

# 九成肝癌患者有肝炎基础

奇山医院肝胆外科：高难度巨大肝癌手术一年做了10余例

YMG全媒体记者 林媛 通讯员 王永梅 摄影报道

今年7月28日，是第15个“世界肝炎日”，记者采访了烟台市奇山医院大外科主任兼肝胆胰外科主任王敬教授。

据王敬教授介绍，追溯很多肝癌患者的发病史，大多是由肝炎发展到肝硬化再发生肝癌，趋势非常明显，而90%以上的肝癌患者都有肝炎基础，是肝癌的主要致病因素。因此，重视肝炎的规范化治疗对于预防肝癌的发生尤为关键。



## A 高难度巨大肝癌手术一年做了10余例

采访当日，王敬教授刚结束一台长达5小时的高难度巨大肝癌手术。“我在奇山医院工作这一年，10公分以上的大肝癌手术做了有10多例，其中有两例分别为16公分和17公分的肝癌。巨大肝癌往往手术困难、风险高，需要外科医生拥有精湛的技术。同时，巨大肝癌很容易出现转移，一旦转移就是晚期，没有手术切除机会，患者预后很差，生存时间很短。”王敬教授表示，早期治疗肝炎、肝硬化，定期检查，早期发现肝癌对于肝癌的预防和治疗非常重要。

在王敬教授看来，用外科手术切除肝脏肿瘤，是最直接的方式，也是最能提高患者生存率的方式。对于一些巨大肿瘤患者来说，更是给了他们最后一次“向死而生”的机会。

有位患者，乙肝史长达20多年，一直未作规范化治疗，2025年1月因

肝区不适到奇山医院内科住院，检查确诊肝右叶肝癌，肿瘤达16公分，合并严重肝硬化。内科请王敬教授会诊，王敬教授充分评估后，给出的意见是“肿瘤虽大，但还有手术机会”。由于患者惧怕外科手术，要求“能保守治疗就不要开刀”，遂放弃外科手术而选择了介入治疗。患者出院后半个月，因肝区疼痛，伴发烧，再次回到医院。检查发现介入效果非常有限，再次提请王敬教授会诊，并和患者进行了充分沟通，患者很快同意转外科手术。

“这是一台难度极大的手术。如果不做手术，患者的肿瘤就会继续增大，很快就会出现转移，从而失去最后的手术机会，而其他保守治疗方法也很棘手。”王敬教授说。

手术到底有多难？“肿瘤位于肝脏右后叶，且体积大，医生可操作的空间小，肿瘤与周围组织粘连重，侧支循环

血管丰富，加上介入术后肝周围炎症等，术中极易大出血，手术风险很大。”王敬教授表示。

当日，经过充分准备，麻醉成功后，9:30开始手术，由于肿瘤周围侧支血管丰富，且粘连严重，创面容易渗血，在出血量达到1000ml时，一边输血一边手术，完整顺利切除大小约16cm×15cm×10cm的肿瘤，并严格止血，15:55手术结束。术后患者生命体征平稳，术后没有出现任何并发症，现已平安出院。

今年5月份，患者到医院复查时，无腹痛、发热等症状，检查结果显示，肿瘤标志物已经从术前的1万多降低到了70，核磁检查肝脏无肿瘤复发或转移。“我真是替他高兴啊，肝功报告比他患肝癌之前还要正常，其后续的综合治疗效果也会好些。”王敬教授笑着告诉记者。

## B 注重手术安全，无一例术后严重并发症发生

王敬教授入职奇山医院一年来，外科收治的各类肿瘤患者比例非常高，肝胆胰手术类型基本涵盖，包括各种肝叶和肝段的切除、肝门部胆管癌扩大根治、胆囊癌根治、胰十二指肠根治、高位胆管损伤性狭窄修复等手术。

另外，医院开展的四级手术也非常多，大多为复杂疑难、年龄大、基础病多的患者。其中，有数例来自外省的患者，还有数例之前手术不成功的患者，也有外院诊断晚期无法手术的患者。在王敬教授这里，这些患者不但得到了手术机会，而且术后并发症发生概率很低，且没有任何严重并发症，没有需要抢救的病例，保障了医疗安全，大大提高了患者术后生存率。

王敬教授告诉记者，腹腔手术里，肝胆胰手术难度最大，因为“血运丰富，操作难、风险高、术后并发症高”，在全世界都是外科医生面临的难题。

对于这些难题，王敬教授之所以“能做、敢做”，是因为他师从我国著名肝胆外科专家黄志强院士，曾任解放军总医院(原301医院)肝胆外科行政副主任、胆道外科病区主任，治疗和处理疑难的肝胆胰类手术是他“舒适区”。

