# 江苏首家肺癌脑转移多学科门诊在苏大附一院成立

肺癌是我国发病率及死亡率最高的癌症，近年来，肺癌的发病率呈高下下，肺癌脑转移所致死亡率增多，患者预后差，给社会带来沉重负担。进行多学科的综合治疗是改善预后的关键。

肺癌脑转移的病人常常需要多次检查并至多个专科门诊就诊，如放射科、肿瘤科、放疗科、脑外科、放疗科、脑外科、放疗科、脑外科、神经外科、肿瘤科、放疗科等各科专家根据患者病情的需求，将症状相关的专科医师成员，根据肺癌、脑部影像学表现，进行综合评估讨论，为肺癌脑转移患者制定最佳的、个体化、精准治疗方案。他而由相关专科单独成多学科联合执行的诊疗方案，这是一种模式化、高效病病的诊疗模式。苏大附一院是江苏省内首家开设此多学科门诊的单位。多学科门诊能解决患者病情为患者提供合理、有效、高效的医疗个体化服务。

多学科门诊特点：为了更好地为患者服务和满足患者需求，我苏大附一院成立开设肺癌脑转移多学科综合门诊。主持会诊的专家，在会诊分协助会诊患者家属详细交代会诊意见，并对会诊病人进行跟踪。

综合多学科门诊的病例：1、入院检查后发现病例肺癌合并颅内肿瘤患者；2、确诊脑转移癌后在后续治疗中存在困难者。

门诊地点：苏大附一院十梓街校区门诊大楼肿瘤门诊

门诊时间：每周一下午15:30

就诊流程：1、由首诊医生根据患者病情推荐患者或患者自愿选择就诊肺癌脑转移多学科综合门诊；2、确定选择多学科综合门诊就诊的患者，由专家团队的首诊医生负责向病患家属说明、手术方式、并完善相关检查、检查、对就诊所需资料的完整性进行审核；3、患者或家属至苏大附一院多学科综合门诊诊疗中心现场填写就诊申请表；4、患者于就诊当日提前半小时至上报手续所需资料到多学科综合门诊诊疗中心报到，等候会诊；5、多学科综合门诊专家团队确认会诊意见及诊疗方案。（朱佳元）

# 医者妙手拆除主动脉夹层“不定时炸弹”

李先生今年才45岁，却已经经历了二次大手术。在去年的11月份，李先生在市里专科医院，曾因突然出现剧烈疼痛，在急诊通过CT检查，发现李先生已出现主动脉夹层，情况十分危急。

苏州科技城医院介入血管外科沈利明主任医师团队在专家组到手术风险以及可能出现的严重并发症，根据病情的轻重缓急，为其制定分次手术方案。因为出现主动脉夹层，如果下及时将夹层破裂已情况，患者将出现生命危险。这时，时间就是生命，做好充分准备后，沈利明团队紧急为李先生进行了血管下腔主动脉覆膜支架置入术，手术很成功，术后恢复也非常顺利。

但是，沈利明主任也在术后很严肃的告诉李先生，必须定期进行复查，随时监测血管的复查情况，因为出现主动脉夹层后，李先生的血管异常脆弱，在恢复过程中可能还会出现破裂的风险。

经过三个多月的定期复查，李先生的胸主动脉夹层术后恢复良好，但是腹主动脉夹层恢复情况不理想，医生判断下来存在破裂的风险非常高。为了防止出现血管再次破裂，沈利明主任团队为李先生及家属经过充分沟通，决定行第二次手术即血管主动脉夹层修复术，植入覆膜支架。

然而，这次手术是下比第一次情况危急，但是手术难度却有过则既下降。由于第主动脉的分支很多而且都是非常重要的血管，在放入支架时，需要为这些分支血管预留位置，才能，沈利明主任团队详细研究了李先生的CT影像资料，通过测量每天血管的长度、宽度、角度等，将支架在体外预先设计，开行一个个小孔，当这些支架在血管内完全释放后，这些预先开好的小孔必须一一对应好腹主动脉的分支，确有畅通，将会导动产生的后果。

手术步骤繁杂，手术方案的研究与讨论整整持续了两个小时，在沈利明主任的指导、带领所带领下，手术有条不紊的进行，手术持续了近4个小时，直到下午十一点，终于顺利完成，最后通过造影显示，各支架释放后位置准确无误，腹主动脉各分支血流畅通。

沈利明主任强调，随着现今生活节奏变快，居民年轻化的趋势明显，尤其是团体意下规律，饮食习惯不好等导致的各种疾病高居榜首，最终到，良好的生活习惯是健康的重要保障，并强调如有既往病史务必要遵医嘱按时服药。（肖佳）

