

七旬老人体内肿瘤肆意生长引发双重梗阻

超声内镜加持 医护不开刀通胆肠

晚报讯 “感谢张主任的悉心诊治,我现在感觉好多了!”近日,通大附院消化内科成功开展南通地区首例“超声内镜下双旁路引流治疗”,为一名77岁的十二指肠恶性梗阻伴肝外阻黄患者实施了微创手术,实现了“免开刀、快康复”的治疗目标。这一技术的成功应用标志着通大附院在内镜微创治疗领域迈上新台阶,为更多复杂消化道疾病患者带来了福音。

数月前,患者朱老汉检查发现十二指肠壶腹部恶性肿瘤伴肝脏、肾脏等多处肿瘤侵犯,已经失去了手术切除的机会,肆意生长的壶腹部肿瘤引起了胃流出道梗阻和胆道梗阻,因为频繁的呕吐和黄疸,朱老汉来到通大附院消化内科就诊。

张健锋充分评估了朱老汉的病情,想到了超声内镜下双旁路引流可一举解决朱老汉进食和黄疸的问题,在和患者家属充分沟通后,患者家属充分信任并且认同张健锋的方案。

患者因十二指肠恶性梗阻导致食物无法通过,同时伴有肝外胆管阻塞,引发黄疸,传统治疗需外科开腹手术,创伤大、恢复慢。经消化内科团队综合评估,决定采用国际先进的“超声内镜下胃肠吻合术(EUS-GE) + 胆管内引流术(EUS-BD)”双旁路治疗方案。手术中,在南京鼓楼医院主任医师王雷的指导下,医生通过超声内镜精准定位,在胃与空肠之间架设支架,重建消化道“通道”;同时穿刺胆管置入引流支架,解除胆道梗阻。

该手术仅通过自然腔道完成,体表无切口,患者术后恢复迅速。整个手术用时40分钟,术后第一天,朱老汉的胆红素下降50%;术后第二天,他就能进食流质饮食,许久未能进食的朱老汉激动地握住张健锋的手,心情久久不能平静。

“没想到不用开刀就能解决问题,老人的肚子不胀了,黄疸也退了!”患者家属欣喜地表示。

近年来,通大附院消化内科在科主任陆翠华教授的带领下持续推进微创技术创新,已常规开展超声内镜下细针穿刺活检术、食管胃静脉曲张精准断流术、胰腺假性囊肿内引流术、胃空肠吻合术、胆道引流术以及多旁路联合引流术等超声内镜下高难度手术。此次双旁路治疗术的成功进一步丰富了复杂梗阻疾病的治疗手段,让患者以更小的创伤获得更好的疗效。

据张健锋介绍,此次手术的难点在于同时解决消化道梗阻和胆道梗阻,而超声内镜技术的应用是关键。通过实时超声成像和多普勒血流监测,团队避开了血管和重要器官,精准完成支架置入。术后造影显示,患者消化道和胆道均恢复通畅,症状显著改善。此项技术避免了传统手术的创伤,尤其适合高龄、体质弱或无法耐受外科手术的患者。

记者李波 通讯员黄玉婷

诊室传真

沪通资源联动再结硕果
上海专家主刀
实施高难度手术

晚报讯 近日,上海市东方医院与南通瑞慈医院深度战略合作再结硕果——东方医院肝胆胰外科王敬晗教授在瑞慈医院主刀,成功为一名合并十余种基础疾病的60岁肝细胞癌患者实施“腹腔镜下解剖行肝右后叶切除+胆囊切除术”。目前,患者恢复良好,已康复出院。这一高难度手术的成功标志着沪通医疗资源联动在疑难病症救治领域迈出坚实步伐。

患者黎阿姨的病情堪称复杂。除确诊肝右后叶肝细胞癌外,她还患有30余年慢性乙型病毒性肝炎、乙肝后肝硬化,肝脏储备功能严重受损;同时合并高血压、幽门螺旋杆菌感染、慢性胃炎、慢性膀胱炎等十余种基础疾病。更棘手的是,肿瘤位于肝脏深部且紧临重要血管,术前影像显示胆囊底部还有异常突起,传统开腹手术创伤大,患者耐受性极差,手术路径设计和操作面临严峻挑战。面对这一高风险病例,王敬晗教授领衔的沪通专家团队迅速响应。上海东方医院与瑞慈医院肝胆外科、肿瘤科、影像科、麻醉科等多学科专家联合会诊,反复推敲手术方案。手术当日,王敬晗教授携助手马文聪亲自主刀,通过微创操作孔建立手术通道,在高清腹腔镜下清晰定位硬化肝脏背景下的肿瘤位置。团队精准结扎目标肝段血管分支,标记缺血线后,在血流阻断保护下进行毫米级肝实质解剖,稳妥处理每一根管道,既完整切除癌变组织,又最大限度保护了脆弱的肝功能。“这样复杂的病例能顺利完成手术,离不开瑞慈医院多学科协作、精准麻醉管理和围手术期护理的综合实力支撑。”王敬晗术后表示。

