

# 专注“小世界” 守护大健康

## ——走近市肿瘤医院头颈外科

上月,南通市肿瘤医院“何悦名医工作室”揭牌仪式举行。何悦教授现为上海交通大学医学院附属第九人民医院口腔颌面—头颈肿瘤科主任医师、科主任。市肿瘤医院相关负责人表示,名医工作室的落户将为医院的专科发展带来更多的新技术、新理念、新机遇,同时也能让南通老百姓在家门口就能享受到上海知名专家所提供的优质高效的医疗服务。



接轨上海,成立“何悦教授工作室”。



市肿瘤医院头颈外科合影。

### ►► 多学科紧密协作 推进规范化治疗

市肿瘤医院头颈外科建于1998年,由五官科与口腔科合并而成,现为市医学重点学科、临床重点专科。科室常规开展耳鼻咽喉、口腔颌面、甲状腺、颈段食管、颅底等肿瘤的手术治疗。对于局部晚期口腔咽、鼻窦、喉及下咽恶性肿瘤的头颈部恶性肿瘤,能够开展以手术为主的多学科综合治疗,擅于选择多种组织瓣的修复手术。

“我们在头颈肿瘤治疗中全程贯彻综合治疗的理念。”市肿瘤医院头颈外科主任蒋斌介绍,头颈部肿瘤种类繁多,组织类型多样,且头颈部解剖,结构复杂,手术风险及创伤较大。“我们根据病种、组织病理类型、病期、患者的机体状态等的不同,个体化合理地联合应用手术、放疗、化疗、放射性核素、内分泌治疗、分子靶向及免疫治疗等多种治疗手段,以不同序贯方式进行综合治疗,以期最大程度提高治愈率、器官功能保护及重建、改善患者的生活质量。”

修复与重建,是该科的特色之一。蒋斌举例说,局

晚期头颈部肿瘤的手术难点是肿瘤切除后的巨大缺损,修复难度大、风险高。畏惧缺损过大,未能根治性R0切除是肿瘤复发转移的重要因素之一(R0切除是代表恶性肿瘤切除后的一个指标,表现在病理科显微镜下也没有发现癌细胞的存在),严重影响预后。

“基于熟练、丰富的组织瓣制备技术,在面临高难度修复与重建时,我们能更加灵活的选择皮瓣类型及组合进行修复,提高了局部晚期患者的R0切除率,改善术区形态及功能。”蒋斌表示。

其实早在1995年,蒋斌主持开展的“岛状胸大肌肌皮瓣一期重建下咽颈段食管”新技术,就获市医学新技术引进奖一等奖。2002年,蒋斌主持开展的“颈下岛状皮瓣在头颈外科的应用”新技术,获省医学新技术引进二等奖。

而如今随着科技的发展,3D打印及计算机辅助设计CAD/计算机辅助制作CAM在游离腓骨/髂骨修复颌骨缺损的应用,提高了修复效率与准确性。

### ►► 内镜下微创手术 演绎“无痕”去瘤

今年28岁的小王(化姓)体检发现自己患有左侧甲状腺结节,当地医院细针穿刺活检,病理提示甲状腺恶性肿瘤可能性大。小王及父母得知情况后,情绪特别紧张焦虑,对于甲状腺手术的选择上忧心忡忡,既害怕肿瘤无法根治,又害怕颈前会因手术而留下较大瘢痕,进而影响今后的婚姻、工作和生活,这给小王造成很大心理压力和负担。

全家人都在寻求一种既可以根治肿瘤又能颈部不留疤的治疗方式。通过多方咨询,小王最终选择来到市肿瘤医院头颈外科进一步就诊。

针对小王的顾虑,蒋斌表示,目前甲状腺肿瘤的手术方式随着医学的进步和发展已经趋向多元化,市肿瘤医院头颈外科团队能够完成全部入路甲状腺肿瘤手术,临床工作中,在根治肿瘤的同时,个体化选择手术入路。根据小王的术前评估结果,可以考虑采取经口腔前庭入路的微创腔镜甲状腺手术。这种手术方式是在患者的下嘴唇和牙齿之间作小切口,通过腔镜器械,深入到颈部甲状腺区域,完成甲状腺肿瘤切

