

术中精准放疗打击脑肿瘤

康复大学青岛中心医院神经外二科靳峰团队为患者制定个体化手术方案

在我国,脑肿瘤发病率逐年上升,严重威胁着患者的生命安全。传统治疗方法存在一定局限性,手术风险高,复发率较高。如今,康复大学青岛中心医院开展术中精准放疗打击脑肿瘤,为患者带来了新的希望。

家住市北区的傅先生(化名)一个月前无明显诱因出现右侧肢体活动不灵,伴有认知功能下降、反应迟钝。十天前,他突感右侧肢体活动障碍较前加重,并出现行走困难。于是,在家属的陪伴下,傅先生就诊于附近医院。结合核磁共振考虑诊断为“左侧枕顶叶占位”,因肿瘤位于功能区,手术难度较高,风险较大,家属犹豫再三后,最终联系到康复大学青岛中心医院神经外二科负责人靳峰教授。

靳峰教授团队接诊后,发现患者病情复杂,病情进展快,症状加重明显,结合患者既往有肺癌病史,考虑脑转移瘤可能性大,随后联系了放射治疗二科万海涛主任团队进行了多学科MDT讨论。

经过讨论,该患者肿瘤位置较深,且位于功能区,占位效应明显,手术指征明确,但手术有一定难度,不适合瘤边扩大切除,术中放疗将能有效阻止肿瘤复发,最终为傅先生量身制定了个体化的手术方案——左侧枕顶叶占位病变切除术+术中瘤床放射治疗。

术中,神经外二科靳峰教授首先运用了机器人手术显微镜KINEVO900黄荧光模块对肿瘤做精准切除,术中快速病理提示为恶性肿瘤,然后肿瘤放射治疗二科利用INTRABEAM600术中放疗技术对手术区域进行照射,以清除残留的肿瘤细胞。

术后,患者恢复良好,颅脑CT提示



靳峰团队为患者施行手术。院方供图

肿瘤全切,脑水肿较前明显好转。术后3天,患者右侧肢体肌力已恢复到正常。

靳峰介绍,颅内肿瘤切除术是治疗颅内占位病变的重要手段之一。通过手术,可以精确地切除病变组织,减轻对周围脑组织的压迫,从而改善患者的症状。然而,单纯的手术切除有时难以完全清除病变,尤其是对于恶性肿瘤而言,术后复发的风险较高。

术中放疗是融合了外科治疗和放射治疗的跨学科优势,优势很多。“手术全切肿瘤后,患者的脑水肿显著好转,病情好转,为后续放疗、化疗提供时间窗,可以有效延长患者生存时间。”靳峰告诉记者,手术结束后即刻对瘤腔进行放射治疗,做到了精准靶向治疗、高效“歼灭”可能残存的癌细胞,可以显著提高治疗效果;术中放疗可有效杀灭残留

肿瘤细胞,解决瘤床2-3厘米高发复发风险区,降低复发风险。

除此之外,此举缩短手术与放疗时间间隔,缩短患者住院时间,降低住院频次,减轻了家庭负担。记者了解到,该技术适应症广泛,能够适用于各类脑肿瘤,尤其是手术难以切除的肿瘤、功能区的肿瘤、部位较深的肿瘤等。

据了解,康复大学青岛中心医院神经外科专业创建于1953年,是市建立最早的神经外科临床专业科室之一。经过半个多世纪的不懈努力,已形成了具有自身特色和学术风格的专业科室。为了加快学科发展,建设“打造省内一流、国内先进的神经外科临床医学中心”的目标,2023年,医院引进了省级临床重点专科负责人靳峰教授及其团队,引进了孙国庆教授,神经外科设立了脑肿瘤、脑血管病、脑功能性疾病、神经脊柱脊髓等亚专科,特别在脑转移瘤、胶质瘤、垂体瘤、三叉神经痛、面肌痉挛、烟雾病、椎管内肿瘤等疾病临床诊疗和科学研究方面取得了重要成绩。科室不断开展新手术、新技术,在开展显微镜下多模态脑肿瘤切除术、立体定向技术及神经内镜技术,血管内介入治疗技术,数字医学技术等新技术新项目方面具有明显优势。

2024年11月,作为神经外科学科重要支撑,靳峰教授领衔申请的山东省医药卫生神经肿瘤学中西医结合创新重点实验室,被省卫健委批准为山东省医药卫生重点实验室。同时,医院聘请北京协和医院神经外科姚勇教授成立了名家专病工作室,在神经肿瘤尤其是鞍区肿瘤方面和国际国内最强医疗技术水平保持一致,为岛城人民健康保驾护航。观海新闻/青报全媒体 记者 吴涵

岛城妇幼保健院 接力开展献血活动



岛城妇幼保健院组织爱心献血。院方供图

随着青岛市卫生健康系统万人流动车库的启动,岛城医疗机构纷纷响应号召,接力开展献血活动,助力春节前血液储备,保障临床用血需求。

1月14日,即墨区妇幼保健院开展了爱心献血活动,当日共有32位医护人员及家属献血58单位,热血点燃患者生命的希望。有着多次献血经历的王英浩说:“我每年都参加医院组织的献血活动,帮助临床需要血液救助的患者们,我会一直坚持下去。”1995年出生的任隽当天特意带自己的爱人来单位一起献血,夫妻同心,书写爱心佳话。

