

山东省立第三院勇攀普外科高峰

五旬男子胰十二指肠切除术后5天出院

山东省立第三院肝胆外科团队胆大心细，勇攀普外科高峰，坚持把手术做好放在第一位。近日，肝胆外科谭友春副主任医师团队连续进行两例普外科领域最大手术——胰十二指肠切除术，患者均能达到5-6天左右出院。手术难度高，患者康复快，这也标志着山东省立第三院在该领域领先了一大步。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 王小蒙

51岁的中年男子，曾在2个月前因腹痛、高烧不退，全身黄染进行性加重，做了放置胆道支架的微创治疗。没想到的是，出院不到2个月，因为胰头囊肿再次感染、出现腹痛入院，山东省立第三院肝胆外科谭友春副主任医师接诊该患者。经进一步检查后发现，患者胰头的正常组织已全部变成囊肿，恶变的机率很高，加上患者长期饮酒引起慢性胰腺炎胰管结石并胰管梗阻，切除胰十二指肠是最好的选择。

在普外科领域，胰十二指肠切除术操作复杂，术中需切除部分胃、胆囊、十二指肠、肝外胆管、

胰头，由于切除范围大，消化道重建复杂，并发症多，是普外科最大、最难的手术之一，侵犯血管的胰十二指肠切除可被视为手术难度中的“珠穆朗玛峰”。

更为棘手的是，患者还有门脉高压，严重的糖尿病和近似恶液质的消瘦等其他疾病，手术风险很大。凭借近百例手术零失败的经验积累，谭友春副主任医师仍然是信心满满。经过与团队讨论，肝胆外科为患者制定了科学的个性化手术方案。

手术中发现，患者的情况远比预期更加糟糕。“门静脉因长期的慢性炎症无法解剖，他的下腔静脉也与胰头后方有严重的大块黏连，无法正常分离。”谭友春说，患者的肝十二指肠韧带及胰头上

方的血管都已硬化成一块，就是用最细的蚊氏钳也无法分离，这给手术提出了更大的挑战。

一向“胆大心细”的谭友春副主任医师，面临困难毫不退缩，他在术中超声引导下，使用电刀、超声刀，采用了非常规方法进行解剖及分离，最终将胰头、十二指肠、部分胃、胆总管、胆囊及空肠完整切除，同时取出胰管结石。

完成剥离并不意味着手术可以轻松结束。“患者的胰管非常细，像头发丝一样，采用常规吻合，术后胰漏的可能性很大。”谭友春采用独特的吻合技术，综合国内多个顶级专家的长处，近百例的胰十二指肠的手术经验之上进行创新，给患者吻合到位，减少痛苦，并发症更少。

术后没有胰漏、胆漏或胃肠吻合口漏等并发症，患者第3天就可以下床行走，经检查各方面指标已很理想后即拔出所有引流管，同时开始进食，第5天再次复查血及腹部彩超等均正常后，患者顺利出院。此时，患者离开手术室仅5天零15小时。而据国内很多医疗机构胰腺中心数据显示，胰十二指肠切除术后，一般是14天左右或更长才能出院。

而就在上个月，谭友春团队还为一位来自临沂来的74岁胆总管癌症患者，进行了彻底的根治手术，手术后无任何并发症，也只住了6天多就出院了。山东省立三院肝胆外科连续2例均能达到5-6天左右出院，在普外科中最大的手术后，患者恢复快，

住院时间短，而且不用任何快速康复方法，这种“疗效”堪称国内外少有。

山东省立第三院肝胆外科始建于1990年，在我省ERCP先驱者孙文生教授的带领下，率先在省内开展了纤维胆道镜、胆道子母镜、ERCP等技术。其中，以ERCP和纤维胆道镜取石为切入点，对胆道系统疾病在微创治疗方面不断探索实践，成为省内肝胆结石最重要的诊疗基地。目前，每年完成ERCP、腹腔镜、胆道镜等各种微创手术超过3000例，外埠患者超过60%。累计完成ERCP各种诊断及治疗超过16000余例，是山东省第一家ERCP过万例的医院，位居全省第一。

白内障+老花眼?一次同步矫正

山东首例新一代三焦点人工晶状体植入手术实施

由电脑系统进行控制，整个过程耗时不到10分钟。6月30日，山东省首例采用3D手术视频系统，飞秒激光辅助白内障超声乳化+PanOptix新一代三焦点人工晶状体植入手术在山东中医药大学附属眼科医院顺利实施。手术由山东中医药大学附属眼科医院院长毕宏生亲自执刀。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 焦守广 通讯员 奋妮

白内障患者大多是“老花眼”

“没想到我能享受到这么多高科技，让我视力重生!”61岁患者刘先生术后激动地握着毕宏生的手，笑容挂在脸上。他表示，手术非常快，也没有不适感，非常期待自己的逆龄明眸，终于可以出门开车钓鱼，回家不带老花镜给外孙子辅导功课了。“等左眼恢复好了，我会毫不犹豫地再做右眼，还要将它推荐给我的朋友……”

刘先生术后第一天，术眼远视力由0.3提高到了接近1.5，近视力由0.15提高至1.2，中视力更是从0.2提高到了1.0。

据了解，目前我国已进入高度老龄化，老花眼情况非常严峻。老花眼与年龄增长密切相关，通常在45岁前后开始显现，并逐年加深，逐渐年轻化。不仅如此，老花眼还给家庭生活和工作等各方面造成了不可忽略的影响。而大批超过四十岁的中老年人群仍然活跃在职场，白内障及老花眼的困扰影响他们的工作和生活质量。

