

山东大学第二医院泌尿外科 匠心精技，打好泌尿健康保卫战

记者 秦聪聪 通讯员 郝爱

机器人辅助 肿瘤切除更精准

山东大学第二医院泌尿外科主任王绍勇介绍，因手术操作切口小、损伤小、恢复快等优点，腹腔镜手术几乎渗透到泌尿外科手术的方方面面。

泌尿系统肿瘤是泌尿外科的常见病。山大二院泌尿外科普通泌尿肿瘤亚专业在省内较早开展腹腔镜膀胱癌根治术+回肠原位膀胱术、腹腔镜前列腺癌根治术、腹腔镜肾癌根治术及肾脏部分切除术等高难度手术，实现泌尿肿瘤手术从“巨创”向“微创”的转变。

在保证肿瘤根治的基础上，他们又将目光聚焦更精准的手术操作与更大限度的器官功能保留，将达芬奇机器人引入临床，开启泌尿外科精准治疗的新篇章。

据悉，第四代达芬奇机器人拥有放大10倍的裸眼3D高清手术视野与可自由度540度转腕的活动关节，突破了诸多传统外科手术中的操作局限，将全角度灵活精准操作变为现实。目前，达芬奇机器人辅助前列腺癌根治手术已经在这里常规开展。

“新式武器”与先进技术联袂助力，为泌尿肿瘤患者的更好生存赢得了更多可能。



近年来，山东大学第二医院泌尿外科结合疾病谱变化和患者就诊需求，以专人、专业、专术成就学科发展，精耕普通泌尿肿瘤、泌尿结石、前列腺男科三个亚专业，持续巩固省内首家国家临床重点专科、山东省医药卫生重点学科的既有优势，紧跟精准医学发展趋势，着力打造更微创、更精准、更多功能保护的微创技术品牌特色，为患者泌尿健康保驾护航。

对于膀胱癌患者而言，术后需要“尿袋”是无法言说的痛。山大二院泌尿外科是目前省内唯一能够开展四种尿流改道术式的科室，其中，腹腔镜膀胱癌根治性切除+回肠原位膀胱术，能让患者恢复到接近正常人排尿，不需要佩戴集尿器，重回正常生活与社交。

同样关注泌尿系统功能，科室还开设了尿道损伤与畸形专病、排尿功能障碍专病诊疗中

心，专病专治帮助患者解难题。

泌尿系结石 微创治疗全覆盖

翻开山大二院泌尿外科学科建设发展进程表，不间断的技术革新成为了其中最为突出的关键词。

泌尿系结石可见于肾、膀胱、输尿管和尿道的任何部位，其不

仅会带来难以忍受的痛苦，严重者可能造成肾积水、肾脏功能损害，甚至结石长期反复刺激还会造成恶变。

“泌尿系结石基本不需要再开刀，几乎都可以通过微创的方法进行治疗。”王绍勇介绍，由于泌尿系统器官存在天然的腔隙，使得腔镜可由尿道直接进入膀胱、输尿管、肾脏，将隐藏于其中的结石击碎并取出。

山大二院泌尿外科早在2003年就在省内率先成立了泌尿结石亚专业组，拥有钬激光、第五代EMS超声碎石清石系统、X线B超双定位体外碎石机、物理震动排石床、红外光谱结石成分分析仪、Wolf经皮肾镜、输尿管硬镜及各种电子输尿管软镜等先进的碎石清石设备，每年开展结石手术千余例。

技术沉淀铸就引领优势。对于泌尿系结石中处理风险最高、治疗手段最复杂的铸型结石，团队率先运用“经皮肾镜+输尿管软镜”双镜联合，使得原本要分期完成的手术可以一次完成；引入超微通道无管化经皮肾镜取石术、奔跑位负压吸引鞘下软镜清石技术，在精益求精中，进一步提高手术清石率。

前列腺男科 微中更微谱新篇

前列腺是男性特有的器官，

也是影响男性健康的“重灾区”。其中，前列腺癌就是泌尿外科领域亟需攻关的焦点疾病之一。

王绍勇坦言，虽然机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术让更多患者有机会从精准手术中获益，但近70%的前列腺癌患者一经确诊即为中晚期。

立足前列腺癌早期发现，山大二院泌尿外科前列腺男科亚专业在省内较早开展mpMRI融合超声引导经直肠/经会阴前列腺穿刺活检术。

据了解，前列腺穿刺活检后的病理是确诊前列腺癌的金标准。在超声实时引导下，对mpMRI可疑靶点进行精准导航穿刺，可以达到模拟MRI靶向引导前列腺穿刺活检的目的，避免重复穿刺与误诊漏诊，减轻患者痛苦，同时降低穿刺后并发症发生率。

