



《优势学科》专栏将为读者介绍各种疾病先进的诊疗技术和方法,并把南京医科大学第二附属医院各个优势学科在临床、科研和教学方面所取得的成就让患者获悉,探访优势学科、揭秘核心技术,目的是让更多的患者从中受益。

②

本期优势学科:南京医科大学第二附属医院消化医学中心

(国家卫健委消化内镜诊疗技术培训基地、江苏省十三五期间“强卫工程”医学重点学科、江苏省临床重点专科、南京医科大学硕博士研究生培养点、博士后科研流动站)

探秘消化道迷宫,内镜治疗硕果累累

人体的消化道环境错综复杂,犹如迷宫一般,如何在迷宫中穿行,准确消除病灶而不给周围组织造成伤害?近年来,南京医科大学第二附属医院消化医学中心一直潜心钻研和实践,并在学科带头人缪林教授的带领下取得了累累硕果——每年完成各类ERCP治疗1000余例,近4年来完成300余例消化道重建术后ERCP,开展ESD治疗消化道早癌和隆起性病变3000余例,开展各种复杂消化道瘘术几百例。

通讯员 陈艳萍 现代快报+/ZAKER南京记者 任红娟



缪林为患者治疗 通讯员供图

技术领先,引领学科发展

67岁的张先生(化名)腹痛发热两天,当地医院CT显示胆总管结石、急性胰腺炎。两年前他因胃癌在当地医院做过全胃切除+食管空肠Roux-en-Y术,因为消化道改道,要想把胆管里的结石取出来,非常困难,几经辗转,慕名找到了缪林教授。

缪林带领团队采用普通肠镜+透明帽,借助一些手法,成功到达十二指肠乳头,插管进入胆管,造影证实结石存在,乳头切开、气囊扩张、网篮完整取出结石,置入鼻胆管引流,手术历时一小时很成功。

“上个月,中心已经做了好几例类似张先生这样改道的ERCP了。”缪林介绍,ERCP是一项融诊断和治疗于一体的微创内镜介入技术,它是诊断胰腺和胆道疾病的重要手段。一般ERCP手术在基层医院能开展,但是对于复杂的手术,比如张先生的消化道重建术后复杂ERCP治疗,则必须到专家技术更娴熟的大医院治疗。

现代快报记者了解到,近年来,南医大二附院消化医学中心以发展消化系统疾病内科诊治为基础,以“消化内镜诊疗”和“复杂肠病粪菌移植治疗”为特色,并以此带动整个消化学科的迅速发展。其中ERCP治疗在省内外处于领先、国内前列地位,每年完成各类ERCP治疗1000余例,并且绝大多数为复杂ERCP。为了提高ERCP深插管成功率,缪林教授团队做出了众多探索和尝试。比如在常规插管的同时,探

索新的辅助方法:如捻导丝法、活检钳辅助法、胰管预先置入导丝或塑料支架等,将ERCP深插管成功率提高到99%以上。

该中心创新性将ERCP用于儿童、超高龄老年患者、孕妇及消化道重建术后病人。2018年6月12日,中央电视台一套《人口》栏目曾以《勇敢的妈妈》为题报道该中心为双胞胎孕妇无射线ERCP取石的生动故事。

开拓创新,为患者解难题

被各种复杂消化道瘘长期折磨的病人如何能尽快解决他们的痛苦;对于早癌病人来说,最大的希望莫过于能把癌症“一网打尽”,切除“零残留”……面对不少其他消化道疾病患者的痛苦,缪林教授带领的团队不断开拓创新,积极探索和尝试。

68岁的李先生几个月前因食管癌在当地医院做了手术,术后出现食管胸腔瘘,不能进食,因为一吃东西食物就会进入胸腔引发感染,跑了很多家医院得不到有效的救治,慕名找到了缪林。

“类似李先生患有消化道瘘的病人不少,近年来我们就治疗了几百例这样的病人。”缪林介绍,有的病人甚至一年都不能吃饭,病人很痛苦,家人也很痛苦,“这样的病人治疗起来很困难,因为没有非常好的、快速的办法让瘘长得快一点,来解决病人的痛苦。”

现代快报记者了解到,缪林通过不断尝试,采用多种方法成功处理

各种复杂消化道瘘,如食管气管瘘、食管纵膈瘘、残胃食管瘘等。

2006年,缪林团队开始于江苏首先开展ESD治疗消化道早癌和隆起性病变,总计完成6000余例。

搭建平台,助力学科发展

作为一个优势学科,科学研究是一个绕不开的话题,缪林教授带领团队收获了累累硕果。近5年以来,中心承担国家自然科学基金资助项目、国家科技部科技型中小企业创新基金、国家863计划、省重点学科基金、省重点临床专项、省创新团队、省级课题50余项,以第一完成单位获中国教育部科技进步奖、中华医学科技奖、省厅级科技进步奖10余项。获具有自主知识产权的国家专利14项,8项转化生产。近五年来以第一作者在国内外杂志发表论文100余篇,其中SCI杂志收录近80篇。

人才培养上,中心有医护人员102人,其中主任医师/教授11人,副主任医师10人,省领军人才1人,省重点人才1人,省333工程人才4人,六大大才高峰4人,省青苗人才2人。

“希望学科能上一个新的台阶,辐射力更强”,对于科室未来的发展,缪林信心满满,借助科室是江苏省十三五期间“强卫工程”医学重点学科和江苏省临床重点专科的学科优势,搭建好学科平台,同时利用医院姜家园和迈皋桥两个院区新大楼新消化内镜中心和新消化科病区即将启用的契机,引领整个学科的发展。

