

# 肿瘤半年长到3倍,癌细胞形成巨大癌栓并转移 奇山医院极限肝切除术创生命奇迹



YMG全媒体记者 林媛 通讯员 王永梅 摄影报道

3厘米的肿瘤半年长到9厘米,占据了肝中叶,癌细胞进入、堵塞门静脉右支,形成了巨大癌栓,并出现转移灶。治还是不治?怎么治?9月中旬,这道难题摆在了烟台市奇山医院大外科主任兼肝胆外科主任王敬的面前。

作为国内知名肝胆外科专家,王敬曾在北京301医院工作30余年。这次他为患者大胆实施了肝胆外科的极限手术——右三肝切除术:切除肝左内叶、肝右叶,仅保留肝左外叶。日前,病人进行了复查,所有指标一切正常。

## 半年时间肿瘤从3厘米长到9厘米

时间退回到9月18日。61岁的王先生在家属的陪伴下,到奇山医院就诊。

“我曾去过好几家医院,都说我这手术没法做。听说王敬主任原先是北京301医

院肝胆外科主任,我特意挂了他的号。”王先生说,半年前,他曾在当地医院做过CT检查,显示有占位性病变,他没重视。后来,王先生总感到肚子不舒服,才想起了半

年前的CT检查。他从手机上调出了当时的片子,王敬主任直接判断,“这很明显是个肿瘤!”

王先生被收治入院。检查发现,半年前3厘米的肿

瘤已经长到了9厘米,占据了肝的大部分位置。最棘手的是,癌细胞已经进入并堵塞血管形成了癌栓,把门静脉塞得满满的,并出现了转移灶。

## 极限大手术耗时3个半小时

“如果只是单独切除肿瘤,一定切不干净,癌细胞会继续转移、发展,切除手术对患者来说就是白遭罪。如果扩大切除面积,剩余的肝脏体积不够,难以维持正常肝功,很容易引起肝

衰。”王敬带领肝胆外科的同事们在极限中寻找救治办法。

通过检查,王敬发现,患者的左外叶肝脏居然天生比常人多长了一小块,“左外叶体积的这块增生,给我们带来

了极限肝切除的可能性,彻底切除肿瘤有戏!”

王敬告诉记者,右三肝切除术是肝胆外科的极限手术,风险高、难度大,很多医生不敢做。他从医30年,此前只做过两例。

王敬亲自主刀,小心翼翼保护肝脏左外叶,尽量减少大出血以及缺血、缺氧导致的肝功损害。术中,患者的生命体征平稳。肝胆外科极限大手术顺利进行,共耗时3个半小时。

## 患者术后没有出现并发症

术后,经过病理化验,患者确诊为结节性中分化肝细胞癌。

令人惊叹的是,经历这么大的开放式极限手术,患者术后没有出现任何并发症,病情平稳,无需进入ICU监护治疗。这与奇山医院肝胆外科团队充分的术前评估、完善的手术方案、精湛的操

作技术以及精心的术后护理是分不开的。

“通常情况下,术中的大出血、术后的肝脏功能受损、腹水、胸水、胆瘘、腹腔感染、肝衰、切口感染等并发症都有可能出现。”王敬告诉记者,他入职奇山医院3个多月做了30多台中大型手术,没有一名患者出现

术后并发症。患者们全部平稳度过围手术期,安安稳稳回家休养。

10月底,王先生到奇山医院进行复查,反映肿瘤指标的甲胎蛋白数值从术前的>1210ng/ml下降到30.76ng/ml。肝功能指标正常直观反映了切除后的实际效果。

王先生连称,“由王敬主

任做手术实在是幸运”。肿瘤快速发展,如果不是王敬主任主刀,后果不堪设想。

“患者若选择介入手术或者靶向药物治疗,效果并不会太好。最严重的是,未来会随时发生癌细胞的转移。我们为他成功进行了右三肝切除术,患者5年生存的机会提高了!”王敬说。

## 女性“负痛”前行需谨慎

妇科专家提醒,痛经不应被误认为是“常态”而被忽视,经期保健须重视,以避免由此引发健康问题。

痛经是疾病吗?广西壮族自治区妇幼保健院妇科主任医师李翠明介绍,痛经在医学上被称为痛经症,指女性在月经期间出现的下腹部疼痛,可能伴随恶心、呕吐、腹泻、头痛、疲劳等多种不适症状,还可能导致情绪波

