

利剑出鞘 降妖除“磨”

市立医院心胸外科成功完成全市首例多发磨玻璃病变微波消融术

近日,安庆市立医院心胸外科成功完成全市首例多发磨玻璃病变微波消融术,标志着该科在多发磨玻璃病变微创治疗技术上迈上新台阶。

68岁的男患者既往有陈旧性肺结核及糖尿病病史,胸部CT检查时发现肺内有两处磨玻璃结节,右肺上叶磨玻璃结节较前明显增大,直径约1.5cm*1.3cm,右中肺一类圆形磨玻璃结节,直径约0.7-0.8cm,两处结节形态高度怀疑早期肺癌,如不及时治疗,病灶再进展可能失去最佳治疗机会。

心胸外科主任陈剑及郭昆亮副主任医师对患者进行了仔细评估。患者

的两处病灶分别位于右肺中叶和下叶,与重要血管及支气管有一定距离,胸腔内致密粘连,胸腔镜手术中转开胸可能性极大,并且需要行双肺叶切除,术后患者肺功能无法代偿,生存治疗差。考虑两处病灶都是早期肺癌,局部处理就能达到传统手术切除效果,经与家属充分沟通,最终决定采用CT引导下经皮肺穿刺微波消融术,为患者进行双针并行肺微波消融术治疗,一次性解决患者两处高危肺结节。

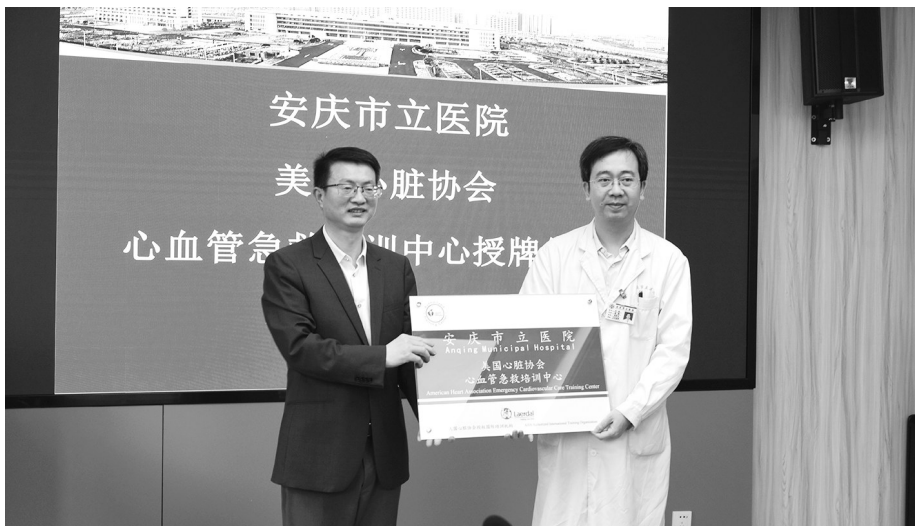
在陈剑主任指导下以及介入治疗科、医学影像科的协助下,郭昆亮手术团队为患者实施了CT引导下经皮肺

结节双针并行微波消融术,整个过程顺利,病灶位于消融靶心,术后复查胸部CT显示微波消融范围理想,术后第二天患者即出院。

微波消融技术是指经CT或超声影像引导下,将微波消融细针准确穿刺到病灶内部,微波消融针顶端即可产热、发热,温度可达到60~100℃,通过温度的升高,让肿瘤组织出现凝固性坏死,或者碳化。边扫描,边调整针端,可以使病灶最大限度出现高温凝固性坏死,甚至碳化,而周围组织基本不受影响。“该项技术适用于临床高度怀疑早期肺癌且无转移的

肺结节,无法外科切除的多发肺结节和因器官功能受限无法耐受手术的患者,具有创伤小、疗效好、恢复快、花费少等特点。”陈剑表示。

打造高质量的团队为安庆乃至皖西南地区的老百姓提供高水平的服务,一直是心胸外科的目标和追求。该院心胸外科是安庆市唯一两次蝉联安徽省临床重点发展的学科,在胸外科常见病、疑难病治疗中积累了丰富的经验。目前,已经独立完成肺结节消融近二十例,此次多发肺结节的同期多针一站式消融治疗的成功,为需要的患者多了一种选择。 郭昆亮



4月17日,安庆市立医院“美国心脏协会(AHA)心血管急救培训中心”授牌仪式在东院区顺利举行。

图为江苏省镇江市急救中心副主任黄晓云(左)与安庆市立医院副院长乔锐(右)在授牌时合影。

龙晓江 摄

肿瘤内科率先在全市开展“布拉格治疗”技术

近日,安庆市立医院肿瘤内科率先在全市开展“布拉格治疗”技术,为多例经多线治疗均告失败的晚期肿瘤患者带来了希望。

患者袁某某2018年在上海仁济医院被诊断为卵巢癌,虽进行了根治性手术和辅助化疗,但很快肿瘤广泛转移。之后,她又经历了姑息化疗、靶向治疗及免疫治疗,先后使用过紫杉醇、卡铂、白蛋白紫杉醇、贝伐单抗、信迪利单抗、安罗替尼等,均告失败,2022年末出现盆腔、腹股沟淋巴结、腹膜后淋巴结、锁骨上淋巴结多发转移,遭受着肿瘤导致的乏力、胀痛以及抗肿瘤治疗所致的贫血、白细胞下降、口腔溃疡及低蛋白血症等。愁眉不展的她来到该院肿瘤内科就诊。考虑患者存在多药耐药、常规治疗失败现状,李承慧主任医师团队采用了“布拉格治疗1.0”治疗方案,对腹膜后及锁骨上淋巴结予以非常规的调强放疗,同时在放疗后的特定时间予以粒细胞巨噬细胞集落刺激因子皮下注射和静脉滴注PD-1抑制剂。两个月后复查患者肿瘤标记物明显下降,锁骨上淋巴结、腹膜后淋巴结明显缩小,更重要的是患者症状缓解,生活质量明显改善。