1月14日,西海岸新区妇幼保健院组织干部职工开展了“医者仁心献热血 大爱无疆暖寒冬”无偿献血活动。来自各个科室的医生、护士和行政后勤人员,从百忙之中抽空来到献血车奉献爱心,共有18人成功献血30.5单位。

当前血液供需仍处于紧平衡状态,年龄在18-55周岁之间的市民朋友,在保证身体健康的情况下,可以积极伸出援手,加入到献血救人的行列中,为自己和家人储存一份血液银行,也为生命传递一份热血希望。

观海新闻/青报全媒体 记者 吴涵 通讯员 李爱华 刘焕先

最强医声

为重症患者照亮生命之光

市立专家张晓明与疾病奋战17年

最好的医生、最好的医术、最应该听的医者之声,《最强医声》是围绕青岛市市立医院各个学科的最强之处打造的全新栏目。本期《最强医声》邀请到的专家是市立医院本部重症医学科主任张晓明,作为一名重症医学科专家,如今他已经在救治急危重症患者这条“战线”上与疾病奋战了17年。

作为一个以急危重症患者救治为工作主体的科室,重症医学科被称为医院中“离死亡最近的地方”。而张晓明每天的工作日常,就是和团队一起,和时间赛跑、与死神博弈,为重症患者照亮生命之光。

今年59岁的孙先生因车祸导致多个部位严重损伤,大面积皮肤缺损。在施行外科手术后,重症感染又导致脓毒症休克,他被紧急转入重症医学科,张晓明判断患者目前的情况,可能会引发多个脏器功能衰竭。据了解,由感染引发的脓毒症,是一种危及生命的急性器官功能障碍综合征。每年全球脓毒症患者人数超过1900万,其中有600万患者死亡,病死率超过1/4。经过血浆置换、气管切开等一系列抢救,治疗一段时间后,孙先生的脓毒症有所好转,但新的问题又出现了。

张晓明发现患者存在明显的肺泡

萎陷,如果把肺比作气球,现在孙先生的肺“吹不起来”了。于是,张晓明为患者做了一次床旁支气管镜,吸出堆积的痰液,再进行肺泡灌洗术——将纤维支气管镜插入气道,到达炎症或者病变部位,通过支气管镜注入无菌生理盐水,反复抽吸,最终吸出的液体就是肺泡灌洗液。这项技术可以收集患者肺泡表面有效的液体,对未来的抗感染治疗提供帮助和依据。

重症医学科的病房里,有很多高精尖仪器,在生命危急的时候,它们可以替代人体器官工作,为患者争取生存时间的窗口。

有人说,重症医学科是生命的战场,这里的患者病情复杂多变,需要医生在最短的时间内做出迅速且准确的判断,需要冷静,也需要果敢。在重症医学这条路上,张晓明用全面的医学技术,赋予重症患者新生的力量,深刻理解生命并尊重生命,是他从医的初心,亦是让他坚定地走下去的动力。

吴涵 张小青



张晓明

健康青岛

小切口、不出血 精准杀死肿瘤

介入治疗为部分癌症患者提供新选择

在医学科技日新月异的今天,肿瘤治疗领域正经历着前所未有的变革。其中,肿瘤介入治疗作为一种高效、微创的治疗手段,正逐渐成为众多癌症患者的新选择。本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院东院肿瘤科副主任王东东,同市民交流有关肿瘤介入治疗的话题。市民还可以关注青岛市市立医院官微了解相关内容。

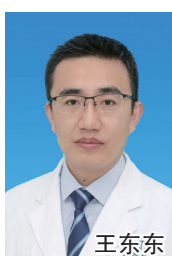
恶性肿瘤,总是让人谈之色变,针对恶性肿瘤的治疗策略一直是医学研究的焦点。随着医学水平的不断进步,诊疗技术正在不断创新,如今,有一种方式可以实现小切口、不出血,精准杀死肿瘤,这种新技术就是介入治疗。介入治疗是一种怎样的技术?哪些肿瘤患者适合介入治疗?

肿瘤介入治疗,是一种在影像设备引导下,通过导丝导管穿刺针等器械对肿瘤或器官进行治疗的新兴学科,主要是针对肿瘤本身的治疗,针对肿瘤合并症的治疗和其他辅助诊疗技术。患者刘某患有肺癌,因为其他治疗方式效果不理想,于是,他找到了市立医院肿瘤科,寻求介入技术的帮助。经过详细讨论和研究,王东东带领团队为他施行了手术。由于创伤很小,患者术后恢复很快。

据王东东介绍,肿瘤微创介入治疗适用范围很广,能做到经皮穿刺活检、穿刺抽吸,还有穿刺引流、鼻空肠营养管、胃造瘘、肠梗阻导管置入、结肠支架、静脉输液港置入、胆道支架、食道支架等。除此之外,对于恶性肿瘤,还能做到微波消融、化学消融、放射性粒子植入精准杀灭病灶。

微创安全可靠,成为部分实体肿瘤治疗的优选治疗方法。微创介入无需开刀暴露病灶,能减少患者痛苦,最大限度保护肿瘤周围正常组织器官功能的完整性,对人体损伤极小,治疗效果显著,让越来越多的不能耐受手术的高龄危重患者及无手术机会的中晚期恶性肿瘤患者获益。随着医学技术的进步和人们对医疗需求的提高,蓬勃发展的介入医学已经成为临床医学中至关重要的角色,也为不同疾病的患者带来治疗的希望。

吴涵 张小青



王东东

《最强医声》播出时间

QTV-2首播:周六10:00 重播:周一9:50

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六10:20 重播:周二9:30