

# 69岁老人下颌骨里长肿瘤 妙手巧借髂骨肌皮重塑“下巴”

## 健康周刊

记者 唐颖

通讯员 李文娟 阳媚

**本报讯** 近日,市中心医院口腔科在口腔颌面外科领域取得了新的突破。该院口腔科医疗团队成功运用“移花接木”技术,为一位69岁的下颌骨恶性肿瘤患者实施了术中即刻游离髂骨肌皮瓣修复手术。这项新技术不仅使该院在口腔颌面部硬组织缺损精准修复方面又多了一把“利器”,更重要的是显著提升了医务人员为患者提供更优质医疗服务的水平。

69岁的唐女士,发现右下牙龈肿物1月,疼痛加剧,前往市中心医院进一步就诊,被口腔科门诊以“右下牙龈肿物”收治。

“这个肿物长在右边下颌骨里,随着它的生长,不仅‘吃’掉了部分骨头,还在不断把右下颌骨往外顶。”口腔科主任肖小平结合病检结果和相关检查资料,诊断唐女士为右下牙龈恶性肿瘤。

肖小平介绍,右下牙龈恶性肿瘤手术治疗常致颌骨缺损,需同时行修复重建以恢复患者颌骨外形及功能。采用何种方法重建下颌骨缺损,直接关系到患者今后的生活质量,下颌骨修复得越精准,患者颌面部外形和功能恢复得越好。

考虑到患者年纪大,恢复慢,保牙意愿强烈,另外基础疾病较

多,为此,肖小平医疗团队从患者利益出发高度重视患者诉求,邀请了神经内科、心血管内科、血液科、骨科、耳鼻喉科、介入血管外科、营养科等专家进行了联合会诊,为患者制定诊疗计划。专家们根据患者病情,分别在自己的专业领域给予充分合理优化的诊疗方案,经过讨论后制定了妥善的手术计划。

患者右下牙龈恶性肿瘤侵及下颌骨,同时伴有右颈部淋巴结转移,需要将右侧下颌骨水平支截断切除,再进行右颈淋巴结清扫术和右侧下颌骨成形术,这样患者术后才能更好地进食,才有更好的生活质量。但患者有双下肢静脉曲张手术病史,并有下肢动脉斑块形成,难以进行腓骨修复下颌骨缺损。全体医生讨论后,决定用髂骨肌皮瓣修复下颌骨及口底缺损。

“血管化髂骨瓣在修复下颌骨缺损方面拥有得天独厚的优势,主要因为髂骨瓣可以恢复足够的骨高度,便于术后种植修复,早期恢复口腔功能,同时髂骨与下颌角部结构生理性相似,术后对于患者面型恢复效果较好,并可以携带足够多皮肤肌肉同期修复软组织的缺损。”肖小平进一步说明,相对于血管化腓骨瓣其制备难度更大,涉及的重要器官较多,血管蒂血管更细,如操作不当术

后常引起较为严重的并发症,对术者的应用解剖,手术及显微外科水平均要求极高。

在省肿瘤医院结对帮扶专家、教授王鸿涵的指导下,市中心医院口腔科改变以往截取患者腓骨肌皮瓣移植到下颌骨缺损部位的手术方式。手术当日,两组医生同时施行手术,第一组由该科主任医师肖小平、副主任医师李文韬对右下颌骨及肿瘤原发灶扩大切除和淋巴清扫;第二组则由王鸿涵教授成功开展血管化髂骨瓣游离移植下颌骨重建术,主治医师罗梦申完成血管吻合。两组医生密切配合,最终耗时5小时顺利完成手术。

此次手术涵盖了牙龈病损切除术(右下牙龈恶性肿瘤扩大切除)+颈部淋巴结清扫+血管化髂骨肌皮瓣修复手术,充分体现了市中心医院口腔颌面外科在多学科协同作战、精细化手术操作方面的强大能力。他们在为患者彻底切除原发灶的同时,又修复了患者的下颌骨及口底的缺损。

