



# 内镜微创 妙手挖“土豆”

## 滨州市中心医院内镜技术再突破!

近日,滨州市中心医院内镜中心为一名食管固有肌层平滑肌瘤患者行内镜黏膜下隧道肿瘤切除术。

患者为36岁男性,因发现食管肿物3天入院,无胸痛、吞咽困难、消瘦等不适。入院后行无痛胃镜检查,距门齿约30—35cm处可见一黏膜下隆起,大小约5cm×4cm,表面光滑、完整。超声内镜检查,12MHz探头探查食管壁层次结构清晰,病灶起源于管壁固有肌层,呈均质低回声光团,其后方浆膜层清晰完整。诊断考虑:食管黏膜下肿物,考虑为食管固有肌层平滑肌瘤。

对于食管黏膜下肿瘤,传统的外科手术创伤大、术后恢复慢,且术后容易出现吻合口瘘、吻合口狭窄、胸腔和纵隔感染等并发症。近年来,随着消化内镜技术发展日新月异,内镜微创切除越来越成熟,不但创伤小,而且预后好。

内镜医疗团队经过充分评估和讨论,决定实施内镜下微创治疗——经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术(STER),顺利经口取出约5cm×5cm的小“土豆”,患者预后良好,术后病理证实为食管平滑肌瘤。

经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术(STER)是治疗

消化道黏膜下肿瘤的一种新兴的内镜治疗技术。该技术通过内镜在消化道黏膜层和黏膜下层建立隧道,在隧道内完成肿瘤的切除,最后在隧道入口用金属钛夹进行封闭。经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术是一种超级微创的内镜治疗方式,其不开刀、创伤小,保持了消化道黏膜的完整性,避免了外科手术并发症,提高了手术的安全性。同时该技术还具备痛苦小、费用低、术后恢复快等优点,是部分消化道黏膜下肿瘤患者选择的

治疗方式。(滨州市中心医院)



# 乳腺肿瘤整形保乳技术 让乳腺癌患者重塑美丽

近日,滨州市中心医院甲状腺乳腺外科成功为一名乳腺肿瘤患者实施乳腺根治性切除+前哨淋巴结活检+整形保乳手术。

经过术前仔细评估、精准测量及设计,术中切除组织体积达8×6×4cm、上附皮肤面积5.5×3.5cm,达到切缘阴性。经过下皱襞切口单向旋转皮瓣移位、联合乳头乳晕复合体移位,成功完成术区残腔修复及乳房成形,术后双侧乳腺对称性好,美观,恢复快,满意度高。

随着对乳腺癌病理学的深入研究、化疗及靶向

等药物的不断发展及放疗技术的不断精进,乳腺癌的治疗正在向精准化、精细化发展,在外科手术方面主要体现在保乳术的发展。早期乳腺癌保乳术的临床治疗效果已经得到证实。对于临床肿瘤负荷较大或乳晕区肿瘤或乳房体积较小,有约40%的患者应用传统保乳技术不能保存良好乳房外形,存在术后乳房外形欠佳,甚至畸形,不能满足患者的美观需求。

乳腺肿瘤整形技术(oncoplastic surgery, OPS)是将肿瘤外科技术和整形外科技术结合,在

保证肿瘤切缘安全的前提下修复乳房外形的外科技术。在OPS技术中,腺体切除体积较传统保乳手术可提升约4倍,同时不影响术后美观度。对于乳房容积缺损达到一定比例或肿瘤位置特殊、乳房体积大而且下垂的病人,OPS技术可以在保证肿瘤安全性的前提下,扩大保乳术的适应症,增加保乳的机会,提高乳房美学效果和患者满意度,提高患者自我效能感,改善患者生活质量,让患者能更好地回归家庭和社会。

(滨州市中心医院)



## 如何逃离乳腺癌“魔掌”

乳腺癌作为全球发病率第一的恶性肿瘤,是癌症相关死亡的主要原因之一。除了女性,男性也有概率得乳腺癌,大约每100个乳腺癌患者中就有一个是男性。近年来,乳腺癌的发病率在我国也逐年增高,每年新发病例18.7万,中国乳腺癌发病增速已达全球第一。

哪些人容易患乳腺癌?

不可改变的危险因素:性别,年龄,家族史,种族,首次月经的时间,绝经的时间,乳房非典型组织的改变,乳腺癌病史,既往接受过胸壁放射性治疗。

可以改变的危险因素:使用激素替代疗法,酗酒,超重,惯于久坐缺乏运动的生活方式,没有生育小孩或生育时间过晚。

如何更早发现乳腺癌?

乳房疼痛:在乳腺癌早期,一般不发生疼痛感,只有少数患者会出现不同程度的疼痛感,如:隐痛、牵拉痛、刺痛或钝痛等。

乳房肿块:出现无痛性的肿块物质,是很多乳腺癌患者的首发症状。其表面多为不规则的凹凸不平状,边界不清楚,质较硬韧,部分坚硬如石。

乳房的外形发生变化:正常乳房拥有相对完整的弧形轮廓,当患了乳腺癌这种疾病后,形状可能发生改变。或者乳房局部皮肤出现橘皮状等。原先正常的乳头逐渐发生乳头凹陷或乳头皮肤出现湿疹样改变,也需警惕乳腺癌的可能。

乳头溢液:随着乳腺癌患者病情的发展,少数患者会出现乳头溢液的症状,临床上多为无色、乳白

色、红色等。

腋窝肿胀或肿块:随着乳腺癌患者病情的发展,腋窝淋巴结可能出现转移,这时在腋下有可能触及肿大的淋巴结。也有部分患者以腋下肿块为首发症状,也不能忽视乳腺癌的可能。

如何预防乳腺癌?

良好的饮食习惯,健康的生活方式和运动能够降低患乳腺癌的风险。

控脂减肥:高脂肪饮食是乳腺癌的促发“刺激”剂,长期大量摄取脂肪,可使机体产生大量类雌激素及前列腺素样物质,这类物质过量可刺激癌肿的增长。大量摄取脂肪,还可使机体发胖和免疫功能降低,就使癌症有了可乘之机。因此,控制脂肪的摄取,减轻肥胖,提高机体免疫机制和抗病能力,就能有效地预防和减少乳腺癌的发生。

避免饮酒:酒精可刺激脑垂体前叶催乳素的分泌,而催乳素又与乳癌发生有关。女性尤其是绝经前后的女性,应戒酒和少饮酒。

多吃蔬果:粗粮、蔬菜、水果中,除含有大量具有防癌抗癌的植物纤维素、维生素和微量元素外,还含有多种能阻止和减慢癌症发展各个阶段的生物活性物质,其中以大豆类、玉米、食用菌类、海藻类、大蒜、西红柿和浆果类水果等作用最为显著。

保证充足的睡眠:每晚睡眠不足6小时的绝经妇女患乳腺癌的风险是睡眠时间充足妇女的两倍。每晚7~8小时的睡眠可保持正常身体规律,有利于降低癌症风险。

(同济大学附属同济医院)