

## 肿瘤预防大讲堂



吴恒锐 医院供图

# 有一种粗心 叫误把鼻咽癌当鼻炎

鼻塞、擤鼻涕出血、头痛……这些症状对鼻炎患者来说再熟悉不过了，然而有许多人不了解，有一种恶性肿瘤——鼻咽癌也会有相似的症状。对此，乐山市市中区肿瘤医院腹部血液肿瘤内科主治医师吴恒锐提醒，若日常生活中长期出现以上症状，建议就医进行详细的鼻咽部检查。

据吴恒锐介绍，鼻咽癌是一种发生于鼻咽部黏膜上皮的恶性肿瘤，多发于鼻咽顶壁及侧壁，尤其是咽隐窝，是我国常见的恶性肿瘤之一，也是耳鼻咽喉恶性肿瘤中发病率最高的恶性肿瘤。鼻咽癌发病具有明显的地域性，主要集中于我国南部、东南部地区。鼻咽癌可发生于各个年龄段，多发于40~50岁，男性发病率高于女性。据调查显示，鼻咽癌在中国的发病率、死亡率均高于世界平均水平。

## 鼻咽癌的症状与病因

鼻咽癌的早期症状并不明显，甚至可能不会引起任何症状。随着病情发展，患者可能会出现耳鸣、听力下降、鼻塞、涕中带血、头痛、面麻、复视等一系列症状，以及颈部肿块和颅神经麻痹等相关症状及体征。当症状明显时，已经进入进展期或晚期，大多数患者以颈部出现肿块为首发症状。

肿瘤增大后，会阻塞后鼻孔而引起鼻塞；发生于咽隐窝的鼻咽癌患者，咽鼓管咽口受到压迫引起耳鸣、耳闭及听力下降等症状，局部晚期患者确诊时还会伴发头痛或颅神经、视神经损害症状，比如面麻、视物重影（复视）、视力下降、嗅觉下降或消失、神经性耳聋等。

随着病情的发展，颈部淋巴结会有进行性增大，质硬，活动度差，开始为单侧，继之发展为双侧，合并感染，会有局部红肿热痛。病情严重的患者有可能因为肿大淋巴结压迫颈部血管导致患侧头颈部疼痛，引发突发性晕厥甚至致死。据统计，大约70%的患者确诊时已有颈淋巴结转移，以颈部淋巴结肿大作为首发症状就诊的患者约占40%。

目前认为，鼻咽癌的发生主要与EB病毒感染、遗传和环境等因素相关。此外，不健康的日常生活方式也可能诱发鼻咽癌，如大量吸烟、过度食用腌制食品、空气污染等。

## 鼻咽癌的检查与治疗

“治疗癌症的关键在于早筛、早治、早防。”吴恒锐表示，鼻咽癌多发于鼻咽顶前壁及咽隐窝，可通过鼻咽镜进行检查，十二对颅神经和颈部淋巴结的检查也十分重要，根据治疗过程中患者症状和体征的变化，可初步判断治疗的有效性。

“放射治疗是治疗鼻咽癌首选的根治性治疗手段。”吴恒锐介绍，早期鼻咽癌经单纯的放射治疗可治愈，而中晚期鼻咽癌通常选择放射治疗联合化学治疗的综合治疗模式，才能取得更好的疗效。化疗可分为诱导化疗，同步化疗，辅助化疗几类。

## 如何预防鼻咽癌

鼻咽癌的防治在于早发现、早诊断、早治疗。日常生活中应改变不良的饮食习惯，尽量避免有害烟雾的吸入，有害物质进入鼻腔后，和鼻腔黏膜的接触可能会产生刺激和损害，尤其是一些毒性物质、致癌物，会增加鼻炎、鼻咽癌的风险，比如甲醛、粉尘、煤尘、木屑等。

戒烟戒酒，保持饮食均衡，多食蔬菜水果及维生素含量高的食物，少吃咸鱼、腌肉和腌菜等含大量亚硝胺类的食物和镍元素含量过多的食物，多食用B-胡萝卜素及硒元素含量高的食物，对抑制癌基因表达和提高人体免疫力有一定的作用。

要做好鼻子的卫生清洁。如果鼻子发生炎症和其它慢性疾病也要及时治疗，避免拖延导致病情加重，增加鼻咽癌的风险；有鼻咽癌家族史者应科学对待，定期检查，在疾病发生前做好有效的预防措施，疾病发生后要积极进行科学治疗。

记者 王倩

## 多学科协作 畅通患者呼吸

本报讯(记者 戴余乐)5月7日，乐山市人民医院心脏中心·心脏大血管外科采用“经股-股体外循环”助力呼吸与危重医学科，救治了一名高危食管癌伴严重呼吸困难的69岁老年男性患者。术后患者顺利拔除气管插管，呼吸恢复通畅，各项体征良好，正积极康复中。

据了解，该患者4年前于外院诊断：“食管鳞状细胞癌(中晚期)”并行左侧胸腔食管癌根治术。近日，因咳嗽严重、心累气促、呼吸严重困难前往呼吸与危重医学科治疗。入院时，患者精神状态极差，只能乘坐轮椅，口唇略显紫绀，日常呼吸都异常费力，更无法平卧呼吸。经检查，诊断为“慢性阻塞性肺病伴急性下呼吸道感染、阴沟肠杆菌感染、真菌感染、食管癌术后复发伴多处转移”。在为患者完善支气管镜检查时，发现患者气管下段黏膜有大量结节样新生物，左右主支气管均呈线样狭窄。在检查过程中，患

者还曾突发呼吸困难，一番紧急抢救后才恢复。

考虑到患者情况极度危重，必须尽快实行手术。但是患者气道严重狭窄，仅是常规的支气管镜检查都出现呼吸困难，若无稳定的生命支持技术，麻醉后插管都可能会危及患者生命安全，手术风险非常大。为确保患者生命安全，呼吸与危重医学科联手心脏中心·心脏大血管外科进行多学科会诊，充分制定完备手术策略及风险预案，积极完善术前准备，确保手术万无一失。

5月7日，手术正式开展。市人民医院心脏中心·心脏大血管外科主任周洋带领手术团队在患者局麻状态下，通过腹股沟小切口成功为患者建立“微创外周体外循环——股股转流”。

此次多学科积极合作，经股-股转流体外循环辅助，将股静脉血引至体外，氧合之后再泵入股动脉，保



手术中 医院供图

证了体内部分血液的充分氧合，极大增加了后续手术安全性，同时避免了因严重呼吸道梗阻而导致的低氧血症造成对全身其他脏器的损害。

“随着临床医学的发展，体外循环的应用不断扩展，不仅心、肝、肾

等大血管手术中被应用，在肿瘤治疗、呼吸功能衰竭的患者的生命支持方面也有十分重大的意义。”周洋介绍，下一步，科室将继续深入该项技术的应用研究，为其他兄弟科室提供坚实的“后盾”，保障患者生命安全。