

海军军医大学长海医院孙颖浩院士团队入驻苏州大学附一院

3月4日,苏州大学附属第一医院举行海军军医大学长海医院孙颖浩院士团队入驻仪式。

依据《苏州市“临床医学专家团队”引进计划实施方案》,苏州大学附属第一医院泌尿外科引进海军军医大学长海医院孙颖浩院士团队,致力于前列腺癌的创新性早期诊断体系建立、微创手术方案以及多学科联合基础上的前列腺癌个体化精准治疗方面的深度合作研究,进一步优化前列腺癌治疗流程及前列腺早期干预和诊治,开展新技术,研发新器械。继续保持依托学科的“省双重点”地位,争创国内一流的泌尿外科临床中心。以全面提升全市医学技术水平和医疗服务能力。立足苏州,辐射全国,构建人才队伍建设、平台建设和项目研究三位一体的卫生技术体系。提高全市人民健康水平,为苏州乃至全国人民健康服务。

上海长海医院泌尿外科,国家重点学科、国家重点专科、军队重点建设学科、全军前列腺癌两研究所、973项目牵头单位。国内首个获得授权的达芬奇机器人手术培训中心。完成上海首例胰-肾联合移植术,率先开展腹腔镜下活体供肾切取

术。完成国内最小年龄肾脏移植手术。制定国家级前列腺癌诊疗指南4部,专家共5部。获“973”、国家科技部重大专项等40余项,总金额3.2亿元。

团队带头人孙颖浩是中国工程院院士,教授、博士生导师、主任医师;全军前列腺癌两研究所所长;国家“973”计划首席科学家;全军泌尿生殖系统两研究重点实验室主任。主要研究方向:前列腺癌基因遗传学及微创精准治疗和肾移植的术后个体化治疗。前列腺癌方向相关成果先后发表在Nature Genetics, Molecular Cell, Cell Reports 等顶级杂志上,并于2008年和2012年先后获得国家科技进步二等奖和一等奖。肾移植方向成果获国家科技进步二等奖1项,全军医疗成果一等奖1项和军队科技进步二等奖2项。

苏州大学附属第一医院泌尿外科成立于1957年,是江苏省医学重点学科、江苏省临床重点专科、省内首批博、硕士学位授予点。现有博士生导师4名,硕士生导师9名。省“135工程”重点医学人才3名,“333工程”培养对象5名,留学归国人员8名。现有中华医学会泌尿外

科专业委员会全国委员1名,江苏省泌尿协会泌尿男生殖肿瘤分会主任委员1名,江苏省泌尿外科专业委员会副主任委员1名。目前科室共有开放床位253张,其中移植血透中心80张。年门、急诊总量超8万人次,全年出院人数超过3000人次,手术量超3000台。科室现有肾脏移植、泌尿系肿瘤、泌尿系结石、男科及男性生殖、尿控及女性盆底五个亚专科,并已在肾移植风险评估及个体化诊疗、泌尿系肿瘤早期诊断及精准治疗、泌尿系肿瘤微创治疗、复杂性尿路结石综合治疗等多个方面独具特色。

学科带头人侯建全教授、博士研究生导师、泌尿外科主任医师,江苏省兴卫工程医学重点人才、江苏省333工程和六大高峰培养人才、江苏省突出贡献中青年专家。长期从事肾脏移植免疫和泌尿系肿瘤的临床工作及基础研究;目前完成和在研国家自然科学基金项目共5项,卫生部科技项目1项、教育部科研项目1项、省卫生厅项目2项、省自然科学基金1项;获教育部科技进步二等奖1次,国防科学技术三等奖1次,

华夏医学一等奖1次、中华医学会科技进步奖2次、江苏省科技进步二、三等奖4次、江苏省医学科技奖1次、江苏省卫生厅新技术引进奖5次以及其他奖项多次。近五年来共发表科研论文50余篇,其中以第一作者和通讯作者发表SCI源期刊学术论文24篇。

团队合作的总体目标,包括开发创新性早期诊断技术,完成300-500例病例研究;完善MRI和超声融合技术在前列腺癌早期诊断及精准治疗中的评价试行标准,灰区诊断阳性率提升10-20%,建立全国培训基地,举办全国前列腺癌早期诊断及融合穿刺技术研讨会。

完善基于3D腹腔镜及机器人系统的微创手术治疗体系,完成50-100例病例研究,使术后生化复发及临床复发率下降5-10%,形成特色诊疗团队,成立专病门诊及病房,建立多学科会诊中心,建立肾移植术后个体化分层诊疗体系,完成50-100例的肾移植术后患者个体化治疗研究。使慢性排斥反应发生率下降3-5%,5年移植肾存活率提高5%,建立全国共识。(朱佳伦)