作为烟台市肝病诊疗中心，众多疑难肝病患者慕名到奇山医院就诊，其中不少是肝癌、胆管癌患者，需要外科手术。而能发挥自己的技术特长，帮助提高当地外科水平，让烟台百姓

不用出市就能享受到北京专家的优质医疗服务，正是吸引王敬教授从北京来到烟台的原因。

“外科手术不是目的，我们的目的不是单纯治病，而是救命，不但要为患者切除肿瘤，还要保证患者的术中和术后安全，提高疗效，提高患者的生活质量。一个成熟的外科医生应该清楚知道什么手术能做，能掌控手术节奏，做到手术成功，患者安全。”王敬教授入职一年来，在他的管理下，团队医生“术前严格评估，术中操作精细，术后严格管理”等工作作风正在慢慢培养起来。100多例三级和四级手术，无任何严重并发症，医疗安全得到了保障，这在国内都极为少见。

## C 90%的肝癌患者都有肝炎基础

采访中，王敬教授表示，其实肝癌是可防的。

“肝癌的形成，大部分跟肝炎相关。肝炎分为两大类，一种是病毒性肝炎，如最常听到的甲肝、乙肝、丙肝、戊肝等，也是前面我们说的导致肝纤维化、肝硬化甚至肝癌的主要病因，另

一种就是非病毒性肝炎，比如最常见的脂肪肝、喝酒引起的酒精性肝炎、乱吃药引起的药物性肝炎，还有自身免疫性的一些肝病等。”王敬教授解释说，在我国，最常见的病毒性肝炎以乙肝和丙肝最多，患者感染肝炎后，病毒细胞不断复制，慢慢形成肝纤维化，出

现增生结节，这时，一些疯长的细胞开始过度增生，就形成了肝癌。

“90%的肝癌患者都有肝炎基础，所以，我们一直在向病毒性肝炎患者反复强调，一定要注重病毒性肝炎的规范化治疗，一定要早诊早治，而且要定期检查。”王敬教授说。

## 解读体检报告 肝功指标“那么多箭头”怎么看？

新华社北京7月28日电 肝功是体检当中的重要一项，其中各项指标都有什么意义？在7月28日世界肝炎日前夕，记者采访了北京大学第一医院感染疾病科主任王艳。

王艳介绍，肝脏是维持身体新陈代谢的重要脏器之一，具有物质代谢，合成多种酶和蛋白，参与维生素、激素、胆红素代谢以及解毒等功能。一般肝功检查包括谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、谷氨酰转肽酶、血清总胆红素、直接胆红素及间接胆红

素、胆碱酯酶等。“肝功检查不仅能够反映肝脏的生理状态，还能帮助判断肝脏疾病，如肝脏是否有损伤，代谢功能是否正常，是否影响了合成功能和解毒功能等。”

王艳说，比如谷丙转氨酶主要参与细胞内的氨基酸代谢，存在于肝细胞细胞质中，正常参考值在40U/L以内，各种原因导致的肝细胞损伤都可呈现谷丙转氨酶水平升高。

而谷草转氨酶主要存在于肝细胞线粒体中，同时还分布在心肌、骨骼肌等组

织，谷草转氨酶相较于谷丙转氨酶数值显著升高，可能是酒精性肝炎或药物性肝炎导致，也可能有心肌或骨骼肌病变。

王艳说，如果体检时肝功指标出现异常，不要过于紧张，异常的箭头不一定是慢性肝病导致，抽血前有急性感染、熬夜、高脂饮食、剧烈运动的人，都可能会导致转氨酶短期升高。建议患者拿到化验单后及时找医生复诊，医生会结合检查指标和临床表现对肝细胞功能进行综合判断，再决定是否需要进行治疗。

世界肝炎日：

护肝尤需警惕非病毒性肝炎

非病毒性肝炎发病率明显升高

7月28日是世界肝炎日

近年来，我国病毒性肝炎发病率呈下降趋势

但以 脂肪性肝炎 酒精性肝炎 药物性肝损伤

为代表的非病毒性肝炎发病率明显升高

专家建议

保护肝脏

既要做针对病毒性肝炎的疫苗接种，还需管住嘴、迈开腿、慎用药，着重防范非病毒性肝炎

新华社发(宋博制图)

## 非病毒性肝炎有哪些治疗误区？

“肝炎分为病毒性肝炎和非病毒性肝炎，发病更加隐匿，容易被患者忽视，但有时带来的却是更快速的病情和严重的后果。”在“世界肝炎日”到来之际，记者采访了烟台市奇山医院副院长、肝病专家刘友德，一起聊聊非病毒性肝炎损伤都有哪些常见却被忽视的误区。

