

# 4毫米切口除多发肿瘤 保乳治疗让患者仍美丽

——记总医院乳腺科主任郝凯峰

□本报记者 杨岸萌 文/图

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,近10年来发病率上升40%,在部分城市为女性恶性肿瘤之首。从医20年的郝凯峰正是治疗乳腺癌的高手。

他2002年从郑州大学临床医学系硕士研究生毕业,进入平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)肿瘤外科工作,后进入乳腺科工作至今。他在早期乳腺癌的根治术、改良根治术、保乳手术、前哨淋巴结活检手术、乳腺癌整形保乳手术、乳腺癌术后一期重建手术以及乳腺良性疾病的微创手术,晚期乳腺癌的综合治疗,难治性乳腺炎的综合治疗等方面有着非常丰富的经验。



郝凯峰正在工作

## 微创手术 一年七八百例

2006年,随着科室细分,郝凯峰进入乳腺科工作,并于2017年开始担任科室主任。

2010年,总医院乳腺科引进了第一代麦默通微创旋切系统,率先在我市开展了乳腺肿瘤微创手术,从一开始的每年一两百例到现在的七八百例,此项手术已成为乳腺科做得最多的手术之一。

8月24日,坐门诊的郝凯峰趁着中午时间,为42岁的市民张洁(化名)做了乳腺肿瘤微创手术。“她左右乳房分别有7个、4个影像

学评价三级以下的肿块,根据患者身体的综合评估,可以做微创切除手术。”郝凯峰说,他在患者两侧乳房外侧各开一个4毫米的小切口,然后在彩超引导下做了肿瘤切除手术。“现在使用的麦默通微创旋切系统已是第二代,可在B超或钼靶引导下进行操作,能精确定位、准确切除哪怕3毫米的微小肿瘤;单侧乳房多发肿瘤,可以只开一个切口,4毫米的微小切口几乎不影响乳房外观,甚至可以把切口开在腋下,保持乳房的完整;微创手术感染率低,手术时

间短,康复快。”

郝凯峰说,乳房多发性肿块高发人群为20岁左右的女性,她们大多还没有成婚,对乳房的外观要求较高,很适合进行微创切除手术。

近年来,乳腺癌发病趋于年轻化。但郝凯峰说,女性朋友不必过于忧心,目前,乳腺癌术后5年生存率约90%,10年生存率约70%。早期发现的乳腺癌,治愈率高达80%,原位癌则可以根治。女性朋友要学会自查、定期体检,一旦发现问题,及时到医院就诊。

## 保护外形 减轻患者心理负担

如何在治愈疾病的同时,保持乳腺肿瘤患者的乳房外形完整,减轻患者的心理负担,是乳腺科医生的不懈追求。

在保乳手术方面,郝凯峰不断向整形科学习,总结他们的临床经验,结合上级医院肿瘤整形技术在乳腺癌保乳术中应用的临床经验,在科室开展了相应的研究。许多医院认为不

能行保乳手术的病人,经过他们详细的会诊讨论,成功地行保乳手术。

30岁出头、来自舞钢市的刘佳佳(化名)是一个孩子的母亲,当发现身体不适时,右侧乳房外侧肿块已经有整个乳房的一半大。

“我们检查后确诊为原位癌,这种癌症一般不会向远处转

移,但会在一个地方长很大。综合评估患者的身体情况和肿瘤生长情况,决定在乳缘下侧开口做肿瘤及腺体的完整切除,保留乳房皮肤和乳头乳晕,然后切开胸肌,在胸肌后进行一期假体植入。”郝凯峰说,术后三个月复查,发现手术所植假体已趋于成形,目前患者恢复不错,双乳对比差别不明显。

## 多措并举 治疗肉芽肿性乳腺炎

在慢性乳腺炎的诊治中,郝凯峰搜集各种文献,结合临床经验,认识到其不同于一般的急性乳腺炎,比如容易反复发作或导致乳房的毁损等,对每一位病人进行穿刺活检,根据病人病理结果,选择相应的治疗方案,提高了治愈率,减少了复发风险。