为了保住病人的腿

——手术从年初二夜晚做到年初三

大年初十,躺在苏州大学附属第一医院骨科病床上的邹阿山(代名)先生,看着满房间的阳光,还心有余悸地说:“哎呀,年初二的事,到现在都记不清楚了,好在脚是保住了。”对他旁边陪床的弟弟却是笑着说:“是啊,那天手术做了8个多小时,幸亏是附一院,水平不简单啊,医生好,护士好,医院都很好!”当初给他作手术的副主任医师刘滔博士和管华清博士,检查了他脚的情况后也放心地说:“手术已过了一个星期,到现在可以有把握地说了,他的脚,是保住了。”

年初二那天,吴江区横塘镇年逾六旬的邹阿山,午饭后想去进点宵夜来卖钱,开了电动三轮车出门,谁知在路上撞上了一棵树。当时他神志就迷糊了,不知该怎么办。其实,他这一撞,因脑震荡导致意识不清,腿骨断了本该剧烈疼痛的,可他并没有感受到,只知左脚不好使,竟忘了打手机,坐在车上发呆。这时大约是下午2点半。

过了大约个把小时,一位认识他的同行发现了,就通知他妻子和儿子。家人赶来后,立马将他送吴江某医院,这时已下午4点多了。医生一看邹阿山左脚下肢的胫骨和腓骨都已断了,需要立即手术,但推进了手术室,过了一会又推出来了,告诉家属说,左脚没有温度,恐怕

要截肢,需赶快送苏州市里的大医院。邹阿山老婆和儿子一听说要截肢,当场就哭了!

邹阿山被送到苏大附一院平江总院急诊室,急诊医生看了以后立即要求骨科会诊。年初二骨科刘博士带领值班组医师随即赶到病房,发现两人的脚确实没有脉搏,血管堵塞,脚又黑又肿,情况很危急。如缺血时间再长很可能出现肌肉大量坏死,截肢可能性很大。

为了病人的健康和生命安全,医院迅速开通绿色通道,让邹先生只缴了很少一部分看病的钱的情况下,先住院,立即进行下肢动脉造影等相关检查。结果发现患者下肢的主要供应动脉-动脉被一个大的骨折块卡住了。骨科值班组根据病情制定好了手术方案,由刘滔副主任医师、管华清副主任医师、耿伟医师、宋尚威医师、陈维凯硕士研究生组成一个手术团队,同时请介入科殷鹏飞主任、杨超主治医师、心脏大血管孟庆友主任会诊,讨论术中血管所有可

能出现的问题及针对这些问题准备好相应的预案。

谁知,此时手术室里正有两台剖腹产手术,过大年确保母子平安必须万无一失,麻醉医师分身乏术。但邹阿山的病情也的确危急,现在最需要的是争分夺秒手术。麻醉科单希性主治医师和刘秀珍医师心系两人,经仔细商量合计一下,觉得通过加派责任,细心观察,精心操作,克服困,同时开三台手术他们业务上应该可以,就毅然答应了下来。病人被紧急进了附一院手术室。

做这台手术要抓住主要矛盾,先打通血管以确保脚不坏死。骨科团队迅速消毒铺巾,分离组织到动脉,移开压迫的骨折块,发现患者的动脉恢复跳动,但再看患肢远端的血运还没通,患者可能存在远端血管管腔狭窄或血栓问题,迅速再分离下面的血管分支,果然发现三根分支血管,因被碎骨卡住压迫导致血管里都

有血栓。等骨科团队他们小心取出血栓,病人左下肢血管里的血液才终于恢复了流动。

然后是外固定石膏。虽然是粉碎性骨折,但做这手术对骨科医生还比较容易。不过病人肌肉肿胀,对神经、血管都有压迫,还需要实行减压术。但这需要将病人翻身过来谁知一翻身病人左下肢的动脉又不跳动,血液流动又变差了。原来血管在痉挛,要用抗痉挛药物灌注在血管上,一边仔细观察患者血运一边调整用药量,同时用温生理盐水热敷,患者的血运终于又恢复了流动……整个手术解决了一个又一个问题,麻醉医师用尽办法,确保了长时间麻醉的效果。

等到手术结束,已是年初三凌晨4点多,这场手术,做了8个多小时。

骨科手术团队当时也不觉得时间流逝之快,等手术结束才感觉真的累了,而和他们一起辛苦的,除了麻醉医生还有手术室经验丰富的主管护师薛金华和护师王雨。她们全程做好手术中一系列相应的护理工作,对保证手术成功起了重要的作用。当他们走出手术室,告诉等在外面的家属,手术基本成功,家属都感动得不知说什么好。

让人倍感欣慰的是,病人左下肢终于恢复知觉,如今已可以自己行走了。(蔡元)



专业 专注 更专心

2018首届

先锋·地板节

— 3月17日-25日 —

木门 | 楼梯 | 橱柜 | 红木家具 | 实木家具

胥江路8号 6826 8888