

经常头晕,29岁男子遭遇“大脑杀手”

医生手持“瞄准镜”精准切除肿瘤

29岁的章先生在江苏一家公司工作,自5月起他常常感到头晕,起初以为是工作繁忙出现了颈椎问题,并未引起重视。近期突然右侧额头出现“跳痛”,还波及了右侧后脑勺,持续了近一周无法通过休息缓解,章先生遂至当地医院就诊。核磁共振检查和一系列影像检查提示,章先生可能患上了胶质瘤,这让章先生一度无法接受。经过推荐,他来到江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)神经外科主任尤永平教授处就诊。

通讯员 侯雨萌 张军霞 现代快报+记者 刘峻



尤永平教授团队应用微米手术显微成像技术



尤永平教授在手术中 通讯员供图

小伙患上胶质瘤,可能是家族性遗传

尤永平接诊后,对章先生完善了头颅的相关检查,影像提示章先生右侧额叶占位,证实了此前的诊断,考虑是胶质瘤且高级别胶质瘤可能性大。考虑到此肿瘤导致双侧脑室受压,中线结构出现左移,肿瘤已侵袭了附近组织,尤永平建议章先生尽快进行手术。

面对章先生的疑惑,尤永平解释,被称为“大脑杀手”的胶质瘤,是成人最常见的颅内原发性恶性肿瘤,具有高致发病率、高致残率、高致死率等特点。根据恶性程度不同,常分为1~4级,1、2级为低级别胶质瘤,3、4级为高级别胶质瘤。近年来,脑胶质瘤的死亡率呈上升趋势,以胶质瘤为多发的神经肿瘤出现年轻化趋势,已成为青少年肿瘤首位死亡原因。

对于病因,尤永平表示目前学术界认为可能与基因和环境有关,但尚不明确。在询问了解后,发现章先生的母亲曾在一年前也被确诊为脑胶质瘤,在江苏省人民医院接受了手术治疗,所以章先生此次患病是否与家族性遗传因素相关,还需进一步研究才能明确。

医生装上“瞄准镜”,成功“狙击”肿瘤

尤永平表示,大多数胶质瘤是侵袭性生长,病变边缘不清,手术医生在手术时,凭显微镜观察、超声或神经导航等技术引导进行操作对于边缘的判断还存在局限性。盲目扩大切除范围很有可能影响患者功能,因此往往肿瘤难以实现完全切除,术后易复发。如何让手术更精准,成为努力突破的研究方向。

目前该院神经外科脑胶质瘤团队正在开展一项在术中快速鉴别肿瘤的临床研究,采用微米手术显微成像技术,相当于为手术医生装上“瞄准镜”,可以让手术视野放大1000倍达到“细胞级”!只需辨别视野中的异形细胞组织,即肿瘤细胞,手术切除这部分区域组织,保留正常组织即可。而整个染色、判别及切除的过程仅需数分钟。该技术可快速清晰地在术中识别肿瘤侵袭范围,进而提示医生确定扩大切除的边界,做到最大化安全切除肿瘤。

近日,章先生选择接受手术,手术团队在其右侧额部弧形开切口,术中通过导航及超声标记肿瘤边界,在术中超声引导下完整切除。

之后尤永平在瘤腔内进行染色剂染色,并用“瞄准镜”——手持式细胞显微镜全面探查肿瘤切缘情况,仅用时3分钟,画面上显示已被染色的细胞结构,其中有细胞密度高、核异形情况提示肿瘤细胞存在,说明边缘仍有异型细胞残留。手术团队继续对残留部分进行手术切除,切除后再次进行手持式细胞显微镜的复查,未发现明显异型细胞,确认已达最大安全切除标准。术后患者恢复良好,无功能障碍,最终病理为4级胶质瘤,目前正在行放疗。

