

患上肺结节不必纠结 八旬老人接受微创治疗

近日,心胸外科为一名80岁肺磨玻璃结节患者实施了胸腔镜下右肺中叶切除+淋巴结清扫术,术后患者顺利康复。

80岁的查大爷家住市区,今年1月份因锁骨下动脉狭窄住进市立医院神经内接受治疗,经检查发现右肺一枚2.3cm大小混合性磨玻璃结节,一月后复查显示肺结节无明显变化,随即就诊该院心胸外科。接诊医生发现查大爷肺结节有2.3cm,位于右肺中叶,实性成分占50%,伴有毛刺及空泡,考虑肺癌可能。

针对查大爷病情,心胸外科专门进行了病例讨论:结合肺结节形态及密度,临床高度怀疑原发性浸润性腺癌,有手术指征,最佳手术方式为右肺中叶切除。

查大爷已经80岁了,同时患有

多发性腔隙性脑梗塞、慢支肺气肿、高血压等多种疾病。为减少手术风险,心胸外科拟为查大爷实施创伤小、恢复快的胸腔镜微创手术。

对于查大爷这样的高龄患者,不但手术容不得一点闪失,术前、术后也要认真对待。除了常规的器械、血液准备外,治疗组通过专业电脑软件对查大爷的CT图像进行了血管、支气管三维重建,为手术设计了最佳路径。在首席专家刘建的指导和麻醉科的配合下,詹必成副主任医师、王欢主治医师、古明博医师为患者实施了手术,病理显示腺泡为主型腺癌,属早期肺癌。在医护人员的精心护理下,查大爷于术后一周后痊愈出院,超出预期的顺利让他和家属露出满意的笑容。

据心胸外科副主任(主持工作)

陈剑介绍,随着胸部CT检查的普及,越来越多的肺结节被早期发现。肺结节是指影像学表现为直径 $\leq 3\text{cm}$ 的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性肺部阴影。磨玻璃结节(GGN)是肺结节中一个比较特殊的类型,包括单纯性磨玻璃阴影(pGGN)和混合性磨玻璃阴影(mGGN),pGGN不含实性成分,mGGN含有实性成分。密度均匀的pGGN,尤其是 $< 5\text{mm}$ 的pGGN常提示不典型腺瘤样增生(AAH),密度不均匀的mGGN,实性成分超过50%常提示恶性可能性大,但也有报道微浸润腺癌(MIA)或浸润性腺癌(IA)也可表现为pGGN;持续存在的GGN大多数为恶性,或有向恶性发展的倾向。原则上肺结节一旦发现,需多学科评估其良恶性,选择合

理的处置方式。对于怀疑恶性者,只要无明确手术禁忌症,首选手术治疗。对于 $\leq 2\text{cm}$ 的纯磨玻璃结节或实性成分 $< 25\%$ 的混合性磨玻璃结节,首选亚肺叶切除(楔形或肺段切除),对于实性成分 $> 25\%$ 的混合性磨玻璃结节,一般选择肺叶切除。

我院心胸外科自2011年开始开展胸腔镜下肺叶切除术,目前能常规开展单孔、单操作孔、三孔胸腔镜下肺叶、袖式肺叶、肺段、肺亚段、联合肺亚段等多种手术方式。特别是近年来肺结节患者越来越多,科室专门制定了一套规范的肺结节诊断和治疗流程,针对不同结节采用个体化、多学科、全方位的诊疗服务,为安庆及周边地区人民群众带来福音。

詹必成

市卫健委到市立医院督查重点学科建设工作

4月8日上午,市卫健委党组成员、市红十字会专职副会长欧阳海,市卫健委宣教科科长束苏雪及市区各医院科教科科长一行来我院督查安庆市第四周期重点学科建设情况。院党委书记钟胜,党委副书记、院长洪长星,副院长刘建及相关科室负责人参加。

督查组抽查了院心胸外科、肿瘤外科、眼科等学科建设情况资料。检查结束后,专家进行了现场反馈,充分肯定了三个专科周期内的建设成效,并在学科技术发展、科研实力提升等方面提出了建设性建议。

