

动脉出险情 支架搭“生路”

通大附院成功为台胞拆除随时要命的“炸弹”

晚报讯 “真的太谢谢你们了，没想到我的手术这么顺利，也不耽误回台湾过春节了！”18日，住在南通大学附属医院心血管外科病房的台湾同胞许女士，连连对正在查房的心胸外科主任尤庆生教授团队表示感谢。16日上午，尤庆生团队成功为出现主动脉夹层的许女士进行手术，两枚支架植入她的主动脉，顺利排除了主动脉夹层这枚随时要命的“炸弹”。

12月初，在如皋工作的台湾同胞许女士出门上班时，后背部突然出现撕裂样疼痛，并牵扯到整个上半身。这突如其来的剧烈疼痛，让许女士一下子倒在了地上。家人见状，赶忙将她送到医院。经急诊医生检查，进一步CT检查后提示为主动脉夹层，在当地医院的协助下被紧急送到通大附院就医。

“经过进一步的检查，许女士确诊为B型主动脉夹层。”尤庆生教授介绍道，主动脉夹层是一类非常凶险的大血管疾病，由于夹层血管随时都有破裂大出血的风险，死亡率较高。经过评估，尤庆生团队决定进行主动脉覆膜支架腔内隔绝术。“介入支架植入术已成为目前B型主动脉夹层治疗的首选，与传统手术相比，具有疗效确切、创伤小、病死率低、并发症少、术后恢复快等优势。”尤庆生告诉记者。



手术团队在手术中。

势。”尤庆生告诉记者。

情况适当稳定后，尤庆生团队为许女士进行了支架植入。在尤庆生团队及麻醉手术科团队的高效配合下，植入支架定位准确，与血管壁贴合良好，成功隔绝主动脉夹层破口。整个手术约1个小时顺利完成。术后，许女士胸痛、气喘症状逐渐缓解，第二天，就转入普通病房。接下来再观察数日，复查各项指标正常后，许女士便可顺利出院。

许女士告诉记者，前三年没能回台湾过春节，今年都计划好回去过年。刚生病的时候，自己还担心

又不能回去了，还好遇到了专业的医护团队做了手术。通大附院医护人员的服务也给她和家人留下了深刻印象，“尤主任团队将手术方案用图画展示，让我们一目了然，护理团队时刻挂在脸上的微笑、贴心的健康指导，让我们感受到家人般的温暖。”

据了解，最近天气寒冷、气温下降，主动脉夹层的患者人数明显增多，尤庆生教授提醒，高血压患者若突然感觉胸背部有撕裂样的疼痛，一定要及时就医，千万不能因为疏忽大意而延误了最佳的治疗时机。

通讯员吴丹丹 记者李波

乳腺癌患者多次求医无果

新辅助治疗+手术，巧除“粉红杀手”

晚报讯 “我的命是陈主任给的！我发自内心地感谢他和救我的医护人员！”这是术后重生的张奶奶对市一院甲乳外科医护人员的肺腑之言。曾经的张奶奶多次求医无果，陷入绝境。多亏市一院医生精湛高明的医术、耐心细致的服务，为她赢得了手术机会，如今她日常生活基本和正常人一样，重获新生。

今年8月，市一院甲乳外科主任陈锦鹏的诊室里走进了一名特殊的患者，与窗外的阳光明媚全然相反，张奶奶愁容满脸，毫无生气。原来4个月前，张奶奶在外院确诊了乳腺癌后进行了规范治疗，但是治疗效果并不理想。左乳的癌肿没有缩小，反而越来越大，乳房皮肤开始出现溃烂，当地医院也束手无策。走投无路的张奶奶抱着最后一丝希望，来到了市一院甲乳外科寻求帮助。

陈锦鹏医生给张奶奶做了进一步检查，发现病情复杂。陈锦鹏即刻

将张奶奶收治入院，第一时间召集肿瘤科、放疗科、病理科、医学影像科等科室对张奶奶的病情进行讨论。

陈锦鹏介绍，患者的情况较为特殊，在采取标准治疗后，疾病依然在继续进展，患者乳腺癌的类型属于恶性程度较高的一种，且已经侵犯皮肤、肌肉，无法通过手术切除达到治疗效果。“我们可以大胆参考国内外最新的临床研究结果，并结合自己专科的临床经验，根据患者病情，制订个性化诊疗方案。”

