

# 少女脖颈长出10厘米肿物

## 手术成功切除,甲状旁腺功能保留且不留疤痕

**晚报讯** 家住如皋,今年18岁的小张,是一名已开始大学生活的大一学生。然而多年来,小张一直有一件烦心事,就是她的脖子双侧在6年前的一次体检中被发现长有甲状腺肿物。起初只有一点点大,不易察觉,但随着时间的推移,它们逐渐增大,成了小张心中的一块巨石。

今年暑假,小张在通大附院甲乳外科接受了科副主任、主任医师柯靖实施的甲状腺全部切除术后,困扰她多年的问题被解决了。近日,小张来到柯靖门诊复查,她的手术疤痕已经基本消失,现在只需定期服用药物即可,对此,小张露出了开心的笑脸。

“普通人的甲状腺肿物在3厘米左右,而小张左右两侧的甲状腺肿物最大直径竟有10厘米。”柯靖介绍,“经过慎重考虑,我们决定实施更为稳妥的传统甲状腺手术。”

据了解,这种甲状腺全部切除术属于四级手术范畴,难度极高。由于颈部空间狭小,内部遍布着重要的神经、气管、食道和动静脉等结构,而甲状腺又紧贴着气管生长,因此在分离过程中需要极高的精确度,以避免损伤这些关键组织。柯靖团队凭借丰富的经验和精湛的技术,成功地将巨大的甲状腺从复杂的解剖结构中完整切除,同时确保了其他重要器官和结构的完好无损。



手术过程

在手术切口的选择上,柯靖团队也充分考虑到患者的美观需求。他们采用了低颌弧形切口,沿着颈纹进行,使得术后疤痕更加隐蔽。随着时间的推移,疤痕逐渐淡化,直至几乎看不见,从而最大限度地满足了患者的美观要求。

此外,在缝合过程中,柯靖采用了美容缝合技术,即使用蛋白线进行内缝。这种缝合方式使得愈合后的切口看起来更加平整、自然,避免了传统间断缝合可能导致的“蜈蚣脚”状疤痕。手术经过两小时,成功切除了小张脖子双侧巨大的甲状腺肿物,术中出血量很少,甲状旁腺功能完好保留。

“非常感谢柯主任,我妹妹现在已经回归了正常的学习和生活,正享受美好的大学生活。”小张的姐姐激动地说道。

柯靖提醒广大家长,儿童正规体检是及早发现甲状腺肿物等健康问题的关键步骤。通过专业的体检,家长能及时了解孩子是否存在甲状腺异常,进而到医院进行专业咨询,判断是生理性还是病理性问题,并采取有针对性的治疗措施。同时,甲状腺癌虽然在儿童中发病率较低,但仍需引起家长的高度重视。通过定期体检,家长可以及早发现孩子的甲状腺问题,避免病情恶化。

通讯员居靖雯 记者李波

# 六旬老太手抖到杯子都拿不稳

## 高难度枕颈椎融合解除术让她恢复正常

**晚报讯** “选择在家乡医院开刀,有上海专家的助力,护理也舒心,这效果让我太满意了!”近日,家住启东市海复镇竹亭村68岁的俞大妈顺利从启东市人民医院出院,而在入院前她的手抖到连杯子都拿不稳,生活质量受到了严重影响。

原来,8个月前,俞大妈出现了颈部疼痛、四肢力量减退、行走不稳等症状。俞大妈以为年纪大了,身体不灵活了,没有引起重视。俞大妈的女儿发现了母亲的行动异常,带她来到启东市人民医院骨科门诊就诊。骨科医生李政热情地接待了俞大妈,为她安排了颈椎核磁共振检查,检查结果为“脊髓型颈椎病,并伴有寰枢关节半脱位”,这是一种较为严重的颈椎病,已经累及多个节段。

李政详细研读核磁共振影像及其他相关检查结果后,建议手术治疗,并详细说明了手术的相关风险。得知手术风险较高后,俞大妈犹豫了。女儿看出了母亲的顾虑,就带母

亲去了上海,先后来到了上海长征医院、上海华山医院,最后找了上海市同济医院的骨科专家樊健。樊教授和专家共同会诊讨论,结论和李政医生一样,建议手术治疗。在多日、多方奔走,患者及其女儿听了解释后也愿意接受手术治疗。

