

## 济宁市一院胸外科,微创小孔折射出大进步

## 小刀口完成肺叶切除大手术

本报济宁10月31日讯(记者褚思雨 通讯员胡安国)微创是每个外科医生追求的目标。在济宁市第一人民医院胸外科,肺癌手术原来从大开口,现在进入微创,原来从腹腔镜三个切口,两个切口,到现在单孔都可以完成手术,腹腔镜微创手术已成为该院胸外科治疗的特色,并且仍在不断提高。

“胸外科主要诊治食管肿瘤、贲门肿瘤、肺肿瘤、纵隔肿瘤、气胸以及胸外伤等疾病。”济宁市第一人民医院胸外科副主任、主任医师魏育涛介绍,手术切除是治疗以上几类疾病最有效的手段。常规胸科手术需要从胸部切开近30厘米长的刀口,对患者来说,这种手术方法创伤大伤元气、恢复慢、美观效果差。

在魏育涛的带领下,胸外科三病区创新突破新技术,充分发挥腹腔镜微创手术优势,从三孔切口到单孔切口,先后开展了单孔经乳晕肺大泡切除术、经剑突巨大前纵膈切除术、单孔胸腔镜肺袖式切除术、胸腹腔镜联合功能性食管癌根治术等高技术含量的手术,带动了胸外科整体队伍水平。如今,该病区年手术90%以上为胸腔镜微创手术占病区年手术量约90%。

今年65岁的阮先生,反复咯血一月余,来到魏育涛门诊就诊,经检查确诊为“右肺下叶气管开口处中心型鳞状细胞癌”。“开胸气管袖状肺叶切除手术是治疗中心型肺癌相对成熟的手术方式,但手术创面大,患者存在恐惧心理。而单孔胸

腔镜下手术,切口仅需3至4厘米,但对主刀医生技术要求非常高,很多医院和地区尚未开展该术式。”魏育涛说。结合阮先生身体情况,团队经过专业评估和精心设计后,决定采用“单孔胸腔镜下右肺下叶气管袖状肺叶切除术”。在麻醉科、手术室的配合下手术150分钟顺利完成,患者术后第1天就能下床自主活动,目前患者在恢复中。

和多孔胸腔镜相比,单孔胸腔镜所有的手术器械要在1个孔内操作,具有更短的住院时间,更少的术中出血,手术创伤更小,术后疼痛更轻,满足患者美观需求等优势,但技术操作相对复杂,需要进行支气管的吻合,这是胸外科领域难度最高的手术之一。“目前,该手术我们已成功开展3例,患者术后均恢复良好。”魏育涛表示,该项手术成功突破“中心型肺癌的微创禁区”,也标志着医院胸外科在肺癌微创手术治疗方面又上了一个新台阶。

对于食管癌的微创治疗,魏育涛团队在国内率先采用胸腹腔镜联合功能性食管癌根治术的手术方式,使手术患者肺部感染率及胸腔引流流量明显降低,加快了患者的康复,目前已成功开展近50例,使得食管癌患者快速康复方面又前进了一步。

随着人们健康意识的提升,越来越多的早期肺癌被发现,魏育涛团队在单孔胸腔镜下借助现代三维重建技术行精准肺段切除术,减少了患者的创伤。引领了胸外科微创发展方向。



魏育涛(右)在病房查房。

相关链接

## 不断钻研新技术,将“微创”进行到底

2018年11月份,济宁市第一人民医院胸外科成立三病区,由医学博士魏育涛担任病区主任。从医二十余年,魏育涛在胸腔镜微创手术治疗胸内各种疾病方面积累了丰富的经验,尤其擅长单孔胸腔镜肺袖状切除术、单孔胸腔镜肺癌根治术、单孔胸腔镜肺段切除术、胸腹腔镜联合食管癌根治术、胸腔镜剑突下前纵膈肿瘤切除术、单腋下单孔交感神经离断术治疗手汗症及胸部肿瘤的个体化精准治疗和重型胸外伤的综合治疗。

手术之外,魏育涛大量的时间都用在了钻研学习

上,以第一作者及通讯作者的身份在国内外杂志发表专业论文几十篇,参编专著5部(主编1部,副主编4部),主持及参与各级科研课题多项,获得发明专利7项,指导研究生毕业7人,在读7人。

“不仅要注重技术革新,更要注重理念创新。”魏育涛说。靶向治疗与免疫治疗,是未来胸外科精准治疗的发展方向。为进一步掌握前沿技术,他积极参加专业相关的学术会议,与时俱进学习免疫治疗和胸部肿瘤的新进展。不仅严于律己,努力钻研,魏育涛还十分注重科室的团队建设,不断摸索胸腔