新研究未来可造福更多患者

尤永平表示,如何尽可能地提高胶质瘤生存质量和生活质量是全国脑胶质瘤同道一直努力的方向。江苏省人民医院神经外科目前已运用该项技术开展20多例胶质瘤手术,均取得了良好结果,接下来还将继续开展多中心推广。此项研究将有望弥补术中导航、术中超声、术中MR等技术的短板,以接近组织病理学的标准判别术中有无残留肿瘤,实现手术超越“影像级”,达到“细胞级”的精准水平,造福更多患者。

女子手臂无法伸直十余年 微创手术解决大问题

快报讯(通讯员 王春霞 记者 刘峻)来自扬州的陈怡(化名)目前就读于南京某大学研究生一年级,15年前,同学的一句话让她意识到自己的双肘和正常人不太一样。陈怡回忆,大概小学二年级的时候,同学发现她的手臂是弯曲的,无法伸直。被提醒后,父母将陈怡带到当地医院就诊,医生表示为发育问题,随着成长可能有所改善。但随着陈怡成年,手臂无法伸直的问题仍旧没有得到改善,这成了陈怡的一个心病。目前陈怡在南京读书,听说南京鼓楼医院的骨科很好,便前往医院,希望能够解决这一困扰了自己十几年的问题。

南京鼓楼医院骨科主任医师黎逢峰接诊了陈怡,根据相关检查,推断该患者可能在小时候因为外伤导致了骨关节脱位或者扭伤,因为没有及时处理造成了关节僵硬。因为患者为20多岁的年轻女性,对手术后的外观要求较高,并且病程长达15年,时间越长,关节内的疤痕增生就会越多,导致手术难度很高。

在综合评估了患者的病情后,黎逢峰决定为患者进行南京鼓楼医院独创的小切口手术,既能通过微创手术,在不损伤神经、血管的前提下切干净肘关节里广泛形成的疤痕组织,实现肘关节的松解,

又能兼顾术后的美观。

在骨科团队的齐心协作下,陈怡的手术很成功,双臂已经不再僵直,双肘肘关节活动范围可以达到0到135度,再经过一段时间的康复治疗,陈怡将彻底摆脱这一问题。她表示,非常感谢南京鼓楼医院的医护人员,也非常期待双臂正常的那一天。

专家提醒,肘关节是人体非常重要的一个关节,与其他关节相比更容易发生僵硬。导致肘关节僵硬的原因也比较多,大家要对该关节的健康情况予以重视,相关手术后或受伤后,不能长时间固定,要及时前往康复科进行康复介入。

无人机运送检验标本! 南京首条医疗运输航线启用

快报讯(通讯员 时乔 陈艳萍 记者 任红娟)航线里程约10.2公里,运输时间仅需13分钟,每天24小时随时响应,飞行不受普通雨雪天气影响……7月19日上午,南京医科大学第二附属医院举行空中无人机医疗配送项目启动仪式,在该院姜家园院区和迈皋桥院区之间通过无人机运送检验标本。

据悉,南医大二附院无人机航线是南京市医疗运输领域的首条航线,它的建立标志着南京医疗物资运输正式进入无人机时代。

南医大二附院检验医学中心主任朱叶飞介绍,南医大二附院姜家园院区和迈皋桥院区之间距离较远,独立设置检验设备和人员将面临资源投入高、产出少、同质化管理难等问题。现有的检验标本集中转运方式又存在运送频次低、需要专业转运车辆和人力、受交通和雨雪天气影响大等不利因素限制。

医疗运输无人机具有全自动运行、驾驶能力,能够降低人力成本,提高工作效率,节约设备和试

剂耗材的使用,实现多院区检验同质化的标准要求,同时能够大大缩短检验标本运输时间,使患者能更快拿到检验报告,提升服务质量和体验。

据介绍,南医大二附院姜家园和迈皋桥两院区航线里程约10.2公里,无人机全程运输时间仅需13分钟,相较于地面运输,节省约60%的运输时间,如遇特殊情况,随时可以应急响应。此次投入使用的迅蚁RA3多旋翼物流无人机有效载荷为4.5公斤,货箱一次可装载上百份检验样本,能够在中度雨雪天气下正常运行。

