

省内首例! 省妇幼成功治愈罕见肿瘤!

Z 海都记者 胡婷婷

10月底,守护妇女儿童健康的福建省妇幼保健院投身到疫情防控救治及院内规范化诊疗工作的双重战斗中,精准医学妇三科作为肿瘤治疗专区,在孙蓬明副院长的带领下,成功为15例妇科肿瘤患者精准施治。

55岁的刘阿姨便是一位恶性肿瘤患者,腹部胀痛难忍,持续一月有余,慕名找到福建省妇幼保健院精准医学妇三科孙蓬明副院长看诊,被检查出其盆腔内有一肿物,直径达10cm,孙蓬明副院长带领团队为其成功实施了卵巢根治术,术后病理证实,这个“大肿物”竟是省内首例罕见的STK11突变附件肿瘤。

55岁阿姨腹痛难忍 查出10cm恶性肿瘤

孙蓬明副院长根据刘阿姨外院的初步检查:肿瘤指标升高,盆腔彩超提示盆腔囊实性占位,考虑恶性肿瘤的可能。

“疫情之下,抗癌与抗疫并重。”孙蓬明副院长考虑到患者的安危,立即安排刘阿姨入院。入院后即刻完善相应检查,通过化验结果综合分析,考虑为附件区的恶性肿瘤同时伴有盆腹腔的多发转移。

“虽然盆腔肿物的直径达10cm,伴有多发转移

灶,但仍较局限,且没有明显的腹水,可以考虑行剖腹探查,并有望达到R0切除。”术前,孙蓬明副院长带领团队反复阅片,并多次对刘阿姨的病情进行讨论,刘阿姨在孙蓬明副院长的信心和决心。

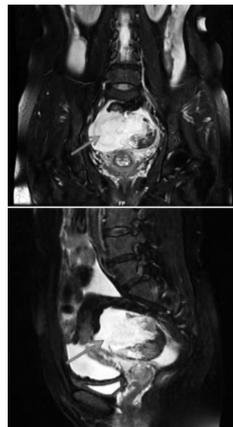
“术中损伤血管、引起大出血的风险非常高。”孙蓬明副院长带领吴齐斌副主任及团队其他成员,凭借精湛技术,小心谨慎地逐步

切除各个部位的转移灶,最终达到R0切除,为刘阿姨成功实施了卵巢根治术。术后病理提示淋巴结清扫数目达45个,幸运的是,这些淋巴结均没有发生转移。

“感谢孙副院长、吴主任,这里的医护人员都是我的恩人,因为遇见他们,我现在才能恢复得这么好。”刘阿姨对精准医学妇三科的医护人员竖起大拇指,连连称赞着说道。在医护团队的精心照护下,刘阿姨术后恢复良好,如期出院。



孙蓬明副院长带领团队手术



术前盆腔CT检查,发现盆腔肿物的直径达十厘米

病理证实STK11突变附件肿瘤 为福建省内首次发现

“经病理证实,这个直径达10cm的盆腔肿物为右附件区中肾管源性恶性肿瘤,结合免疫组化考虑STK11改变相关肿瘤的可能性大。”孙蓬明副院长介绍,STK11改变相关肿瘤是一种罕见的肿瘤,为此,应给予相应的后续辅助治疗,以提高生存预后。

孙蓬明副院长介绍,

STK11突变相关的肿瘤有Peutz-Jeghers综合征、肺癌、乳腺癌、头颈部癌等。而STK11改变的附件肿瘤,临床上通常没有症状,大部分位于输卵管旁,多数就诊时发生转移,多位于网膜、腹壁、盆腔,常常需与Wolffian来源的女性附件肿瘤、卵巢中肾样腺瘤、性索-间质肿瘤等鉴别。

此外,孙蓬明副院长强调,卵巢癌作为妇科肿瘤中“沉默的杀手”,由于卵巢位于盆腔深部,不容易触及,早期无明显症状,很多患者就医发现时已属于晚期。因此,如果出现腹胀、腹痛、腹壁、盆腔,常常需与Wolffian来源的女性附件肿瘤、卵巢中肾样腺瘤、性索-间质肿瘤等鉴别。

大姐查出胰腺癌晚期 医生为她重创“胰”线生机

日前,福医附一医院完成全省首例腹腔镜下联合门静脉-肠系膜上静脉切除重建的胰十二指肠切除术

Z 海都记者 林宝珍

胰腺癌由于症状不典型,发病隐匿,一发现往往已经是晚期,失去手术切除的机会。因此,胰腺癌素有“癌王”之称。

近日,福建医科大学附属第一医院肝胆胰外科学科带头人、博士生导师翁山耕主任医师团队,成功完成一例全腹腔镜联合门静脉-肠系膜上静脉切除重建的胰十二指肠切除术,为本来失去手术机会的胰头癌患者创造了一线生机。据悉,该术式突破了微创胰十二指肠切除术技术瓶颈,在国内各大型胰腺中心也仅见个别案例,是福建省首例。