作为上海市浦东新区卫生系统学科带头人,王敬晗教授深耕肝胆胰外科领域多年,擅长肝癌、胆道肿瘤等疾病的腹腔镜微创手术,尤其在解剖性肝段切除等复杂术式上经验丰富。自今年6月上海市东方医院全面入驻管理瑞慈医院以来,以王敬晗为代表的沪上顶尖专家已实现常态化在通出诊、手术指导和教学查房。此次高难度手术的成功实施正是这一合作机制的生动实践——南通患者无需奔波沪上,在家门口就能获得国家级名医的精准诊疗服务。未来,随着沪通医疗资源融合的不断深化,将有更多江海百姓享受到优质医疗资源下沉带来的健康福祉。

通讯员周琦 记者朱颖亮

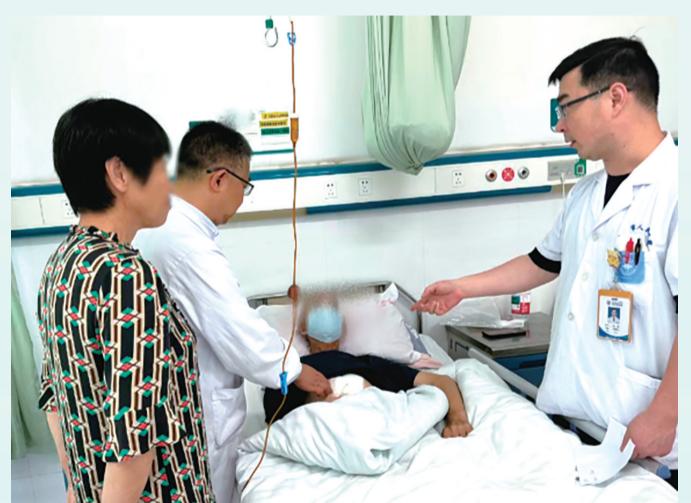
两个月,他终于能好好“吃”一顿了 造瘘管让肿瘤患者重享“美食”

晚报讯 “太感谢了!两个月了,他终于能好好‘吃’上一顿了!”近日,在启东市人民医院肿瘤二科病房,来自吕四的患者李先生通过胃造瘘管顺利进食后,其家属紧紧握住医护人员的手,感激之情溢于言表。

两个月前,李先生因口咽部疾病复发导致吞咽功能完全丧失,无法经口进食,只能依靠静脉营养维持生命。长期的营养匮乏使他日渐消瘦,精神状态每况愈下。家属多方打听后,带着希望辗转来到启东市人民医院寻求治疗。

肿瘤二科团队接诊后,迅速为李先生完善相关检查。综合评估病情后,团队认为胃造瘘术是恢复其营养供给的最佳方案。手术当天,由肿瘤二科主任医师徐向东亲自主刀,在DSA(数字减影血管造影)引导下精准操作,仅用30分钟便顺利完成手术,术中出血量极少。

术后,护理团队为李先生量身定制了个性化的营养支持方案,并密切监测其消化吸收情况及营养指标。经过一周的精心护理,李先生的体重



稳步回升,精神状态也明显好转。

“从无法进食到正常‘吃饭’,这不仅是生理上的康复,更给了患者活下去的信心和力量。”肿瘤二科副主任医师崔颖这样评价。如今,看到李先生通过造瘘管重新享受“美食”,医护人员的脸上也露出了欣慰

的笑容。

此次成功救治不仅展现了启东市人民医院肿瘤科在复杂营养支持技术上的专业水准,更彰显了医患同心、共克病魔的温暖力量。这段求医路最终在医患携手努力下画上了圆满的句号。后续,李先生还将在肿瘤二科接受进一步的抗肿瘤治疗。

通讯员龚海燕 记者李波



医生为患者做手术。