

武大中南医院咸宁医院

# 微创活检技术助多学科联手“缉凶”

●记者 夏咸芳 通讯员 刘志

8月14日,武大中南医院咸宁医院肿瘤科接诊了一名特殊患者。59岁的吴先生因“发现左侧胸壁肿物伴疼痛10余天”前来就诊,经多项高端影像学检查及多学科协作诊断,最终确诊为左肺恶性肿瘤伴肝脏、小脑、骨骼等多发转移。该病例病情复杂、进展迅速,医院依托精准影像评估与微创活检技术,成功为其明确诊断,凸显了医院在疑难肿瘤诊治方面的综合实力与人文关怀。

## 突发危机 皮下包块敲响警钟

十天前,吴先生在无意间触摸到左侧胸壁一处约5×6厘米的皮下包块,触之疼痛,活动度差,虽无咳嗽、咯血等呼吸道症状,但谨慎起见,他前往当地中医医院行胸部CT检查,结果令人心惊:左肺上叶存在团块状占位,高度怀疑恶性肿瘤,同时肝脏多发低密度灶、左肾结节等异常也提示可能已有转移。

8月14日,为求进一步诊治的吴先生来到武大中南医院咸宁医院肿瘤科就诊。接诊医生吕卫星详细了解病情后,以“肺占位性病变、肝占位性病变、皮下肿物、疼痛”将其收治入院。

患者入院后,医疗团队迅速为其启动全面检查方案,包括颅脑MRI平扫、上腹部MRI增强、磁共振弥散加权成像(DWI)、全腹部CT平扫、胸部CT增强等一系列高端影像学检查。检查结果显示,情况比预想中更为复杂,其中颅脑MRI显示左侧小脑区结节,提示转移瘤;上腹部MRI增强可见肝脏多发团块,增强后呈边缘环形强化,符合转移瘤特征;全身DWI序列进一步确认肝脏多发弥散受限灶,并发现右侧肾

上腺区结节、多处椎体、肋骨、骨盆骨质破坏,高度怀疑转移;胸部CT增强提示左肺上叶前段恶性肿瘤性病变,伴双肺散在小结节、肺气肿及陈旧性病变。各项检查结果指向同一结论:吴先生所患极可能为左肺癌伴全身多处转移,已属晚期。

## 同心协力 多学科协作查“元凶”

尽管影像学高度提示恶性肿瘤,但未有病理学证据则无法最终确诊及制定治疗方案。8月17日,肿瘤科邀请甲乳外科进行会诊,评估行超声引导下肝穿刺活检术的可行性。

当日上午,在详细向患者家属交代了穿刺可能存在的出血、感染、肿瘤种植转移等风险并取得家属同意后,该院甲乳外科王长华医疗团队在局麻+表面麻醉下为患者施行“超声引导下经皮肝穿刺活检术”。

术中,医生在超声实时监视下,精准将穿刺针送入肝右叶一大约3×2厘米的低回声团块内,避开血管、胆管,成功获取3条组织送检病理。整个过程患者生命体征平稳,未诉特殊不适。



术后穿刺点加压包扎,安返病房。这一“毫米级”通道的精准穿刺,为明确肿瘤性质、来源及其后续治疗方案的选择提供了决定性的依据。

目前,吴先生已出院回家休养,择期进行后续治疗。由于患者病情涉及多个脏器,进展迅速,预后较差。后续将依托病理结果为其争取包括化疗、靶向、免疫在内的综合抗肿瘤治疗机会,改善生活质量、延长生存时间。

## 专家提醒 不痛肿块需高度警惕

王长华提醒,体表出现不明原因包块,特别是活动度差、质地硬、伴有疼痛

或近期持续增大的肿块,需高度警惕肿瘤可能。很多癌症早期症状并不典型,甚至根本没有症状,如同“沉默的杀手”。等到出现疼痛、消瘦、多处不适时,往往已非早期。

他建议,健康防癌应重视身体信号,无论有无症状,只有通过影像学检查、血液检查等手段才能早期发现。因此,定期体检和健康监测是发现早期疾病最重要关口,每年一次全面体检非常必要,尤其是有癌症家族史的人群,更应重视定期的全面体检。同时,保持健康的生活方式也是预防癌症的重要措施。