对于良性前列腺疾病，利用自然腔道，以腔内泌尿外科手术——经尿道前列腺电切术以及钬激光在泌尿外科的应用，创造了前列腺电切术治疗老年男性前列腺增生1000余例无尿失禁发生的纪录，其中最大年龄92岁。

微中更微，针对男性不育、性功能障碍等问题，打造了完善的男科显微手术体系，包含显微镜下输精管-附睾管吻合术、显微镜阴茎再植术及精囊镜手术等特色技术，力克男科生殖难题。

69岁老人急性主动脉夹层 医生六小时手术排除“险情”



8月23日晚上8点多，淄博的舒大娘正准备上床睡觉，突然感觉前胸后背剧烈疼痛，本以为疼一阵儿过去就好了，没想到半小时过去仍然不见轻。疼痛难忍，她立即给自己的儿女打电话，当地医院胸腹主动脉CTA检查提示：急性主动脉夹层。

CTA，即CT血管造影，是将CT增强技术与薄层、大范围、快速扫描技术相结合，通过合理的后处理，清晰显示全身各部位血管细节，具有无创和操作简便的特点，对于血管变异、血管疾病以及显示病变和血管关系有重要价值。

再说这位69岁的老人，医生告诉家人：主动脉夹层是个随时都能要人命的病，而且老人又是A型，必需立即转诊到

济南的大医院去做手术。

舒大娘的家人在手机上查到一条重要信息：A型主动脉夹层形成后，手术时机每往后延1小时，死亡风险增加1%-2%。

面对异常凶险的紧急情况，首诊医生与自己的导师、济南市中心医院血管外科主任孟庆义取得联系，进一步确诊病情详细信息，转诊济南由此开始。

120从淄博到济南，需要1个半小时左右。这宝贵的1个半小时，正是济南市中心医院心外科、麻醉科、手术室、输血科等术前的准备时间。济南市中心医院心外科主任张锋泉接到夜班医生的汇报，立即组织手术人员迅速到位。

A型主动脉夹层手术，一

般情况下需要3名心外科医生、1名体外循环师、2名麻醉师、3名护士，张锋泉主任解释说：“这是相对固定的团队，除了心外科医生、体外循环师以外，麻醉师和护士也相对固定，这是为了确保能够应对手术过程中的任何意外情况。并不是所有大医院心外科都能在夜间随时开展A型主动脉夹层手术，技术过硬的团队是主要原因。”

A型主动脉夹层，堪称“仅次于心脏移植的大手术”，手术时间通常为6小时左右，手术过程中医生的体力消耗非常大，更为关键的问题是手术风险高，患者家人需做好随时发生意外的心理准备。

历时6小时40分，8月24日上午10点，舒大娘的手术顺利完成，副主任医师李海杰介绍：“整个手术过程包括了升主动脉+全主动脉弓人工血管置换+支架象鼻手术，主动脉瓣成形术，临时起搏导线置入术三大部分。患者入院时的病情非常严重，患者的子女非常支持我们的手术方案，也非常理解并愿意承担手术过程中存在的巨大风险，这对于医生团队展开手术、进行救治非常重要，双方的共同努力才使得老人重获新生。”

(焦守广)

强化医疗器械监管 不断优化营商环境



山东药监在线

今年以来，济南市市场监管局充分发挥监管职能，创新医疗器械监管方式，聚焦群众企业关心关注问题，精准发力，助力企业纾困解难，不断优化营商“软”环境，增强发展“硬”实力。

开展惠企政策宣讲 做好信息员

近年来，国家、省、市相继出台了一系列推进医疗器械产业高质量发展的利好政策，济南市市场监管局开展“政策宣讲进园区、进企业”活动，坚持开展惠企政策宣讲与监督检查同步开展，进一步扩大了医疗器械惠企政策的知晓面和覆盖面，帮助企业更好地认识和理解政策，进一步激发市场主体活力。

帮扶企业规范提升 做好指导员

建立服务机制，主动对接，热情服务初创企业建立医疗器械质量管理体系。联合济南市医药创新服务中心，组织医疗器械领域专家，通过现场指导、电话咨询、线上沟通、集中反馈等方式，对企业质量管理体系管理评审、质量控制、储存配送等疑问逐项进行了讲解。针对企业提出的困难和问题，深挖细究，多方研判，提出切实可行的解决方案，帮助企业完善质量管理体系文件，构建质量管理体系，助力济南市73个医疗器械新产品上市。

强化监督检查 做好安全员

根据国家、省药监局部署，深入开展医疗器械质量安全专项整治和“春雷二期行动”，强化高风险产品的监管，着力排查化解风险隐患。截至目前，检查各类涉械单位1万余家，严厉打击违法违规行为，有效维护了医疗器械市场秩序，保障了用械安全。