

# 苏州大学附一院成立全省首个国际神经外科协作中心

3月16日,苏大附一院正式引进世界神经外科顾问团,成立江苏省首家协作中心。贾任教授领衔工作站、省神经外科临床医学中心张家港分中心也同时揭牌。随着这些顶级专家的加盟,苏州的神经外科医学水平将得到质的飞跃。

国际神经外科医生集团(International Neurosurgeon's Circle, Inc. 简称 INC) 旗下有一个世界顶级神经外科教授团——世界神经外科顾问团,它是由全球顶级的神经外科专业教授组成的团队,以其精湛高超的临床手术技术而闻名世界。团队成员均来自北美、欧洲以及日本等国际顶级神经外科医生,多为脑干肿瘤、复杂颅底肿瘤及血管病、神经内镜等神经外科热点领域的宗师级人物,以精益求精、不断超越的精神,追求精湛临床手术技术为核心目标,坚持以最高水平临床技术治病救人。

为了进一步加强重点学科的建设,苏大附一院神经外科率先在省内引进 INC 世界神经外科顾问团,这也是江苏省神经外科首家协作中心!顾问团将以神经外科为基地,围绕神经外科临床复杂难题与苏大附一院医疗团队开展深入合作。未来,INC 世界神经外科顾问团将定期及顶级专家前来苏大附一院进行门诊、手术,为苏州及区域患者带来国际化的诊疗服务。

贾任教授是首都医科大学附属天坛医院神经外科副主任,教授,博士研究生导师,中国医师协会神经外科委员会主



任委员,《神经外科杂志》编辑部主任,长期从事颅底复杂肿瘤的临床及基础研究,擅长听神经瘤及垂体瘤的显微手术治疗。

此次顾问团工作站围绕苏大附一院神经外科相关学科发展的重大关键技术难题,通过工作站平台的搭建,组织贾任教授团队与本院科室团队人员开展联合研究,并通过引进其团队的技术成果,共同开展转化医学研究,探索科研项目申报或合作。

苏大附一院神经外科主任、教授、博导王中介绍,苏大附一院神经外科是国家重点学科,2016 年获得省卫健委科

学工程资助,是江苏省神经外科临床医学中心。“几乎所有神经外科的病例到我们这儿都能解决,所以我们在 2018 年住院病人达到了 4918 人次,年手术量 3128 台次,一些新技术还推广到了全国。”王中教授这样说道。

苏大附一院副院长、神经外科教授陈星表示,此次引进 INC 世界神经外科顾问团及北京天坛医院贾任教授领衔工作站,将为苏大附一院的学科建设提供科学指导,制定发展战略及方案,进一步提升科室科研及临床诊疗能力,落实先进技术,争取达到和国际一流同质化、国内顶尖同质化。(朱俊虎)

## 小伙心跳骤停 3 小时后被成功救回!

最近天气闷热,感冒发烧时有发生,C 先生中招了!平时爱好运动的他,想着应该没有大碍,就约了三五好友去爬山游玩,谁想到回家后,他竟出现了胸闷难受、血压偏低的症状。在 2 月 14 日,体力不支的他险些昏迷倒地……家属立即将他送至本部中心 ICU,到病房里,C 先生已经意识丧失,心跳停止了,ICU 医务人员全力进行心肺复苏,并积极询问陪同他来的家属是否有病史,结合他近阶段患有感冒,既往体健,考虑 C 先生为暴发性心肌炎!

据了解,暴发性心肌炎多见于平时身体较好、工作学习压力较大的青壮年,其中以 20 至 40 岁人群最为多见,这一

方面与年轻人免疫系统相对敏感有关,另一方面年轻人容易忽视身体发出的信号,只有熬不下去了才去医院,而此时心肌细胞往往已经严重受损。幸好 C 先生被及时发现,医务人员一边帮他心肺复苏,一边准备 ECMO 技术救治,这项技术适用于暴发性心肌炎病人,及早使用 ECMO 支持心肺功能,可为治疗原发病赢得宝贵时间,通过医务人员的全力救治,目前 C 先生已脱离生命危险,恢复较好。