出院前,王依姐特地与精心照护她的医护团队合影

腹痛、皮肤发黄,依姐查出胰腺癌晚期

60岁的王依姐(化姓)两个月前出现上腹部闷痛,开始以为是胃病复发,但一直不见好。后来,她惊讶地

发现自己的皮肤和眼白都变黄了,这才去医院检查。检查结果令王依姐和家人大吃一惊,并陷入绝望:她

患的竟然是素有“癌王”之称的胰腺癌,而且肿瘤已经侵犯周围血管。当地医院表示无法进行手术切除。

抱着最后一丝希望,无助的王依姐慕名找到福建医科大学附属第一医院肝胆胰外科翁山耕教授团队。

手术不仅需要切除肿瘤,还要重建血管

翁山耕教授团队经过全面、精准的术前评估,联合多学科讨论,发现虽然王依姐的肿瘤侵犯了门静脉及肠系膜上静脉,但是动脉还没有受到侵犯,属于交界

可切除的胰腺癌,仍有一线生机。

翁山耕教授介绍,胰腺在人体内的位置十分“霸道”,深埋在腹腔中心,不仅周围环绕十二指肠、胃、胆

管、脾等器官,流向肝脏和肠道的血管也在此交会,相当于位处整个消化道的“交通枢纽”。

像王依姐这类患者,肿瘤侵犯到了血管,就好比

“晚高峰的十字路口”堵了,而手术不仅需要切除肿瘤及受侵犯血管,还需重建血管,新搭一座“高架桥”,重新连接这段通路,疏通生命通道。

精准拆除“定时炸弹”,为福建首例

做好充分术前准备和手术预案后,手术如期进行。在腹腔镜狭小的空间内,想完整取出肿瘤的同时进行血管重建,犹如走钢丝,对手术团队挑战很大。

手术团队密切配合、精准操作,在腹腔镜下通过抽丝剥茧般的精细操作,将胰腺肿瘤

完整切除,然后使用人工血管重建门静脉,最终精准拆除了王依姐体内的这颗“定时炸弹”,顺利完成了手术。

术后,医护团队运用加速康复理念,实施全程精细化规范管理,术后仅7天,王依姐就顺利出院。

翁山耕教授介绍,腹腔

镜胰腺手术的发展过程就像是攀登珠穆朗玛峰,如果说腹腔镜胰十二指肠切除术是珠穆朗玛峰顶,那么联合血管切除重建的腹腔镜胰十二指肠切除术就是珠峰顶上一颗璀璨的明珠。因为该手术技术难度高、操作复杂、风险较大,外科医生需要具备娴

熟的腹腔镜下分离、解剖、结扎、缝合等技术和多年的常规复杂胰腺手术经验,需要一颗不畏艰险的“大心脏”,才能够顺利攻克这一难关。

据了解,目前,该术式在国内各大型胰腺中心也仅见个别案例,福建省内尚未见报道。

被热搜的“思诺思”到底是啥?

医生:它是催眠剂,也是处方药,不可自行服用

N 海都记者 吴臻

最近,大家的饭后闲聊话题相当丰富,“世界杯”、“天价床垫”以及“思诺思”。

“思诺思”到底是个啥?是药还是毒?对人体有什么危害?就这一系列网友关心的问题,海都记者采访了福州市第二医院药剂科主任魏小娟。魏小娟表示,“思诺思”,学名是“酒石酸唑吡坦片”,属国家管制第二类精神药品,在临床上常用于以入睡困难为主诉的失眠患者,如不规范连续使用容易成瘾。

“思诺思”有什么用?

“思诺思是一款镇静催眠剂,该药具有口服吸收快、能缩短入睡时间,且日间没有明显嗜睡等特点。”魏小娟介绍,在临床上对于入睡困难人群有效果,适用于严重睡眠障碍,并用于短期治疗的非苯二氮卓类镇静催眠。魏小娟进一步解释,该药物应在临睡前或上床后服用,一晚只服用一次。该药对于老人患者而言,可作为短效的镇静催眠药,既能使人快快进

入梦乡,同时也没有明显的肌松作用,不容易导致摔伤等意外发生;对于年轻人来说,可使他们白天工作还能神清气爽,不会昏昏欲睡。因此,近年来该药的处方量也迅速增加。

是良药还是毒药?

“当然作为一款精神类药物,思诺思有不少副作用。”魏小娟说,作为短效镇静催眠药,它的一个显著特点就是容易使部分患者的非快速动眼睡眠和快速动眼睡眠两种状态发生改变,出现幻觉、判断力下降等认知功能障碍。不规范使用会导致依赖性,患者使用剂量会逐渐增加,甚至一天服用上百粒,让它变成“毒药”。

记者了解到,思诺思属于我国管制类精神药物,该药必须在正规的综合或专科医院,通过医生处方才能开药。“国家禁毒办曾发布麻精药品一览表,明确提到这类药物有毒品双重属性。”魏小娟说,辨别药物和毒品的界限,要根据具体用量、获得渠道等进行判断。如果大量购买贩卖、服用超出正常剂量的精神药品,可能构成贩卖和吸食毒品罪。