南京医科大学副校长、南医大二附院院长顾民表示,无人机空中运输网络是一种全新的运输手段,通过在不同院区之间搭建无人机运输航线,可以为医疗检验物品、急救药品、血液制品等提供更加快速安全的运输方式,是健全城市医疗保障体系和公共卫生应急处理能力的一个新型方式。未来,南医大二附院将根据运行情况,逐步将无人机推广至更多院区,为患者提供更方便高效的医疗服务。

多动不等于多动症 专家:从这四点判断

快报讯(通讯员 袁海霞 记者 安莹)进入暑假,医院的儿科门诊总会有一批因为“好动”“坐不住”“做作业拖拉”来就诊的孩子,家长担心孩子得了多动症。多动就一定多动症吗?江苏省中医院紫东院区儿科专家提醒,导致孩子多动、注意力不集中的原因很多,以偏概全地给孩子戴上“多动症”的帽子,不仅会增加家长的焦虑情绪,还会对孩子的身心健康带来负面影响。

多动症实际是“注意缺陷多动障碍(简称ADHD)”的一种通俗叫法,是一种神经发育障碍性疾病。顾名思义,多动症的核心表现就是注意力不集中、多动和冲动。随着家长对多动症认识的提高,近年来该病的诊断率也有所提高。但实际上,多动不一定就是多动症,父母可以从四个方面来对孩子进行观察判断。

首先,确定孩子的情况是否在不同场合都会出现。如果孩子真的患有多动症,一般在家庭、公共场所、学校、辅导班等地方都会出现类似的表现。家长可以和其他照料孩子的亲人、学校老师、幼儿园老师、辅导班老师等多沟通。

然后,确定孩子的情况是否对正常生活和学习造成影响。一般来说,多动症会影响到孩子的学习效率、成绩、人际交往、情绪和自信心。

还要回忆孩子的成长发育和家族成员是否有相关病史。家长可以从怀孕期开始回忆:孕期有没有吸烟、情绪抑郁、生病用药等异常情况;有没有早产、难产、低出生体重;孩子出生后有没有语言、运动等方面发育延迟;孩子胃

口、睡眠如何,出生后有没有生过严重的疾病。另外,也要问问配偶、长辈在小时候有没有类似的情况。有研究表明,以上因素与多动症的发生有一定关系。

最后,要反思家庭环境因素对孩子的影响。不良家庭因素通常包括家庭关系不和、父母经常吵架、分居或离婚、情感沟通不良等。研究发现,很多多动症儿童的父母双方或父母与祖辈之间对孩子养育方式不能达成一致。不合理的管教方式会使孩子长期处于紧张、压抑和不安的情绪中,会增加多动症发生的风险。

如果担心孩子是多动症,家长可以将以上四步中搜集到的信息做一个整理和记录,提高和医生之间的沟通效率,帮助他们对孩子进行更准确的评估和诊断。如果孩子被确诊为多动症,家长首先应坚持科学治疗,理性看待。患有ADHD的儿童始终处在发育发展的过程中,给予儿童及时有效的外部干预促进身心健康发展。第二,不要盲目反对用药。研究表明,共同使用药物治疗和行为治疗对于症状改善最有效,如果始终排斥用药,ADHD本身对儿童身心健康发展始终存在。第三,ADHD孩子不是意志力薄弱,不可过分批评指责。ADHD孩子并不是没有注意力,而是分配和调度注意力存在困难,过分批评会让儿童吸收过多的压力,甚至丧失自尊心,更加退缩,加重症状。第四,坚持正向行为关注和引导。教育原则以正向行为关注,积极关注儿童良好的一面,哪怕只是一点点进步,都应该鼓励和表扬。