁忌症。