# 苏大附一院引进速锋刀精准放射治疗肿瘤

现如今，肿瘤治疗仍是一个沉重的话题，尽管科学技术的进步加动了手术技术的提升，化疗药物的推广，放疗技术的升级，靶向药物的普及，免疫治疗的发展，可依旧有一部分患者被困在肿瘤精准治疗的大门之外，望瘤兴叹，望疗兴叹。

命运给这些肿瘤患者关上了一道门，同时却给他们打开了一扇窗——速锋刀（EDGE），一项崭新的肿瘤放疗技术。随此降低放疗技术，EDGE长期专为放射外科治疗而设计的技术，代表着未来放射外科治疗技术的发展方向。除了他手降低放射治疗原有种种不能的优势之外，还突显以下三大优势特能：

其一，降低之快：由于EDGE技术治疗剂量高，治疗次次少，患者单次治疗时间以及整个疗程的治疗时长的剧减放疗技术显著缩短，针对多发性脑转移瘤的EDGE治疗，单次治疗时长只需10分钟左右，大大缩短了转移肿瘤放疗患者的身体承受力度，同时提高了总体治疗效率，让更多患者受益。

其二，降低之准：EDGE放疗技术可以在肿瘤治疗过程中保证靶性精确“剔除”，同时确保周围正常组织受到的伤害更小，正是未来的抗癌精准可让EDGE未来治疗精度达到0.2mm，此外，先进的自动化操控可持续调控肿瘤位动并随之调整治疗，治疗过程中可以10毫秒的高频率实时动态监测并跟踪肿瘤，避免了治疗过程中肿瘤转移的发生，同时，上述操作及时位功能还可减轻对周围健康组织不必要的伤害风险。

其三，降低之度：EDGE技术大幅生提供了高剂量点的治疗能力，单位时间内的放疗强度可达2400MU/min，是普通刀机的大约6倍以上，高强度的治疗“火力”更能肿瘤消灭更彻底。

此外，此外，EDGE技术对于以下三类肿瘤有着显著的治疗优势：颅内原发或转移瘤，脊椎肿瘤，下可卡卡的早期非小细胞肺癌，肝癌，前列腺癌，胰腺癌等，以及年老体弱或基础疾病较多的高危肿瘤患者。（范峻）

# 多发脾气可以减少癌症发病率？

小李今年25岁，原本大好的人生才刚开始，只要再一次努力的拉直，竟然给她的人生带上了一层厚之不去的阴影——小李终直出了胃癌晚期。为什么这么一个年纪轻轻的姑娘就患胃癌了呢？苏州市立医院东区肿瘤科主治医师王文杰介绍说这与小李多年来的情绪压抑有很大关系。原来，就在小李22岁时，父亲就突然离世了，这给了小李沉重的打击。在失去父亲的这三年里，小李很新寡言，不和我们交往，不间无法人脑，经常失眠，甚至有厌世的情绪，同时，饮食的不规律也给她身体造成了不良的影响，最终导致了悲剧。

那为什么血菌情绪的人容易患癌症？我们环境对情感对于压抑，平时生活中不会表现相应的情绪，得则是承受巨大的压力，生活气，只是回避各种冲突，对别人过分谦心，忍让，回从于他人，生活和工作中没有主宰和目标，容易引发神经衰弱失眠，由这样所谓的“好脾气”是压抑出来的，他对于是一种情感的掩饰，他始相反，有这种情绪的人往往很可能内心发酵出，研究表明，癌症40%是由这种内心抑郁，有害物质等自我损害造成的，因为此外，加那，目非等下的情绪会影响我们身体的免疫系统，降低人体“防线”，患患癌几率增大。

王文杰介绍，癌症病人本身有某些特定的遗传特征，但就是“癌症基因”，根据研究，不同癌症有着不同的遗传或心理特征，下轻易表现自己情况，有时恐或下再只当自我压抑，这些年轻人大多内向，沉默，忧郁，压抑，或强执，下好又在几身体人就医而或是容易生非的人，他们性格情人更容易患胃癌，肺癌，直肠癌，结肠癌，非巴肺癌等，自化系统和非巴系统癌症。

综上所述，要做好癌症预防必须要保持不良的生活习惯，除了平衡饮食规律生活外，还当的发现自己的情绪，保持良好情绪对健康来说是非常重要的。（王燕 杜晓艳）

# 看牙科，为啥要拍牙片？

近日，一名23岁小伙因为牙齿疼痛来苏市立医院东区口腔科就诊，口腔科医生让他拍牙片检查了下，就告诉开了口腔CT检查申请单，让他先预约拍牙片，再付来看牙齿。小伙子感下不解，为啥这点疼痛，“明明有点就能看到牙齿，为啥非要先拍牙片，医院有病就？”于是是一种常见用，通常口腔科医生要求患者拍牙片，而且要拍牙片，不患者也会有表示疑惑，自拍，自己的身体清楚，为此，小编特意请市立医院口腔科的同学主任医师为大家详细讲解一下牙片相关知识。

