

南京市胸科医院 呼吸病及影像临床医学中心 技术创新造福患者

肺泡蛋白沉积症,非常罕见,由于肺泡表面分泌磷脂样蛋白物质,堵住气泡而无法呼吸。罹患这种疾病,目前唯一有效的治疗手段是大容量全肺灌洗。3年前,当时只有39岁的常先生就差点被这个病夺去生命。他的发病毫无征兆,但病情进展很快,当地医院无力救治就推荐他到南京市胸科医院就诊。而赶到南京时,常先生已不能下床走动,长期的慢性缺氧导致多脏器功能损害,病情危重。但幸运的是,经过98分钟的“洗肺”,常先生被抢回一条命,而被洗出的3万多毫升的“牛奶”足足装了60个盐水瓶。像常先生这样的疑难肺病者,每年南京市胸科医院都会接诊不少。作为江苏省规模最大的胸部专科医院,南京胸科医院也是南京呼吸病及影像临床医学中心的两大基地之一。该中心集医、教、研为一体,在肺癌的诊治、不明原因胸腔积液、重症肺部感染、急慢性呼吸衰竭等方面经验丰富。

国内唯一开展全肺灌洗技术

大容量全肺灌洗术是南京市胸科医院谈光新教授于1986年在国内首创,此项技术克服了低氧血症发生的危险性,现已成为一种安全、有效地治疗一些肺部顽固性疾病的独特治疗方法。1994年,南京胸科医院成立了目前国内唯一的肺灌洗中心——南京肺灌洗中心。中心成立至今,已利用该项技术累计治疗五大类20余种疾病,每年在该中心接受手术灌洗的各类病人约300余例,其中急重症患者30余例,包括重症顽固性哮喘、多耐药细菌肺部感染、肺内感染、重症肺泡蛋白沉积症、顽固性支气管扩张化脓性感染。本中心目前正和东南大学生理系、美国内布拉斯加州立大学医学中心合作开展科研,探索矽肺发病机制和新的治疗方法,以及对大容量肺灌洗技术的改良。

肺癌标本信息库为全市多家医院服务

肿瘤研究和治疗的最终对象是人体,故肿瘤研究也必须从动物和细胞株的研究逐渐转向人体肿瘤组织标本的研究。因此

专家团队

于力克

南京市胸科医院呼吸内科主任,主任医师。擅长肺癌的诊断和个体化综合治疗,精通呼吸内镜的诊断及介入微创治疗,在肺部小结节的早期诊断及处理方面积累了丰富的临床经验。

李田

南京市胸科医院呼吸二科主任,主任医师。从事呼吸内科临床工作20余年,擅长呼吸内科疑难病例的诊断治疗,尤其擅长肺癌的内科诊治。



胸科医院医生在忙碌工作

肿瘤组织标本在促进肿瘤研究进展过程中至关重要,成为肿瘤研究工作的基础。为获取这宝贵而有限的人体肿瘤资源并将其充分利用于肿瘤的研究,二十世纪末期以来国内外兴起了标准化肿瘤标本库的建立。作为胸部疾病专科医院,南京市胸科医院有着丰富的肺部肿瘤病例资源。该院呼吸内科在2007年就建立了肿瘤组织标本库、临床信息资料库,标本库资源除了满足自身的需要,还与江苏省人民医院、南京军区总医院、鼓楼医院以及南大医学院实验室等医院肿瘤科和高等院校合作,为其提供了确诊的、合乎科研设计要求的高质量肿瘤标本和正常对照标本,在促进肿瘤研究进程中发挥着举足轻重的作用。

多项介入技术改变传统诊断的技术局限

呼吸内科疾病25%~30%与胸膜病变有关,胸腔积液是胸膜疾病最常见的表现。传统的诊断由于技术上的局限,只能通过反复抽取胸腔积液检验分析及结合影像学判断,由于细胞学等病理诊断阳性率低,胸腔积液的真正原因得不到确诊。1986年南京胸科医院逐步开展呼吸病的介入性诊疗技术,1999年起率先在江苏开展了内科胸腔镜检查技术,由呼吸内科医生进行操作,在局麻下通过内科胸腔镜,明确胸腔积液等胸膜病变的病因病理,把不明原因胸腔积液病因诊断,自发性气胸的治疗水平提高到了一个新的台阶。

专门成立肺部小结节综合诊治中心

随着影像技术设备和设备的发展,尤其是多层螺旋CT的普及,肺结节的检出率明显增高。肺结节的临床处理已成为困扰临床医师的疑难问题。这就需要医师对肺部结节的良恶性进行准确的临床评估,予以及时处理,以提高肺癌的早期诊断率。为此,南京市胸科医院专门成立了肺部小结节综合诊治中心,在每周一上午设有肺部结节专家门诊,并有以内镜中心技术为特色的呼吸内科介入诊疗病房。中心共有床位170张,拥有高水平专业化医护队伍,主任医师5人,副主任医师14人,医技人员90余人,本中心在肺部小结节的早期诊断的病例数,新技术的开展及处理策略方面进一步达到国内领先水平。

张映铭

南京市胸科医院呼吸三科主任、南京肺灌洗中心主任,主任医师。擅长职业性肺病的临床诊断和治疗,主攻大容量全肺灌洗术临床应用的研究。应用该技术治疗肺泡填塞性疾病取得药物无可替代的显著疗效。

