



医学介入技术应用又一新突破

芝罘医院完成一例DSA引导下的肿瘤栓塞治疗



介入治疗 阻断癌细胞的“粮食供应”

2020年,居民张先生在进行肠镜检查时发现肠上有两处息肉,病理诊断为腺瘤,全面检查后发现两侧肾脏恶性肿瘤,未规范诊治。4个月前,张先生出现便血及肠梗阻症状,找到国际著名胃肠肛肠外科专家傅传刚教授后,进行肠肿瘤切除后转至芝罘医院肿瘤内科,对肾脏肿瘤进行靶向治疗,但患者服药后出现严重腹泻,考虑对药物治疗耐受性差,经过与患者及家属沟通后,选择进行DSA引导下的栓塞治疗。

“安全、高效、针对性强、创伤性小的介入治疗为肿瘤治疗领域提供一个新方案。”芝罘医院肿瘤内科主任吕玉萍说。此前,芝罘医院心血管内科和神经内科成功实施DSA引导下心脑血管检查,为临床诊断及治疗提供重要依据,同时,也为肿瘤内科实施介入治疗奠定良好基础。手术当天,在医联体专家指导以及导管室通力配合下,吕玉萍为张先生成功实施DSA引导下的经导管肾血管栓塞术,术后张先生恢复良

好,第二天伤口愈合,第三天出院回家。

什么是DSA引导下的经导管血管栓塞术?吕玉萍用一个生动形象的比喻介绍,肿瘤就好比敌人,血管就相当于提供“粮草运输”的通道,而经导管肾血管栓塞术就是在影像的引导下,通过介入技术将栓塞剂注入相应“通道”进行堵塞,来阻断敌人的“粮草供应”,以达到“饿死”肿瘤、阻止肿瘤生长的目的,进而改善患者的生活质量,减轻痛苦,延长生命。

内科外科化 为肿瘤治疗开辟新可能

看似经血管介入治疗,不像以往普通外科手术一样有巨大创口,但在手术难度程度上却属于三级手术,经导管肾血管栓塞术过程复杂,医生不仅要对人体结构相当熟悉,也要有十分丰富的临床经验,除此之外,在穿刺动脉血管的选择上需要经过充分评估,同时,对导丝的选择也有一定的要求,导丝的粗细时刻影响着栓塞剂能否顺利到达目标血管。“虽然DSA已经将目标血管清晰地展现给了我们,但是怎么走形,怎么到达目标血管,都十分考验操作者的技术水平。”吕玉萍说。

近年来,芝罘医院肿瘤内科发展较快,内科医生也更加执着于肿瘤的诊断治疗,努力探索研究并不断丰富各种肿瘤治疗手段。“从以往遇到中晚期肿瘤患者选择化

疗、放疗、靶向、免疫治疗等治疗手段,到此次DSA引导下经导管肾血管栓塞术的成功实施,为肿瘤患者的诊疗提供了更多的可能性。此外,科室也正在推进射频消融治疗以及MDT多学科综合诊疗等治疗手段,进一步推动形成肿瘤内科外科化发展新局面,让肿瘤内科治疗手段比以往更加丰富、全面,更好地减轻痛苦,延长患者生命。”吕玉萍说,栓塞治疗、射频消融治疗都属于局部微创手术,具有图像清晰,定位准确,疗效确切,创伤小,患者痛苦少、恢复快等特点,射频消融治疗相对于栓塞治疗而言,并不经过血管进行诊治,而是通过在超声、CT影像等设备的辅助下,经皮穿刺直接进入肿瘤部位,并在肿瘤内部利用射频散发的热能等,让肿瘤细胞脱水、凝固性坏

死、碳化,最终损毁肿瘤。

除对中晚期患者的介入治疗、靶向治疗外,芝罘医院肿瘤内科还为生命终末期患者或老年患者在临终前提供以控制痛苦和不适症状,开展生理、心理、精神和灵性等方面的照料和人文关怀等安宁疗护服务。此外,肿瘤内科作为“癌痛规范化治疗示范病房”与“癌症规范化治疗示范病房”,积极推动癌痛规范化治疗及肿瘤规范化诊疗水平,通过将疼痛管理纳入临床诊疗过程中,对患者疼痛的评估,科学、规范、合理用药,让患者在治疗同时,减轻疾病痛苦,提高癌痛治疗的认知度和依从性,从“患者喊痛,医生来解决”,转变为“医护人员主动评估患者的疼痛”,进一步提高肿瘤患者生存质量,减少痛苦,造福广大肿瘤患者。

两次肠镜检查 及时有效排除潜在肿瘤

“以直肠癌为例,患者在进行肠镜检查时,如果遇到肿瘤梗阻未能完成全大肠检查而进行手术切除的,一般建议术后三个月复查肠镜,以确保及时发现患者初次未查到肠道部分的病变。”吕玉萍为记者讲述了一个真实案例,此前一患者在进行肠镜检查时发现直肠有一处较大的肿瘤,遇到梗阻,肠镜过不去,就先对该处肿瘤进行切除,切除后患者到肿瘤内科进行化疗,化疗满三个月后进行复查肠镜时,发现在结肠肝曲还有一处肿瘤,对该处肿瘤再次进行

切除后,术后患者恢复较好。

吕玉萍提醒道,恶性肿瘤的早期症状一般比较隐匿,没有很明显的表现,如果出现非常明显症状,此时很可能已经达到中晚期的程度,肿瘤虽然没有明显症状,但在早期也有些提示意义,比如无名原因的刺激性干咳,咯痰并带血丝;乳腺的肿块结节;无名原因吞咽梗阻感;无名原因的大便形状改变、黑便、带血;无名原因的无痛性尿血等,诸如此类,如果出现以上症状,需要尽快到医院检查,排除恶性肿瘤的可能。

瘤的可能。

恶性肿瘤的形成与诸多因素有关,在日常生活中,应该保持正常的生活饮食习惯,避免长期熬夜,戒烟戒酒,有乙肝肝炎等的患者要注意抗病毒;在饮食方面,避免食用过热、变质的食物。

生活上要减轻压力,适当放松,做好自我调节和倾诉,适当锻炼,增强个人体质,值得注意的是,要注意遗传倾向,如果直系亲属有恶性肿瘤患者,定期进行查体,尽早发现可能潜在的威胁。

本报讯(芝罘融媒记者 王睿 通讯员 张敏 摄影报道)阻断癌细胞的“粮草供应”就能阻止肿瘤生长?“内科外科化发展”又是怎么回事?

近日,记者从芝罘医院获悉,在医联体专家指导下开展的DSA引导下的肾恶性肿瘤经导管肾血管栓塞术成功实施,患者术后恢复良好,从心血管到脑血管,再到肿瘤栓塞治疗,也标志着芝罘医院介入技术应用再次迈向一个新的台阶。