术后,在口腔科病房全体医护人员的悉心照顾下,患者经过十余天的恢复,顺利出院。近年来,随着市中心医院口腔科的技术不断创新,患者得到了更好的治疗方案,减轻病痛延长生命的同时,又减轻了心理负担,大大提高了生存质量。

记者 傅物璐

通讯员 屈慧

肖如意

彭颖异

8月15日,一名结肠肝曲癌根治术后患者在市第二人民医院外一科医护团队的精心护理和耐心指导下,身体恢复良好并顺利出院。

患者肖先生,今年59岁,因左侧肢体活动障碍4年余,头晕伴行走不稳。为求进一步帮助,7月18日,在家属陪同下,肖先生来到该院脑四科住院治疗。根据相关检查结合病史,医生诊断肖先生为大脑中动脉狭窄,并有脑梗死后遗症、脑出血后脑梗、冠状动脉粥样硬化性心脏病、支气管炎、重度贫血等疾病。入院第4日,肖先生头晕较之前好转,肢体障碍缓解,感腹痛腹胀不适,剑突下轻度压痛;全腹CT显示肖先生结肠肝曲肠管壁不均匀增厚,考虑结肠癌可能、胆囊多发结石。因病情需要,肖先生转入该院外一科进行手术治疗。

为明确肖先生患癌情况,转科第3日,肖先生做肠镜检查。检查结果表明:肖先生一处肠腔狭窄,并可见一新生物,呈不规则形,表面覆有大量坏死物,边界欠清。活检病理诊断肖先生为中分化腺癌。

该院外一科主任艾平介绍,由于肖先生基础疾病多且体质较差,并有重度贫血,增强CT示结肠肝曲癌周围及腹壁有侵犯,肿瘤肠系膜血管包绕,同时,肖先生因身体不适,情绪波动很大,增加了手术难度。对此,主治医师廖必生多次详细向其解释目前病情,取得了患者及家属信任,患者情绪逐渐稳定。

术前,艾平带领团队积极组织院内MDT,就手术方式、术中处理以及术后恢复展开反复分析研究,并对肖先生身体及肠道状态进行深度观察和全面准备,决定选择腹腔镜下结肠癌根治术+胆囊切除术+腹腔引流术,并制定了详细的手术预案。

为了让患者机体达到最佳状态,医护人员为其术前积极补液以纠正电解质紊乱,多次输血以纠正贫血,同时积极控制其饮食、血糖血压,完善胃肠道准备。外一科护理团队也制定了精细化护理措施,加强护理巡视,严密观察病情。

经过周密的前期准备,7月30日,在该院外一科手术团队与麻醉科及手术室医护团队通力配合下,手术如期进行。术中,外一科手术团队精准操作,成功为肖先生切除肿瘤,出血量少,手术历时仅2小时,过程顺利。术后第2日,肖先生能下床活动。一周后,肖先生恢复正常饮食,复查各指标均正常。

结肠癌是我国常见消化系统恶性肿瘤,近20年发病率和死亡率呈明显上升趋势,居恶性肿瘤第三位。艾平表示,患者之前便有相应不适,未予重视,导致癌细胞生长迅速,威胁到生命安全。他建议,40岁以上群体应尤其注意身体发出的“警告”,定时体检,身体上的“小变化”要及时就诊,防患于未然。

### 小切口,大手术 ——市第二人民医院成功完成一例 腹腔镜下结肠癌根治术



8月27日,大祥区卫健局、大祥区红十字会联合邵阳市红十字水上救援协会来到大祥区人民医院,为全体医护人员开展红十字救护员专场培训,让医护人员现场体验了海姆立克急救法、胸外按压和人工呼吸、自动除颤仪的使用方法等急救技能的实操练习。

记者 伍洁 通讯员 伍燕群 摄影报道