咸安区中医院

# 微创技术为七旬老人解除“石”在痛苦

●记者 夏咸芳 通讯员 胡学军

近日,咸安区中医院外科团队成功为一名76岁高龄患者实施“左侧输尿管下铁激光碎石术+输尿管狭窄扩张术+输尿管导管置入术”,以成熟微创技术彻底解除了患者多年的泌尿系结石痛苦。该项手术的成功开展,再次证明了咸安区中医院在泌尿系疾病微创治疗领域的技术实力,为高龄高危结石患者提供了安全有效的治疗选择。

## ◆高龄患者突发急症

8月19日凌晨,今年76岁的戴婆婆因“左侧腰腹部胀痛1小时”急诊入院。据病程记录显示,老人既往有高血压、糖尿病史长达10年,长期口服降压、降糖药物控制病情。入院时体检发现左肾区叩击痛明显,经泌尿系CT检查确诊为“左输尿管下段结石,伴其上输尿管及肾孟扩张积水”,同时发现双肾囊肿、双肺下叶感染性病变等多种并发症。

“患者高龄,基础疾病多,肾功能已有一定程度受损,手术耐受性较差,这给治疗带来了较大挑战。”该院外科主治医师王剑介绍,“若不及时处理,嵌顿的结石可能导致完全性尿路梗阻,进一步损害肾功能,甚至引发尿源性脓毒症,危及生命。”

面对复杂病情,外科团队凭借丰富的临床经验,在充分评估戴婆婆全身状况后,制定了详细的手术方案和应急预案,决定采用医院已经成熟开展的输尿管镜下钬激光碎石这一微创技术进行治疗。

## ◆微创手术保其平安

8月21日上午11时,手术正式开始。在全身麻醉下,以王剑为主的手术团队精细操作,将输尿管镜经戴婆婆尿道自然通道进入膀胱,顺利抵达左侧输尿管。术中发现老人输尿管下段存在狭窄,结石嵌顿于中段,大小约1.0cm×1.1cm,周围组织已出现水肿和增生。手术团队先行输尿管狭窄扩张,随后应用钬激光将结石完全粉碎至2毫米以下,最后顺利置入双J管引流。整个手术过程仅用时1小时,术中出血极少,患者生命体征平稳。术后,戴婆婆接受了抗感染、补液、持续膀胱冲洗等综合治疗,医院还特别安排了心电监护和氧气吸入等生命支持措施,确保安全度过围手术期。

## ◆中西医结合造福人民群众

值得一提的是,此次手术充分发挥了咸安区中医院的中西医结合治疗特色。术前中医诊断该病为“石淋病·湿热下注证”,治以理气活血通络之法,配合西医抗感染、解痉止痛对症治疗,取得了显著效果。



“输尿管镜钬激光碎石术是我院多年成熟开展的微创技术。”王剑介绍,与传统开放手术相比,该技术无需切开体表组织,仅通过人体自然腔道即可完成结石粉碎,具有创伤小、出血少、恢复快、并发症少等优点,特别适合高龄、基础疾病多的患者。”

近年来,咸安区中医院外科不断巩固和提升技术水平,在泌尿系结石微创治疗领域积累了丰富经验。针对不同部位、大小和复杂程度的结石,医院已能够熟练开展输尿管硬镜/软镜碎石术、经皮肾镜碎石术等多种微创手术,形成了

个体化、阶梯化的治疗方案,让患者不出区就能享受到优质的医疗服务。

戴婆婆的成功救治,是咸安区中医院近年来不断提升医疗服务能力的一个典型例证。随着该院与多家省级医院建立医联体合作关系,越来越多的专业医疗专家定期来院坐诊、手术和带教,进一步巩固和提升了医院的疑难危重症诊疗水平。

截至发稿时,从医院传来好消息:戴婆婆恢复情况良好,将择期出院。这位七旬老人终于摆脱了困扰多时的结石痛苦,重新迎来了健康晚年生活。