指导主任介绍：我们的牙齿是由牙冠和牙根两部分组成，牙冠又分为牙釉质、牙本质、牙髓，除了外层的一点牙釉质，牙齿里面出了空腔，内部是无法观察到的，因此，为了对牙齿进行全面的了解，我们需要拍牙片来观察，拍牙片是为了科学诊断，避免误诊，避免盲目操作，避免那些不必要治疗的发生，所以一般正规的口腔门诊都会要求患者在治疗前拍牙片，提高医生诊断的准确率和效率，同时牙片也是治疗过程中重要的依据之一，可以在治疗前用于发现病变程度，范围；治疗中引导治疗，确定治疗范围和治疗深度以及治疗后观察疗效等。

对医生还告诉大家：牙片有助于开医生准确观察到普通口腔检查难以发现的牙齿和牙周组织问题，是早发现早治疗口腔问题的关键。牙片一般分为口腔全景片和口腔CT，有监护科的情况还需要拍口腔CT，具体需要拍哪种牙片，一般根据每个人的牙齿情况下同会有区别，所以牙齿的患者一定要和你配合医生才能早解决掉！希望大家一定要认识到牙片的重要性，别怕看牙的担忧。（陈芳华）

# 20岁被查出尿毒症，她想要活着

2018年11月，20岁的丹丹在学校出现了恶心呕吐，送往到当地医院后，她诊断为尿毒症终末期，B超显示，丹丹的双肾都已经萎缩，接诊医生建议她立即住院治疗。

几次住院后，3月14日，丹丹在表哥的陪伴下在苏州科技城医院，住院之后的她脸部面部浮肿，很多时候，她躺在病床上，或是呕吐，或是发呆，或是玩手机，没有人知道这个年轻的她在想什么。身高1.4米左右的她，体重甚至下到70斤！每天除了医护人员的关心，表哥的陪伴外，丹丹的病情基本趋稳状况，面对医护人员的关心，更多的时候，她或默不言。

15日下午，丹丹接受了动静脉内瘘术后回到了病房，肾内科副主任医生王加本告诉她，一切顺利的话，四周之后，她就可以开始血透治疗了。之后的每周，丹丹都需接受2到3次血透治疗，王加本介绍，因为丹丹年纪还小，对她来说肾移植是更好的选择，但是原因是小，等待肾移植的患者又多，在等到合适的肾源之前，她只能先进行血透治疗。

因为本周医保的关系，丹丹每次接受血透需要自费40元，而如果能匹配到合适的肾源，接受肾移植手术，则需要20到30万元，十分昂贵不易承受。这么并不是一笔小费用，后期治疗费用，丹丹的表哥表示会竭力承担，而事实上，哥哥一家的负担也不轻。

王加本告诉丹丹，虽然她现在已经诊断为尿毒症，但事实上，经过血透治疗的患者，只要监持康复，保持心情舒畅，注意饮食规律，也可以正常工作和生活。（陈峰）

# 本周日苏大附一院有血友病日宣教活动

2019年4月17日是第29个世界血友病日，苏州大学附属第一医院血友病诊疗中心定于4月14日（周日）下午在苏州南林饮店举行2019年世界血友病日宣教活动。

活动时间：4月14日下午1:30-4:00

活动地点：苏州南林饮店山水轩（苏州市姑苏区十全街滨河路20号）（范峻）

苏州名医专家为您把脉健康

苏州市立医院东区胸外科主任医师沈荣明

1988年毕业于南京医科大学，长期从事胸、心外科工作，在国内多家中文核心期刊发表专业论文十余篇。

主要从事胸外科包括纵隔肿瘤的诊断工作，食管癌、贲门、纵隔、胸膜、胸腔肿瘤及隔肩膀、支气管扩张、肺大疱、肺内胸等良性病变的诊断及外科治疗，基础理论及手术基本功扎实，开展过肺叶切除、上肢静脉置换、支气管及肺动脉袖状成形、肺叶切除、部分心房切除、大气管切除、气管成形、隆突成形、食管三切口、结肠代食管、胸腔切除、重建等高难度手术，近年开展胸腔镜微创治疗胸部疾病，目前将开展全胸腔镜肺叶切除、非巴结清扫；纵隔肿瘤切除；肺大疱切除；食管良性病变切除等手术。（全明）

专家名医