据介绍,ECMO 的原理是将体内的静脉血引出体外,经过特殊材质人工心肺旁路氧合后,注入病人动脉或静脉系统,起到部分心肺替代作用,维持人体脏器组织氧合供血。

据介绍,像 C 先生这样的情况,如不被及时发现救治,病死率很高,有的病例甚至发生猝死。医务人员 3 小时高质量的胸外心脏按压也起到了很大帮助,随后 C 先生顺利换上 ECMO 机器,通过该项技术及时有效地把氧合过的血液泵入他的体内,以维持全身各脏器血液灌注,保住生命,在第二天半夜 C 先生自主心律完全恢复,主动脉搏打开,看到了成功的希望,经过八天七夜的全力救治,他的心功能每天都有进步,终于在 2 月 21 日成功撤机。其中以急重症科吴允平主任领衔的 ECMO 团队,以及血管外科几大科室的会诊,都给了中心 ICU 很大的技术支持。(陆伟 龙飞)

## 苏州老太反复发热 胆管取出巨大结石

85 岁的周奶奶两个月前开始反复发热,起初周奶奶发热没有太在意,以为只是普通感冒发热,可不成想,发热频率越来越高,直到最近演变成一周两次。此时,周奶奶的胃口已变差的很差,肚子又时常疼痛作痛,基本吃不下什么东西,身体实在吃不消了,就来到医院就诊。

其实,周奶奶患有胆总管结石两年多了,期间因为“急性胆管炎”多次发作,但是都选择了保守治疗。这次反复高热发热,周奶奶的家属想着,会不会是胆管炎又犯了,在医院完善了相关检查后发现,周奶奶胆总管下端竟藏着直径约

3cm 的结石,差点就把胆总管堵住了!苏州科技城医院普外科王琴主任医师表示,这么大的结石堵在胆总管内,若不及时取出,极有可能并发“急性梗阻性化脓性胆管炎、急性胰腺炎”,并随时威胁生命。但是,周奶奶年事已高、营养状况又较差,她是否能承受这次手术呢?该院普外科团队经过严密的商量讨论并结合患者家属的意愿制定了详细的治疗方案,最终决定为周奶奶进行腹腔镜下胆管切除术+胆总管切开取石术,去除这个大隐患。

周奶奶经过几天住院抗感染治疗及

营养补充后,身体状况恢复的不错并于 3 月 13 日成功进行了手术,手术进行的十分顺利,胆总管内的结石全部被取出,一家人揪着的心,终于可以放下了。

王琴主任表示,普外科接诊过多例胆总管结石患者,多数为高龄患者,这些患者都普遍存在一个问题,身体感到疼痛总喜欢忍着,一直拖到身体实在承受不住了才会想到去医院就诊,这就进一步加大了疾病的不可控性,因此建议患有胆总管结石的老年朋友,首先要注意清淡饮食,如若出现腹痛,发热,黄疸等情况,一定要及时就医。(江晓燕 肖佳)

## 一套完善的救治体系 一条鲜活生命被救回

3月4日中午十二点,赵先生在两位同事的陪同下,来到了苏州市立医院北区急诊室。来的时候,先生虽然有点胸闷胸痛,四肢麻木,但还能自己走路、自主行动,急诊室医护人员给他做了常规检查后,请来了心内科马盟兴主任会诊。

马主任根据赵先生的症状初步判断这是心肌梗死的前兆,并告知他的同事尽快通知家属,可能需要进行手术。就在马主任和赵先生同事沟通的过程中,赵先生的情况突然急转直下,出现晕厥,意识模糊,心室颤动是严重的异位心律,心室丧失有效的收缩功能,而是被心肌缺血而不协调的颤动所代替,这种心律失常随时会危及生命。

马盟兴主任见此情形,来不及思考迅速用手给赵先生进行心肺按压,其他医务人员立即用除颤仪对赵先生进行抢救。赵先生是急性心梗,心脏的血液供应突然停止,每拖延一分钟,就会有大量的心肌细胞死去,必须立即进行手术,让心脏重新获得血液供应。12点40分,赵先生被推进手术室,接受冠脉造影和冠脉介入治疗。

万幸的是由于抢救及时,下午 16:30 赵先生的心电图恢复正常,已经能和医生谈笑风生了。目前赵先生生命体征平稳,已经从 ICU 病房转入普通病房。

苏州市立医院北区心内科马盟兴主任医师提醒大家,心梗的早期症状有突

发胸痛、心绞痛恶化、全身乏力麻木等,如果出现急性心梗前兆症状,一定要及时前去医院或者拨打 120 急救电话,时间就是心肌,时间就是生命,从发生心肌梗死开始,到血管再次开通的时间,决定了患者的生存率,抢救心肌梗死的“黄金时间”只有 120 分钟。

马盟兴主任提醒,心血管病是可防可治的,我们一定要加强自我健康管理,在饮食上,做到少油少盐,多吃五谷杂粮、蔬菜水果,少吃油炸及胆固醇含量高的食物;在日常运动上,健康人群宜加强锻炼,慢性病患者则可以选择温和的运动方式,养成良好的生活习惯。(陶然 张蔚)

