

鼓楼医院利用磁导航介入肺段切除术,精准定位病灶

64岁肺癌病人,成新技术首个受益者

肺癌,是发病率和死亡率增长最快、对人类的健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率在所有恶性肿瘤中均位居前列。近日,鼓楼医院江北国际医院利用磁导航技术,精准捕获肿瘤病灶。据了解,在肺癌根治术中使用该项技术,在江苏省尚属首例。

现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

▶医生利用磁导航介入肺段切除术 医院供图

江苏首例,磁导航术中定位病灶

这位患者是一名64岁的女性,肺癌早期患者,如果手术顺利的话,将很快康复。不过在术前检查时,手术团队发现需要切除的结节直径约10毫米,但是却处于患者右肺上叶,位置比较深,依靠一般的方法,如经CT引导下的术前经皮肺穿刺,想要准确定位病灶的位置难度较大。

这时,由鼓楼医院心胸外科主任医师王涛带领的手术团队决定拿出一件高端武器:磁导航技术,用这个特殊的“GPS”来指导术中对于病灶的寻找。

磁导航技术在外科手术中的使用极少,即便采用,也多用于术前诊断。将其应用于术中定位,在全国范围内也属个例。“患者既不用术中再遭受CT辐射,也避免了以前盲穿带来的附加伤害。更关键的是,病灶能够精准定位。”王涛告诉记者。

手术中,手术团队利用一根支气管镜从病人的口腔进入,在磁导航的引导下开始“侦察”。屏幕上,病灶所在的“目的地”、支气管镜



的位置、前进的方向清晰可辨。在顺利抵达目的地,用吲哚氰绿在病灶处进行了染色。手术得以顺利开展,术后病理显示患者是早期肺癌,患者恢复得相当顺利,没过几天就康复出院了。

在其后的几天中,手术团队再次完成一例采用磁导航联合荧光腔镜技术施行肺段切除术。术前采用磁导航定位结节,术中荧光腔镜下使用正染色+外周逆染色双保险精准定位结节及段平面,真正做到精准、微创。

精准切除,医技和科技完美结合

“医技和科技的完美结合,为肿瘤的精准切除提供了更大的可能。”王涛主任医师说。

王涛告诉记者,外科手术中,医生的水平会在很大程度上影响患者的预后,肿瘤手术更是如此。“做肿瘤手术的医生,永远都在追求两个精准:一是要最大程度地精准切除肿瘤,二是要最大程度地精准保留良好组织。”

当天,在上述女患者之后,鼓楼医院江北国际医院心胸外科普胸手

术团队又做了一台需要一口气切除肺部4个结节的手术。这台手术更加考验外科医生的水平,考验其做到“精准切除”的程度:必须干净利落地去掉肿瘤而尽量保留正常的部分。一旦肿瘤切不干净,会大大影响手术效果;而一旦切多了、切过了头,又会大大损伤患者的肺功能。“执行外科手术的医生水平一定要高,对病人的愈后情况也要有一个很深刻的理解。这样才能让病人快速康复,同时减少并发症。”

王涛说,像肺结节这样的肿瘤性疾病治疗方法,虽然目前大家都在探索,但“可挖掘的部分仍然较多,因为还有很多疑难问题”。像术前定位、术中精准切除等,都是长期困扰医生的难题。而现在,随着诸多先进设备的引入,很多难题迎刃而解。

“我们科室现在有了3D腔镜、荧光腔镜、磁导航定位技术等,这些都能帮我们更好地完成手术。”其中,磁导航定位技术兼有实时、无创、简便、快捷等特色,在定位肺部深处的结节方面具有鲜明的优势。王涛表示:“我们以后准备把这一技术常规使用。”

制胜法宝,医院多学科通力合作

据介绍,鼓楼医院江北国际医院心胸外科拥有42张床位,年手术量能达到2000例。“我们病人的周转率、床位的使用率都是非常高的,能达到国际先进水准。目前,平均住院时长也就是7-8天。”如此高效的治疗,少不了一些“独门绝技”,除了上述的磁导航技术等先进技术的应用,其中最重要的就是多学科合作诊疗策略。

在鼓楼医院开展一些高难度的手术中,往往不是一个科室能够独立完成的,必须整个医院通力合作,多个科室相互配合。“许多患者身上可能有多种疾病。比如一个肺癌病人,还同时患有心脏病、糖尿病等基础疾病,这时候我们的心胸外科、心血管内科、内分泌科都会通力合作,给予最专业最全面的治疗。”王涛认为,根据病人的具体情况,多科室积极配合,是让患者获得良好预后的关键所在,这既体现了医者对于病人负责任的态度,也彰显了鼓楼医院的整体实力。

这种疑难病终于有了诊疗“金标准”

有这样一种疾病,喜欢在一个人的上学、就业、结婚、生育这些人生重要阶段发病。它就是被公认为世界一大疑难病例的克罗恩病(CD)合并肛周病变(肛周CD)和克罗恩病肛瘘。目前,这种病终于有了行业诊疗金标准——由江苏省中医院(南京中医药大学附属医院)江苏省名中医谷云飞教授等牵头,联合多家医院专家制定。这份“金标准”填补了行业空白,引领我国的炎症性肠病诊疗向多学科协作模式迈进,进一步规范我国炎症性肠病的外科治疗,更好地造福于广大患者。

通讯员 冯瑶

现代快报+/ZAKER南京记者 梅书华

据了解,克罗恩病是一种原因不明的肠道炎症性疾病,在胃肠道的任何部位均可发生,临床表现为腹痛、腹泻、肠梗阻,伴有发热、营养障碍等肠外表现。病程多迁延,反复发作,不易根治,只能控制,而且致残性高(比如导致肠梗阻、肠穿孔、瘘管)被认为是世界疑难病例。很多人因为克罗恩病的影响而失学、失业、离婚,甚至难以生育,如果不能有效控制,不仅严重影响生活质量,还会威胁生命。

