

# 神经内分泌肿瘤是癌吗



□本报记者 林颖

说到神经内分泌肿瘤,很多人感到陌生,但提起苹果公司联合创始人史蒂夫·乔布斯,却很熟悉。不幸的是,乔布斯56岁逝世,直接死因不是胰腺癌,而是胰腺神经内分泌肿瘤转移后导致的。

神经内分泌肿瘤是癌吗?《医生我想问·省立直播间》邀请福建省立医院肿瘤内科主任医师、硕士生导师张桂枫,和大家探讨神经内分泌肿瘤的知识。截至目前,多平台在线观看与回看人次约20万。

## 叫“瘤”但不是“良民”

在上个世纪,神经内分泌肿瘤一直被叫作类癌,说白了就是“像癌不是癌”。

它的“另类”一面首先体现在它的性质。可能很多人一听说神经内分泌肿瘤,想当然认为“瘤”是良性的,其实不然。

神经内分泌瘤也会转移,只是增长速度较通常所说的癌要慢很多,生存期长得多,而且早期发现还有治愈可能。但仅凭这些并不



足以说明它是“良民”。

神经内分泌肿瘤中包含了许多“成员”,包括分化良好的神经内分泌瘤和分化差的神经内分泌癌,它们都有转移的可能。

其中神经内分泌癌的恶性程度最高,80%患者确诊时已转移,失去手术机会。即使分化良好,根治手术后也有复发风险,因此都要遵医嘱定期复查。

## 不同寻常的检查手段

神经内分泌肿瘤特别之处还在于它的检查方法有别于其他癌症。

比如,NET对常用的CEA、CA125、CA199等肿

瘤标记物不敏感。体检偶然发现胰腺、胃肠、肝脏等部位有肿物占位,但是抽血化验肿瘤标记物正常,这时也别掉以轻心,因为它有可能是神经内分泌肿瘤。

普通PET-CT的“火眼金睛”几乎可以扫描全身癌症,但是它却“看”不到NET。

因此,要查明是不是神经内分泌瘤,必须用一些不同寻常的检查手段,比如做Ga68 PET-CT检查或奥曲肽扫描。

## 充满欺骗性、误导性的瘤种

“另类”的神经内分泌肿瘤注定它的表现也非常复杂,欺骗性、误导性,是它

的一大特点。

不少临床医生,特别是基层医生难以识别它的真容,导致很多患者常被漏诊或误诊为其他疾病。

因此,若发现有总是查不出原因的以下症状(仅举例,不限于这些症状),应警惕神经内分泌肿瘤的可能:

**皮炎** 如皮肤毛细血管扩张症、糙皮病等。

**低血糖严重饥饿感** 常见于清晨或运动后,如轻度头晕、眩晕等。

**神经系统异常** 如焦虑、反应迟钝、意识模糊、短暂意识丧失、癫痫发作等。

**潮红** 突发性或持续性头面部、躯干部皮肤潮红,可因酒精、剧烈运动、精神压力或因进食巧克力、香蕉等诱发。

**气喘** 哮喘发作,呼吸困难。

**血压异常** 血压升高或降低。

**咳嗽** 由释放的激素诱导的类癌综合征如支气管痉挛导致,甚至咯血或胸痛。

**消化性胃溃疡及胃食**

**管反流** 如腹痛、腹泻,存在顽固、多发等消化性溃疡及胃食管反流。

**心悸** 表现为自觉心脏跳动的不适感或心慌感。

一句话,任何原因不明(查不出病因)和/或反复发作的异常症状表现,张桂枫医生建议患者都应注意排查神经内分泌肿瘤的可能。



扫描二维码,加入卫生报肿瘤健康交流群,一起来问医生。

## 活动组织

**主办单位:**福建卫生报、福建日报·新福建客户端

**协办单位:**福建省立医院

## 男童越长越丑 啥病



□本报记者 林颖

通讯员 严俊腾

今年10岁、家住莆田的添添(化名)刚出生时,跟其他同龄的孩子一样活泼可爱,但随着年龄增长,添添父母慢慢发现自己孩子出问题了。

他们发现孩子不仅容貌越变越丑,关节出现活动障碍,还感觉小孩越来越“傻”,语言发育也变得迟缓,仿佛人生被按下了暂停键。

家长非常焦急,带着6岁的添添辗转求诊,最终通过各

种检查和基因检测,诊断为黏多糖贮积症(MPS) II型。

这是一种罕见病,因体内酶缺陷造成酸性黏多糖不能降解,贮积在体内,导致出生时正常的患儿随年龄增长出现各种异常表现。其中“面容丑陋”是最早出现的容易识别的症状之一。

年初,添添父母得知莆田学院附属医院成为国家罕见病诊疗协作网医院之一,在戈谢病、马方综合征、黏多糖贮积症等多种罕见疾病的诊断、诊疗方面积累了一定经验,便带着添添来到莆田学院附属医院下属的莆田市儿童医院就诊,寻找希望。

儿科主任医师曾庆煌教授接诊后,积极协调政策支持,决定以日间诊疗予以收治。

治疗如期进行,添添成为莆田首例接受酶替代治疗的黏多糖贮积症 II 型患儿。

## 泉州安溪1岁幼儿误吞螺丝钉险丧命

### 医生精准定位手术取出化险为夷

在日常生活中,儿童的安全问题始终牵动着每一位家长的心。近日,安溪县人民法院消化内镜中心成功为一名一岁三个月大的宝宝实施急诊胃镜胃异物取出术,及时解除了孩子的消化道隐患。

据了解,宝宝在家中玩耍时,不慎误吞一枚螺丝钉。奶奶发现后,当即带着宝宝来到安溪县医院急诊中心求助。经腹部平片检查,医生迅速确定了异物的位置——位于患儿的左上腹,且在胃内。考虑到螺丝钉的尖锐性可能会带来消化道损伤的风险,急诊中心迅速联系了消化内镜中心和麻醉科。

消化内镜中心主任王见文带领团队迅速启动应急预案,并在麻醉科的协同下,通过急诊胃镜行异物取出术,顺利将一枚长达2.7cm的螺丝钉取出,且未发现患儿消化道损伤。

术后,宝宝很快就苏醒了,

确认孩子安然无恙后,孩子的家长感激涕零,对安溪县医院的医疗技术和优质服务赞不绝口。

王见文主任提醒广大家长朋友:照顾孩子时,一定要格外注意将家中的尖锐、颗粒状的玩具或物品收拾妥当,避免孩子误吞造成不必要的伤害。一旦发现孩子不慎将异物误吞,一定要第一时间送往就近的医疗机构就诊,切莫耽误宝贵的救治时间。

安溪县医院相关负责人表示,此次异物取出术的成功实施,彰显了医院消化内镜中心的综合实力,更是医院多学科团队协作精神的生动体现。下一步,医院将持续坚守“以患者为本”的理念,不遗余力地提升医疗技术的精准度和高效性,致力于优化服务流程、提升服务质量,为每一位患者的健康之路保驾护航。

(张鸿鹏 周锦缎 林雅婷 叶佳彬)

随着第二代基因测序技术的应用和推广,越来越多的罕见病被发现。通过早发现、早诊断、早治疗,可以让越来越多的罕见病患者看到希望。