

# 九成妇科手术不用开腹

## 微创手术创伤小、出血少、恢复快、并发症少

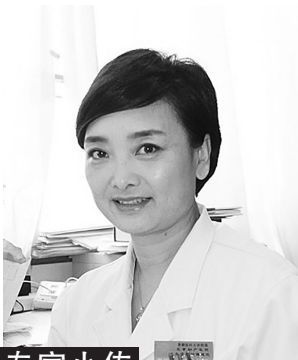
受访专家:首都医科大学附属北京妇产医院妇科微创中心主任 段华



接受完4个多小时微创手术后的第二天,46岁的刘女士已经能在床边活动了。如果时间退回到上世纪八九十年代,像她这种有过两次剖宫产史,同时患有子宫内膜异位症、子宫腺肌病、双侧卵巢囊肿等疾病所造成的盆腔严重粘连患者,必须要开腹手术,切掉子宫,术后至少躺七八天。

如今,北京妇产医院妇科微创中心主任段华和她的同事,只在患者的腹部打了三个5毫米左右的小孔,便为她解决了问题,还保留了子宫。段华告诉《生命时报》记者,如今,大多数妇科手术都可以通过微创解决,该比例在她们这里更是达到90%。只有少数巨大卵巢囊肿、数百个子宫肌瘤等特殊病例,才会选择开腹手术。

“相对来说,微创手术在妇科领域的运用非常广泛,这是因为妇科疾病的特点和特殊的解剖位置,女性生殖系统疾病大多都集中在盆腹腔内,为实施微创甚至无创手术创造了条件。”段华向记者介绍,子宫内疾病包括息肉、黏膜下肌瘤、子宫畸形、宫腔粘连等;盆腹腔内疾病主要是子宫内膜异位症、子宫腺肌病、各类输卵管疾病和卵巢肿瘤等。



专家小传

段华,主任医师、教授,首都医科大学附属北京妇产医院妇科微创中心主任,北京市妇科微创诊治中心主任

通俗地说,妇科微创手术又称“钥匙孔”手术,就是在患者肚脐和下腹部,切开几毫米宽的口,让筷子粗细的先进医学设备进入盆腔,医生对着显示器上被放大数倍的视频,进行病变组织的剥离、切割、凝血、缝合等手术操作。段华说,腹腔镜手术给患者带来的益处显而易见,无需开腹,减少创伤。研究数据显示,妇科开腹术后,再次粘连率高达70%以上。因为打开腹腔后,粉尘等外界物质可能随之而入,手术时在盆腹腔里面的操作也会干扰器官,导致微损伤,增加再次粘连几率。而微创手术时,盆腔

几乎是封闭的,大大减少了外界干扰,降低了手术副作用。因此,通过微创保留生育和生理功能手术,能够极大限度提高患者生活质量。以常见疾病子宫肌瘤为例,如果需要手术的话,以前必须开腹并切除子宫,而如今多数子宫肌瘤在微创环境下即可治愈。

段华说,微创手术给妇科临床带来的不仅是技术的创新,更多的是理念的变革,让医生从眼中只有“病”,转变为更加关注“人”,关注如何保留女性的子宫及其周围器官,如何保留女性的生育生理功能。在她看来,治疗方式的选择好比条条大道通罗马,但针对每位患者的疾病如何找到其最合适的治疗途径,降低手术创伤是关键。

“未来,无创、机器人手术将是妇科微创诊疗的发展方向。”段华表示,无创指的是经由自然腔道如阴道、肚脐、口腔等入路进入人体实施手术。目前在国际上已经开始探讨经自然腔道手术和无创技术的应用,比如经阴道可以进行卵巢囊肿的切除手术;通过聚焦超声可以治疗人体内的实性肿瘤等,与此同时,机器人微创手术也将在临床广为开展,使更多妇科病治疗实现微创化、少出血、恢复快等目的。▲(本文由本报记者江大红采写)

2012年的统计数据 显示,中国肺癌发病人数占世界发病总人数的35.8%,死亡数占全球的37.5%。国家癌症中心副主任、中国医学科学院肿瘤医院副院长王明荣介绍说,目前在医院诊治的肺癌患者中,六成都是晚期。也正因如此,肺癌的治疗效果往往不好,五年生存率约为16.1%。

王明荣说,肺癌的一级预防主要在于控制危险因素,比如控烟、消除职业暴露等。二级预防就是早期筛查。中国医学科学院肿瘤医院PET-CT中心主任吴宁介绍说,上世纪50年代开始,

## 肺癌早筛能救命

### 低剂量CT能发现2毫米结节

我们使用痰液、胸片筛查,80年代开始采用CT筛查,90年代后开始兴起低剂量螺旋CT筛查,敏感度高,可以检测肺的小结节或微小结节,连2毫米左右的都可以检测出来。美国国家肺癌筛选试验(NLST)在33家医疗机构进行了研究,筛查肺癌高危人群5万多例,发现低剂量CT筛查组的整体死亡率比普通CT组要低。肿瘤学界已经达成共识,低剂量螺旋CT是目前早期发现肺癌、提高生存率、降低死亡率的唯