那么,在哪里手术呢?上海的教授建议,在上海手术没问题,但考虑骨质如此疏松,出院回启东路上的转运和颠簸可能会出现其他意想不到的情况,所以在启东市人民医院做更安全,而且护理更周到、更方便。当然,如果有需要的话,上海的专家可以去启东协同手术。

9月11日,俞大妈在女儿、女婿的陪同下来到启东市人民医院骨科住院。李政医生与上海同济医院骨科教授再次讨论确定了手术方案:“枕颈融合+C3-7侧块螺钉固定+颈

椎椎板切除椎管减压术+取肋骨植骨术”。鉴于手术涉及节段较高,且启东市人民医院历史上未曾开展过此类手术,院方细致周密地进行着术前各项准备。

9月14日上午9点50分,上海同济医院骨科教授、启东市人民医院骨科李政医生共同主刀,在麻醉科、手术室团队协助下,实施高难度“枕颈融合+C3-7侧块螺钉固定+颈椎椎板切除椎管减压术+取肋骨植骨术”,手术用时220分钟,13点30分,手术顺利结束。骨科护士长季小娟带领护理团队给予了俞大妈细心周到的护理。

术后第2天,俞大妈可以拿筷子吃饭、拿杯子喝水了。术后第3天,俞大妈自述手脚力量明显增强,未出现任何不适。

经过数日的术后护理和细心诊疗,俞大妈最近开心地出院了,家人们也对启东市人民医院的骨科医生们充满了感激。

记者李波 通讯员龚海燕 杨勇

### 诊室传真

## 头痛6年四处就诊 原来长了个 颅内动脉瘤

**晚报讯** 近日,南通市中医院神经内科团队成功完成了一例巨大型复杂动脉瘤切除术。年仅39岁的患者张先生因头痛6年曾四处就诊,之前的头颅CT未见明显异常。近年,他在外院做了CT和核磁共振检查,提示颅内存在占位性病变,考虑为海绵状血管瘤或额颞叶动静脉畸形可能。

四处打听后,张先生慕名来到市中医院就诊。医生为其行脑血管造影,却未显示畸形血管及动脉瘤。再行CTA检查提示右侧额颞叶动静脉瘘或静脉畸形,右侧外侧裂环状高密度影,与右侧大脑中动脉M2段走行紧贴。

本着对患者高度负责的态度,市中医院神经内科特聘科主任顾志恺教授迅速组织科内讨论,对影像检查结果中的可疑之处进行仔细研读。凭借多年丰富的临床经验,顾志恺教授考虑为患者进行手术治疗,通过手术明确病变性质,同时希望缓解患者的头痛症状。为避免手术副损伤,顾志恺教授通过高分辨率影像技术,精确进行定位,制定了周密的手术方案,对术中可能出现的各种突发情况制定了详细预案,尽可能使脑组织损伤最小,最大限度切除病变,以保证患者神经功能不受影响。

手术在紧张有序的氛围中展开。顾志恺利用显微镜毫无损伤地分开层层脑组织,慢慢接近目标区域。当目标血管暴露在他的视野中时,大家松了一口气,术前的病情判断准确无误,这的确是一个颅内动脉瘤!

但是,在动脉瘤远端还存在着两根分支血管,一旦盲目闭塞血管可能会导致术后脑梗的发生,影响患者的手脚活动。顾教授认真判断了血管的走向和血液流向,确定了血管阻断的位置,处理了动脉瘤,其远端血液供应未受影响。

术后,张先生被送入神经内科病房进行密切观察。得益于术前、术后的精心管理和护理团队的细心照料,张先生的生命体征平稳,未出现并发症。术后病理提示动脉瘤伴血栓形成。术后第1天,张先生已能下床活动,精神状态良好,头痛完全缓解,无明显手术后遗症,对手术效果表示非常满意。

通讯员仲轩 记者朱颖亮



患者给医护团队送上锦旗。