2009年始,谷云飞教授带领团队通过大量的病例收集与临床试验研究,在临床实践中不断创新手术治疗方法,同时积极探索中医药治疗方法。在传承中医精华的基础上创新了保留括约肌挂线法、肛瘘侧移黏膜瓣微创手术和肛管直肠狭窄诊疗的系列新技术,同时,积极探索中药“补托法”,寻找副作用较小的替代疗法,还针对肛周CD患者较常出现的腹痛、腹泻症状,进行独特的“灸法”治疗,良好的临床疗效吸引了来自全国各地的患者。

2019年,谷云飞教授等联合牵头,组织中山大学附属第六医院、北京协和医院、四川华西医院、浙江大学医学院附属第二医院等国内医院知名专家,制定了国内首部《克罗恩病肛瘘诊断与治疗的专家共识意见》,并在2019年4月发表于《中华炎症性肠病杂志》,为规范我国克罗恩病肛瘘的诊治,提供了“金标准”。2020年国内知名专家联合制定了《炎症性肠病外科治疗专家共识》并于7月发表于《中华炎症性肠病杂志》,其中第二部分的“肛周克罗恩病(肛周CD)”由江苏省中医院肛肠科谷云飞教授、李悠然博士作为执笔人参与编写。这部专家共识结合了炎症性肠病(IBD)最新的内外科治疗理念,综合各学科的先进技术,将极大地提高IBD治疗的效果和患者满意度。

据介绍,2019年,谷云飞教授牵头成立了江苏省中西医结合学会炎症性肠病(IBD)多学科协作专业委员会,谷云飞为该委员会主任委员,委员会成员有来自肛肠、消化、普外、儿科、影像、病理、营养、护理等多学科领域的专业人才,分布于江苏省中医院、江苏省人民医院、南京鼓楼医院、东部战区总医院等江苏省综合实力强的医院,这将进一步推动IBD多学科协作研究。

外科医生和机器人“联手”九个月完成百台恶性肿瘤手术

能和以前一样工作生活了。

王先生是一位生意人,以前常出去喝酒应酬。2019年一次久咳后,被查出肺癌。肺部有个7厘米大的肿瘤。“当时特别难过,觉得自己离死不远了。”王先生说,经人推荐,他来到江苏省肿瘤医院,找到胸外科主任医师李明。当时,李明告诉他,他们医院引进了第四代达芬奇机器人,他的状况特别适合。去年11月27日,他成了省肿瘤医院第一个机器人手术患者。“果不其然,胸前就是几个小洞,手术第三天就可以下床走路,恢复真的很快。”王先生说,经过医护和家人的照顾,他很快就恢复了工作。

医生可以坐着手术,提高操作稳定性

外科医生有了机器人的“帮忙”,战斗力迅速提升。从2019年11月27日以来,江苏省肿瘤医院已经完成了100例机器人手术,全都是恶性肿瘤手术。其中肿瘤胸外科80例,泌尿肿瘤科17例,肿瘤普

外科3例。据悉,该院是华东地区肿瘤专科医院中最早引进第四代达芬奇机器人的医院,手术量在华东地区肿瘤专科医院中领先。

机器人手术究竟有什么大“本领”,可以对付这么多肿瘤?江苏省肿瘤医院泌尿肿瘤科邹青主任告诉记者,跟普通的腹腔镜手术相比,达芬奇手术机器人视野更清晰,操作更精准;拥有“三头四臂”的达芬奇,具有可540度旋转、7个自由度的仿生机械臂,在狭窄空间操作比人手更灵活,比人手更加稳定、精细;视频影像平台可将手术区放大为10-15倍的裸眼3D视野,应用机器人辅助手术可有效避免术中血管神经损伤,手术时间变少,手术质量更高,还能减少手术后遗症等问题。

李明告诉记者,机器人手术,可以攻克更多的高难度手术,医生可以坐着手术,给主刀医生提供舒适的手术环境,减少医生疲惫感,同时具有颤抖过滤功能,提高医生操作稳定性,使手术更快、更安全。

适用疑难病例,未来期待远程手术

2010年,手术机器人首次来到南京,落户东部战区总医院(原南京军区南京总医院),之后,江苏省人民医院、南京鼓楼医院等多家医院引进达芬奇机器人。机器人手术是不是已成主流?“并不是所有的手术都需要上机器人。”李明说,机器人更多是用于疑难手术,就目前来说,腹腔镜仍然是一个很好的手术器械。在制定手术方案时,医生会选择最有利于患者的手术方法。不过,让专家更为期待的是未来,随着5G时代的到来,信息传输速度的加快,机器人的用途将更加广泛。

李明介绍,有了机器人,手术只需要一个主刀专家即可,加上有了更快的传输速度,远程手术就能实现。“我在南京,可以远程操控机器人,给偏远山村的患者做手术,甚至可以实现多个专家多地远程手术,这可能是机器人未来更加期待的一个地方。”

机器人助力手术,患者三天就能下床

“你们看,我像肿瘤患者吗?”57岁的王先生说,他是江苏省肿瘤医院的第一台达芬奇手术患者。来复查的他看起来气色很好,体型略胖,他告诉记者,自己现在已经

通讯员 胥林花
现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻 梅书华

机器人助力手术,患者三天就能下床

“你们看,我像肿瘤患者吗?”57岁的王先生说,他是江苏省肿瘤医院的第一台达芬奇手术患者。来复查的他看起来气色很好,体型略胖,他告诉记者,自己现在已经