

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办

微创手术 解除腹中血管“炸弹”

腹主动脉是人体最大的动脉，负责将血液从心脏输送到下半身。当腹主动脉壁变薄或受损时，可能导致局部扩张，形成腹主动脉瘤。近日，青岛市市立医院血管外科成功为一名腹主动脉瘤合并双侧髂总动脉瘤的老年患者，实施髂内动脉分支支架(IVD)植入，成功解除血管瘤破裂大出血危机，同时保障了盆腔器官供血。

凶险 腹中藏三处血管瘤

63岁的明大爷(化名)查体时被告知肚子里长了个“瘤子”，让他赶紧去血管外科就诊，一时间明大爷陷入恐慌，担心自己得了肿瘤，赶紧来到青岛市市立医院血管外科颜京强副主任门诊就诊。

“大爷，您得的是腹主动脉瘤，就是肚子里的大血管扩张变形了，不是别人说的那种肿瘤。”颜京强仔细查看查体报告，又对明大爷进行了细致的查体后，初步告知他诊断。得知是血管瘤后，明大爷悬着的心才稍微放松下来。但接下来专家的话让明大爷又紧张了起来，“您的动脉瘤太大，有破裂大出血的危险，建议立刻住院做个微创的手术把瘤子封住。”

明大爷入院后，专家团队马上给他完善了胸腹主动脉的CT血管造影(CTA)，结果有点出乎大家的预料，明大爷的病情复杂程度超出了想象，他得的是腹主动脉瘤+双侧髂总动脉瘤，一共3处血管瘤，而且是个极度扭曲的瘤颈，这大大提高了手术的难度。

手术 分支支架微创解难题

“通俗地讲，腹主动脉瘤的治疗需要覆盖瘤子以及瘤子的近端和远端的部分正常血管，覆盖的长度要求十分精准，太短的话可能会

导致血液仍往瘤子里漏血，太长的话可能盖住了正常的分支血管，影响对应器官的血供。”颜京强介绍，明大爷的病情比较复杂。对此，团队首先通过术前的精确测量，选用合适的支架以及保证术中的精细操作、精准定位；其次，血管外科开展的一项髂内动脉分支支架(IVD)技术，正是为解决难题而生，IVD技术运用一款特制分支支架，将腹主动脉的血流分别引入远端的髂内动脉及髂外动脉，为盆腔脏器的供血提供了保障。

手术方案制定后，明大爷入院的第二天便开始手术。手术团队由颜京强副主任、赵俊成主治医师、孙博住院医生组成，李大林主任现场进行指导。整套手术需要多个支架进行非常精密的拼接，在团队的精湛操作下，手术进行得非常顺利，所有支架都被精准植入，术后造影显示动脉瘤隔绝完美，左侧通过IVD技术保留的髂内动脉显影也非常良好，成功为盆腔脏器保住了血流。而所有的手术操作都是通过左侧肘窝的一个3厘米的小切口和双侧大腿根的两个5毫米小穿刺口完成，明大爷醒来后表示：“就好像睡了一小觉，结果手术就做完了。”

术后3天，明大爷顺利出院，没有腹痛等盆腔脏器缺血的表现，所有并发症都没有出现。术后1个月，明大爷如期到颜主任的门诊来复诊，复查了胸腹主动脉CTA，结果所有的支架都在位，动脉瘤没有再显影，所有

的血液都被支架牢牢地包裹住。

警惕 老年人发病率12.5%

专家介绍，腹主动脉瘤是一种常见的血管疾病，它的发生可能与多种因素有关，包括遗传、动脉粥样硬化、高血压、吸烟、年龄和性别等。其中，动脉粥样硬化和高血压是最常见的危险因素。在老年人群中，腹主动脉瘤的发病率达到12.5%，其所造成的危害并不比肿瘤小。因为腹主动脉瘤最危险的并发症就是腹主动脉瘤破裂大出血，一旦发生破裂大出血，患者死亡概率非常高，而且腹主动脉瘤越到后期生长的速度越快，生长的直径越大，破裂的风险就越高。

目前，腹主动脉瘤的治疗方法主要有两种：开放手术和腔内动脉瘤修复术(EVAR)，后者是医生通过腹股沟的小切口，将一种特殊的支架(主动脉内支架)送入瘤体，以加固动脉壁并防止瘤体破裂。这种方法创伤较小，恢复时间较短，需要定期复查，以确保支架的稳定性。

青岛市市立医院血管外科是青岛市最先成立的血管外科科室，针对各种血管外科领域疾病拥有丰富的诊治经验，血管外科颜京强副主任医师在青岛市率先开展了针对腹主动脉瘤的专科专家门诊——主动脉疾病门诊，针对不同形态、不同类型的腹主动脉瘤，科室常规开展包括开放手术、IVD分支支架技术、破裂腹主动脉救治等国内先进的治疗技术。**观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 徐福强**



热线:82888000

是痣是瘤
不能仅靠肉眼看

问:如何鉴别黑色素痣和黑色素瘤?