除和中央区淋巴结的清扫。由于该手术入路切口完全藏匿在口腔前庭下唇内侧,做到了体表绝对无疤痕,根治肿瘤的同时满足患者在面容上的需求。

蒋斌介绍,传统甲状腺颈部开放手术不可避免会在患者颈部前下位置留下一条不同程度的手术疤痕,年轻患者疤痕常常更明显,爱美的女士一想到手术后可能会留下一条“蜈蚣”样的疤痕就会产生焦虑与不安。市肿瘤医院头颈外科团队目前可以熟练通过口腔前庭、胸乳、腋窝等路径实施腔镜手术。经口腔前庭的美容微创腔镜甲状腺根治术美容效果最好,路径最短、手术安全性较高,体表完全无痕、中央区淋巴结清扫彻底无死角,具有根治肿瘤与美容兼顾的优点,但手术较经胸乳、腋窝等路径难度大,要求主刀医生对甲状腺颈部解剖非常熟悉,并具备良好的腔镜操作基础。

“经过几年发展,我们头颈外科的此项技术已日臻完善,成为一种常规的手术方式,已经能在具有手术适应症的患者中熟练开展。它在充分保证肿瘤治疗效果的前提下,可以兼顾美容效果的同时又减少创伤,让患者的生活质量得到明显提高。”蒋斌说。



来自新疆的陈女士不远万里前来就诊,引起本地媒体关注。



蒋斌主任为患者进行甲状腺结节手术。

### ►► 甲状腺结节门诊 提供一站式诊疗

近年来,不少市民体检项目中都加上了甲状腺的超声检查,甲状腺结节检出率不断上升,部分早期甲状腺癌也被发现,甲状腺癌已悄悄晋升为“身边的高发癌”。

有数据显示,江苏省内甲状腺癌位居女性恶性肿瘤发病谱第4位,女性发病率为男性的3倍多,高发年龄段主要为35~59岁。而在市肿瘤医院头颈外科,科室全年手术量1500例左右,其中甲状腺手术就占近千例。

“体检发现甲状腺结节,大家不要慌。”市肿瘤医院头颈外科副主任韩靓提醒,在了解甲状腺结节和甲状腺癌之前,要对甲状腺有个认识。韩靓介绍,甲状腺位于脖颈前方正中部位,形状酷似展翅的蝴蝶,紧贴在气管前方。它掌握着甲状腺激素的分泌,是身体代谢活动的调控员,被誉为“身体的发动机”。但凡缺了或多了甲状腺激素,人体的能量代谢、体温、心、脑、肌肉和其他器官就不能正常工作。

而甲状腺结节和甲状腺癌,则是内分泌系统的多发病和常见病,彩超检查发现

甲状腺结节的患病率为20%~76%,其中甲状腺癌占5%~15%。良性结节大部分不需要治疗,除非出现以下情况:出现与结节明显相关的局部压迫症状;合并甲状腺功能亢进,内科治疗无效者;肿物位于胸骨后或纵膈内;结节进行性生长,临床考虑有恶变倾向或合并甲状腺癌高危因素等。此外,因外观或思想顾虑过重影响正常生活而强烈要求手术者,可作为手术的相对适应症。可疑或病理明确为甲状腺癌的患者,须进行综合评估,及时进行干预。

甲状腺结节和甲状腺癌的诊断和治疗涉及多个科室。甲状腺结节的良恶性评估需要影像科、病理科的良好合作,而甲状腺结节的治疗需要头颈外科、头颈放疗科、核医学科、肿瘤内科等多科协作。

“我们的甲状腺结节门诊联合多学科提供一站式诊疗,有效整合团队力量密切配合,高效地为患者提供专业且优质的医疗服务。”韩靓说,“最快一天就可以完成B超、穿刺,拿到病理报告。”