

本报专访

女子20年“养”出罕见巨型甲状腺肿瘤

近日,湘南学院附属医院乳甲胸外科接诊了一例患巨大甲状腺肿瘤的老年女性患者,成功为其完整切除了甲状腺左侧叶内约16厘米x12厘米x8厘米(约300克)的实性肿瘤。手术后患者无失声、无抽搐,疗效满意,目前已痊愈出院。

郴州市宜章县65岁的李阿姨,20年前在郴州某医院发现右侧甲状腺肿瘤,手术切除术后失声,1年后恢复。时隔3年体检时,再次发现左侧甲状腺肿瘤,大小如花生米,当时未行特殊处理。后随着时间推移,肿物进一步增大如拳头大小,且包绕着血管及神经组织,气管也被肿物压迫明显右移,此时李阿姨前往多家医院求医无果,精神压力巨大,最后经人介绍辗转到湘南学院附属医院,找到该院乳甲胸外科主任李仁喜求诊。

李阿姨住院后,经过超声、CT及喉镜检查,发现20年前手术导致右侧声带固定,左侧巨大甲状腺肿物已向下深达胸骨后纵隔内主动脉弓上

方,气管食管均受压严重。“结节性甲状腺肿瘤是常见的甲状腺疾病,但如此巨大的甲状腺肿瘤实属罕见。”李仁喜介绍,“如此巨大的甲状腺瘤在不开胸的情况下,要想完整切除肿瘤,难度较大,风险较高,对于医务人员来说无疑是一次挑战。”

由于李阿姨肿块巨大,生长时间长,肿块周围已经布满了丰富的血运,与周围结构分界也模糊不清,要想保留甲状腺旁腺难度极大,稍有不慎即可导致术中大出血的发生;李阿姨术前检查显示气管及喉软骨受压并移位,医务人员在术中常规保护喉返及喉上神经的基础上,还要处理气管软化塌陷,这无疑再度增加了手术难度;再加上李阿姨在20年前已经做过一次手术,导致手术部位生理结构发生了改变,且对一侧喉返神经已经造成损伤,术后失声、呼吸困难的风险较普通患者也更大。

面对重重困难,如何保障患者术后治疗效果?如何保障患者术后生活质量不受影响?在李仁喜的组织下,乳甲胸外

科联合麻醉科、呼吸内科和肿瘤科等相关科室,进行术前多学科联合会诊,为李阿姨制定了严密的手术方案及相关紧急情况处理措施。6月20日,李仁喜团队顺利为李阿姨实施了手术。术中,为了不误伤神经和甲状旁腺导致患者失声,医务人员用纳米碳显影后,聚精会神地将甲状旁腺和神经组织分离,又小心翼翼地切除李阿姨左侧的巨型甲状腺肿瘤。手术顺利完成,主管医生周锋平一直守在麻醉复苏室,等李阿姨清醒后确保发声正常,才将其送回病房。经过一周时间的恢复,李阿姨无任何并发症发生,目前已康复出院。

李仁喜提醒,随着现代人工作、生活压力增大,患有甲状腺疾病的人群逐年增多。大多数甲状腺疾病都是可治愈的,即便是不幸罹患甲状腺癌,研究表明患者存活率可高达95%以上,只要及时就医,积极治疗,可以最大程度规避疾病的并发症,不会影响患者生活质量。

本报通讯员 许云飘 李丽君

公益义诊进基层

近日,常德市济生肾病关爱中心联合珠海健帆阳光医疗基金会,特邀常德市第一中医医院专家团队前往汉寿县崔家桥三和卫生院开展义诊活动。专家们对村民的肾脏疾病以及颈肩腰腿疼痛进行了诊断与治疗,悉心地指导患者用药及饮食调理,并对当地卫生院进行查房指导。

通讯员 贺科 摄影报道



早期发现很关键 别让“蚕豆”变“排球”

本报讯(通讯员薛娟)32岁的覃女士是慢性肾功能不全患者,每天需要做腹膜透析来维持生命。一年前,她发现右乳有一个“蚕豆”大小的肿物。近两个月来,肿物突然开启“疯长”模式,变成了“排球”。这让覃女士慌了神,紧急到湖南省第二人民医院寻求帮助。

覃女士的穿刺活检结果显示:少量纤维样组织,局部伴少许慢性炎症细胞浸润,未见其它特殊病变。尽管穿刺活检

结果正常,但普外科主任曾晓晨考虑覃女士乳腺巨大肿块有恶性肿瘤性病变可能,有手术指征,建议覃女士立即进行手术。术中病理结果回报为交界性叶状肿瘤,手术团队立即为覃女士实施乳腺癌改良根治术,切除25x35厘米肿块,覃女士术后恢复良好。