治疗白内障同时矫正老花眼

毕宏生介绍，刘先生的眼睛

情况复杂，双眼患有老年性白内障已经近10年，而且随着年龄的增长，他的老花眼也越来越严重。因为常年饱受视力下降之苦，酷爱钓鱼，平日每天辅导外孙功课的刘先生每天感觉两眼很累，酸胀有时甚至头疼，出门也担心看不清楚路意外摔伤。

为了提高手术的安全性，获得更完美、更稳定持久的视觉质量，毕宏生亲自为刘先生选择植入PanOptix新一代三焦点人工晶状体，并利用“飞秒激光”技术，在配备3D手术视频系统高清显微镜下开展手术，实现了高科技1+1+1>3的“神操作”。

3D模式下进行的手术，可以让医生视野中的眼球结构和组织分层都变成立体的，这样医生不仅能够感受到病灶的厚度、深度以及组织关系的层次感，还可以清晰地呈现出各种解剖关系，甚至可以看到病灶周边血管的走势，便于精细结构的处理等。

“飞秒激光”在切口上无需用刀，撕囊、劈核和切口过程完全由电脑系统进行数字化控制，医生在图像软件的引导下，通过控制飞秒激光脉冲作用在晶状体囊膜、晶状体和角膜上，这样能更好地控制晶状体囊膜切开、晶状体碎核以及角膜切口等操作，甚至可以达到零误差，为患者术后获得更加完美的视觉质量提供了保障。

重新定义 高端白内障手术

据了解，相较于传统的人工晶状体，刚刚问世不久的全球最先进的PanOptix新一代三焦点人工晶状体是首个通过FDA批准的三焦点人工晶状体。它通过专有的ENLIGHTEN“焕能”光学技术，成为基于四焦点设计的新型三焦点人工晶状体，在保证视近和视远用眼需求的情况下，优化了中距离视力，真正实现了远、中、近全程视力，更能帮助大批被老花眼或者白内障困扰的中老年人群摆脱眼镜的困扰，实现自然的全程视力从而获得舒适、自然的视觉体验。

这项技术，不但解决了白内障引起的视力下降，同时解决了老花的视力问题。可以说，三焦点人工晶状体植入手术重新定义了高端白内障手术，并翻开老花眼矫正手术新篇章。

毕宏生表示：“以往传统的白内障手术只是单纯的脱盲复明手术，更多的是解决患者恢复远视力。而PanOptix新一代三焦点人工晶状体的问世，彻底解决了传统白内障术后仍需配镜的问题，实现了从以往‘看得见’到‘看得清、看得好’的转变。术后视觉质量可以满足不同需求的患者对高质量术后视觉感受的追求，帮助他们恢复高品质的生活质量。希望随着三焦点晶状体的逐步推广，有更多先进的技术可以惠及更多的患者，帮助更多的人免除因各种眼病而引起的困扰。”



手术现场。

孩子关节痛也可能是得了关节炎

医生:治疗关键是尽早诊断,控制炎症



儿童也会有关节炎吗?很多家长有这样的疑问。山东大学齐鲁儿童医院肾脏风湿免疫科副主任医师张洪霞表示,有些孩子的关节痛被家长误认为是生长痛。但如果孩子反复出现或者持续有关节痛的情况,尤其是关节肿痛持续时间比较长,大于6周,还是需要注意幼年特发性关节炎(JIA)的可能。家长应及时带孩子检查,及早明确诊断,以免延误治疗。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 张如意
通讯员 王昆

4岁的小波右侧膝关节肿痛2个月了,最近又出现了视力的下降,在山东大学齐鲁儿童医院眼科医生那里诊断为葡萄膜炎。因为有关节的肿痛,眼科医生让家长带小波来到了风湿免疫科,医生询问后得知,小波在2年前就出现过右膝关节炎,经入院后的一系列检查,小波确诊患有幼年特发性关节炎。

张洪霞介绍,幼年特发性关节炎是最常见的儿童

慢性风湿性疾病,属于风湿病范畴,本病较为罕见,但可产生深远的医学和社会影响,是儿童致残的疾病之一。

幼年特发性关节炎根据表现不同,分为七种类型:全身型、多关节炎型(RF阳性型)、多关节炎型(RF阴性型)、少关节炎型(持续型、扩展型)、银屑病相关型、与附着点炎相关型、未分类型。这些患儿可表现为弛张热和红色斑丘疹,再加上其他特征,如淋巴结肿大、肝脾大和浆膜腔积液。在发病初期可能没有关节炎的表现,但随着病情的发展,最终可累及手、腕、膝、踝关节和跖趾关节等关节病变。

幼年特发性关节炎的诊断是属于排他性诊断,需要排除各种感染、肿瘤、自身炎症性疾病等,张洪霞提醒,幼年特发性关节炎除了关节受累,还会出现眼睛的虹膜睫状体炎或者出现肺间质病变。

在治疗方面,张洪霞表示,幼年特发性关节炎主要治疗方法是通过药物治疗控制症状、减缓疾病进展,常用药物包括非甾体抗炎药(NASIDs)、病情缓解药物(DMARDs)、免疫抑制剂、类固醇激素及新型生物制剂等。“治疗关键是尽早诊断,尽早控制炎症,如果不及时接受治疗,本病晚期的患者会出现关节畸形和关节活动障碍,日常活动能力下降。”不过,现在随着各种生物制剂的应用,大部分患儿的病情得到明显改善,提高了患儿的生活质量。

医生介绍: 张洪霞

医学硕士,山东大学齐鲁儿童医院肾脏风湿免疫科副主任医师,中华医学会儿童风湿病专业委员会委员,在儿童风湿免疫性疾病的诊治具有丰富的临床经验,如幼年特发性关节炎、系统性红斑狼疮、幼年型皮炎炎等。