

精准“拆弹” 巨大动脉瘤切除

青大附院完成胶东半岛首例高流量搭桥术

近日,青大附院神经外科栗世方教授带领团队,为一名复发巨大动脉瘤患者成功实施胶东半岛首例动脉瘤切除+颅内-颅内动脉高流量搭桥(IC-IC bypass)手术,实现精准“拆弹”。

家住临沂的赵先生今年45岁,一年前在外院实施了颅内动脉瘤夹闭术,近一个月来搏动性头痛加重,于是他到当地医院复查,提示动脉瘤复发。于是慕名来到青大附院神经外科栗世方教授门诊。

由于患者在CT血管造影(CTA)检查后发生了严重的造影剂过敏,不能开展进一步的检查,这也使得治疗团队无法为其实施介入治疗和复合手术。在与患者及家属进行充分沟通后,栗世方制定了脑动脉瘤切除+M2下干(载瘤动脉)与M2上干高流量搭桥的手术方案。

脑动脉高流量搭桥手术难度大、风险高,M2血管直径仅约1.5毫米,需要在高倍显微镜下缝合12—14针,对



专家团队为患者进行手术。院方供图

缝合精确度和时间有着严格要求,如果阻断时间长,术后脑梗塞的发生风险和几率都会大大提高,可能导致患者术后出现偏瘫、昏迷甚至死亡等严重并发症。此外,脑血管搭桥手术对术中血压、二氧化碳分压等各项指标同样要求严格,最终由麻醉科副主任医师徐永生为患者实施麻醉,神经功

能检查科邵晓军副主任医师进行电生理监测。术中,栗世方在成磊副主任医师、马俊伟副主任医师的协助下,在显微镜下精细分离、完整显露动脉瘤及其流入、流出的M2血管,将发自动脉瘤顶端的M2下干横断后,在高倍镜下将其与M2上干进行端侧吻合。手术过程顺利,在ICG荧光造影和多普勒超声检查均证实搭桥血管畅通后,对动脉瘤进行了完整切除。术后,患者神志清楚,肢体活动良好,无神经功能缺失,复查颅脑CT未见颅内出血和脑梗塞,于一周后顺利出院。颅内-颅内(IC-IC)脑血管搭桥术被誉为第三代血管重建技术,是治疗复杂脑血管病的“终极手段”。尽管该技术具有不依赖颅外血管进行供血、没有附加损伤、供体与受体



周刊

责编/王亚梅 美编/李红芬 审读/岳蔚

匹配度高等优点,但在实施过程中仍面临手术部位深、空间狭小等诸多挑战,增加了血管吻合技术的复杂性,一旦手术失败可能导致供体和受体血管的损坏并引发大面积脑梗塞。此次手术,标志着青大附院神经外科在脑血管外科领域取得了新突破,科室将紧跟国内外诊疗前沿,以更加先进的治疗理念和技术为复杂脑血管病患者带来福音。

青报全媒体/观海新闻记者 吴涵

初心不是口号 热血永远“在线”

青岛市第二十六个公务员献血日活动启动

7月1日,在市级机关会议中心院内,由中共青岛市委组织部、市委市直机关工委、市卫生健康委员会、市红十字会联合组织的青岛市第二十六个公务员献血日活动正式启动。这标志着为期两个月的“献血传递希望 携手挽救生命”党员干部献血主题活动全面拉开帷幕。

上午9时,“海豚号”献血车迎风而立,来自全市各机关的党员干部表示,作为公职人员,希望能以实际行动带动更多人加入献血者行列。

市卫生健康委宣传处李想一早登上献血车,顺利完成献血初体验,血站党委委员郑克芬携手市卫生健康委健康产业处包旭宇,以热血约定书写“人民至上”的生命答卷。今天也是青岛市应急管理局李冰的生日,这天他以奉献热血的方式度过了一个意义非凡的生日。李冰已是位资深献血者,累计献血15次,捐献全血14单位,血小板9个治疗量。

在青岛市中心血站,广大党员干部也纷纷行动起来,业务二党支部书

记、成分部主任李继明带领部门党员王曙霞、梅娅敏,一早来到血站献血大厅捐献血小板,业务一党支部委员、中心献血服务部主任戴梓宁趁着中午空闲时间风尘仆仆赶来捐献血小板。业务三党支部委员张龙穆紧随其后,撸袖捐献全血。后勤党支部党员孙慧以及有着20年党龄的后勤保障部副主任张兆敬,也挽袖以热血践行先锋担当。

本次“献血传递希望 携手挽救生命”党员干部献血主题活动将持续至8



全市公职人员带头挽袖。市中心血站供图

月31日,献血车可预约上门提供便捷采血服务,街头20座献血屋也随时开放,欢迎广大健康适龄的爱心市民,特别是党员干部,积极响应号召,在这个火热的七月,用热血践行使命,用奉献彰显本色。青报全媒体/观海新闻记者 吴涵

最强医声

与时间赛跑 与侵蚀抗争

市立医院神经内科专家谭梦姍十数载守护患者生命质量

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脑科中心东院神经内二科副主任谭梦姍,作为神经内科医生,她穿梭于病房与实验室之间,担起临床救治与科研



