

## 医生我想问

## 一家三代接连中招 这种肠癌“家族魔咒”如何阻断

□本报记者 林颖

“密密麻麻上千枚,密集恐惧症患者看了都要起鸡皮疙瘩。”4月23日,在福建卫生报《医生我想问·福州大学附属省立医院直播间》中,该院胃肠外科副主任医师杨常顺分享了一则遗传性家族性息肉病(FAP)典型病例及大肠癌防控相关科普知识,为肠癌高危人群敲响健康警钟。

截至发稿前,本场直播在各平台观看人数超过21万人次。

**家族遗传“魔咒”:****一家三代接连查出肠道病变**

张先生(化名)现年30岁,他的就医契机源于父亲反复便血。起初,他只是陪同父亲就诊。经杨常顺系统检查,老人被确诊为肠癌。

医生深入溯源排查后发现,老人患病并非偶然,根源在于遗传性家族性息肉病(FAP)。这是一种由染色体异常引发的遗传性疾病,具有极强的家族聚集性,可代代遗传。

“直系家属务必尽快接受胃肠镜筛查。”杨常顺的提醒让张先生不敢懈怠,他当即组织三代直系亲属全员接受胃肠镜体检。

检查结果令人忧心:张先生和年幼的孩子均查出肠息肉,其中张先生病情尤为严重,上千枚息肉密



布全结肠,根本无法逐一切除。

“这类重症患者往往需要接受全大肠切除手术。术后小肠与直肠吻合,容易出现排便次数增多等情况;病情复杂者,还需实施小肠造口。”杨常顺解释。

万幸的是,张先生就诊及时,息肉尚未发生癌变。杨常顺特别提醒,遗传性家族性息肉病(FAP)癌变风险极高,早期通常无明显症状,患者40岁后癌变概率大幅升高。此类遗传性疾病虽难以完全预防,但早筛查、早干预、早手术,可有效阻断癌变进程。

**高危人群速自查:****这四类人要重点防范**

哪些人属于肠癌的高危人群,需要提前防范?结合临床案例,杨常顺梳理出四大重点人群:

有肠癌、肠息肉家族史者,尤其是存在遗传性家族性息肉病

(FAP)背景者;

长期便血、反复腹痛、排便习惯改变、不明原因消瘦等异常表现者;

有肠道息肉、慢性肠道疾病病史者;

福建本地居民。部分地区饮食偏油腻、高脂肪,肠癌发病风险相对更高。

肠息肉发展为恶性肿瘤,通常需要15至20年,这是肠癌早筛、早干预的黄金窗口期。杨常顺指出,肠镜是发现肠息肉、早期肠癌的“金标准”。目前无痛肠镜技术成熟、安全性高,建议普通人群45岁以上、高危人群40岁以上将肠镜纳入常规体检。有家族遗传史者,筛查年龄可提前至10至12岁。

**查出息肉别忽视:****治疗与复查要跟上**

一旦查出肠道息肉,需及时规范治疗,并严格遵循医嘱定期复查。



治疗方面:

息肉数量少、体积偏小,可通过内镜微创切除。

如张先生一般多发弥漫性息肉、无法逐个切除者,需外科手术切除病变结肠。

确诊肠癌患者,需结合病理分期,个体化选择手术、化疗、免疫、靶向等综合治疗。

复查方面:

良性微小息肉首次切除后,每1至2年复查一次。

息肉数量多、体积偏大或属于腺瘤性息肉,建议每年复查。

遗传性家族性息肉病(FAP)患者,需每3至6个月密切随访复查。

**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:**福州大学附属省立医院

福建卫生报

倡导全民健康生活方式

公益广告

**注意饮水卫生,**  
**每天足量饮水,**  
**不喝或少喝含糖饮料**

**饮水量**

在温和气候条件下,低身体活动水平的  
**成年男性每日饮水量为1700毫升,**  
**女性为1500毫升,**  
从事高温或重体力活动者,应适当增加饮水量。

**主动饮水**

足量饮水是机体健康的基本保障,  
要主动饮水,  
不要等口渴了再喝水。

**不用饮料代替白水**

饮水最好选择白水或茶水,  
不喝或少喝含糖饮料。

**不宜大量饮用浓茶和咖啡**

12岁及以下儿童  
不建议饮用含咖啡因的饮品。