

# 女子肾脏里竟然长出“鹿角”

## 高难度微创取石术成功清除

**晚报讯** 说起肾结石,大家都不会陌生。但是有一种特殊类型的结石,因其形状巨大且复杂,成为泌尿外科手术的难点之一,那就是“鹿角状肾结石”。近日,南通市中医院通过“经皮肾镜碎石取石术”成功为一名45岁女性清除肾内巨型结石。

45岁的王女士因左侧腰腹部疼痛加剧到医院检查,被查出左肾长满结石,状似一只鹿角,确诊患有“鹿角状肾结石”。肾结石,就是在肾脏中形成的小石头。当尿液中的某些矿物质浓度过高时,可形成结晶,结晶不断聚集、增大,最终形成肾结石。当这些结石充满肾盂肾盏时,因其形状酷似鹿角,又被称为“鹿角状肾结石”。

王女士及家人多方打听,了解到市中医院泌尿外科与上海市第一人民医院泌尿外科临床医学中心开展了紧密合作,当即决定在市中医院进行“经皮肾镜碎石取石术”进行治疗。

“鹿角状肾结石”手术难度大、感染性休克及出血风险高,是最难治疗的肾结石类型之一。”市中医院泌尿外科主任解昌中介绍,在过去开放手术时代,像“鹿角状肾结石”这样巨大的结石根除需要切开30厘米长的大切口,将整个肾脏对半剖开才能取出结石,这样的手术创



从患者体内取出的结石。

伤大、出血多,手术风险很大。现在用“经皮肾镜碎石取石术”进行治疗,简单来说就是用B超或者X线定位,经皮肤在腰部打一个洞并置入肾镜,利用钬激光、气压弹道、超声碎石将结石打碎,冲出结石或直接吸出结石,具有创伤小、恢复快、影响小的优势。

术前,上海市第一人民医院泌尿外科临床医学中心泌尿结石科副主任邵怡教授与市中医院泌尿外科专家对王女士的病情进行了仔细会诊。10月31日,邵怡教授亲自主刀,为王女士进行手术。邵怡教授仅用时一小时便将大部分结石碎裂后吸出,且出血很少。术后患者恢复很好,手术取得了成功。

术后B超复查显示,王女士仅肾上盏有小结石残留,后续可通过体外碎石或者软镜辅助处理即可。此外,市中医院泌尿外科为患者作了结石成分分析,结果显示大部分为磷酸铵镁结石,此类结石为感染性结石。除了饮食指导外,结石专病门诊还将对其进行进一步跟踪随访、全程管理,帮助患者早日恢复健康。

市中医院泌尿外科提醒:如有腰痛、腰胀的情况,应尽快到正规医院进行检查,如果查出确实患有结石,要尽快对症治疗,避免出现结石多发或增大的情况。此外,生活中应保持大量饮水、适度运动、避免受凉、定期复查等习惯。

通讯员仲轩 记者冯启榕

## 治疗重症肌无力有了新选择 南通首例成功接受靶向用药患者出院

**晚报讯** 眼睑下垂、视物不清、言语费力、吞咽困难,身体“晨轻暮重”,甚至连呼吸都开始费劲……这极有可能是一种罕见病——重症肌无力!不巧的是,61岁的陈阿姨(化名)就患上了这种疾病;幸运的是,在南通市第一人民医院神经内科,她成功得到救治。

据了解,重症肌无力是一种自身免疫性疾病,其特征就是肌肉无力的反复发生和易疲劳。它从眼睛开始,先是上眼睑无力下垂,然后眼球无力无法转动,导致视物不清;接着咽喉肌无力,开始发声、吞咽困难;然后颈部和四肢无力,无法自己起身、上下楼;到最后,连呼吸的力气都没有,直接影响生命。3年前,陈阿姨被诊断出全身型重症肌无力后,就一直在服用相关药物。然而,日复一日地吃药让她觉得厌烦,失去了康复的信心,一个月后她自己停止了服药。陈阿姨这一停药,导致了她的病情急转直下,没多久

便只能卧病在床了。

陈阿姨的儿子急坏了,托人到处打听,得知市一院的神经内科有治疗此类疾病的经验,便立马带着母亲前来求医。入院后,经过详细的病情评估,陈阿姨最终被诊断为中-重度重症肌无力。市一院神经系统罕见病MDT诊疗团队主任医师、神经内科主任朱向阳与患者家属沟通,了解清楚陈阿姨一家的诉求后,决定采用靶向新生Fc受体(FcRn)新药进行治疗,从而起到快速起效的作用。

