

## 我院神经外科首次成功开展显微镜下颈动脉内膜剥脱术

10月22日，我院神经外科在首都医科大学天坛医院张东教授的指导下，首次成功为一位重度颈内动脉狭窄的男性患者实施了显微镜下颈动脉内膜剥脱术，标志着我院在缺血性脑血管病外科治疗方面新的突破。

患者男性，68岁，头颅CTA和脑血管造影发现左侧颈内动脉起始段狭窄超过90%、且颈动脉斑块内有钙化成分，近期曾经做过心脏冠状动脉支架植入术，临床上属于高危患者。患者经过辗转几个医院后，最终来到我院就诊。

我院神经外科高度重视，组织全科医生进行病情讨论，一致认为该患者有行颈动脉内膜剥脱术的指征。经过术前精心的准备和周密的部署，手术团队仅用1小时50分钟就顺利完成了手术。术后病人恢复良好，10天就康复并步行出院。获得了患者和家属的高度赞扬。

据神经外科周全副主任医师介绍，脑血管疾病位居人类死亡原因的第三位，在脑血管意外中，缺血性中风占75%-90%，其主要原因是由于颈动脉狭窄、闭塞致使脑组织缺血乃至坏死，而颈动脉内膜剥脱术是治疗颈动脉狭窄的“金标准”，可有效预防脑卒中。在显微镜下进行颈动脉内膜剥脱术具有很多优势：深部照明好、分离斑块过程清晰、内膜处理更为精细、降低了术后血栓或夹层的可能、缝合更细致、降低术后血管再狭窄的可能。

(神经外科 卢桂花)