一方法。浙江省肿瘤医院院长毛伟敏说,肺癌的高危人群要定期进行防癌体检。现在各单位进行的常规体检还较难早期发现癌症。不少人的体检结果什么事都没有,结果半年后突然发现肿瘤。所以,希望全民要有防癌意识,选择正规医院进行筛查。吴宁说,一般来说,50~75岁、常年吸烟或吸二手烟的人群,都应每年接受筛查。毛伟敏则表示,肺癌高发区的体检年龄要适度降低,如国家癌症中心批准云南宣威的肺癌筛查年龄降至45岁,应每年做低剂量螺旋CT检查。▲(张杰)

随着老龄化的加剧和运动健身文化的兴起,骨关节炎这种退行性关节病变,正困扰着越来越多的中国人。骨关节炎最常“光顾”的关节是膝关节、肩关节等。美国芝加哥大学医学中心骨科施柳博士在接受《生命时报》记者采访时表示,肩关节炎的发展分为3

僵硬和肿胀,最终演变为骨关节炎,这个过程常历时好几年。肩关节炎发生的第一步,是出现了比较轻微的软骨损伤,表现为关节偶尔疼痛,一般是每周疼痛一两天。此时,患者应注意控制体重、合理运动、适当理疗,避免高强度使用肩关节。第二步是出现更为频繁的

### 美国芝加哥大学医学中心骨科专家说

## 肩关节炎治疗分三步

本报记者 李洋

个阶段,治疗各不同。

克里扎克是施柳博士的一位患者。早在2009年,他在搬运重物时感到左肩酸痛,但他并未在意。几年后,不适感逐渐加强,疼痛已开始影响其他日常活动,包括钓鱼、骑车和爬山。后来,即便只是伸手拿叉子,都会让他痛苦不堪。X光片结果显示,肩关节骨表面与关节间软组织受损严重,施柳博士只能给他实施了全肩关节置换术,最终疼痛缓解、肩关节功能恢复。

施柳博士告诉记者,当关节处原本作为软垫的软骨退化或被破坏后,就会引起关节疼痛、

疼痛,导致肩关节活动范围受限,胳膊越来越抬不高,两个胳膊能够伸展到的高度不一致。这个阶段一定要进行理疗,起码做两个月,如果理疗6~8周症状仍无法缓解,还需打针进行药物治疗,打可的松。第三步就是疼痛加剧,严重影响生活,且打针药物治疗的效果越来越不明显,此时就需进行手术治疗了。

施柳博士说,在美国,每年会实施5万次以上的肩关节置换手术。很多患者知道髋关节置换术和膝关节置换术,却不知道肩关节置换术也是一项常见、安全、可靠的手术。▲

## 三组动作助肩关节康复



施柳博士教给肩关节炎患者一些康复的动作,不妨一试。

第一组动作是“大鹏展翅”,伸展双臂,缓缓向胸前和身体两侧抬胳膊;第二组动作是“开关门”,小臂与大臂垂直,置于胸前,缓缓向身体两侧打开再合上;第三组动作是“爬山虎”,面对墙壁站立,将双手置于墙壁,身体靠近墙壁,然后手指逐渐往上爬高,能爬多高爬多高。

做这些动作刚开始不要负重,后期可以逐渐使用0.5~1公斤的哑铃配合练习,但要循序渐进。▲

## 2016北京男科论坛在北京召开

6月25日,北京男科论坛在京召开。论坛的主题是“规范诊疗、面向基层、实用有效”,大会名誉主席、中国工程院院士郭应禄,大会主席、北京协和医院泌尿外科主任纪志刚分别致辞。大会秘书长、北京协和医院泌尿外科教授李宏军,

北京大学第一医院男科中心教授张志超等分别做了学术报告。学术内容涵盖了男科领域的基础及热点问题,专家们准备了18个专题报告的精彩演讲。会议尝试了视频病例讨论的形式,用生动的形式展现了实用的知识。▲(张杰)



风湿免疫科

## 北京大学第三医院

### 专家门诊指南

刘湘源(主任医师)  
●专长:红斑狼疮、类风湿、强直性脊柱炎、痛风、多肌炎、成人斯蒂尔病、血管炎、骨关节炎、骨质疏松、白塞病等常见病及疑难病例的诊治。  
●出诊时间:周一上午、周二上午、周三上午。

邓晓莉(副主任医师)  
●专长:狼疮、抗磷脂综合征、白塞病、痛风、血管炎等风湿病。

●出诊时间:周一全天、周二下午、周三上午、周四上午、周五上午。

### 骨科

姜亮(主任医师)  
●专长:脊柱肿瘤、颈椎病、骨质疏松椎体骨折、脊柱感染、脊柱结核、腰椎间盘突出、脊柱骨折、脊柱转移瘤、脊柱原发性肿瘤等的诊治。  
●出诊时间:周一一下午、周二下午、周五上午。

韦峰(主任医师)  
●专长:脊柱转移瘤、脊柱原发性肿瘤、颈椎病、腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、脊柱微创手术等。  
●出诊时间:周一一下午、周三下午。

### 普通外科

侯纯升(主任医师)  
●专长:腹腔镜下微创手术治疗复杂的胆囊结石和胆总管结石,胆囊癌及胆管癌的手术治疗,肝内胆管结石的手术治疗等。  
●出诊时间:周一上午、周四下午。

雷玉涛(副主任医师)  
●专长:乳腺纤维瘤、乳腺癌、乳腺增生等疾病的诊断与治疗。  
●出诊时间:周一一下午、周二下午、周三下午。

宋世兵(主任医师)  
●专长:肝移植、肝癌的外科治疗 甲状腺癌  
●出诊时间:周一一下午、周四上午。

具体信息以医院公告为准