

# 幼童血小板神秘减少，竟是脾脏“作怪”

患上罕见血管畸形，儿童医院专家为孩子搭建“人工隧道”成功治愈疾病

1岁幼童血小板减少，五个月来一直找不到原因，后来在南京市儿童医院被确诊为肝前性门静脉畸形。该院普外科专家通过搭建“人工隧道”的方式实现了标本兼治。目前，患儿术后恢复情况良好，术后一周血小板水平已经恢复正常，B超显示新建的血管血流通畅。

通讯员 吴叶青 张艾萱 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟

## 幼童血小板无故减少五个月，竟然是脾脏“作怪”

小旭（化名）家住江苏泗洪，大约五个月时因感冒发烧，在当地医院查血常规，发现血小板指标很低。感冒好了后，血小板的指标却一直没有恢复正常，也查不出病因。

小旭的父母带着他到南京市儿童医院找到血液科主任医师方拥军。方拥军查看检查结果后发现，孩子血小板虽然少，但不算很严重，就

先安排他做了骨髓穿刺检查，但是骨穿结果也同样没有发现问题。

“到底是什么原因引起血小板减少呢？”方拥军安排小旭住进了血液科病房，做进一步观察和全面检查。

入院后发现孩子的脾脏有异常，这引起了方拥军的怀疑，“是遗传病？还是存在血管畸形？从脾

脏肿大的程度来判断，血管畸形的可能性更大一些”，抽血基因检测初步排除了遗传代谢病，方拥军建议小旭去做一个血管造影。

血管造影的结果印证了方拥军的判断，小旭的门静脉主干、脾静脉、肠系膜上静脉等都有走形异常，脾脏血液回流受阻，造成脾脏淤血性肿大，从而引起血小板的减少。

## 门脉高压后患无穷，医生“另辟蹊径”标本兼治

由于血小板减少的原因是血管畸形导致脾功能亢进，脾脏“吞噬”了正常的血小板，要解决这个问题就要改善血管的畸形，这就需要外科的手术治疗，小旭被转入普外科病房。

普外科主任医师孙斌介绍，小旭这种疾病比较罕见，叫做“儿童门静脉海绵样变性”，指肝前的门静脉系统部分血管病变部分性或完全阻塞后，导致门静脉血流受阻，门静脉压力增高，门静脉周围形成侧支循环，在影像学上表现为海绵一样的结构。

如果不及时纠正血管的畸形，那么门静脉的高压会造成消化道出血、呕血、便血，出血量大的话非常危险。虽然小旭目前还没有出血的症状，但检查发现，孩子的食道、直肠周围有静脉曲张的情况，压力增大的话随时可能有破裂出血的危险。

如何治疗小旭的病症，儿童医院普外科的专家们进行了反复讨论。手术方式包括断流术、分流术和断流术联合术式及肝移植等。单纯断流术由于再出血率高，已很少作

为首选术式。其他门体分流+断流的联合术式对门静脉高压症虽有一定的治疗效果，但这些术式只是缓解门静脉压力、预防出血的姑息性治疗方法，不能彻底解决术后复发、肝性脑病、体格发育落后等问题，而肝移植面对高额费用和供体的缺乏。为了彻底解决小旭的问题，达到标本兼治的效果，专家们最终决定采用国内外治疗这种疾病的最新旁路手术（Rex）技术，重新建立肝内外门静脉之间的血流通道。

## 多学科密切合作 无影灯下搭建“人工隧道”

因为Rex手术的先决条件是肝内的血管必须发育正常，否则即便“人工隧道”建立起来，血液无法从肝脏循环的话，一切都是枉然，最终只有肝移植一个途径。

普外科请来了影像科、彩超室反复检查确认，患儿肝脏内血管发育正常，只要能够绕过堵塞的那段门静脉，再搭建起一条旁路隧道，那么门静脉的高压就能够得到缓解，脾脏血液回流恢复正常，孩子的症状就会消失，而且肝脏的解毒功能也能得到恢复。

要搭建“人工隧道”就必须要有“建筑材料”，选择合适的血管连接肝内外门静脉至关重要，这又是一个很大的手术难点。孙斌表示，可以利用的血管有三处：最近是冠状静脉，稍远的可以选择肠系膜下静脉，还有颈内

静脉。“颈内静脉的话要在颈部取切口，伤害较大，而且血管比较粗，不作为首选，可以术中根据另外两处血管的情况进行选择。”

在麻醉科和影像科的配合保障下，手术顺利展开。术中发现，患儿的冠状静脉有扭曲，而且直径太细，不适合作为“人工隧道”的材料，而肠系膜下静脉，虽然略细，但长度很好，符合使用的条件。游离出血管后，在肝脏内门静脉上取切口，进行连接缝合。要知道，幼儿血管的直径只有几个毫米，要将其两端完美吻合，这对手术医生要求极高。孙斌和手术团队凭借高超娴熟的技术和无与伦比的耐心，在放大镜下操作，实现了两端血管的吻合。