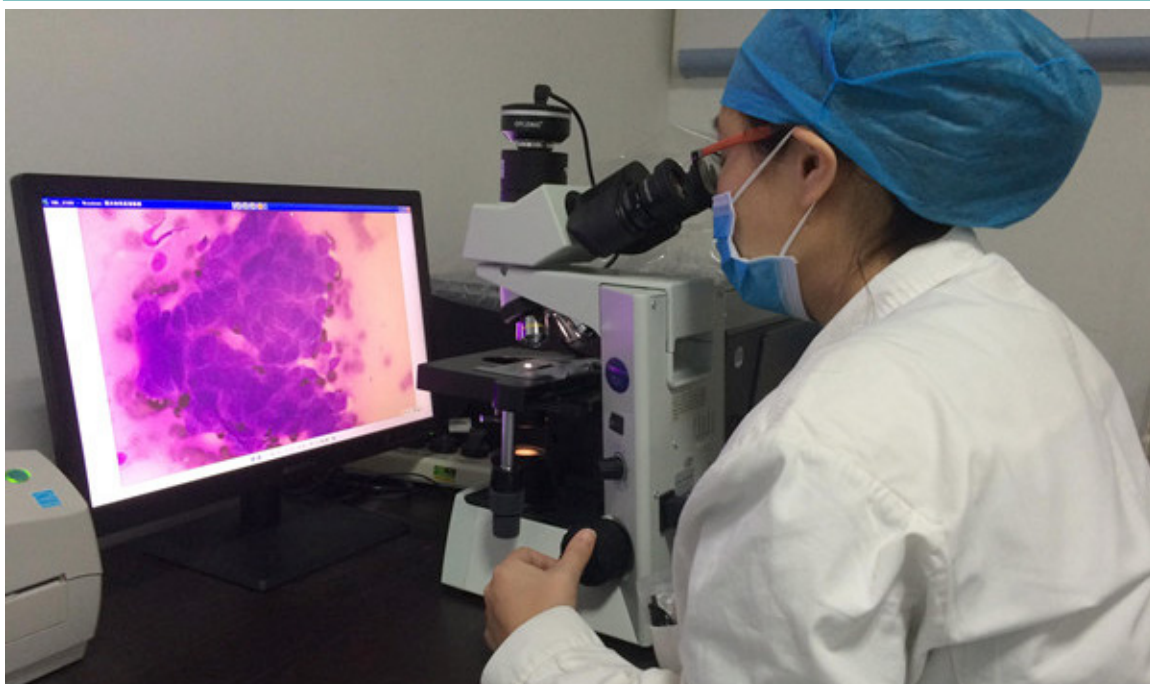
## 我院小儿外科最新临床研究 成果在美国权威泌尿外科杂志JU发表

近日，我院小儿外科与北京儿童医院泌尿外科共同参与完成的尿道下裂诊治临床研究项目 -The Effect of Staged Transverse Preputial Island Flap Urethroplasty for Proximal Hypospadias with Severe Chordee, 在美国泌尿外科协会官方杂志 JOURNAL OF UROLOGY (泌尿外科杂志) 上发表。我院小儿外科陈超博士为第一作者，小儿外科主任杨体泉教授和中华医学会小儿外科分会主任委员、北京儿童医院泌尿外科主任张淮平教授为共同通讯作者。

该研究将经典横截包皮岛状皮瓣尿道成形术改良为分期手术对治疗近端型尿道下裂合并重度阴茎下弯的患儿具有重大意义，与传统分期手术相比，极大提高了疗效，手术成功率由过去的70%左右，提高到目前的90%左右。

(小儿外科 苏成)

## “玫瑰”技术为患者省时省钱 我院呼吸内科率先在广西启用快速现场评价(ROSE)系统



11月，我院呼吸内科率先在广西启用快速现场评价系统(Rapid On-Site Evaluation, ROSE)，又名“ROSE”技术或“玫瑰”技术，该技术能对肺部、胸腔等疾病进行快速而又精准的诊断，将为更多呼吸系统疾病患者带来福音。

当天，61岁的朱老伯首先体验了“ROSE”的准确快捷，他曾在院外住院20天，临床诊断左上肺癌，左肺门及纵膈多发淋巴结肿大，但先后行3次纤支镜检查均未能病理确诊，在我院启动ROSE系统后，现场立即快速诊断为“腺癌”。

我院呼吸内科柳广南主任介绍，“ROSE”技术最大的优势就是“快”和“准”，其在介入检查过程中，现场对穿刺标本进行制片和染色，然后进行快速评价判读，向操作者反馈穿刺是否成

功。支气管镜操作医生有了它的帮助，能及时调整诊疗方案，能缩短操作时间，减少重复活检次数，提高诊断及时率，避免多次取材不良的反复操作，减少操作的并发症，为患者的及时治疗赢得宝贵时间。

“ROSE”技术是国内近年开展的新技术，在介入肺脏病、呼吸系统感染性疾病的诊治中的指导作用明显，我院在广西区内率先启动ROSE系统，标志着我院呼吸内科的介入诊疗水平再上一个新的台阶，将极大提高呼吸、肿瘤、感染、重症等领域疾病的诊治水平，为广大患者的早期快速诊断和有效治疗做出重大贡献。

(呼吸内科西院病区 侯小春)

## 我院小儿外科首次成功为一例出生后5天的早产儿完成腹腔镜下环状胰腺手术

近日，我院小儿外科一病区首次成功为一例出生仅5天、体重2500g，患有环状胰腺的早产新生儿，实施了腹腔镜下环状胰腺的十二指肠吻合术，术后患儿恢复良好，现已经顺利出院。

患儿，男，孕36+4周早产，因产前多次B超检查怀疑消化道畸形，生后次日(10月27日)即由当地医院转入我院新生儿科治疗，经我院小儿外科会诊后确诊为十二指肠降部不全性梗阻(环状胰腺？十二指肠隔膜？)，需尽快手术治疗。

10月29日，由小儿外科一病区刘强副主任医师、总住院医师苏成组成的手术团队成功为该患儿实施了手术，该手术仅仅在患儿脐部及腹部上取3个长约0.3cm的微小切口，通过腹腔镜操作器械完成十二指肠分离、切开、吻合等一系列精细步骤。术后第12天，宝宝康复出院。

据小儿外科主任杨体泉介绍，环状胰腺是指胰腺发育过程中，愈合位置不正常，导致胰腺组织包绕十二指肠降段，导致十二指肠梗阻，一经确诊应

立即进行手术，但因患儿小、手术难度大、风险高，尤其此例为早产低体重儿，对手术及麻醉耐受极差，国内绝大部分医疗机构均采用传统开放手术，仅有极少数大型儿童医疗机构能开展腹腔镜手术。该手术的成功实施，标志着我院新生儿微创外科的水平又上了一个新的台阶。

(小儿外科一病区 苏成)

