

“神”机妙术 锋走毫厘之间

青岛市中心医院神经外二科主任靳峰:打造神经外科诊疗新高地

人才引进 神经外科辉煌蝶变

众所周知,对于神经外科医生来说,每一台手术都是一次高风险下再造生命的过程。靳峰的工作,就是日复一日的攀登险峰,在细如发丝的神经与血管中间,为患者寻找着每一线可能的生机。他带领团队勇闯生命禁区,用精湛的医术,创造一个又一个生命奇迹,并积累了丰富临床经验及深厚的专业技能,在多个领域跻身山东乃至全国先进行列。

2023年,青岛市中心医院结合自身专业发展需求,引进省级临床重点专科负责人——靳峰教授及其团队领衔成立神经外二科,组建了高水平医疗团队,并开设了神经外二科门诊和烟雾病、脑血管病、三叉神经痛、面肌痉挛等专病门诊。在此,靳峰也开启了自己的神外新篇章:科室将借助靳峰及其团队在专业领域的广泛影响力,提高了医院神经外科专业疾病诊治水平,促进神经外科学科建设迈上一个新台阶,让更多患者在生命荒原中,绽放出希望之花。

在靳峰眼中,外科医生手中的一把刀,维系着患者的生命,影响着患者的一生和整个家庭的幸福。因此,选择了做医生,就是选择了不断地追求与探索。从踏入医学殿堂开始,神经外科的复杂性与挑战性就深深地吸引着向来不服输的他,他扑下身子埋头苦干,射线下他穿着厚重的铅衣,脑血管造影、脊髓血管造影,所有的穿刺、换药……凭借坚韧的毅力和勤奋的工作,靳峰积累着临床经验和医疗技术,现在的他不仅是省级临床重点专科负责人、山东省干细胞与神经肿瘤学重点实验室主任,同时还是美国弗吉尼亚大学医学院客座副教授。

飞越“迷雾” 烟雾病诊治新手段

“提起烟雾病,很多人望文生义,误以为是抽烟引发的肺部疾病。其实,烟雾病是一种病因不明并继发颅底异常血管网形成的脑血管疾病。”靳峰介绍。烟雾病患者何女士开始只是偶尔出现一过性的左侧肢体麻木无力,几秒钟后消失,后来,左侧肢体麻木发作频次不断增加,发作时间也延长,连记忆力都开始明显下降,反应变得迟钝,身体机能的一系列变化让何女士忧心忡忡。最后,何女士出现左侧肢体肌力下降、偏瘫、无法走路,就诊于当地医院,被诊断为脑梗死、烟雾病。

烟雾病是临床上相对少见的脑血管疾病,当地医院对此感到束手无策。何女士及其家人先后多次前往北京、上海等医院就诊,但由于何女士基础病多,症状重,颅内血管代偿情况差,手术风险高,患者及家人对手术质量要求高,多位专家也婉言拒绝了何女士的手术治疗请求。她的家人十分担心手术风险,所以迟迟没有做手术。这种情况持续了两年,患者的病情仍在进展,“烟雾病”导致的脑缺血不断影响着何女士的左侧肢体活动,让她慢慢变成了一个不会说话,也不能自由活动的人。更让何女士家人担

心的是,“烟雾病”对何女士大脑的认知功能造成了严重损害,原本“精明利落”的她变得木讷,经常做出一些常人看起来幼稚甚至“傻”的事情,她的丈夫也被折磨得神情恍惚。

经家人多方打听,抱着试试看的态度,何女士及家人找到了烟雾病治疗方面的知名专家靳峰教授。见到靳峰后,何女士的丈夫强烈要求手术,挽救妻子和自己的家庭。经过严格细致的检查与评估后,靳教授告诉患者的家人,虽然何女士病情比较复杂,且手术有一定风险,但目前手术可能是改变何女士命运的唯一希望。凭借丰富的临床经验及高超的手术技术,靳峰教授为何女士实施了颅内

外血管重建手术,手术非常成功。术后,何女士恢复得很好,几个月的时间,她又成了那个反应敏捷、说话条理清楚的生活“大女主”。

靳峰介绍,大脑内的血管就像树木的树杈,主干的血液通过分支到达大脑的各个地方,但烟雾病人的主干是堵塞的,主干堵塞后,长出无数根毛细血管来替代,从血管造影上来看,如同烟囱里冒出的袅袅炊烟,因此被形象地称作烟雾病。和“原装”血管相比,这些新生成的代偿小血管质量差,管径很细,会导致供血不足,同时血管壁也非常薄,本身质量不高,还容易破裂导致出血,因此烟雾病患者经常会表现出脑缺血(脑梗死)或脑出血的情况。烟雾病如果早期得不到有效治疗,任其发展,随时都有可能发生脑梗死、脑出血,轻者致残,重者有可能危及生命。因此,患者一旦发现并明确诊断烟雾病,要尽快治疗。