曾晓晨提醒,乳腺疾病应该早期发现、早期诊断、早期治疗。20岁以上女性每月可进行一次乳房自我检查,检查时间可选择月经结束后2~3

日。自我检查方法只需“视、触”两步:1.站在镜前取各种姿势(两臂放松垂于身体两侧、向前弯腰或双手上举置于头后),观察双侧乳房大小和外形是否对称,有无局部性隆起、凹陷,有无乳头回缩或抬高。2.平卧或侧卧,肩下垫软薄枕或将手臂置于头下进行触摸。一侧手的食指、中指和无名指并拢,用指腹在对侧乳房进行环形触摸,要有一定的压力。检查有无肿块和乳头有无溢乳。

■门诊新闻

听信“秘方”根治癫痫 男子停药一周就发病

本报讯(通讯员邓丽)29岁的王先生有着多年的癫痫病史,之前一直规律服药治疗,病情控制良好,癫痫很少发作。前不久,王先生听信网络广告宣传的“两个月根治癫痫”的“祖传秘方”,买来“秘方”中药粉剂服用,停用了医院开具的抗癫痫药物。谁知停药不到一周,王先生的癫痫就再次发作,惊吓不已的妻子将神志不清、不停抽搐的王先生紧急送往长沙市第三医院救治。

“我真是后悔,不该听信这些虚假广告,要是老老实实按医生说的吃药,癫痫就不会发作了!”通过该院住院治疗后,王先生病情好转。

该院神经内科八病室副主任医师段现来介绍,癫痫治疗的主要方法是药物控制发作。“70%~80%的患者经过正规的抗癫痫药物治疗能够达到长期的完全缓解。”癫痫患者如果持续无发作2年以上,可以考虑减停药物;如果患者存在脑结构异常和一些特殊的癫痫综合征,应当延长到3~5年不发作才考虑减停。

中老年男性胸部肿块 也要警惕乳腺癌

本报讯(通讯员张勇)今年59岁的黄先生10多天前发现自己的左胸前靠近乳头处无故长了一个蚕豆大小的肿块,因为肿块不痛不痒就没在意。然而慢慢地,肿块越来越明显,黄先生来到浏阳市人民医院乳甲外科就诊,该科主任周飞渡教授为其行乳光超检查,发现黄先生胸前有一21x11毫米的肿块,建议其住院进一步治疗。

入院后,完善各项检查,手术团队为黄先生实施了左乳肿块切除术。结果显示为左乳浸润性癌,科室团队为他制定了下一步治疗及照护方案,目前黄先生恢复良好。

周飞渡介绍,男性和女性都拥有乳腺组织,这些乳腺组织会面临着癌细胞的侵袭。男性乳腺癌是少见的恶性肿瘤,占男性全部恶性肿瘤的0.2%~1.5%,占乳腺癌的1%左右。因为发病率较低,未引起重视,男性乳腺癌发现时往往已经发展到晚期。因此,男性特别是中老年男性,在自检时如果发现胸部有肿块、异常疼痛,或出现相关征兆,一定要提高警惕。

女孩玩“剧本杀” 被吓得脑出血

本报讯(通讯员彭倚石文婷)玩“剧本杀”还能被吓出病来?这是真的。近日,22岁的女大学生小彤(化名)就在玩“剧本杀”时,被吓得全身无力、头晕气促、四肢麻木、感觉减退,被送到长沙市第四医院急救。医生为小彤完善检查,发现其右侧额顶叶出血、蛛网膜下腔出血(脑血管畸形)。医生立即开展止血、护脑等对症支持治疗。

沉浸式剧本又称为“剧本杀”,起源于西方宴会实况角色扮演“谋杀之谜”,玩家先选择人物,阅读人物对应剧本,搜集线索后找出活动里隐藏的真凶。因其新鲜刺激的体验,“剧本杀”颇受年轻人青睐,但也常常因为情节恐怖导致玩家精神紧张、恐惧。

该院岳麓院区急诊急救中心主任黄艳说,近年来,该院接诊到许多出现脑出血症状的年轻患者。这与年轻人平时不健康的饮食习惯、作息不规律、工作压力大、缺乏运动等因素密切相关;情绪激动也是脑出血的重要诱因,诸如生气、激动、焦虑、悲伤、恐惧、惊吓等过激的情绪都有可能导致脑出血。