

市妇幼保健院乳腺外科微创手术取得新突破： 让女性的美丽与健康同在

本报讯 近日,市妇幼保健院乳腺外科通过对乳腺微创旋切手术的探索研究,成功突破了该手术只适用于直径小于3cm的乳腺良性肿瘤这一禁区。同时凭借精益求精的工作态度,及时发现癌前病变,阻止了悲剧发生,赢得病人称赞。

乳腺肿瘤手术,圆了女性美与健康共存之梦

鲁山籍女大学生小李,一年前发现左乳房有一直径约2cm的肿块。后来,她发现肿块逐渐增大到直径约5.3cm。今年7月,在家人的催促和陪同下,她不得不到医院就诊,医生建议手术治疗。可是辗转多家医院,都因乳腺肿块过大,远远超出了手术的标准,无法进行微创旋切手术,只能实施传统的乳腺肿瘤切除术,即在乳房表面开一个长约3cm的切口,取出肿瘤,不仅损伤大,而且术后疤痕较明显。对此,年仅18岁、未婚又爱美的小李及她的家人无法接受。

怎么办?正当全家人愁眉不展时,经亲戚介绍,他们找到市妇幼保健院乳腺外科副主任医师刘洋,之后重新燃起了希望。刘洋接诊后,经详细询问病情、综合检查判断后,考虑小李可能患“青春期乳房巨纤维腺瘤”。但同样的问题摆在了刘洋面前:这么大的瘤子做微创手术很困难。面对病人及家人的恳求,刘洋再三斟酌,带领乳腺外科团队仔细评估。最终由刘洋亲自主刀,在超声引导下,对肿瘤进行乳腺微创旋切。术中,采用交叉交叉定位法,扇形切除,20分钟左右,为病人完整切除了

肿瘤。手术切口直径3mm,只有传统手术切口的十分之一,而且是在乳晕边缘做的美容切口,术后恢复后,完全看不到疤痕。“你们为病人想得真是周到!”出院时,小李和家人欣喜不已。

据刘洋介绍,乳腺微创旋切术是在超声精准定位下将病灶彻底切除的术式。手术时间短,切口小,损伤少,住院时间短,费用低,恢复快,无疤痕。但一般只适用于直径小于3cm的乳房良性肿瘤及用手无法触及的乳房结节的切除。而对于直径大于3cm的乳腺肿瘤,又想实施微创旋切手术的病人又该怎么办呢?

对此,一直从事乳腺病研究,曾在上海复旦大学附属肿瘤医院、河南省肿瘤医院、郑大三附院等进修过的刘洋等人,不断探索研究,在该科熟练开展乳腺微创旋切手术的基础上,引进推出了乳腺微创旋切术——交叉交叉定位法、扇形切除,乳腺微创旋切术取得新突破,让患较大乳腺肿瘤的女性也圆了美与健康共存的梦想。

该科已为多名乳腺肿瘤较大的患者实施了微创旋切手术,备受好评。



刘洋(左一)带领团队为乳腺肿瘤病人做乳腺微创旋切手术 王春英摄

及时发现癌前病变,阻止悲剧发生

“乳腺外科的医生们对工作非常认真负责,特别是对病人病情的检查和诊断更是精益求精,令人佩服。”这是该院乳腺外科病人对该科医生的普遍评价。

今年,叶县的王女士因乳房疼痛,在当地医院做乳腺彩超检查提示:双乳多发性乳腺结节。医生建议吃药观察。几个月过去了,病情却不见好转。于是她慕名来到市妇幼保健院乳腺外

科,经乳腺彩超检查后,刘洋发现病人左乳外上方的结节直径虽然只有6mm,但结节的形态和边界看起来存在异常。临床经验丰富的刘洋立刻警惕起来,建议病人进一步检查确诊。当时病人不理解,刘洋耐心与病人沟通,在超声精确定位下对可疑的乳腺结节进行微创旋切手术。术后,经病理检查,确诊为乳腺不典型增生,即癌前病变。