陈文萍

南京市胸科医院中西医结合科主任,主任医师。从事临床工作26年,擅长呼吸系统各种疾病的诊治,尤其擅长胸部肿瘤的综合诊断及胸腔积液的诊治。

南京市口腔医院 重建缺失牙有利器: 即刻种植、即刻修复



没有什么修复体能完全替代患者原来的牙齿,但如果因疾病或意外而失去了牙齿,一定要及时修复,因为牙缺失影响的不光是外表,还有健康。针对牙缺失,目前有三种方法进行修复:种植牙、固定义齿和活动义齿。虽然不同的修复方法各有优缺点,要依据缺牙位置、数目、邻牙健康情况、缺牙区牙槽骨情况,以及患者的要求和经济情况而定,但如今越来越多人会青睐种植牙。因为种植牙逼真地模仿天然牙,能恢复大部分咀嚼功能,固位更佳,也更加舒适,无塑料基托,没有每日取下清洁的繁琐。但在大部分患者印象中,种植牙的过程繁琐漫长,在等待拔牙创口愈合期间,还要经历几个月的无牙期。如今随着技术的进步,即刻种植、即刻修复已成为现实,每天都有来自全国各地的患者在南京市口腔医院接受这种治疗。



童昕主任在诊室

拔掉4颗牙,1天内都种好

孙先生只有30多岁,但牙周情况非常不好,牙周炎长期反复发作,所以很快他的牙齿就出现松动。到南京市口腔医院就诊时,医生发现他上颌仅有的4颗牙已经到了不得不拔的地步。孙先生年纪并不大,如果拔掉4颗牙,多少会影响到正常的生活和社交。考虑到这点,医生通过即刻种植、即刻修复技术在拔牙的当天,帮他种了4颗牙并做了上半口牙齿。而种完牙的当天,孙先生就能吃些面包、面条等软食,生活并没受太大影响。可以想象,如果是按传统的种植技术进行修复,孙先生不会这么舒坦。他需要等待3-6个月直到拔牙创口修复才能开始种植。而这段无牙期将大大影响他的正常生活。

即刻修复可在一天内完成修复

南京市口腔医院口腔种植科主任童昕介绍,种植牙按照植入时机分为延期种植和即刻种植,目前临床较普遍应用的是

延期种植,它是拔牙创口愈合3-6个月以后,在健康的牙槽骨上植入种植体,然后经过3-6个月的骨融合期再进行义齿修复。而即刻种植是指拔牙后同期植入种植体,即在新鲜的拔牙创口内立即植入种植体。随着材料学、生物力学等技术的发展,使得即刻修复成为可能。大量的动物实验和临床研究证实即刻种植和延期种植一样可以获得成功的骨结合。即刻修复可以在一天内完成修复,同时也有利于牙龈组织成形,迅速恢复患者的美观和部分咬合功能。

需要特别提醒的是,即刻种植和即刻修复是两个概念。一个患者他要做即刻修复,并不意味着之前他一定要做即刻种植。而做过即刻种植的,也并不意味着后面的修复也要做即刻修复。但无论是即刻种植还是即刻修复,对牙缺失者来说都是福音,特别是工作繁忙、时间不充裕的患者,这大大缩短了治疗周期,最大程度地减少了治疗期间对患者正常生活的影响,减少了患者的痛苦。

口腔种植科简介

南京大学医学院附属口腔医院(南京市口腔医院)口腔种植科建立于1995年,是国内最早成立的口腔种植专科之一。承担南京大学口腔医学院7年制和3年制硕士研究生口腔种植学、口腔材料学的教学和实习课程。配备诊位7张,专用手术间2间。现有主任医师1名,副主任医师4名,主治医师2名,医师1名,其中博士5名,硕士1名,均在美国、瑞士、德国、瑞典等地接受过正规种植专业培训。科主任童昕为中华口腔医学会口腔种植专业委员会委员,颌面外科专业委员会青年委员,南京市中青年学科带头人,南京大学硕士生导师。

种植义齿是目前最好的缺牙修复方式,被称为人类的第三副牙齿,具有其它修复方式不可比拟的优势,日渐受到广大人民群众的青睐。该科引进了Nobel(瑞典),Straumann(瑞士),3i(美国),Bego(德国),

奥齿泰(韩国)和BLB(国产)等多种国内外著名体系种植体,满足不同层次患者的需求。针对骨量不足的患者,广泛开展了引导骨再生、骨膨胀、骨劈开、上颌窦提升、on-lay植骨、牵张成骨、游离髂骨移植、血管化腓骨功能重建下颌骨等多种植骨技术,普遍开展即刻种植、即刻修复、全口固定和覆盖义齿修复。在国内居领先地位,已完成近万例患者的种植修复,累计成活率达98.2%。显著改善这些患者的咀嚼功能、美观效果和生活质量。

推荐专家童昕

南京市口腔医院口腔种植科主任、硕士生导师、副主任医师,擅长牙列缺损、牙列缺失的常规修复和种植义齿修复,各种复杂条件下的种植治疗。出诊时间:周四(专家出诊时间如有变动,以当天医院门诊大厅出诊栏公示为准)。