完善穿刺活检及磁共振的检查后，MDT团队对患者的病情进行了充分评估，最终决定采取大小分子联合靶向治疗的方案。仅仅经过一周的治疗，张奶奶欣喜地发现乳房肿瘤开始缩小。这宛如一道阳光，驱散了张奶奶的绝望，也坚定了其

继续治疗的信念。虽然治疗过程中伴随着恶心、腹泻、乏力等不适，但张奶奶在家人及甲乳外科全体医护人员的鼓励下完成了全部治疗周期，原本紧绷的皮肤开始松弛下来，溃烂的皮肤也已经长好了，腋窝的淋巴结甚至无法明显触及了！

新辅助治疗成功为患者争取到了手术机会。患者乳房大片皮肤被肿瘤浸润，为防止复发，必须要手术切除。陈锦鹏再次组织多学科讨论，结合患者的自身条件，采取了左乳腺癌改良根治术+自体皮瓣移植成形术。历时3个多小时，团队顺利完成了手术！

经过阶段性的康复治疗，目前，张奶奶已顺利出院。经了解，她胸壁上移植的皮肤生长得很好，日常生活已基本和正常人一样。虽然后续还有漫长的放疗、靶向治疗在等着她，但她现在已有了面对一切困难的勇气，再无当初求医时的绝望。

通讯员益宣 记者冯启裕

诊室传真

六旬老人双侧尿路均发生结石梗阻 双管齐下碎结石 同步解决治病痛

晚报讯 “患者病情罕见，为双侧重复输尿管畸形，并均发结石梗阻，需要双侧输尿管同时手术。”12日，南通市第四人民医院泌尿外科主任徐伟及其团队成功为方云（化名）实施了经尿道右侧输尿管软镜激光碎石术+左侧输尿管镜激光碎石术。徐伟介绍，方云的病情复杂，手术具有很大的挑战和风险，对手术者、麻醉师的技术要求也更高！

据了解，今年60岁的方云半年前已经经历过两次输尿管镜手术了，且均为右侧。近日症状再发，她疼痛难忍。为进一步治疗，方云来到南通四院泌尿外科，经过检查，发现左右两侧都有尿路结石且病情复杂。经过多学科讨论以及充分的术前评估，徐伟及其团队为患者制订了个性化治疗方案。

整个手术耗时1小时，因为方云的情况远比检查结果显示的更为复杂。她右侧输尿管上端Y形接头处肉芽增生，管腔近乎闭锁，医生努力以软镜于肾上盏将结石彻底粉末化处理。此外，她左侧输尿管两支均明显缩窄，医生又以小儿输尿管镜置入，并完成输尿管镜检查。最后，医生于膀胱远端开口输尿管下段发现结石嵌顿，完成碎石。手术顺利，术后，经过医护人员的精心治疗和护理，方云已经康复出院。

“输尿管软镜钬激光碎石术只需通过患者自然腔道，利用可以主动弯曲的软镜就能够观察肾盂、肾盏等输尿管硬镜无法到达的上尿路区域，通过钬激光将结石击碎，再将碎石取出或随尿液自行排出体外。”徐伟介绍，该手术具有几乎无创伤、无出血，术后恢复更快、痛苦更小，住院时间明显缩短等优势。

输尿管结石的病因很多，徐伟提醒，在日常生活中，可通过多喝水、少憋尿，每天饮水量不少于2500ml，增加活动量，通过如跑步、跳绳等方式来预防结石。

“输尿管结石是泌尿科最常见的急症，临床诊断并不难，但容易与多种急腹症混淆。”徐伟表示，快速、高效做出精确诊断的同时进行规范化诊治尤为重要。他提醒大家，平时要养成健康的生活方式，如有不适要尽早就医。

通讯员钱晨城

见习记者朱颖亮



双侧上尿路结石手术现场。

