

热血男儿再“出征”：“我要去拯救世界了”

上一次卫国戍边,这一次为生命续航

“守卫边疆是守护国土,捐献干细胞是守护生命。”4月20日,曾两度入伍、在海拔4200多米的喀喇昆仑腹地守护边关的退役军人王云鹏,在东南大学附属中大医院成功捐献234毫升造血干细胞混悬液,为一名素不相识的血液病患者送去“生命的种子”。这位曾获得数百万网友点赞的边防战士,用热血完成了一场跨越军营与医院的生命接力。 通讯员 黄莉 扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟



我定扛起使命责任 卫国戍边

戍边视频



捐献造血干细胞

暂停,我要去拯救世界了。”

当天下午1点半,经过4个多小时的采集,王云鹏成功捐献234毫升造血干细胞混悬液,正式成为秦淮区第35位、南京市第274位成功捐献造血干细胞志愿者。这袋承载着生命希望的“种子”,被紧急送往患者所在医院,完成生命接力。

2025年12月16日,正在南京秦淮区从事低空经济工作的王云鹏,接到了红十字会的电话——他与一名血液病患者初配型成功。他没有丝毫犹豫,当即答应捐献。为了以最佳状态完成捐献,王云鹏迅速开启了“健康备战”模式。他调整作息,每天早起跑步、爬楼梯,出差在外也不忘坚持锻炼。他还改掉原本不吃早饭的习惯,每天清晨都会按时补充牛奶、鸡蛋,全力保障身体条件达到捐献标准。

“曾经的战场在边疆,如今的战场在医院的采集床上。”王云鹏说,战场变了,但刻在心底的责任与担当从未改变。王云鹏也通过红十字会向素未谋面的受捐者送上了最真挚的祝福:“希望我的这份造血干细胞,能为你铸就一副铠甲,让你今后能更好地生活下去。”

戍边视频获数百万网友点赞

2016年,刚考入南通职业大学的王云鹏,怀揣着对绿色军营的向往,携笔从戎。在武警四川总队雅安中队服役的两年里,练就了他过硬的军事素质和坚韧品格。

退役返校后,他顺利通过“专转本”考试,进入南京工业职业技术大学深造。2021年,卫国戍边英雄陈祥榕烈士“清

澈的爱,只为中国”的誓言深深触动了,让他萌生了二次入伍的想法。“我学的是无人机专业,特别希望能用这个专业,在边防线上为祖国守好边、护好防。”带着这份赤诚,王云鹏主动申请前往最艰苦的地方,最终奔赴海拔4200多米的喀喇昆仑腹地——支普齐边防连,这是距离首都北京最遥远的边防连队。

2023年五四青年节,王云鹏拍摄的一段戍边视频火遍全

网。视频中他手握钢枪、目光坚毅,一句“边关有我在,请祖国和人民放心!”的誓言,收获了数百万网友点赞。

王云鹏告诉记者,在部队时,他曾因战友急需输血却血型不符无法相助,让他深刻体会到血液对生命的意义。退役复学后,他便养成了定期无偿献血的习惯,累计献血量已达6800毫升。2020年9月,在一次献血活动中,了解到加入中华骨髓库可挽救血液病患者生命

后,王云鹏毫不犹豫地多留了10毫升血样,许下“只要能救人,我随时准备着”的承诺。

捐造血干细胞,“为你铸就一副铠甲”

“我其实特别激动,因为再过几个小时,我的造血干细胞就能去救另一个人了。”4月20日,正在采集造血干细胞混悬液的王云鹏告诉记者。当天早上,他发了一条朋友圈:“上班

这种肠息肉癌变风险极高,40岁前就可能悄悄恶变

大咖健康课

50岁以上人群中,约一半人可能长有大肠息肉,而近九成大肠癌,正是由息肉一步步演变而来。查出肠息肉,医生总说“趁早切”,但切掉就真的能一劳永逸吗?正值第32个全国肿瘤防治宣传周,本期《大咖健康课》记者专访了江苏省中西医结合医院消化科主任中医师滑永志。他提到,多数肠息肉是良性,但有一种几乎100%会癌变,且多数患者在40岁之前就会发生癌变。定期肠镜筛查、及时干预与科学复查,才能避免小息肉拖成大隐患。

扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

50岁以上人群中,一半人可能长大肠息肉

流行病学调查显示,50岁以上人群的大肠息肉发病率高达50%。滑永志介绍,大肠息肉的病因较为复杂,已知的高危因素主要包括基因突变、遗传因素,以及后天的生活方式与疾病。长期高脂、高热量、低纤维素、高蛋白的饮食模式,容易诱发大肠息肉;免疫力较低的人,肠道黏膜防御能力弱,患病风险也会增加;胆囊切除患者因胆汁在肠道内分布异常,黏膜长期受胆汁酸刺激,也容易长息肉。

研究表明,约90%的大肠癌是由肠息肉一步步演变而来的。滑永志提醒,临床上确实有十几岁的孩子患上肠癌,虽然极为罕见,但这类患者多与遗传因素有关,比如家族性腺瘤病。“如果不提前干预,这类疾病几乎100%会癌变,而且多数患者在40岁之前就会发生癌变。”如果父母有多发性息肉,子女患家族性腺瘤病的风险显著升高,患者大肠内息肉可多达成百上千个。滑永志建议,这类人群应尽早检查,可能在十几岁时就要开始干预、检查和治疗。

“长了息肉,说明肠道环境本身就属于容易滋生息肉的‘土壤’,治疗后仍然可能再长。”滑永志说,现阶段最有效的预防措施,就是定期做肠镜检查,一旦发现息肉,及时切除。“息肉3到5个、体积5毫

米以下,一般门诊就可切除,相对安全。”如果息肉大于5毫米,或者数量多于5个,门诊切除出血、穿孔的风险会升高。术前需要检查血常规和凝血功能,术后也需要适当观察休息,建议住院治疗。

息肉会不会癌变,关键看病理分型

滑永志表示,息肉是否会癌变,核心取决于它的病理分型。息肉主要分为肿瘤性和非肿瘤性两大类,二者的癌变风险差异极大。

非肿瘤性息肉基本不会癌变。比如多由肠道反复炎症刺激引发的炎性息肉,炎症消退后部分息肉可自行消失;增生性息肉通常体积不超过5毫米,定期随访即可;临床上少见的错构瘤性息肉多见于儿童,又称幼年性息肉,虽然不癌变,但可能引发腹痛、便血,也建议切除。“不过非肿瘤性息肉仅靠医生的判断和内镜观察,难以100%准确,建议要么密切随访,要么内镜下切除,更为安全。”

肿瘤性息肉是癌变的重点关注对象。其中最常见的是腺瘤类息肉,分为管状腺瘤、绒毛状腺瘤和混合型腺瘤三种。癌变率从高到低依次为:绒毛状腺瘤、混合型腺瘤、管状腺瘤,最高癌变率可达40%。目前临床原则是“发现即切除”。

近年来,锯齿状腺瘤(锯齿状息肉)成为关注热点。这类息肉兼

具增生性息肉的结构和腺瘤的细胞成分,发病隐匿、形态扁平,与周围正常黏膜难以区分,漏诊率较高。部分专家认为其癌变率甚至高于普通腺瘤。随着临床认知提升,这类息肉的检出率正逐步上升。

改善生活习惯、定期复查是关键

“息肉切除后,复查是预防复发和癌变的关键。有患者切除息肉后,三五年甚至十年不复查,再次检查时息肉已发生癌变。”滑永志强调,息肉癌变是一个漫长过程。以常见的腺瘤为例,从发生到癌变平均需要10至15年。在这段时间内及时发现并切除,预后极佳。早期癌变通过内镜下治疗即可治愈,无需外科手术,五年生存率可达90%以上。

滑永志介绍,目前尚无特效药物预防肠息肉,只能通过改善生活习惯降低发病概率。肥胖人群需调整饮食、控制体重;糖尿病患者需严格控制血糖;减少高蛋白、高热量、高脂肪食物摄入,少吃红肉(牛、羊、猪肉),适当食用白肉(鱼、虾、鸡肉),多吃富含纤维素的蔬菜。

大肠息肉的高发年龄是40岁以后。对于普通人群,建议最迟在45岁时进行胃肠镜体检;对于有高危因素的人群,建议尽量提前到40岁甚至30岁;而对于家族性腺瘤病患者,时间还要进一步提前。



【专家名片】

滑永志,医学博士,江苏省中西医结合医院消化科主任中医师,硕士生导师。江苏省第二批名老中医专家经验继承人,中华中医药学会方剂学分会委员。擅长中西医结合诊治消化道早癌及癌前疾病、慢性萎缩性胃炎、胃食管反流病、胆汁反流性胃炎、肠易激综合征、炎症性肠病、慢性肝病等疾病。精通内镜诊治技术,如EUS、EMR、ESD、消化道出血内镜下治疗及消化道支架置入术等。