令人欣喜的是,5天后,陈阿姨的症状就开始改善,不再感到呼吸费力,言语含糊、吞咽困难的情况也较为好转。至此,陈阿姨也成为南通首例成功接受靶向用药的重症肌无力患者。目前,陈阿姨已出院。

朱向阳提醒,重症肌无力是一种任何年龄均可罹患的疾病,30岁和50岁左右呈现发病双

峰,我国发病率约为0.68/10万,女性发病率略高。具体发病原因尚不明确,目前无法治愈,传统的激素和其他免疫抑制剂等方案虽然在一定程度上能改善患者的肌无力症状,但在疾病长期控制以及安全性等方面均存在不足,远不能满足患者恢复正常生活和工作的需要。而靶向用药可以加速有害自身抗体在体内的清除,从而达到治疗重症肌无力的目的。

记者了解到,市一院是江苏省卫生健康委和江苏省医保局指定的南通地区唯一定点罕见病治疗机构,一直高度关注各类罕见病的规范化诊治。“作为首批被纳入国家目录的罕见病,全身型重症肌无力患者症状差异大,药物治疗循证医学证据少,长期缺少有充足循证证据的治疗方法。因此,更需要专业团队为患者提供个体化治疗方案。”

通讯员益宣 记者冯启榕

### 诊室传真

古稀老人双手关节畸形疼痛难忍

### 医术除病痛 “话疗”解心结

**晚报讯** 日前,一名女士带着锦旗来到启东市第七人民医院行政楼,逢人就问“苏建昌主任在吗,他在哪个办公室”,工作人员立刻帮她打电话并安排她就座等待。

在等待苏建昌的过程中,通过交谈得知,该女士系启东市王鲍镇元东村沈兰阿姨的女儿。沈阿姨今年72岁,但患有类风湿关节炎30余年,10年前出现了双手关节畸形、多关节疼痛、双膝关节肿胀,行走活动都不便,家人带她前往南通、上海等大医院就诊,症状改善不明显。渐渐地,沈阿姨的生活都不方便自理,从5年前开始只能靠轮椅出行。

3年前的一天,为缓解沈阿姨的疼痛,家人带她来到启东市第七人民医院风湿免疫科就诊。时任风湿免疫科主任、南通市风湿免疫学会委员苏建昌接诊后,仔细询问病史并对症检查。在给予对症治疗方案的同时,苏主任还耐心开导沈阿姨,虽患病时间较长,但要有信心、耐心去战胜病魔。

沈阿姨开始抵触情绪很严重,认为类风湿关节炎是无法治愈的自身免疫疾病,目前没有好的医疗技术可以解决,何况患病近30年,又出现行走不便、生活不能自理的现象,所谓的服药治疗只能临时缓解疼痛不能根治。在长达半年多的时间里,沈阿姨虽然每月被家人拉到启东市第七人民医院风湿免疫科就诊,但她的服药与治疗一直断断续续,症状不仅没有缓解,还发生骨质疏松倾向。面对沈阿姨的病情与治疗现状,结合沈阿姨的就医心态,苏建昌主任联系了几个患有类风湿关节炎的病人,请他们将多年的就医经历与沈阿姨面对面交流,特别是通过系列正规治疗后症状好转的体会与沈阿姨分享。苏建昌主任还将治疗风湿免疫病方面的发展及新医疗技术详细向沈阿姨讲解,明确很多风湿类风湿病通过正规治疗后,都能得到控制、减轻症状,患者的生活质量得到极大改善。

经过一系列的沟通与解释,特别在看到经过苏建昌主任的治疗后,很多患者病情确实好转,沈阿姨在半信半疑的情况下开始规律服药治疗。一个月后,她感觉症状稍微得到缓解;两个月后,她的疼痛程度减轻;三个月后,她的症状明显缓解,各项炎症指标迅速下降。沈阿姨看到了希望,坚持每月到医院复诊,坚持按医嘱用药。

一年以后,沈阿姨的关节疼痛消失,各项检查指标都在慢慢趋向正常范围,沈阿姨主动要求拄拐杖行走。坚持治疗两年多,沈阿姨现已能自由行走,生活自理。

满怀着激动与感恩的心情,沈阿姨托家人当面表达对苏建昌主任的谢意,这就有了本文开头的一幕。

通讯员黄杨姝