动、焦虑和抑郁。在临床上,痛经分为原发性和继发性两种。原发性痛经病因未明,一般从青春开始出现,无生殖器官的器质性病变;继发性痛经有明显病因,可能由子宫内膜异位症、子宫肌瘤等病理性因素引起。

“负痛”工作会影响健康吗?李翠明提醒,在严重痛经或经期严重不适时从事较重的脑力或体力劳动,都可能会带

来一系列健康风险。经期时进行剧烈运动或过重的体力劳动,容易加重不适,增加子宫出血风险,甚至可能诱发盆腔炎等妇科疾病;“负痛”进行强度较大的脑力劳动亦不可取,轻则加重疲劳和精神紧张,重则可能导致内分泌紊乱,干扰正常的激素平衡,对生殖系统功能产生潜在不利影响。

“多数女性在其一生中至少

经历过一次痛经,不能简单地将其看作一种普通的不适感。”李翠明建议,女性应科学做好经期保健,讲究卫生,保证充足的休息;在饮食上,应避免生冷、辛辣和油腻,多吃温热、易消化、富含维生素和矿物质的食物;若经期不适严重或持续不缓解,应及时就医检查和治疗,使用非处方药物缓解痛经亦需经医生指导。

据新华社

## 中医支招 呼吸系统疾病防治

冬季来临,天气愈发寒冷,容易诱发呼吸系统疾病。中医专家介绍,善用穴位贴敷、药膳食疗、艾灸等中医药方法,可以有效预防和应对常见呼吸系统疾病。

中国中医科学院西苑医院主任医师邹本良说,穴位贴敷可以刺激穴位,通过经络传导,调节脏腑气血,增强机体的抗病能力,预防和减轻呼吸系统疾病。在立冬时节,可以选用白芥子、细辛、甘遂等药物制成药贴,贴敷于肺俞、膏肓、膻中等穴位。这些药物多有温肺化痰、止咳平喘的作用,而肺俞穴能调节肺脏功能,膏肓穴对治疗各种虚劳疾病较为有效,膻中穴则能宽胸理气。

药膳食疗也能在一定程度上预防呼吸系统疾病。中国中医科学院西苑医院主治医师相稳介绍,冬季食用以川贝母、雪梨、粳米等制作的贝母雪梨粥,有润肺止咳、清热化痰的功效。

此外,在中医看来,艾灸可以温阳散寒、补肾益气。专家介绍,冬季可取足三里、大椎、风门等穴位,每个穴位艾灸15至20分钟,以皮肤微微发红为度,每周2至3次,可有效预防呼吸系统相关疾病。需要注意的是,过敏性哮喘患者应谨慎使用艾灸,以免诱发哮喘。

据新华社

## 脱脂奶比全脂奶 更健康?

乳制品营养丰富,可以作为日常膳食的重要组成部分。《中国居民膳食指南》建议成人每天摄入300毫升至500毫升奶或等量乳制品。网络流传着一种说法:脱脂奶比全脂奶更健康,真是这样吗?

专家表示,对于高血脂人群,脱脂奶或低脂奶可能是比较好的选择,对于其他人则可根据喜好选择。

牛奶中的天然脂肪含量一般在3.5%左右,不同的厂家会把它“标准化”到一个相对恒定的值。如果脂肪含量在3.25%、3.6%等水平,则被称为“全脂奶”。“低脂奶”的这个数值降到了1%,而“脱脂奶”需要在0.2%以下。脱去了部分或者几乎全部脂肪之后,这些牛奶的蛋白质、钙和乳糖的含量并不会有明显变化,但脂肪酸、脂溶性的维生素以及胆固醇,会在除去脂肪的同时被一并去除。

脱去了全部或者部分脂肪之后,牛奶的热量会明显降低,这被认为是有助于减肥的一种方式。然而,有很多研究数据似乎并不支持这个假设。

全脂奶提供脂肪的同时也提供优质蛋白和钙,与其控制乳脂,不如减少烹调油。此外,全脂奶更香醇、更有“奶味”,提供更好的饱腹感,所以对于多数人而言,全脂牛奶要更好喝一些。

据央视