

# 牟平女子患罕见肺动脉瘤,生存期不足两个月 毓璜顶医院“抢”回一条命

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 崔方荣 李凌峰 摄影报道

近日,烟台毓璜顶医院胸外科与心外科、影像科、肿瘤科、麻醉科等科室通力协作,采用体外循环支持下的横断升主动脉+右肺动脉干人工血管置换术,成功将一名罕见的肺动脉瘤患者从死亡线上拉了回来。据悉,这种手术方式为该院首创,目前在国内外文献资料中均未见报道。

此例手术的顺利开展,标志着烟台毓璜顶医院在复杂胸部肿瘤的治疗领域迈出了重要一步,也彰显了该院多学科协作与综合救治能力的显著提升,有能力更好地为广大患者的健康保驾护航。

## 肿瘤进展极快,女子生命进入倒计时

去年12月底,家住牟平的陈女士遭遇了“呼吸痛”。起初,只是轻微喘憋,很快她就因气短而无法正常行走。“连喘气都疼,根本不敢下地。”回忆起当时的情形,陈女士心有余悸。

好不容易挨过春节,她和家人赶到当地医院接受治疗,被诊断为肺动脉栓塞,但经过一段时间治疗,陈女士的病情始终不见好转。经人推荐,她和家人找到烟台毓璜顶医院胸外科副主任医师于晓锋。

结合外院的检查结果,并完善PET-CT检查,于晓锋高度怀疑是血管恶性肿瘤在作祟。“肺动脉瘤虽然极为罕见,

但和陈女士的情况高度吻合。”为印证自己的判断,于晓锋立即在院内发起多学科会诊,邀请心外科、影像科、肿瘤科、麻醉科专家共同“辨病”,最终确诊陈女士患上的就是罕见的肺动脉瘤。

考虑到肺动脉瘤进展极快,一旦肺动脉远端出现栓子脱落,可直接威胁患者生命安全,入院后,于晓锋和团队两度为陈女士复查增强CT。结果显示,肿瘤出现了明显变化,不仅出现肺不张的问题,右侧胸腔积液明显增多,病情进展相当快速。因肺动脉肿瘤对放化疗不敏感,一旦延误



于晓锋(右二)、刘朝亮(左二)为患者手术

可能错失最佳治疗时机,因此手术迫在眉睫。

“患者病情进展太快,如不尽早手术,生存期不足两个

月。”于晓锋说,经多学科专家会诊多次讨论,在征得患者和家属的同意后,专家团队决定为陈女士放手一搏。

## 多学科紧密协作,全力应对罕见肺动脉瘤

如何有效保证手术的效果和安全,成了横在专家团队面前的新问题。

影像学检查结果显示,肿瘤长在肺动脉干上,几乎将右侧肺动脉“堵死”,导致陈女士严重呼吸不畅,这也给手术带来了很大难度。“肿瘤紧邻重要脏器且长在肺循环的重要通道上,稍有不慎就可能导致大出血,因此我们必须‘一遍

过’。”接手术的第一棒”,烟台毓璜顶医院心外科副主任医师刘朝亮不敢掉以轻心,术前心外科和胸外科团队查阅国内外文献,制定了多套手术方案。由于恶性肿瘤存在远端播散的可能,一旦出现瘤栓脱落导致肺栓塞,就必须更换方案,因此这类手术就像“开盲盒”,不到最后一刻谁也无法准确预估手术方式和风险。

术中,于晓锋带领胸外科团队和刘朝亮的心外科团队通力配合,在体外循环技术的护航下,快速准确地将两节食指大小的长柱形肿瘤做了完整切除,并做了右肺动脉干人工血管置换术,仅用了不到3.5个小时,就成功完成血管的修补和吻合,彻底解决了陈女士的呼吸问题。据悉,利用体外循环支持下的横断升主

动脉+右肺动脉干人工血管置换术治疗肺动脉瘤,目前在国内外文献资料中均未见报道,为毓璜顶医院首创。

术后,陈女士恢复情况良好,仅在重症监护室呆了一晚就顺利转入普通病房,第二天就恢复了自由呼吸。“告别‘喘不动’,实在太轻松了,特别感谢毓璜顶医院的专家和护理团队。”陈女士激动地连连道谢。

## 挑战“不可能”,复杂胸部肿瘤治疗再上新台阶

“肿瘤位置深、暴露难、操作不便,给手术带来了很大难度。”于晓锋介绍,此次手术肿瘤切除范围广,从右肺动脉根部至右肺动脉第一分支前段,手术缝合空间小、吻合难度大,稍不注意就可能前功尽弃。加上右肺动脉干是肺循环的重要组成部分,承担着约55%的肺循环量,一旦吻合不

成功便会导致大出血,直接威胁患者的生命,因此手术的难度和风险格外大。此外,肿瘤远端播散情况不明确,术中面临随时调整方案的可能性,更增加了手术的不确定性。所幸,在多学科团队的相互协作下,顺利帮患者“抢”回了一条命。

