

# 天气越冷 指尖越疼

天气寒冷,32岁的颜女士拇指指端反复剧痛长达3年,一到冬天,疼痛加重明显,每次不经意的触碰甚至于只是被单拂过时便感到电击一般,几乎无法忍受,每次看手指都没什么变化,最近天气寒冷,指尖疼痛越来越重,就诊我院,给予完善彩超等检查,明确存在指甲下的肿物,给予完整切除后病理证实是血管球瘤。血管球瘤引发的这种疼痛非常剧烈,会导致手部精细动作受限,明显影响日常生活自理能力(如穿衣、系扣子等)及工作效率(如打字、操作工具等)且该病病程长,早期不易确诊,需要引起重视。

## 血管球瘤为什么异常疼痛

血管球是小动、静脉之间的短路,内含丰富的神经末梢,正常的血管球大小约1mm,具有调节体温作用,对温度尤其是低温非常敏感。这是我们人体的一种正常结构,主要分布在肢体末梢较多,尤其是在手掌侧、足跖侧,以及手指或足趾甲下分布

较多。血管球瘤是指起源于这种正常血管球或其他动静脉吻合处的血管性错构瘤,很少发生恶变,通常体积较小,直径在1至5mm之间,具有完整的包膜,颜色可能是深红或暗紫色。在显微镜下,血管球瘤的特征是血管球细胞和无髓鞘神经纤维数量显著增加,因此此类肿物的疼痛感异常敏感。

## 血管球瘤是如何产生

目前血管球瘤的具体发病机制不明确,一般认为是由动静脉末端非吻合体和神经纤维增生引起的。常见诱因包括外伤,或局部指端受到长期挤压、摩擦、温度变化等刺激均可能诱发,也存在多发性家族性血管瘤,为常染色体显性遗传。

## 除了异常疼痛,还有其他特点吗

血管球瘤主要表现为疼痛,具有三个典型特征:间隙性疼痛、触痛和冷刺激痛。患者可以发现手指(足趾)甲下或皮

下可见粉红色或紫色的血管性丘疹或结节,甲下紫色或蓝红色充血等颜色改变,越靠近结节或丘疹附近,按压越疼痛,甚至轻微摩擦可引起剧烈疼痛,可沿同侧放射至上肢或肩部,持续数分钟至数小时,一般口服止痛药物无效。如果将患指浸入冷水中,疼痛可加重。浸入热水中,疼痛可减轻,或将患肢抬高数分钟后,症状也可减轻。

血管球瘤最常见于指甲下(约占75%的病例),但也可能出现在手掌、腕部、足底、胃部、纵膈等其他部位。当肿瘤靠近骨骼时,可能会侵蚀下方的指骨,尤其是在指甲背侧中部区域更为常见。好发于中青年,女性多于男性。可分为孤立性和多发性血管球瘤。

## 血管球瘤如何治疗

血管球瘤的最终确诊需要靠病理诊断,手术切除是目前的标准治疗方案,其手术并发症主要是甲床畸形和肿瘤复

发。文献报道复发率从4%~33%不等。对于复发或手术切除后仍疼痛的患者可考虑药物控制或激光等处理。显微技术及放大镜可以扩大手术视野,组织分辨清创,易于解剖更能准确分离肿瘤,手术彻底切除后一般较少复发,条件允许下可在显微镜辅助下行镜下切除,因此,假如指端出现此类疼痛,首次就诊尽可能选择显微外科或手外科。

## 血管球瘤如何预防

根据常见诱因,我们需要避免长时间进行可能导致手指反复损伤的活动,如过度使用键盘鼠标、打球等,可定期活动手指改善指端的血液循环,避免长时间暴露于低温环境,适当增加衣物保护手指指端,当手部指端受损如重物挤压出现甲下淤血等需及时处理,症状加重需及时就医。

(作者:石玲玲 中国人民解放军联勤保障部队第九〇九医院 骨科 副主任医师)

# 肝癌治疗手段多种多样

61岁的老叶刚迈入退休生活,准备周游祖国大好河山。然而,命运却跟他开了个玩笑,一次偶然的体检,查出肝脏长了一个直径10厘米的巨大肿瘤,经检查,确诊为肝癌。肿瘤巨大,肝内大血管受压移位,手术难度大,容易损伤周围血管,导致大出血,甚至危及生命。医生进行了MDT讨论,运用三维数字成像技术,精确模拟出切除平面,确保完整切除肿瘤。

## 疾病特点

肝癌是我国常见的恶性肿瘤。根据国家癌症中心发布的数据,2022年全国原发性肝癌发病人数为36.77万例,列各种癌症新发病人数的第4位;因原发性肝癌死亡人数为31.65万例,列第2位。肝癌早期症状隐匿,许多患者在确诊时已处于中晚期;晚期主要表现为肝痛、乏力、消瘦、黄疸、腹水等症状。有的患者由于肿瘤代谢异常,会出现内分泌或代谢异常,以低血糖症、红细胞增多症较常

见。肝癌的异质性大,不同患者的肿瘤生物学行为和反应存在显著差异;肝癌的侵袭性强,容易出现肝内扩散和远处转移。

## 肝癌的防治

饮酒、脂肪肝及慢性乙型肝炎仍是我国肝癌的主要病因。因此,科学合理地识别出肝癌的高危人群,并制定相应的监测方案,对于早期发现肝癌至关重要,从而提高生存率。对于健康人群,每年体检腹部超声联合甲胎蛋白(AFP);对于肝癌高危人群,除上述项目外,尽早明确乙肝/丙肝病,规律服用抗病毒药物及监测病毒控制情况可防止肝癌的发生。

## 肝癌的多学科综合治疗

肝癌的治疗手段多种多样,涉及多个学科。外科治疗是肝癌患者获得长期生存的重要手段,包括肝切除术和肝移植术。肝切除术遵循彻底性和

安全性原则,旨在完整切除肿瘤的同时保留足够功能的肝组织,以减少手术并发症和死亡率。肝移植特别适用于肝功能失代偿、不适合手术切除及局部消融的早期肝癌患者。消融治疗,如射频消融和微波消融,适用于部分不适合手术切除的早期肝癌患者,具有创伤小、疗效确切的特点。肝动脉介入治疗通过阻断肿瘤供血来抑制肿瘤生长,适用于不宜手术切除的中晚期肝癌患者。放射治疗包括外放射治疗和内放射治疗,小肝癌可作根治性放疗,而中晚期肝癌多属于姑息性放疗,旨在缓解症状、改善生活质量和延长生存期。系统治疗包括全身化疗、靶向治疗和免疫治疗,为中晚期肝癌患者提供了更多的治疗选择。中医中药及治疗对症支持作为辅助手段,可以改善患者症状、提高生活质量。多学科综合治疗(MDT)强调不同学科的协作,以避免单科治疗的局限性,提高整体疗效。随着医学技术的

不断进步,肝癌的治疗手段也在不断发展和完善,为患者提供了更多的治疗选择和更好的治疗效果。

## 肝癌术后的注意事项

肝癌术后,患者应严格遵循医生的指导。饮食方面,以高蛋白、易消化的食物为主,避免摄入油腻和刺激性食物。适当的身体活动有助于康复,避免过度劳累。患者还需按时复诊,以便及时监测病情变化。对于伴有病毒性肝炎的患者,必须持续抗病毒治疗。此外,保持积极乐观的心态,有助于提高生活质量并促进身心健康。

(作者:张明基 福建省肿瘤医院 肝胆胰外科 副主任医师)

医学科普专栏投稿邮箱:

fujianwsbkp@126.com

联系电话:0591-88369123

联系人:杨老师