今年初,34岁、结束哺乳两年多的市民慧慧(化名)发现左侧乳房上方有肿块,且迅速长大、破烂、流水。到总医院乳腺科就诊,被确诊为肉芽肿性乳腺炎,属于慢性乳腺炎的一种,较难治愈。

“这类疾病最近四五年比较常见,多发于断乳后两年至3年的女

性,是一种自身免疫性疾病。针对这类病,我们采用激素加免疫抑制剂的方法用药打针,同时与中医科会诊,经过治疗,大部分肿块都会消除。”郝凯峰说,慧慧所患的病属于难治的肉芽肿性乳腺炎,且病情发现较晚,经过半年多的治疗,现在已经得到完全控制。

## 市二院成功救治 急性肺栓塞老年患者

□记者 魏应钦

本报讯 近日,宝丰县88岁的高大爷反复出现乏力症状并突发晕厥,在第二人民医院(以下简称市二院)最终被确诊为急性肺栓塞,危在旦夕。经过该院心脏重症监护室(CCU)的紧急抢救和治疗,老人转危为安,康复出院。

据介绍,高大爷家住宝丰县张八桥镇,前段时间,他早起后反复出现乏力的情况,后在当地医院检查,被诊断为“糖尿病、肺部感染”,遂给予药物治疗。8月11日上午,高大爷在大便时突发晕厥,被家人紧急送往当地医院,经完善相关检查,医生考虑高大爷为“急性心肌梗死、心源性休克”。高大爷被紧急进行药物升压等治疗后送往市二院,以ACS(急性冠脉综合征)收住心脏重症监护室。

当天傍晚7时许,市二院心脏重症监护室主任、主任医师石高举带领科室医疗团队仔细询问高大爷病史,结合患者有烦躁不安的情绪表现以及心电图改变,快速判断其患急性心肌梗死可能性较小,遂急诊床旁超声检查、急诊CTA(CT血管成像)进一步明确诊断老人为双侧肺动脉栓塞。此时经多种升压药物提升血压,老人收缩压勉强维持在90mmHg左右,心率持续加快,情况十分紧急,需溶栓治疗。因患者年事已高,其家属担心溶栓出血风险,不同意溶栓治疗。医疗团队对老人进行全方位评估,结合患者具体情况和临床症状,经与家属沟通,决定实施抗凝治疗。经过对症规范治疗,老人次日情况逐渐好转,转危为安。在科室医护人员的精心诊治和护理下,高大爷于8月17日康复出院。

据石高举介绍,肺栓塞是血栓性栓子或非血栓性栓子随静脉血流进入肺部,造成肺动脉堵塞,肺组织得不到血液供应而引发胸闷憋气、呼吸困难等一系列临床症状。该病发病迅速、进展快,十分凶险,致残、致死率高。值得注意的是,肺栓塞的临床表现多样,缺乏特异性,对不明原因的呼吸困难、乏力、休克、晕厥等症状的患者,特别是具有危险因素的患者,应考虑肺栓塞的可能性,及时准确的诊断和治疗干预可以明显减低致残、致死率。

## 老人陪床突发疾病 细心护士查房救人

□记者 杨岸萌

本报讯 “武护士,真的太感谢你们了!”8月23日下午,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)神经内科二区患者家属崔先生提着一大篮水果来到护士站道谢。

据崔先生介绍,8月21日14时左右,他的母亲在神经内科二区陪护住院的父亲时,突然出现恶心、胸闷等症状。值班护士武志燕巡视病房时发现老人情况不对,凭借20多年的工作经验,她怀疑老人可能患了心肌梗死。

武志燕当机立断,和搭班护士李莉配合,一边为老人测量生命体征并给予安抚,一边联系家属,同时用轮椅护送老人去急诊科办理住院手续。经过检查,老人被诊断为急性心梗,入住心血管内科病房,因为发现及时、救治迅速,老人的病情很快得到控制。

“多亏了你们,否则后果不敢想象!”崔先生说,“对患者认真负责,对家属关爱备至。经常听说总医院医务人员医德高尚、技术精湛,这次真是体会到了!”