刘朝亮坦言,随时进展的病情和命悬一线的患者,给手

术团队带来了很大压力。但面对患者和家属的期待,他们不能退也没法退。唯有放手一搏,才可能为患者赢回生的希望。

如今,陈女士已顺利出院回家。为保证手术效果,最大程度避免肿瘤复发和转移,专家团队又为陈女士制定了完善的后续治疗方案。



于晓锋(右)团队讨论患者病情

## 不良饮食 可能与肺癌风险相关

传统观念认为,肺癌与饮食的关系并不密切。但美国佛罗里达大学和肯塔基大学研究团队一项新研究显示,不良饮食可能与肺癌风险相关,这为预防肺癌提供了新视角。

研究人员通过实验室模型和计算机模拟发现,肺癌中糖原作为致癌代谢物,发挥了重要作用。研究表明,糖原水平越高,肿瘤的生长速度越快,恶性程度也越高。研究人员认为,高脂、高糖饮食会增加糖原水平,而糖原为肺癌细胞提供了生长所需的原材料,因此糖原水平可作为肿瘤生长和死亡率的预测因子之一。

研究人员表示,均衡饮食、积极锻炼、减少酒精摄入,是保持长期健康的关键。养成健康的饮食习惯,对预防肺癌至关重要。 据新华社

## 医保追溯平台已对接 超350家药耗企业

记者从国家医保局获悉,截至3月20日,已有超350家药耗生产、流通企业对接医保药品耗材追溯信息采集应用平台,上传及下载本企业产品的追溯信息,同时有近8000家药耗生产、流通企业咨询追溯信息上传查询相关情况,并积极筹备对接上传工作。

据了解,国家医保局对接了超过90万家定点医药机构的使用端追溯信息,针对上传产品追溯信息的药耗生产、流通企业,免费提供全链条药耗追溯信息查询调用服务。企业可以通过这些数据,开展产品研发、优化销售。

有企业表示,预计在全渠道数据上传完整的情况下,可节省公司20%以上的渠道管理成本,提升30%以上的运行效率。

据悉,后续国家医保局将继续加大后台跟进力度,及时解决企业提出的问题,助力企业顺利上传、下载追溯信息,携手共建“生产可监控、流通可追踪、销售可溯源”的医药新生态。 据新华社

## 适龄生育 可预防子宫内膜癌

子宫内膜癌是妇科三大恶性肿瘤之一,发病率仅次于宫颈癌,位居第二。随着生活水平的提高,我国子宫内膜癌发病率逐年升高,且有年轻化的趋势。

天津市中心妇产科医院党委书记胡元晶介绍,子宫内膜癌的发病呈上升趋势,高危因素包括肥胖、高血压、糖尿病、多囊卵巢综合征、不育、遗传等,长期不良的生活饮食方式、工作生活压力大等也可能促进子宫内膜癌的发生。

专家介绍,保持健康的生活方式,及时干预控制糖尿病、高血压等慢性疾病,及时治疗多囊卵巢综合征,适龄生育等都是预防子宫内膜癌的有效方式。

此外,子宫内膜癌也被称为“前哨癌”。基因修复缺陷导致的子宫内膜癌发生后,患者此后患上直肠癌等其他恶性肿瘤的风险也会增加,此类患者可提早预防,避免其他恶性肿瘤的发生。 据新华社

# 结核病患者擅自停药减药危险!

长期咳嗽、咳痰、发热、消瘦、乏力……这些都是结核病患者常见症状。医生指出,结核病是由结核分枝杆菌引起的慢性传染病,以肺结核为主要形式。结核病患者治疗时间长,一些结核病患者擅自停药、减药,影响了治疗效果,导致病情反复。

长沙市第一医院结核科副主任李榜龙介绍,结核病是一种由结核分枝杆菌感染引起的慢

性传染病,结核病患者会出现咳嗽、咳痰两周以上,伴有痰中带血、低热、乏力、消瘦等症状。结核病治疗过程应严格遵循“早期、联合、适量、规律、全程”原则。一些结核病患者在治疗一段时间后症状缓解,以为已经痊愈,自行停药,这是错误认识。

李榜龙说,一般来说,普通结核病人的治疗时间需要6至9个月,普通肺结核患者只要坚

持规律治疗,按时吃药,治愈率在90%以上。如果患者不规律治疗,擅自断药,就会产生耐药性,治愈率会降低,需要延长治疗时间。

长沙市第一医院结核科医生陈程提醒,结核病患者擅自停药,容易导致耐药性的产生,一旦出现耐药结核症状,治疗时间延长、治疗费用增加,而治愈率将降低。如果结核病患者

在服药后出现药物不良反应,应及时与医生沟通,不得擅自停药或调整药物剂量。

“结核病治疗周期比较长,患者及家属要有耐心,提升治疗依从性,避免治疗中断。”李榜龙介绍,经过规范的治疗以后,结核病患者需要定期进行痰菌检查及胸部CT检查,二者是判断患者的治疗效果以及是否停药的重要指标。 据新华社