## 动画片声音开大 依然嫌小?

在苏州市立医院东区五官科,12岁的小玉乖巧的站在地探询的身边,文静温顺的神情与一旁满脸焦急和难过的妈妈形成了鲜明的对比。

在她面前,主治医师黄华的手中握着一张写有单侧极重度听力损失的报告单格外显眼。

原来,在小玉很小的时候家人就她,她就不怎么回应,因为是女孩子,她的家人都以为是因为内向也就没有放在心上,要不是因为最近小玉迷上了看动画片并把音量调到很大,也不会引起家人的注意。

专家介绍,造成先天性听力损失一般是因孕期母体病毒感染、产伤、核黄疸,还有母体在妊娠期大量服用耳毒性药物也会导致胎儿耳聋。另外还有遗传性因素,基因或染色体异常等遗传缺陷的听器官发育缺陷也会导致听力障碍,但是因为孩子年纪小的缘故不会倾诉,不会察觉,有时甚至表现为其它部位的异常,有时是默默忍受,有时是生气、哭闹。随着生活的节奏加快,越来越多的年轻家长因为忙碌而忽略了孩子的成长,3.5岁前的一段时间是孩子语言发育的关键期,早期的听力筛查是非常重要的,对于初筛未通过的在产后 42 天进行复筛,若复筛未通过需在 3 个月内到院进行听力诊断检查。(王焱)

## “死”了 18 年的髌关节“活”了

23 年前,年仅 24 岁的张女士(化名),风华正茂,却从那时开始出现左腿的疼痛,受限于家庭经济原因,未能寻找医学治疗,就那样步履蹒跚、疼痛难当地苦着生活了 6 年,直到疼痛无法忍受,严重影响生活,才到当地就医,诊断为左股骨头坏死,在当地医院接受了左髌关节融合的手术治疗。

髌关节融合手术治疗,解决了疼痛,但使张女士永久丧失了髌关节全部活动功能。随后的 18 年,她拖着沉重的左腿,跛行、慢走,稍有不慎常常摔倒,生活质量极低,忍受着外人的歧视、内心的自卑,生活了 18 年。

18 年后,融合的髌关节使得左膝关节及踝部开始“积劳成疾”,持续疼痛和不适,在家人的劝说下,她再次就医,辗转多家医院,张女士和家人来到苏大附二院骨科徐又佳主任医师处就诊,对张女士而言,目前只有全髌关节置换术是恢复髌关节功能的唯一方法。

经查,徐又佳主任医师发现,张女士 18 年的髌关节融合使得关节周围肌肉严重萎缩,软组织严重粘连,这些因素极大的增加了全髌关节置换手术难度。

此类疾病发生率不高,极为少见,当初手术是千方百计髌关节融合不动,现在却要“反其道行之”,让关节“复活”,手术难度大,对专家及技术的要求更高。患者入院后,徐又佳主任医师团队反复阅片测量准备,认真咨询国内专家,专门模拟截骨方案,为手术做了精心的术前准备。

2月25日,苏大附二院骨科徐又佳主任医师团队对张女士行全髌关节置换手术,手术顺利。

徐又佳主任医师介绍,髌关节融合术后不仅髌关节活动受限,同时会对其他关节产生明显影响,导致同侧膝关节退变、踝膝关节退变引起疼痛等,恢复融合关节功能的唯一方法是行全髌关节置换术。术后,一般大多数患者对功能、灵活性和生活质量改善是满意的。(王飞月 晓虹)

## 苏州名医专家为您把脉健康

苏州大学附一院神经外科科主任王中

现任苏州大学附属第一医院神经外科科主任,神经病学研究所所长,江苏省重点学科带头人,主要研究方向:1.脑血管病的基础与临床研究;2.颅底肿瘤的手术入路与显微外科治疗研究。

擅长脑血管瘤、脑外伤、颅底肿瘤手术等。近年来共获得省部级奖 9 项,其中省科技进步二等奖 2 项,承担省部级以上科研课题 11 项,其中国家“十二五”支撑课题 2 项;国家自然科学基金 3 项,发表 SCI 论文 15 篇,国内期刊论文 51 篇;参编专著 4 部,获国家专利 4 项。

任职江苏省脑血管病学会副会长,中华中青年神经外科联合会副会长,中华医学会微创神经外科专家,中国医师协会神经外科全国委员,全国神经创伤学会委员,江苏省神经外科分会副主任委员,江苏省有突出贡献的中青年专家。



专家  
名医

(余明)