

微创手术除重疾 介入治疗显神奇

日前，安庆市第一人民医院龙山区微创介入科为一名脾功能亢进患者进行了改良型部分性脾栓塞治疗，成功解除患者脾亢症状，这也是我市首例改良型部分性脾栓塞治疗微创介入手术。

患者刘某，男性，40岁，两年前曾因肝脏肿瘤在安庆市一院行部分肝脏切除术，现因患者肝硬化继发脾功能亢进，入住市一院肝胆外科治疗。由于已切除部分肝脏，考虑到患者的身体素质较差及外科手术的巨大创伤和外科手术后的感染等风险，肝胆外科于是请微创介入科金涛主任医师会诊。金涛主任医师了解患者病情及既往病史后，建议患者行改良型部分性脾栓塞术。日前，在完善相关

术前检查后，金涛主任医师带领徐万里主治医师利用目前国际最先进的西门子飞龙数字减影血管造影机（DSA），顺利完成此例改良型部分性脾栓塞的介入治疗。术后患者血细胞较术前明显改善，且无明显脾区疼痛、脾脓肿等常见介入栓塞后并发症出现。术后第三天患者即康复出院。

脾脏是人体最大的外周免疫器官，具有抗肿瘤和抗感染作用。脾功能亢进简称脾亢，是一种临床综合征，其表现为脾脏肿大，一种或多种血细胞减少而骨髓造血细胞相应增生。根据病因不同，分为原发性和继发性，临床上多为继发性。传统的外科切脾手术是脾亢的治疗方法之一，但

由于手术创伤巨大且并发症多，脾切除术后患者抗体减少，严重感染的发病率增高。这表明脾脏不是一个可有可无的器官，不可轻易切除，尤其是对于一些身体状况差如腹水、心肺功能不全、凝血机制差、严重贫血等不能耐受手术或术后易出现严重并发症的患者更不适用。因此一种更好的替代治疗方法——部分性脾栓塞术应运而生。

据金涛主任医师介绍，改良型部分性脾栓塞术是一种微创治疗手段，通过选择性插管至脾门处，避开脾动脉分支，利用微粒栓塞剂漂流的方法栓塞脾脏的皮质，可以消除脾脏破坏血细胞的亢进功能同时建立“盔甲”防止脾脏的进一步

增大，还保留了脾脏髓质也就是保留了脾脏的免疫功能不受损。而传统的部分性脾栓塞治疗，大多是栓塞脾脏的一部分皮髓质，类似于临床上的部分脾切除，较易发生脾脓肿、胸腔积液等术后并发症。相比之下，改良型部分性脾栓塞具有创伤小、并发症少、安全性高，恢复快等特点。

此次部分性脾栓塞的成功实施，是结合患者病情及预后等多方面因素考虑，标志着安庆市一院介入技术又上新台阶。市一院龙山区微创介入科将继续为安庆地区病患提供更专业、更优质的健康保障，让患者的就医体验更佳、疗效更好。

冯晶晶

洪水无情 人间有爱 市一院踊跃为受灾群众送温暖

鉴于日前安庆洪水灾情严重，我市新洲乡居民已部分转移至华中路第三小学及千和时尚酒店，由迎江区政府进行统一部署，迎江区卫健委抽调各社区卫生服务中心医务人员在临时安置点进行医疗保障。7月13日上午，安庆市一院毕满华副院长带队市一院新河社区卫生服务中心负责人江建中、内分泌科主任郑海兰、呼吸内科副主任李乾兵、全科医学科副主任姜大庆及医务科工作人员前往华中路第三小学临时安置点进行慰问。

据了解，新洲乡此次共转移居民1000多人，大部分居民随子女转移至子女家中，临时安置点主要安置了敬老院的老年人以及三无人员、贫困户、五保户、残疾人等120余人。市一院此次为受灾群众送去清热解暑、消炎镇痛、祛暑降温等药品以及速效救心丸等常用药