据李承慧介绍,“布拉格”治疗本质是肿瘤特异性的免疫治疗,以“人瘤和谐”为目的,强调重塑肿瘤患者的免疫功能,建立有效的肿瘤免疫应答,起到四两拨千斤的效果,实现晚期肿瘤患者的长期生存,减少了患者对化疗、放疗的畏惧,减轻了病痛。常规治疗失败的多发转移性肿瘤,是临床肿瘤治疗中的痛点和难点,这些患者往往预期生存期较短,且存在多种肿瘤并发症。该院肿瘤内科已对多名此类患者实施布拉格治疗,很多晚期难治性肿瘤患者得到有效控制,没有发生严重毒副反应。接下来,该院肿瘤内科将根据晚期癌症患者的肿瘤类型和特性,采用布拉格2.0、3.0、4.0、5.0、6.0、7.0等多种手段,探索适合肿瘤患者的治疗模式,补齐肿瘤治疗中的各项短板,以此带动医院肿瘤诊疗水平的整体提升。 韩光锋

市立医院神经外科一项技术入选国家卫健技术备选库

近日,国家卫生健康委流动人口服务中心正式发布《关于国家卫生健康技术推广应用信息服务平台技术备选库入选技术的通告》,经过专家遴选、论证并推荐,安庆市立医院神经外科主任查正江主持的“神经内镜微创治疗高血压脑出血临床技术”项目入选国家卫生健康技术推广应用信息服务平台技术备选库。

高血压脑出血(Hypertensive intracerebral hemorrhage,简称HICH)是临床常见的脑血管疾病。在我国,HICH发病率约0.75-1.15/10万人,且发病年龄越来越趋于年轻化,以高致残率、致死率为特点,约35%-50%的患者发病后一个月内死亡,仅20%的患者预后可以生活自理。

HICH的颅内血肿占位效应会

导致颅内压升高,脑疝形成,导致周围脑组织缺血、缺氧,及血肿溶解释放物质可进一步诱发脑水肿,导致神经功能进一步损伤。因此,快速、彻底清除颅内血肿,降低颅内压,中断脑损伤机制,改善脑组织缺血、缺氧状态,可有效改善病人预后。

近几年,“微创”神经内镜技术的不断推进,神经内镜技术治疗高血压脑出血成为新的治疗方向。神经内镜辅助下血肿清除术借助内径较小的工作鞘,可以最大限度减少对正常脑组织的损伤,降低脑组织水肿的程度,减少手术副损伤。术中内镜多角度、近距离、局部组织放大观察,可获得清晰视野,暴露肉眼无法观察的盲区,最大程度地清除血肿,还可以有效避开重要血管、脑重要功

能区,且能对血肿腔彻底止血,避免术后再出血,阻断血肿多种继发性病理损害,较早进入神经功能恢复期。

与传统手术相比,神经内镜技术治疗高血压脑出血,不仅能降低术后并发症发生率,缩短住院时间,还可以减少神经功能的损伤,提高患者生存质量,同时适应症广泛,为患者的更好恢复带来了福音。

安庆市立医院神经外科始终专注于技术前沿,自2015年率先在全市开展神经内镜微创治疗高血压脑出血临床技术,取得了良好的临床效果。2021年,获批安徽省第六批卫生健康适宜技术项目,并积极在安庆市各县区推广,对全市神经外科发展和技术水平的提高具有重要意义。

黄纯 龙晓江

医院顺利通过夫精人工授精技术试运行评审

3月30日,安徽省卫生健康委组织人类辅助生殖技术国家级评审组对安庆市立医院生殖医学中心夫精人工授精技术(AIH)试运行进行现场评审,该院获全票通过。

夫精人工授精是针对有正常性生活、不孕不育一年以上的夫妻,女方至少有一侧输卵管通畅,男方精液正常或轻度少弱精的人群进行的

辅助生殖技术,是多种授精方式中最接近自然受孕的一种手段。

安庆市立医院妇产科作为安徽省临床重点专科,于2019年开始夫精人工授精技术筹建相关工作。医院目前有近300平方米场地用于开展辅助生殖技术,配备了专业技术人员,以及阴超、精液分析仪、生物显微镜、百级超净工作台、二氧化碳培

养箱、离心机等配套设备。

顺利通过夫精人工授精技术试运行现场评审,标志着该院生殖医学技术迈上了新的台阶。医院表示将以此为契机,围绕辅助生殖领域,努力提升技术水平,着力解决不孕不育治疗中的疑难问题,从而造福安庆及周边地区的不孕不育家庭。

张冰