因及时发现并切除病灶,不仅避免了发生乳腺癌的可能,而且术后没有明显疤痕。“这下我没什么压力了,又可以开心地生活了!”病人笑意盈盈。

“在医学诊疗上,我们绝不敢马虎。”刘洋说,临床经验告诉他,乳腺微小结节经临床触诊和相关影像学检查,结果绝大部分为良性结节,只需定期影像学复查即可,但也有近10%的乳腺结

节有恶变的可能。所以,他们在对于乳腺结节性质的判定上努力做到精益求精,不会单单以影像学检查和乳腺结节的大小作为判断良、恶性肿瘤的依据。

近年来,该科由于技术过硬,工作态度严谨,慕名而来的病人越来越多,找刘洋做乳腺微创旋切手术的病人更是接连不断,均满意而归。

(牛瑛瑛 王春英 苗四海)

缺牙之后怎么补救? 种植牙能用多久?

市口腔医院带您了解种植牙

□本报记者 王建党

缺牙了,有哪些方法可以把牙“补”回来?众所周知,种植牙是解决牙缺失问题的方案之一。那么,种植牙究竟是怎么回事?什么人适合种植牙?种植牙对我们有什么影响?种植牙有什么优点,能用多久?今天,让我们跟随市口腔医院(平顶山学院附属口腔医院)种植科主任何艳召一起来了解一下吧。

●什么是种植牙?

据何艳召介绍,种植牙就是在缺牙部位的牙槽骨内植入种植体(人工根),当种植体与牙槽骨愈合后再安装上部牙冠的修复方式。种植牙由下方的种植体、上部的牙冠以及连接种植体和牙冠的基台组成。

●种植牙是什么材质,影响做检查吗?

据了解,种植体和基台多采用钛和

钛的合金作为原材料,上部牙冠分为全瓷冠、纯钛冠或烤瓷冠。钛金属不会磁化,所以不影响MRI(磁共振)等检查。上部牙冠如果为全瓷冠、纯钛冠则不影响检查,如为烤瓷冠,可能影响MRI检查结果。

●种植牙能用多久?

种植牙的使用寿命与种植前的牙槽骨条件、使用的种植体系统、患者的全身健康状况、患者的使用情况、复查维护情况等密切相关。根据资料显示,种植体的5年累计生存率可达95%,10年累计生存率可达90%。目前世界上使用最久的种植义齿寿命已达50年以上。选择合适的种植体、控制血糖、戒烟、养成良好的口腔卫生习惯、不用种植牙咬硬物、定期复查等是延长种植牙使用寿命的有效手段。

●什么样的人适合做种植牙?

种植牙的适应证非常广泛,从单

颗牙缺失到多颗牙缺失,甚至全口牙缺失,只要您身体状况良好,都可以进行种植牙修复。但是,如果您存在张口受限、缺牙间隙过小、咬合空间不足、重度牙槽骨萎缩以及严重的心脏病、高血压、糖尿病等全身疾病,则需经专业的临床医生多方面评估后再行治疗方案。

●种植牙相比固定桥、活动假牙有什么优势?

活动假牙体积大,异物感强,咀嚼效率低,并且需要反复摘戴;固定桥需要磨损两侧天然牙,长期使用容易导致两侧天然牙龋坏。相比以上两种修复方式,种植牙具有咀嚼效率高、不损伤天然牙、舒适、自然、美观等优势,目前已经成为修复缺牙的首选方案。

●种植牙的治疗周期是多久?流程是什么样的?

种植牙治疗周期上颌为6至7个

月,下颌4至5个月。治疗流程需要6至7次。推荐在牙齿拔除3个月开始种植牙治疗,尤其是后牙。

初次就诊需要进行口腔检查以及拍摄CBCT,以便医生制定治疗方案,然后进行术前准备,如化验检查、牙周洁治等;接下来进行种植一期手术,将钛种植体植入到缺牙部位的牙槽骨内,种植体需要埋入在牙龈下方生长,上颌需要4个月、下颌3个月。

待种植体与牙槽骨牢固结合后,再进行种植二期手术,修整种植体上方的牙龈,使种植体暴露在口腔内,以方便后续操作;二期手术后两周左右可以进行模型制取;然后将模型发往义齿加工中心制作上部牙冠,最后完成牙冠的安装。

除此之外,还需每年一次定期复查,以便尽早发现问题,及时处理。