品，给受灾群众送去一份温暖、一份保障，为受灾群众提供便利、增加抗灾信心。

洪水无情，人间有爱。安庆市

一院将持续关注受灾群众健康，帮助他们在灾后重建中顺利度过难关。

孙舒野



图为呼吸内科专家在为群众检查身体。 吴飞 摄

市一院脊柱外科 技术水平再上新台阶

近日，市第一人民医院脊柱外科方宣城主任再次成功为一位颈椎病患者开展颈椎后路单开门减压术。该项手术的自主开展也标志着该院脊柱外科技术水平迈上新台阶。

该患者为一位反复受颈椎疾病困扰的高龄男性患者，曾找到多家医院专家就诊，保守治疗效果不佳，颈椎不适、手脚麻木、无力症状得不到根本改善。市一院脊柱外科方宣城主任医师了解其详细的病史及进行辅助检查后，建议手术治疗。该患者颈椎后纵韧带钙化严重，如果行颈椎前路手术，风险高，效果不理想，方宣城带领李浩、陆友权副主任医师、何流及朱柏林医师进行讨论，建议行颈椎后路单开门减压手术。在麻醉科、手术室相关科室密切配合下，方宣城顺利完成手术，术后患者四肢活动正常，术前不适症状得到明显改善。

颈椎病是常见并多见的老年性退行性变疾病，手术风险大，难度高，目前在绝大部分基层医院尚不能开展。面对颈椎前路手术解决不了的问题，以往安庆患者只能赴外地就诊，方宣城主任带领的脊柱外科团队迎难而上，目前已能熟练开展颈椎前、后路各项手术。近年来，市一院脊柱外科团队在掌握常见颈胸腰椎常见病的手术技术核心的同时，不断创新，在熟练掌握基本脊柱疾病诊疗的基础上，方宣城鼓励团队成员不断成长，多次派骨干到安徽医科大学附属医院、省立医院、北京协和医院等国内一流医院进修、学习，从最初脊柱开放手术到脊柱内镜、脊柱微创手术，从最初的脊柱常见病诊疗到复杂疑难病例的治疗，一台台手术顺利开展，一面面患者感激致谢的锦旗，都见证了脊柱外科团队的成长。

姚尚

刘涛

市一院心内科参与一项国际心血管病研究

6月26日，由安庆市一院心内科江庆主任专业团队参与、南京市第一医院心内科陈绍良教授发起的“DEFINITION II”研究在法国巴黎EuroPCR 2020（欧洲心血管介入会议-全球顶级心血管介入会议）最新揭晓临床研究专场隆重发布，该研究论文《双支架术与即兴支架术在复杂冠状动脉分叉病变患者治疗中的多中心、随机对照研究》还在《European Heart Journal》同步发表。这项研究首次证实在复杂分叉病变中，双支架术明显优于即兴支架（provisional）术式。

药物洗脱支架（DES）引入经皮冠状动脉介入治疗（PCI）显著改善了冠心病患者的临床预后。然而，与非分叉病变相比，冠状动脉分叉病变支架置入术的临床结果并不理想，包括较多的支架内血栓形成和非计划的重复血运重建。

DEFINITION II研究是一项前瞻性、国际多中心、随机对照试验，由中国、泰国、印尼、意大利等共同参与研究。主要目的是比较双支架术式和即兴支架术式在复杂分叉病变患者中的疗效。研究的主要终点是术后12个月靶病变失败率（TLF），主要包括心源性死亡、靶血

管心梗以及临床驱动的靶病变血运重建。安全性终点为术后12个月的支架内血栓。DEFINITION II研究证实了双支架术式（主要是DK crush技术）明显优于即兴支架术式，这个结果将结束20年来业内对于分叉病变术式选择的争议，具有里程碑意义。

该研究成果的成功发表，一方面表明安庆市第一人民医院江庆主任带领的心内科团队，处理复杂冠状动脉病变达到国际先进技术水平，另一方面也表明了心内科团队在科研工作中的逐渐成熟。