学科带头人

缪林:主任医师、博士研究生导师,南京医科大学第二附属医院大内科主任、第二临床医学院内科学系主任、消化医学中心主任、消化内镜中心主任、中共南医大二附院第四党支部书记、消化医学中心学科带头人。现任中华医学会消化内镜分会全国委员、中国医师协会内镜医师分会全国常委、中华医学会消化内镜分会老年协助组组长、ERCP学组顾问、国家卫健委消化内镜诊疗技术培训基地主任、江苏省医学会消化内镜分会副主任委员、南京医学会消化内镜分会主任委员。

胸口出现硬币大小“深洞”,医生巧打补丁

提醒:放疗后的皮肤破溃不是小事



患者与医护人员合影 通讯员供图

因为乳腺癌切除乳房的许女士,在接受放疗后胸口留下了一个硬币大小的“深洞”,疼痛难忍。近日,在江苏省中医院骨伤科,专家巧手移植腹部肌肉、皮肤,终于成功地把她胸口的“洞”给补上了。

通讯员 孙茜
现代快报+/ZAKER南京记者 梅书华

乳腺癌术后皮肤难愈合,出现硬币大小的“洞”

69岁的许女士来自扬州,说起自己的求医经历她激动不已,“几年来一直在到处求医,想不到在省中医院治好,我终于能睡个踏实觉了。”

据了解,30年前许女士不幸被查出乳腺癌,当即做了右侧乳房切除术,此后相继接受了放疗及靶向治疗。病情虽然得到控制,但她手术部位胸骨前方有一块巴掌大的皮肤始终难以愈合。

大概4年前,许女士发现皮肤上有绿豆大小的破溃,在当地医院确诊为卵巢癌。在解决了卵巢问题后,胸口的“洞”却不见好,医生建议服用消炎药治疗,但效果甚微。近两年由于病情反复,现在不仅有硬币大小,而且深入骨髓,不停流脓,尽管天天换药,但天气一热或是一不注意伤口就会发炎,而且后来发展到疼痛难忍,昼夜无法入睡,苦不堪言。

最终,许女士找到了江苏省中医院骨伤科主任张杏泉。做了胸部CT、核磁等检查后,张杏泉发现患者为胸骨和肋骨上比较广泛的骨髓炎,加上胸口又有窦道,必须解决感染和皮肤缺损双重问题。他建议实施皮瓣移植。移植皮瓣后,不仅能给好的皮肤条件,提供了血供和软组织保护,同时也能为用药创造条件。

挑选合适皮瓣,成功精准缝合“补洞”

张杏泉分析,治疗能用的皮瓣就两块,背阔肌皮瓣或是腹直肌皮瓣。但是移植背阔肌皮瓣存在两个问题,一是患者本身肩关节功能不好,移植背阔肌皮瓣后,肩关节功能会变得更差,另外背阔肌皮瓣血管位置较浅,此前受放

疗影响导致血管变窄。而连接腹直肌皮瓣的血管在胸腔内,放射线很难照到,移植腹直肌皮瓣成活把握更大。

5月20日,张杏泉带领团队为许女士实施“带蒂腹部皮瓣转移修复术”。术中,医护人员清除了胸骨和肋骨部分坏死组织后,从患者腹部取一块大小形状几乎同等(略大)的皮瓣,连皮带肉及血管精密“缝补”到右侧胸口创面上。术后第五天皮瓣就显示移植成功,目前许女士创面恢复良好,即将康复出院。

放疗后,如果出现皮肤溃破要尽早就医

张杏泉表示,患者之所以胸口出现“洞”,与乳腺癌术后放疗有很大关系。切除乳腺后局部皮肤本身就薄,再加上放疗,皮肤血管受损,血供异常,皮肤难以愈合。长时间破溃,细菌就会趁机进入机体,如果免疫力较差,感染由局部浅表逐渐蔓延至深部,最终造成骨头感染,诱发骨髓炎。

专家提醒,乳腺癌放疗后出现皮肤溃破,一定要充分重视,如果不及治疗,不仅会引起骨头坏死,严重的还会让细菌进入胸腔造成全身性感染,有可能危及生命。



4名陕西娃娃来宁免费“补心”

快报讯(通讯员 陶燕 记者 刘峻)3岁的霞霞(化名)今后再也不用担心自己的心脏出毛病了。近日,在慈善基金会的帮助下,霞霞与其他3名来自陕西的小患儿,在江苏省妇幼保健院免费完成了先天性心脏病的手术。省妇幼保健院副院长陆超说,按照国家卫健委妇幼司《妇幼保健服务能力提升项目实施方案》要求和江苏省脱贫对口支援工作要求,医院大力开展对口支援陕西子洲县妇幼保健计划生育服务中心和清涧县妇幼保健院工作,为当地妇女儿童提供更好的健康保障。

据悉,5月15日,省妇幼联合江苏省瑞华基金会,奔赴陕西当地开展了以“儿童先心病筛查救治”为主题的专项救助活动。活动在陕西榆林子洲及清涧两县共筛查患儿近60人,组织了4名急需手术治疗的贫困患儿,经过和江苏省瑞华慈善基金会协商后,紧急安排他们来宁接受治疗,患儿及其家属在治疗期间产生的交通、食宿及医疗费用均由瑞华慈善基金会承担。省妇幼还向当地两家妇幼保健院捐赠了价值近4万元的全进口指脉氧仪两台。

江苏省妇幼保健院小儿心胸外科主任顾海涛说,4名患儿手术治疗效果良好,目前已经能够康复出院。