谭梦姍

创新的双重使命,为无数家庭争取到宝贵的干预时间。在神经内科,时间以两种形式被争夺——一种是脑卒中发作后的“黄金4.5小时”,另一种是阿尔茨海默病侵蚀记忆的漫长岁月。

2017年,青岛市市立医院作为青岛脑卒中治控中心,发布了第一版脑卒中急救地图。2024年,地图已升级至4.0版本。它涵盖了青岛市区周边具有溶栓和取栓资质的医院,当患者出现脑卒中症状,120就会就近把患者送到相应的医院进行诊治。患者来院后会被第一时间送入卒中绿色通道,时间以秒计算。细节的优化,让青岛市市立医院的入院到溶栓时间从早期的45分钟已经缩短到现在的平均30分钟。

当记忆的碎片开始悄然消失,如何提前捕捉到大脑发出的危险信号?今年70岁的孙大爷最近总爱忘事,家人将

他带到市立医院。谭梦姍为孙大爷进行PET-T检查,通过静脉注射特殊的示踪剂,PET-CT能精准显示脑内异常蛋白的沉积情况,能在症状出现前5—10年发现病变。

影像直观地显示出患者大脑中β淀粉样蛋白的异常沉积,这些蛋白悄然堆积成斑块,破坏神经元之间的连接,最终导致脑细胞死亡。

值得庆幸的是,孙大爷处于轻度认知障碍阶段,及时的筛查让他抓住了治疗的黄金窗口期。

2024年,针对阿尔茨海默病的单抗药物正式获批上市,这意味着全球数千万阿尔茨海默病患者迎来了全新的治疗选择,孙大爷也是其中之一。单抗药物通过静脉输注,能够穿越血脑屏障,精准定位并清除致病蛋白,有效延缓疾病进展。

二十年前,阿尔茨海默病被认为是“老糊涂”的现象,在那个神经科学界追逐脑血管病研究热潮的年代,谭梦姍选择了一条少有人走的路。2007年,阿尔茨海默病成为了市立医院神经内科团队开始研究的重点,如今,在实验室的数据库里,存放着4000多例样本。十几年来,她的选择背后,是对“老有所忆”最执著的守望。医疗的真谛不仅是延长生命,更要守护生命的质量。 吴涵 张小青

健康青岛

关注乳腺癌 守护“她”健康

市立产科专家科普晚期乳腺癌的治疗新选择

肿物突出、皮肤溃烂,局部晚期乳腺癌,正悄然威胁着女性的生命。早发现、早干预,是守护健康的关键。局部晚期乳腺癌的症状都有哪些?得了乳腺癌又该如何治疗?本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院普外科中心乳腺外科主任张思浩,与我们聊一聊局部晚期乳腺癌的相关话题。市民还可以关注青岛市市立医院官微了解相关内容。

乳腺癌,尤其是局部晚期乳腺癌,是女性健康路上的严峻挑战,它可能尚未扩散到全身,但肿瘤已经悄然生长,甚至已经侵犯到了胸壁、皮肤。如果不及早干预,病情可能会在短时间内快速进展,但值得庆幸的是,随着医学的进步,即使是局部晚期的乳腺癌,也有了更多有效的治疗选择。

局部晚期乳腺癌,听起来让人畏惧,但它并非“绝症”。在青岛市市立医院乳腺外科的病房里,82岁的马阿姨此刻正在与疾病进行斗争,她患有局部晚期乳腺癌,在多年前的一次体检时就已经发现了异常,但因为当时没有症状,她并没有特别在意,直到肿物突出溃烂被家人发现,她才在家人的



张思浩

劝说下来到医院就诊。由于一年前马阿姨的情况比较棘手,肿瘤太大无法直接进行手术切除,张思浩经过讨论,决定先为她进行新辅助治疗。经过治疗,她的肿瘤明显缩小,后续待她的身体状况进一步恢复,就可以进行手术切除治疗。

张思浩介绍,局部晚期乳腺癌是指肿瘤较大,通常超过5厘米,或已侵犯乳房皮肤、胸壁肌肉,或伴有腋窝淋巴结明显转移,但尚未扩散至远处器官的阶段。当出现肿块在短时间明显增大,乳房皮肤出现像橘子皮一样的凹陷,腋窝摸到有硬硬的淋巴结等症状时,一定要及时就医。局部晚期乳腺癌虽病情较重,但通过规范治疗,仍能获得较好疗效。早期干预可提高治愈率,减少复发风险。

据了解,局部晚期乳腺癌动脉灌注化疗是通过导管直接将化疗药物输送到肿瘤供血动脉,在显著提高肿瘤局部药物浓度的同时,大幅减少全身副作用。这种方法特别适合肿瘤较大、侵犯胸壁或伴有淋巴结广泛转移的患者,能为原本无法手术的患者创造手术机会。同时,由于药物主要作用于局部,全身毒性较低,使体质较弱或高龄患者也能获得治疗机会。 吴涵 张小青

《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