镜手术的新方法和新路径。

担任病区主任期间,魏育涛和他的团队的另一项工作就是推广新技术,与其他医院协同发展,共同提高胸外科诊治水平。先后对嘉祥县、金乡县人民医院进行技术帮扶,开展了胸腹腔镜联合功能性食管癌根治术、单孔胸腔镜肺段切除术、单孔胸腔镜肺癌根治术、胸腔镜双侧肺大疱切除术+漏斗胸矫治术,部分手术填补了当地医院技术空白。成功举办济宁市第一人民医院第一届单孔胸腔镜手术学习班,第二届培训班也将于11月份举行。

## 从“防疫站”到“疾控中心”

壮丽70年奋斗新时代,济宁疾控为百姓筑牢防病墙

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 唐首政 通讯员 陈曾曾 尹强

日前,济宁市卫生健康委、市疾控中心举办以“逐梦疾控新时代,共筑健康强济宁”为主题的疾病预防控制工作70年成果展,回顾新中国成立以来卫生防疫和疾病预防控制工作从艰苦创业到创新发展历程。70年沿革,济宁疾控不断建立健全应急体系,凝心聚力推动疾控事业发展,黑热病、丝虫病、疟疾等传染病在济宁逐一被消除,一道看不见的健康屏障已逐步搭建、渐趋筑牢。



扫码看视频。

一对母子观看成果展。

通宵达旦的守护  
送走一个个“瘟神”

新中国成立之初,济宁市各种传染病肆虐,疾病防控形势严峻。1956年,在济宁专区黑热病中心防治站的基础上组建了济宁专区卫生防疫站。最初的济宁疾控人为消灭天花、丝虫病等疾病上山下乡,

汗透重衣,战斗在疫区最前线。

为了防治疟疾,卫生员秉承着“拿药到手,送药到口,不咽不走”的原则让患者全程服药,直到痊愈。那时还没有自行车,工作人员带着干粮步行到各县市区督导患者服药情况。“铜头铁嘴、橡皮肚子、飞毛腿”就是当时防疫人员的真实写照。在进行丝虫病感染状

况流行病学摸底调查时,防疫人员晚上到村民家中采集耳血,回到实验室脱色、染色、观察,第二天继续轮轴转……

自2005年济宁市疾控中心成立以来,疾病防控能力和信息化水平不断提升。甲型流感、禽流感侵袭时,都有疾控工作者为了群众健康向着疫情前行的身影。2017年,济宁遇到全国纬度最高的登革热

疫情时,又是疾控人员奋战在登革热防控的最前线,疫情风险研判、流行病学调查、蚊虫监测、孳生地治理、抽血检测等,国家、省、市、县四级疾控工作者日夜加班,在最短时间内控制住疫情传播。

如今,济宁先后有30余种传染病被消灭、基本消灭或得到有效控制,在全省率先达到基本消灭丝虫病、疟疾、黑热病的标准,取得了抗击“非典”、防控人感染高致病性禽流感、H1N1甲型流感、手足口病、人感染H7N9禽流感、登革热等疫情的胜利……

被动作战到主动出击  
生命周期健康全服务

济宁自1978年实施计划免疫以来,由最初的卡介苗、麻疹疫苗、百白破疫苗(白破疫苗)、脊灰疫苗等4种疫苗预防6种传染病发展到如今14种疫苗预防15种疾病,适龄儿童的11种疫苗全程接种率均达到90%以上;接种模式也从最初的以村卫生室为单位分散式接种演变为以乡镇为单位集中式接种,全市预防接种单位建设也更加规范化、信息化。70年来,济宁消灭了天花,保持28年无脊髓灰质炎状态,其他疫苗针对传染病降低到历史最低水平。

目前,覆盖全市的艾滋病检测实验室网络已经建成,也

形成了完善的结核病防治服务体系。随着一系列传染病得到消灭和控制,济宁市疾控中心也顺应时代要求,拉开了慢性病防治的序幕,开展重点慢性病机会性筛查试点,加强原因、肿瘤、心脑血管急性事件监测动态管理,全市“一二三四奔健康”活动实现了以乡镇为单位全覆盖。开展健康传播和行为干预,普及健康知识和技能,开展健康素养和烟草流行监测,做实主题宣传活动,逐步推行健康的生活方式。开展地方病、职业病防治“十三五”规划中期评估,承担职业病、学生常见病健康影响因素项目监测及数据分析;做好对医疗、托幼、养老及洗浴等重点行业消毒与感染控制工作的监测指导;全市饮用水监测实现了以乡镇为单位全覆盖,食源性疾病预防网络覆盖到村级卫生室。

从最初的防疫站,到如今的疾控中心,都饱含着济宁疾控人的辛勤汗水与守护人民群众生命健康的初心使命。“甲级卫生防疫站”、“省级文明单位”、“全国卫生文明建设先进集体”、“全省丝虫病防治先进集体”、全省疾控系统首个泰山学者工作站正式落户济宁市疾控中心……一代代济宁疾控人不忘初心,牢记使命,始终在努力提高群众健康获得感、幸福感、安全感的道路上砥砺前行。