术中再次造影验证，血管通畅，手术成功。

# 中医院也做起了“国际贸易”

江苏省中医院与省外办联合，加速中医药海外推广

江苏省中医院也做起了“国际贸易”。12月17日，江苏省中医院与江苏省人民政府外事办公室签订“一带一路”中医药文化国际推广合作备忘录，并成立“中医药国际交流人才培养基地”。

通讯员 冯瑶 颜英杰 孙茜 现代快报+/ZAKER南京记者 安莹



江苏省中医院与江苏省人民政府外事办公室签订合作备忘录 医院供图

议，双方将共建“中医药推广国际人才培养基地”，培养储备一批具有国际化视野和国际交往能力的中医药推广人才；推进江苏省海外友城中医中心布点工作，以中医药文化助推江苏省国际友城建设；合作开展“互联网+”中医药推广，推动中医国际远程医疗、远程教学、智慧医疗等国际合作；同时加强与“一带一路”沿线国家的中医药医疗、教学、

科研合作，推进中医药服务贸易；开展中医药文化海外宣传推广工作，建设江苏省中医院中医药外文网站，共同编撰外文版“一带一路”中医药教材、系列丛书等，双方将进一步扩大合作范围，强化合作内容，提升合作价值，更好地向世界讲好中医故事，做好中医文章，让博大精深的中医药造福更多的世界人民，推动中医药走向世界。

## 7年来经常肚子疼 最后查出神经内分泌肿瘤

“苹果之父”乔布斯因胰腺神经内分泌肿瘤去世，这种罕见肿瘤才逐渐被大众所知道。12月15日，江苏省首个神经内分泌肿瘤诊治中心挂牌成立，江苏省人民医院率先开设的神经内分泌肿瘤专病门诊（三楼内科诊区）也于12月开诊，每周一上午均有专家出诊，通过多学科联合诊疗，让神经内分泌肿瘤实现早发现、早治疗。

通讯员 柏建安 吴倪娜 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

41岁的王先生七年前就感觉肚子不舒服，经常腹痛，有时还拉肚子。每年他都会多次去当地医院做胃镜检查，医生诊断为糜烂性胃炎、胃息肉，吃药后症状会有不同程度的减轻，但是药物一停就会再次出现肚子疼和拉肚子。在家人的陪伴下，王先生来到江苏省人民医院消化科就诊。该院全科医学主任、老年消化科主任汤琪云教授和李晓林主任医师查看了王先生的病史，高度怀疑王先生可能患有胃泌素瘤。但是腹部增强CT结果却没有看到王先生患有胃泌素瘤。

通过汤琪云教授的联系，在该院PET/CT专家的协助下，王先生接受了一项非常特殊的影像学检查—— $^{68}\text{Ga}$ （镓）的生长抑素受体扫描（英文简写为： $^{68}\text{Ga-SSA-PET/CT}$ ），正是这项特殊检查在患者十二指肠壁发现了一个直径不到1厘米的胃泌素肿瘤，随后穿刺活检病理检测为神经内分泌肿瘤G1级。经过手

术切除，王先生的症状立即好转。汤琪云表示，神经内分泌肿瘤是起源于神经内分泌细胞的肿瘤，神经内分泌细胞遍布全身各处，因此神经内分泌肿瘤可以发生在体内任何部位，但最常见的还是胃、肠、胰腺等消化系统神经内分泌肿瘤，约占所有神经内分泌肿瘤的2/3左右。神经内分泌肿瘤分为功能性与非功能性两种，无功能性者多无明显临床症状，功能性有时会有症状，但多数不典型，加之医生对这种病症认识不足，造成误诊、误治的情况非常普遍，有时候是在胃肠，虽然可能只是像息肉一样的病灶，也可能会发生如肝脏转移、肺部转移等，因此如何早期发现神经内分泌肿瘤的意义巨大。

此外，为提高神经内分泌肿瘤的诊疗水平，汤琪云教授还带领团队历时两年专门翻译出版了《胃肠胰和胸部神经内分泌肿瘤手册》，这是目前国内首部专病宝典。

## 有下列症状要小心

“神经内分泌肿瘤多发于40到60岁人群，大多数G1期、G2期患者愈后较好。”汤琪云教授提醒，当出现阵发性的面部潮红、痉挛性的腹痛，顽固性的腹泻、哮喘心慌、皮肤游走性红斑、血糖异常、消化道溃疡等类癌综合征时，应该考虑神经内分泌肿瘤的可能，更应该尽早到有相关治疗经验的医院完善相关检查排除本病。

据了解，此次通过签订合作协