病毒性肝炎危害更大？

非病毒性肝炎更需要被重视

“我们都知道，肝炎分为病毒性肝炎和非病毒性肝炎。经过去一辈传染病防治专家的努力，病毒性肝炎的占比越来越少，因此非病毒性肝炎更需要被重视。”刘友德告诉记者，非病毒性肝炎，第一大类就是最为常见的代谢相关脂肪性肝病(简称脂肪肝)，其次是长期大量饮酒引起的酒精性肝病(简称酒精肝)，第三类是药物性肝损伤，第四类是自身免疫性肝病，此外还有遗传代谢性肝病或其他一些少见原因引起的肝炎。

“非病毒性肝炎有些是急性肝炎，有些是慢性肝炎。急性肝炎好治，治愈后不留后遗症，而慢性肝炎也有可能导致肝纤维化、肝硬化的发生，更需要引起重视。”刘友德说，生理状态下，肝脏负责代谢、解毒、合成等重要功能，发生炎症后，肝细胞遭到破坏，就需要去修复。在修复的过程中，如果有的细胞没有按计划修复，或者“长坏了”，这个细胞就癌变了；癌变的个别细胞没有被及时清除，积少成多，就长成了肝癌。

脂肪肝很普遍不用治？

会诱发炎症，继而引发各种并发症

现在很多市民已经有了每年体检的意识，但是对于体检报告中经常出现的脂肪肝，由于其普遍性和大众化，却很少有人会引起重视，认为“脂肪肝不用治”。

刘友德表示，脂肪肝排在非病毒性肝炎的第一位，可以分为单纯性脂肪肝、代谢相关脂肪性肝炎及其相关肝纤维化和肝硬化。脂肪肝的肝细胞在受到破坏后，会诱发炎症，如果不加以干预，一部分患者同样会发生肝纤维化，之后再发展到肝硬化，引发包括消化道出血、腹水等各种并发症，甚至诱发肝癌，所以脂肪肝也需要引起重视。

“如果体检报告上显示脂肪肝，建议市民响应国家号召减重，同时到医院就医，请医生判断临床类型，确定要不要抗炎保肝治疗、要不要抗纤维化治疗。治疗期间，还应该监测一部分检验和检查指标，比如我们医院特有的肝脏瞬时弹性检测，可以准确查出肝硬度值是否升高。”刘友德表示。

中药比西药更安全？

乱吃中药、反复试药导致急性中毒

“在门诊上，我们会经常接诊到急性药物性肝损伤的患者。这种肝病发病率很高，有一些还是反反复复中毒、反反复就医，尤其以中年女性居多。”刘友德无奈地告诉记者。

药物性肝损伤，大部分都是因胡乱服用中药引起的。刘友德介绍，中药材三七有活血化瘀的作用，安全性较好；菊科植物“土三七”有毒性，误服可能引发中毒。有市民在逛早市时，发现有老农售卖在山上采的三七，以为买到了野生三七，买回家磨成粉泡水喝，想治疗颈肩腰腿痛，结果不但腰腿痛没有减轻，反而出现了腹胀腹痛不适，伴有食欲减退。该市民到医院一检查，发现肚子里全是腹水。

刘友德提醒市民，药物性肝损伤多是急性，容易控制，但是很多患者在治愈出院后，往往会再次以身试药，再次中毒入院，多次以后，急性转慢性，就很难再治愈了。

酒精肝不用治就能好？

可发展为肝硬化，导致腹水和大出血

“酒精性肝炎，多是长期大量饮酒导致的，短期内大量饮酒也可引起酒精性肝病。”刘友德表示。

有一位患者在体检时发现酒精性肝硬化，但在当地医院治疗也不好，于是转到了奇山医院。医生查房时，总能闻到一股淡淡的酒味儿，但患者和家属都不承认喝过酒。后来有人发现，该患者在商店里偷偷买酒，哐哐灌了下去……刘友德啼笑皆非地说：“我说治疗效果怎么不好，住院一个周，原来每天用的药全用来抵消他这个喝掉的酒精了。”

据介绍，大部分酒精性肝炎患者都有酒精依赖。后来，在心理医生的干预下，这名患者成功戒酒，重返工作岗位。

“轻度、中度的酒精肝完全可以治愈，但重度病变可发展为肝硬化，导致腹水和大出血，有些人认为酒精肝不用治就能好，这是完全错误的。”刘友德说。

YMG全媒体记者 林媛 通讯员 王永梅