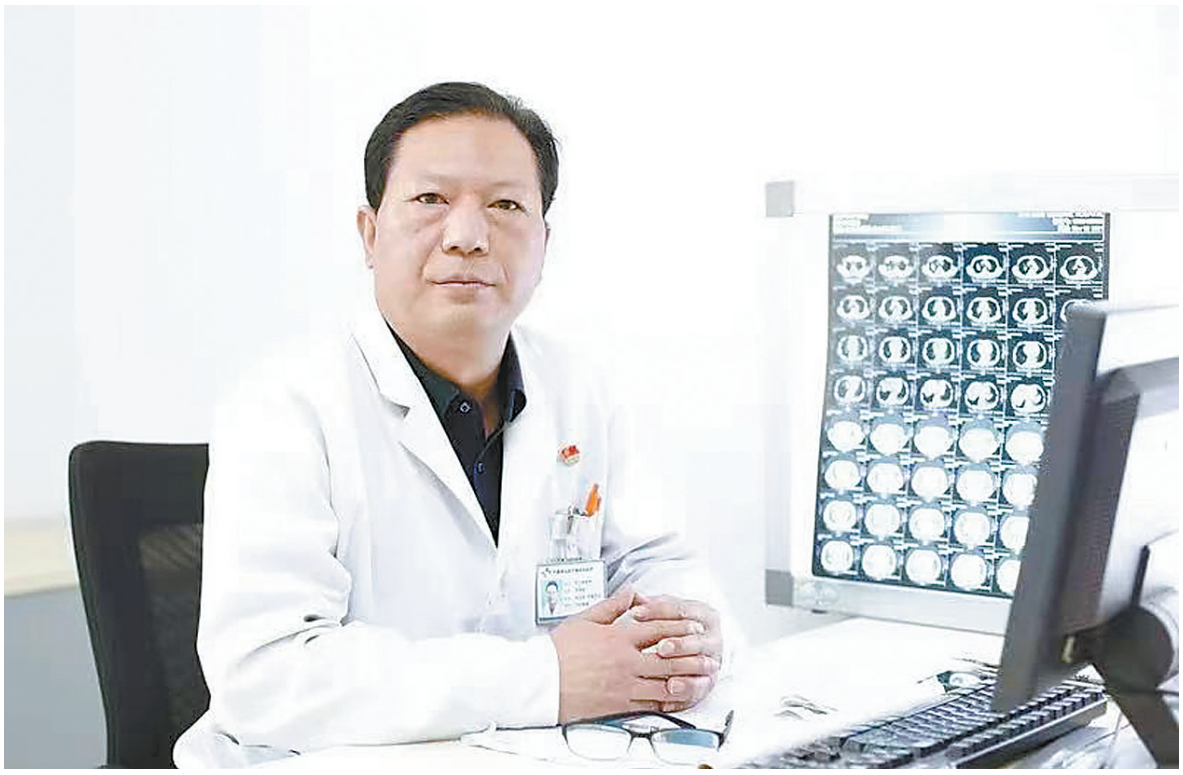
微创精确 疏堵有方

——记总医院介入放射科主任朱培欣



工作中的朱培欣 张文霞 摄

□记者 杨岸萌

微创、精确、高效、可重复、恢复快、并发症低，初时被认为是边缘性学科的介入放射科因为这些优点在现代治疗领域成了一个重要的学科，在人体消化、呼吸、运动、泌尿、神经、心血管及外周血管等多个系统疾病的诊断和治疗方面应用广泛。

平煤神马医疗集团总医院介入放射科（以下简称总医院介入科）初建于1994年，2008年由当时的放射科副主任医师朱培欣带队成立介入病房，以肿瘤微创、周围血管病腔内治疗、神经介入作为临床发展的主攻方向，辐射包括人体各系统疾病的介入治疗，是我省较早拥有独立介入病房的医院。

通、修、堵治疗血管病变

6月9日，朱培欣刚做完一台腹主动脉瘤腔内修复手术。45岁的糖尿病患者冯亮（化名）住院控制血糖，检查中发现他腹部主动脉有个位置像气球一样鼓起，被确诊为腹主动脉瘤，属于周围血管病变的一种，正是朱培欣擅长治疗的其中一种疾病。

“患者的情况就好似是我们自行车的轮胎鼓包，且鼓起位置粗细已经超过血管的两倍以上，需进行介入治疗。”朱培欣说，根据患者身体情况，他们通过股动脉置管在患者病变位置放入覆膜支架，重建了血管内腔，让血流不再冲刷动脉瘤。“麻烦的是病变位置下方血管分叉，只能放入形似裤状的带分支支架。手术做了一个多小时，比较顺利。”

朱培欣说，针对血管病变有几种治疗方法：通，即取出血栓、放入支架之类，让血管内血液正常流通；修，即如上述病例，进行血管介入修复；堵，即栓塞，如果病变血管出现破裂，就需要使用明胶海绵、颗粒栓塞剂、海藻酸钠颗粒甚至弹簧圈栓塞出血血管。

科室病房内，患者陈娟（化名）正在康复中。数日前，她突然口吐白沫、意识不清，被送入医院，经检查确诊为头部前交通动脉瘤破裂出血。朱培欣带领团队通过脑血管造影确定病变位置，并使用弹簧圈栓塞技术为其治疗破裂的脑动脉瘤。

