

长期腹泻、便秘 或与糖尿病有关

60多岁的张先生最近几个月经常腹胀,还偶尔打嗝、呕吐,平时没有食用不洁食物,在附近诊所就诊后不见好转,到医院进行胃镜检查也没有发现器质性病变。于是孩子带他到医院体检科进行全身体检,结果显示其血糖偏高,被诊断为糖尿病。积极控制血糖后,张先生的不适症状也得到控制。

河南省中医院内分泌科主任武西芳说,张先生的情况很可能是糖尿病引起的胃肠道并发症。

□ 记者 王方方

医学前沿

新型化合物 可让肿瘤无法“呼吸”

美国和韩国研究人员最新合作研究发现,由两种已有药物组成的新型化合物可让肿瘤无法“呼吸”,未来有望用于治疗各种癌症。

美国得克萨斯大学奥斯汀分校和韩国高丽大学等机构研究人员在新一期美国《化学》杂志上发表论文介绍说,这种新型化合物主要成分为老牌化疗药物阿霉素和二氯乙酸盐,喂食患癌小鼠两个月后,其体内肿瘤体积大幅缩小。

研究人员解释说,肿瘤在早期采用无氧代谢方式,这时化疗药物效果较好。但肿瘤成熟后就会转成有氧代谢,产生耐药性。而新型化合物中二氯乙酸盐的加入可让癌细胞再次采用无氧代谢方式,无法“呼吸”,从而提升治疗效果。

论文作者、得克萨斯大学奥斯汀分校教授乔纳森·泽斯勒说,研究的关键在于将两种有效成分合成一个分子,保证它们同时到达肿瘤细胞发挥作用。

据新华网

不规律饮酒 会增加心脏病风险

近日,一个科研团队在英国期刊《BMC 医学》上发表报告说,即便适量饮酒,如果不规律,仍可能增加患心脏病风险。

伦敦大学学院和剑桥大学研究人员领衔的团队对此前6项研究的数据进行了分析。这些研究共涉及来自英国及法国的超过3.5万人,数据包括10年间饮酒量和冠心病等相关信息。他们发现,这段时间,与那些适度且规律饮酒的人相比,适度但不规律饮酒者、已戒酒者和不饮酒者罹患冠心病的风险更高。

研究人员认为,长期且变化无常的饮酒行为可能带来冠心病风险,这可能是因为这种饮酒模式往往反映出生活方式上存在多方面不稳定,包括健康状况不佳或生活压力大等。

但研究团队指出,所分析的6项研究都属于观察性研究,因此还无法得出因果性结论。

据健康报网

糖尿病患者
警惕胃肠道并发症

武西芳主任说,大部分糖尿病患者都知道,血糖控制不好,会导致心血管病变、糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病足等一系列并发症。其实,临床上发现,消化道疾病也是糖尿病患者常见的并发症,并且容易被忽视或误诊。

武西芳主任介绍,长期高血糖会导致胃肠道微血管病变,使支配胃肠的植物神经功能受损,继而导致肠蠕动失调、肠道内细菌大量繁殖及消化吸收功能严重受损等。此外,研究表明,糖尿病患者的胃肠道神经内分泌系统的结构、功能也发生了明显变化,胃肠道中胃泌素、生长抑素等的浓度明显降低,



这些可能引起胃肠道运动异常。糖尿病引起的常见消化道症状有胃轻瘫、顽固性腹泻及便秘等。

大家对腹泻和便秘都比较了解,对胃轻瘫却比较陌生,胃轻瘫是指以胃排空延缓为特征的临床症状群,主要表现为早饱、餐后上腹胀、恶心、干呕、呕吐、体重减

轻等,又称胃麻痹或胃无力。糖尿病患者发生胃肠道疾病后,除了容易发生营养不良,还会影响血糖的控制,进而形成恶性循环。

糖友防治胃肠道疾病

关键在于控制血糖

武西芳主任说,糖尿病患者发生不明原因的腹胀、

腹泻及便秘等,在排除器质性病变之后,还要留意血糖,尤其是高龄患者。他提到,糖尿病患者预防和治疗胃肠道并发症,需要注意以下几点:

1.控制好血糖是首要任务。糖尿病患者发生胃肠道并发症后,往往在血糖稳定后,才能达到比较好的治疗效果。

2.注意合理饮食。特别是胃肠功能处于退化状态的老年糖尿病患者,应该少食多餐,低脂饮食,避免食用油腻煎炸、生冷和难消化的食物,餐后适当运动,促进消化。

3.保持情绪稳定。情绪对胃肠道和血糖的影响很大,糖尿病患者要尽量避免过大的情绪波动。

黑色素瘤恶性程度高、发病率增长迅速

黑色素瘤发病呈年轻化趋势

“黑色素瘤是恶性程度最高、发病率增长最迅速的肿瘤之一。中国每年新发病例约两万人。”北京大学肿瘤医院肾癌黑色素瘤内科主任医师斯璐指出,随着认知度提升,“美黑”、纹身等的流行,该病呈现年轻化趋势。

过去,黑色素瘤基本上没有有效的治疗方法,传统意义上的化疗、放疗有效率非常低,化疗单药总体有效

率小于10%。近年来,在黑色素瘤的临床治疗方面取得了数次突破性进展,黑色素瘤已经成为所有恶性肿瘤当中治疗模式变化最快的恶性肿瘤。斯璐介绍,目前晚期黑色素瘤患者的1年生存率从上世纪90年代的25%~35%延长到了如今的75%,个体化靶向治疗和免疫治疗是其中最关键的突破点。

斯璐强调,亚洲人所患

的黑色素瘤与西方白种人所患的黑色素瘤发病特点存在较大差异,不能照搬西方经验。亚洲人所患的黑色素瘤主要以肢端和黏膜亚型为主。由于中国黑色素瘤发病位置以肢端居多,很容易被忽视。中国确诊为晚期的黑色素瘤患者人数比美国高四倍。

如何早预防,及时发现黑色素瘤?斯璐提醒,正常的痣应该是边界清晰、规则对

称的肉棕色、棕黑色的圆形痣,直径小于5毫米。明显隆起的皮内痣一般不会恶变,平的、长在四肢末端的交界痣以及混合痣(皮内痣与交界痣混合)也不容易恶变。一旦发现不对称、边缘出现地图样或波浪样的改变、颜色变为污浊的黑色、直径超过5毫米、短期内突然长大的痣,一定要留意,到专业医院找医生判断。 据环球网

滚蛋吧,肿瘤君

摸不到脉 当心大动脉炎

有人会在无意中发现自己脉搏搏动较弱,甚至完全摸不到,如果出现这种情况,应当警惕是否患了大动脉炎。

大动脉炎的临床表现一般分为早期和晚期两个阶段。早期表现为一些非特异性症状,如低热、身体不适、体重降低、易疲劳等,由于缺乏特异性的表现,所以早期诊断较为困难。到了晚期,大动脉炎主要症状是由血管

狭窄或闭塞所造成的一系列相应部位缺血的综合症状。如果病人颈动脉、椎动脉狭窄和闭塞,可引起脑部不同程度的缺血,出现头晕、头痛、记忆力减退、单侧或双侧视物有黑点、视力减退甚至失明等症状。若累及头臂干及上肢动脉,上肢缺血可以导致脉搏减弱甚至无脉,也可出现单侧或双侧上肢无力、发凉、酸痛、麻木甚至肌肉萎缩等。如果病人出现下

肢动脉病变,可出现下肢无力、酸痛、皮肤发凉和间歇性跛行等症状。如果累及肠系膜动脉,可能有腹痛等腹部症状。如果肾动脉受累出现高血压,可有头痛、头晕、心慌。严重者累及冠状动脉开口处,出现心绞痛甚至心肌梗死。

大动脉炎多缓慢起病,由于动脉会形成丰富的侧支循环,代替病变动脉行使功能,所以只要不累及重要脏

器供血,大多数患者预后较好。但该病也可引起死亡,常见的死亡原因为脑出血,其次为手术并发症、肾衰竭及心力衰竭。其诊断主要依靠临床症状、体征、实验室检查和影像学检查。

大动脉炎作为一种临床上较为少见的风湿免疫病,会累及全身各个脏器,危害性较大。早期诊断和早期治疗,能最大限度地降低大动脉炎的危害。 据人民日报

温馨提醒