郑玮清(海慈医疗集团皮肤科主任):大部分人身上都有痣。色素痣都是良性的，一般不需要特殊处理。而黑色素瘤是黑色素细胞恶变而来的恶性肿瘤，多发生于皮肤，也可见于黏膜和内脏，我国人群好发于肢端皮肤(足底、足趾、手指末端和甲下等部位)。近年来，恶性黑色素瘤的发生率和死亡率逐年升高，与其他实体瘤相比，其致死年龄更低。

辨别可以从以下几个方面：恶变的黑色素瘤非对称，边缘不规则，边缘不整或有切迹、锯齿等，不像正常色素痣那样具有光滑的圆形或椭圆形轮廓。颜色可发生改变：正常色素痣通常为单色，而黑色素瘤主要表现为污浊的黑色，也可有褐、棕、棕黑、蓝、粉、黑甚至白色等多种不同颜色。色素痣直径>5至6毫米或色素痣明显长大时要注意，黑色素瘤通常比普通痣大，对直径>1厘米的色素痣最好做活检评估。一些早期的黑色素瘤，整个瘤体会有轻微的隆起。治疗黑色素瘤的方法包括外科手术、放疗、化疗、免疫治疗等方法，在选择治疗方法时需根据患者的个体情况而定。日常生活中应避免强光紫外线的暴晒，避免室内人工晒黑，保护自己的皮肤，定期体检。

并不是所有的痣与早期恶性黑色素瘤仅凭肉眼就能鉴别，如果发现身上的痣有变化，一定要尽快就医。



长期酗酒 易导致股骨头坏死

问:听说喝酒会导致股骨头坏死，这是一种什么疾病，如何预防?

郭传友(青岛市市立医院本部骨关节与运动医学科主任):被誉为“不死癌症”的股骨头坏死存在非常高的致残风险。从临床接诊的情况看，九成以上股骨头坏死患者的发病诱因和三个因素息息相关，分别是长期使用糖皮质激素、酗酒、外伤，其中最常见的病因是长期酗酒。

一旦确诊股骨头坏死，患者不仅要忍受疼痛的折磨，活动能力也会受限，积极治疗十分有必要。股骨头坏死十分“狡诈”的是，疾病早期患者几乎没有任何症状，待髋部出现疼痛或出现活动受限的症状时，往往股骨头坏死已发展到塌陷或将要塌陷的阶段，即疾病进入中晚期。股骨头是否出现塌陷是医生区分疾病早期和晚期的重要分水岭。对于早期的股骨头坏死，股骨头尚能保证球形的轮廓，治疗目的在于防止塌陷的形成，因此可以采用挂拐、减重、冲击波治疗等非手术的方式，或是进行相对微创的坏死区域减压手术、置换手术等。当股骨头坏死出现严重塌陷时，主要采用的治疗方法是人工关节置换。

市立医院本部骨关节与运动医学科团队会先根据病情制定个体化的治疗方案。团队深耕微创技术在关节置换领域的应用，已开展Super PATH技术，优势在于永不脱位、减少“返厂”几率。目前，该技术还在单髁置换等置换术中得到应用，从而帮助更多患者告别痛苦、重新拥抱自如的活动能力。

观海新闻/青岛早报记者 杨健



有一种少见病，患病后双手遇冷会变白变紫，还会出现皮肤硬化、指端溃疡，严重时累及内脏器官，威胁生命……北京大学人民医院风湿免疫科专家提醒，出现这些症状务必要及时就医。

早期症状 表现为“雷诺”现象

约一年前，当时63岁的王女士发现自己的双手有异常：一旦遇冷，指头就会变得苍白或青紫。听闻北京大学人民医院专家在青岛坐诊后，她慕名前往名医堂就诊，寻求病因。

北京大学人民医院风湿免疫科专家仔细询问患者病史，发现患者双手指硬肿、面部皮肤发硬、指端皮肤溃

特色科室

双手会变色？这类“小众”疾病女性多发

疡，还有胸闷、憋气、反酸、烧心的症状，对症进行抗核抗体、ENA抗体谱、免疫球蛋白等相关检查后，最终诊断王女士患有系统性硬化症。

系统性硬化症是什么病？王女士从来没有听说过。相对痛风等风湿免疫疾病，系统性硬化症(SSc)较为“小众”。这是一种慢性多系统疾病，特点是广泛的血管功能障碍，以及皮肤和内脏器官的进行性纤维化，患者大多为女性。

系统性硬化症有什么症状？风湿免疫科专家介绍，患者早期症状通常是“雷诺”现象。“雷诺”现象是指患者在受到外界低温或情绪压力刺激时，患者身体末端部位，如手指、脚趾，相继出现变白、变紫、潮红等颜色变化，伴随局部疼痛、麻木、发冷、灼热感等，可持续数秒至数十分钟，症状在温暖或情绪平复后恢复正常。

尽早就医 表面问题可累及内脏

随着病情发展，系统性硬化症会累