“她昏迷了大概一周，现在四肢都能动，也能说话，手术做得好，恢复得不错。”陈娟的姐姐在医院陪护，提起朱培欣满是感谢。

介入栓塞“饿死”肿瘤

朱培欣，主任医师，总医院肿瘤科党支部书记、介入放射科主任，有中国抗癌协会肿瘤介入专业委员会门脉高压委员会分会委员、河南省老年学和老年医学会介入与肿瘤微创治疗分会第一届副主任委员等多个头衔。在他的带领下，总医院介入科对于肿瘤的综合治疗理念与全国各大医院接轨，先进的介入栓塞联合射频消融技术近年来为不少病患减轻病痛、延长寿命。

朱培欣说，针对肿瘤综合治疗中的栓塞主要是指在专用设备透视下将导管、微导管送入肿瘤供血动脉分支内，经由导管、微导管将碘化油、化疗药物乳剂或栓塞微球等栓塞材料注入肿瘤血管中，使其较长时间聚集在肿瘤血管及肿瘤组织内，在高浓度化疗药物和栓塞所致缺血缺氧的共同作用下使肿瘤坏死，也可以看成是把肿瘤“饿死”。

“经过栓塞后，部分肿瘤如果依然有活性，导管又无法抵达，就需要联合使用射频消融技术。即在CT或者超声的定位下，射频针经皮穿刺至有活性部位，电极针连接射频消融装置，用高温烧坏肿瘤组织。”朱培欣说，从目前的统计数据看，对于早期肿瘤的治疗，介入栓塞联合射频消融技术与外科切除效果一样，但是比外科创伤小，病人恢复也快。

科普微创治疗不停歇

警惕肚子里的不定时炸弹；胸痛，警惕主动脉夹层；体检发现血管瘤怎么办……在介入科护士站，走廊周围摆放着大大小小的宣传材料，图文并茂、针对性强的介绍让人驻足细看、随意取阅。

“与传统的科室不一样，我们科室是放射科的一个分支，成立晚、治疗面宽，一开始并不为大家所知。”朱培欣说，为了把科室介绍出去，他带领同事一起自主编写介入医学相关的科普材料，到各县（市、区）各级医院进行科普，与医护人员、患者、陪护等人群联动，普及介入治疗常识。

朱培欣说，在先进的医学影像设备引导、监测下，能精准地确定病变位置，通过股动脉、桡动脉、肱动脉置管进行腔内球囊扩张、支架植入、血管栓塞，还能联合射频消融技术进行治疗，往往是一个针眼的创伤即可解除病痛，患者恢复期也较短。

鲁山县人民医院成功开展经桡动脉穿刺全脑血管造影术

□记者 魏应钦 通讯员 刘海军

本报讯 6月8日，鲁山县人民医院成功开展首例经桡动脉穿刺全脑血管造影术，此项技术的开展标志着该院神经介入技术迈向了一个新的台阶。

近日，69岁的贾老太因“间断头晕5年，加重7天”到鲁山县人民医院就诊，收住到神经内科五病区后予以活血化瘀、改善微循环等对症治疗。经过各项术前准备并征得患者同意后，医生在局部麻醉下经桡动脉入路行血管内微创“全脑血管造影术”。

经股动脉插管全脑血管造影术为常规方法，但经股动脉穿刺术后，患者需要卧床、下肢制动24小时以上，导致肢体活动障碍，给患者带来了很大的痛苦和不适。

神经内科五病区在主任付徐伟的带领下积极探索、不断创新，目前已成功开展3例经桡动脉穿刺全脑血管造影术。相比传统的经皮股动脉穿刺，经桡动脉穿刺只需在桡骨茎突附近扪及桡动脉搏动最强点，即手腕部穿刺，置入导管鞘，就可以完成脑血管造影检查。该项技术不仅能减轻患者术中的痛苦和术后穿刺点血肿的发生，且术后患者无需严格制动，也无需卧床，深受患者好评。

此次经桡动脉穿刺全脑血管造影术的成功开展，真正体现了微创、快速、准确、安全的救治理念，为广大脑血管病患者提供了新的检查治疗途径。

总医院开展甲状腺义诊活动

□记者 杨岸萌

本报讯 今年5月迎来第十四届国际甲状腺知识宣传周，宣传周的主题是“呵护甲状腺，关爱女性健康”。6月10日上午，平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）内分泌科、普外科、超声诊断科、核医学科、妇产科及营养科等专家在医院门诊楼前开展大型联合义诊活动。

总医院内分泌科专家说，甲状腺虽小，但若发生疾病，特别是患有甲减或甲亢长期未治，会影响全身器官功能，增加糖尿病、心血管疾病的发病风险。

身处在碘缺乏或者碘过量地区，孕期女性，患垂体瘤或者卵巢甲状腺种类癌，遗传有Graves病、甲状腺功能亢进家族史，长期接触电离辐射，患有其他自身免疫疾病，吸烟，长期使用某些药物（如胺碘酮、含碘造影剂、干扰素）等都是易患甲亢人群。

女性患甲状腺疾病的风险是男性的2—3倍，且女性甲状腺异常检出率与年龄呈正比。随着年龄的增加，女性群体应提高对甲状腺筛查的重视程度，妊娠期女性更需要定期检查甲状腺功能，避免出现妊娠高血压、胎盘剥离、胎儿智力发育障碍等危害。

总医院专家提醒，畏寒、乏力、手足肿胀感、嗜睡、记忆力减退、少汗、关节疼痛、体重增加、便秘，女性出现月经紊乱或过量、不孕等都是甲状腺功能减退的症状，如果发现类似表现，请及时就医。