欧阳海指出,此次重点学科督查目的在于对第四周期重点学科进行总结,在于“找差距、补短板”,为下一周期重点学科建设的决策提供依据和决策理论基础。

刘建表示,重点学科的建设是一个长期的过程,自查和督查必不可少。医院接下来将对本院的重点学科展开一轮全面的自查,梳理学科建设中的问题和不足,总结好的经验和做法。

洪长星指出,医院将在人才和技术上大力打造几个重点专科,使重点专科的医疗技术水平达到市内领先、省内一流,以更好地节约医保资金和达成“大病不出市”的目标。

钟胜强调,医院将加强长三角地区协作办医和国内一流三甲医院的对

接,加大人才培养和高层次人才引进力度,优化重点学科配套经费使用,不断促进医院学科发展,以提升医院整体实力和影响力。

欧阳海还就下一周期重点学科建设政策调整等问题与大家进行了座谈。

邵美满 胡灿



图为督查反馈会现场。胡灿 摄

新院区病房楼C座及C-18-1地块规划设计方案论证会召开

4月14日下午,安庆市立医院在行政楼7楼多功能厅召开新院区病房楼C座及C-18-1地块规划设计方案论证会,院领导班子、相关科室负责人参加会议,市重点工程建设处程志求副主任到会进行指导。市立医院党委委员、副院长姚淀主持会议。

安庆市立医院党委书记钟胜指出,安庆市立医院是安徽省市级区域医疗中心,承担安庆市及皖西南区域医疗保健任务,为加快安庆市立医院临床重点学科建设,提升专

科能力以及科研教学水平,安庆市立医院将启动新院区病房楼C座建设,落实C-18-1地块建设的前期工作。

会议现场,山东省建筑设计研究院有限公司和安庆市城乡规划设计院分别演示了新院区病房楼C座及C-18-1地块规划设计方案,系统介绍了建筑方案内部流程设置以及建筑群体协调统一、结合有机的设计理念。

会上,院领导班子对规划设计方案提出建设性意见,相关科室负

责人从专业使用角度提出优化方案,市重点工程建设处程志求副主任从工程专业角度对方案提出具体要求,与设计单位充分交流论证。

安庆市立医院党委副书记、院长洪长星强调,此次规划方案演示会要从专业角度充分论证,既要满足医疗用房设置,更要改善医护办公用房条件,着力打造设施完备、功能合理的现代化三级甲等医院,优化“一院三区”布局,从而加速融入国家长三角一体化发展战略。

孟德成

市立医院

首次成功开展

人工电子耳蜗植入术

4月12日,安庆市立医院耳鼻咽喉科首次成功开展两例人工电子耳蜗植入手术,这标志着该院耳鼻咽喉科在挑战耳科高难度手术上取得了新的突破。

患者葛某,女,19岁。右耳听力下降4年,左耳听力下降1年。患者鲁某,男,29岁,自幼双耳听力下降,近半年右耳听力下降加重。两名患者均诊断为双侧极重度感音神经性耳聋,均符合人工电子耳蜗植入手术的适应症。

经过精心的术前准备,在麻醉科、手术室等相关科室的支持配合下,两例人工电子耳蜗植入手术如期举行。术中,在中国科学技术大学附属第一医院孙敬武教授指导下,安庆市立医院耳鼻咽喉科团队操作规范,测量、做切口、磨出安放植入体骨床、开放面隐窝和圆窗、植入体安放骨床内、电极植入骨阶,每一个步骤都精准到位,植入体被安全且准确地安装入患者耳蜗内。4月15日,两名患者均已成功进行人工电子耳蜗功能测试,测试效果良好。

人工电子耳蜗植入术的成功开展表明安庆市立医院耳鼻咽喉科团队在陈玉赞主任的带领下正向耳科高端技术迈进。今后,安庆市立医院耳鼻咽喉科还将为更多的耳聋儿童和重度耳聋患者打通有声世界,带去福音。

黄文龙