



胃里藏了定时炸弹

“狡猾”的胃间质瘤要早防早治

谈到胃癌、肠癌，老百姓都耳熟能详，但说到胃间质瘤可能就知之甚少。

它是不是癌症？它有哪些症状？下面来为您解读。

总是轻微胃痛竟查出“瘤”

近日，60岁的靳女士总感觉胃不舒服，轻微疼痛，于是，在医生的建议下做了一个胃镜。报告显示，靳女士的胃黏膜下有个隆起性病变，考虑胃间质瘤，她的心一下子就揪了起来。随后，她来到了

我院北院区综合外科做进一步的检查。结果提示：胃小弯侧胃壁有一个荔枝大小（直径4cm左右）的类圆形软组织密度影，向胃腔外突出。医生：“很可能是胃间质瘤。”

手术切除 七天出院

靳女士：“胃间质瘤？是胃癌、肠癌吗？严重吗？”

医生解释，胃间质瘤是一种主要长在胃肠道的肿瘤。一般发病年龄在55-60岁，男女发病比例无明显差异。它主要与体内c-kit生长因子受体的基因突变有关，暴饮暴食、经常吃辛辣食物、经常吃烧烤、油煎的食物等不良的饮食习惯可能是常见的诱因。

由于肿瘤的大小不同、所在的位置不同，可能引起不同的临床症状，大多数患者表现为消化道出血，引起呕血、黑便、贫血，部分患者出现腹痛、腹胀、呕吐，晚期患者的病灶容易转移到肝脏、骨骼。胃间质瘤发病于空腔脏器，早期症状不明显，肿瘤长到几公分可能都没有明显症状，有时确诊时便已是晚期了，从

而延误治疗。因此，胃间质瘤虽然发病率低，但其隐匿性强，应该引起足够重视。

胃间质瘤对于化疗和放疗都是不敏感的，“手术+靶向治疗”成为治疗胃间质瘤、改善患者生存率的重要手段。如果肿瘤小于5cm，可以到相关专业科室进行微创手术。

北院区综合外科阚雄文医生为靳女士详细查体，并结合检查结果向患者及家属详细交代目前病情，以及最佳治疗方案。入院当天靳女士完善了各项辅助检查，于次日在全腹腔镜下行胃间质瘤切除术。

手术非常成功，术后第三天进流质饮食，第七天靳女士顺利出院！

早防早治有妙招

如何做好胃间质瘤的预防？

1. 应宜鲜宜淡、宜软宜缓、宜少宜精、宜温宜洁。
2. 忌烟酒，勤运动，保持良好的精神状态。

3. 积极治疗早期病变，养成定期体检的好习惯。尤其当有胃部不舒服或年龄40周岁以上，建议行胃镜及腹部增强CT检查，做到早发现、早诊断、早治疗。

(周芄兰)

专家简介



阚雄文 华中科技大学外科学硕士，副主任医师，湖北省小儿外科医联体副主任委员，荆门市普外科学会委员，从医20余年，擅长普外科领域的常见手术操作及规范化治疗，尤其在小儿外科、肝胆外科领域有丰富的临床经验。

科室介绍

北院区综合外科



科室副主任：梅海龙 科室护士长：王平
科室地址：北院区住院部13楼 科室电话：0724-2305960

便便也可以治病！

肠菌移植实现“变粪为宝”



你听说过便便可以治病吗？肠菌移植技术已经在肠道疾病、神经精神系统疾病等多种疾病的治疗方面取得了不错的临床效果，实现了“变粪为宝”。

“万病始于肠”。肠道，是人体最主要的微生态系统，也是最大的免疫器官，被医学界称之为“第二大脑”“第二基因”，对人体健康与寿命有着举足轻重的影响。

随着年龄的增长、不合理的饮食结构、缺乏运动、精神压力大、滥用抗生素等因素，肠道菌群容易失衡紊乱，引发一系列疾病，甚至威胁生命。

肠菌移植就是将健康人肠道中的功能菌提取出来移植到患者肠道内，重塑失衡的肠道菌群，从而治疗各种肠道内和肠道外疾病。简单来说，就是用健康人的肠道菌群来解决不健康人的事，

是一种绿色、创新疗法。

肠菌移植除了治疗腹痛、腹泻、便秘等肠内疾病外，还对抑郁、焦虑、自闭症以及帕金森、老年痴呆等精神、神经疾病也有很好的效果。对难治性湿疹、特发性皮炎等疑难皮肤病也有意想不到的效果。如今，全世界已经有数万例成功移植的案例，均未发现严重不良反应。

此前，我院成功完成荆门地区首例肠道菌群移植治疗。现年64岁的熊伯伯20年的腹泻治愈，让荆城人民见证了肠菌移植的神奇。

粪便变成治病良方，这不是笑话，而是一个神话。随着我院在肠道菌群移植治疗领域的研究不断深入，已帮助越来越多的患者重拾健康，为他们带来了生活的福音和希望。

HIV病毒感染不是手术的禁忌

骨折的她又站起来了

前段时间，五十多岁的刘女士（化名）因为一次摔伤，导致右侧股骨颈骨折。对于普通人来说，这或许只是一次寻常不过的就医，但对于刘女士来说，却是一次巨大考验，因为她是一位艾滋病患者。就诊过程中遭到几家医院的拒绝，她的心情跌倒了谷底。

抱着一丝希望，刘女士辗转来到我院。创伤骨科Ⅱ病区·手足骨科值班医生王庆伟接诊了她。刘女士在哭诉中告知了病情。“我跑了好几家医院，一听说我是HIV阳性患者，人家都不收！都说做不了手术，如果我残废了，就相当于在家里等死，你们能不能让我再站起来啊？”

“感谢您的坦诚，我们接诊！HIV病毒感染不是手术的禁忌，更不是拒绝患者的理由，只要做好防护措施，手术同样可以进行。”听完王庆伟的话，刘女士的眼中燃起了希望。

在完善刘女士相关检查后，科室负责人胡寿勇、主任医师石华峰以及主治医师王庆伟等组成的医护团队就患者病史、术前准备、麻醉方式、意外及防范

措施等进行了术前讨论，共同对刘女士身体免疫情况进行评估，制订了严密的手术、诊疗方案，决定实施右侧人工全髋关节置换术。

手术团队严格按照艾滋病手术防护要求，在选择、穿戴、器械、病房、操作等各个方面格外小心，他们的每一个动作都准确无误，不到一个小时就成功完成了刘女士的右侧人工全髋关节置换术。

术后，胡寿勇向参加手术的医生、护士、麻醉师致以敬意，感谢大家的无私付出和全力配合！“艾滋病患者承受的痛苦确实太大了，病痛给他们带来的痛苦已经够多了，希望我们的工作会给他们带来些许温暖，多一些耐心和帮助。”

护理团队制订了完善的术后护理方案，主管护士周荣每天精心进行护理，协助刘女士进行功能锻炼，协助翻身，指导第一次下床，等等。术后第一天，刘女士即可床边站立，术后第二天，刘女士已在助行器辅助下缓慢行走。（常青）