靳峰提醒,由于公众对烟雾病知晓度不高,甚至不少医生对烟雾病也知之甚少,所以临床上很多出现头晕、头昏、失语、一侧肢体麻木、活动不灵、昏迷等症状容易被误诊为高血压、脑中风等疾病。有些患者,特别是儿童患者,因为没有及时发现而错失了最佳的治疗时机。

勇攀高峰 医患携手铸就生命奇迹

其实,漫漫行医路,靳峰完成的“惊心动魄”的手术早已不胜枚举。靳峰认为,“神经外科的最终治疗目的,就是如何保护神经的功能,不仅仅是要祛除患者的病痛,保住患者的生命,更要让患者实现神经功能的正常如初,回归美好的生活。”

市民刘女士是一位勤劳朴实的老年女士,因需要照顾生活半自理的老伴,她平时非常注重身体健康,每日前往公园健身锻炼。但在不久前的一天,她突然出现了意识模糊及肢体活动障碍,被送到医院就诊。经过初步检查发现,刘女士脑内生长了一个“鸡蛋”样大小的肿瘤,肿瘤位于顶枕叶大脑运动功能区,毗邻大血管和矢状窦,更为糟糕的是,肿瘤已经发生了急性出血。面对这一突如其来的噩耗,患者家人们都十分焦虑和无助。

经打听,刘女士的家人了解到,靳峰及其团队在复杂难治性脑肿瘤治疗方面有丰富的经验。于是,刘女士的家人找到了靳峰教授。靳峰了解情况后表示,



名医档案

靳峰

医学博士、主任医师、教授、美国弗吉尼亚大学医学院客座副教授、青岛市名医、山东省高层次人才、山东省优秀研究生导师,博士后导师。青岛市中心医院神经外二科负责人,省级临床重点专科负责人,山东省干细胞与神经肿瘤学重点实验室主任,先后在美国弗吉尼亚大学附属医院、美国迈阿密大学附属杰克逊纪念医院做访问学者。

擅长“微创”“锁孔”“微侵袭”显微神经外科手术。在国内较早开展了颅内外血管重建术治疗烟雾病和脑血管狭窄闭塞,成为山东省第十二批卫生技术推广项目,在国内省内享有较高声誉;利用目前国际上最先进的血管彩色荧光技术,对脑血管病的手术和综合治疗积累了丰富的临床经验。擅长复杂颅内动脉瘤夹闭术、大型脑血管畸形切除术和颈动脉内膜剥脱术。利用微创锁孔技术,采用微血管减压术治疗三叉神经痛、面肌痉挛、舌咽神经痛2000余例,手术效果达到国内领先水平;利用肿瘤荧光技术,采用目前国际上先进的高端进口机器人手术显微镜,双镜联合在疑难复杂脑肿瘤的手术治疗方面,成绩斐然。

虽然肿瘤体积大,且位于大脑运动功能区,毗邻大血管、回流静脉和矢状窦,且已经发生了急性肿瘤卒中,手术有一定风险和难度,但患者病情急剧恶化,手术是目前患者摆脱危险的唯一办法。

既是性命相托,定当竭尽全力。经过详尽的术前准备和充足的病情讨论,制定了详尽的手术康复治疗预案后,刘女士被推入了手术室,在全麻状态下,靳峰团队为其实施手术。切开头皮,去除骨瓣,肿瘤的狰狞面目逐步显露。既要切除肿瘤,又要保护正常脑组织、减少手术出血,这是手术必须面对的一个难题。靳峰说:“这台手术的复杂性和风险比较大,患者家人对手术及预后期盼非常高,也很信任我们团队。我们要以平常心发挥以往的高水平,在确保患者手术安全的前提下,一定要尽最大努力保护患者的脑功能。”幸运的是,手术很顺利,历时4个小时,靳峰仔细分离肿瘤与脑皮层的蛛网膜间隙,保护好肿瘤周围粗大的引流静脉,重建上矢状窦血流,完好地保护功能区皮层及供血血管,完全

切除了颅内肿瘤及周围侵犯的硬脑膜、颅骨等组织,且未对患者造成任何副损伤。

术后不久,患者便恢复清醒,自我感觉头脑较前清醒,语音、语速恢复良好,各项功能正常。经过观察,患者病情逐渐稳定,术后第一天就由监护室转回神经外科普通病房。靳峰和主管医生每天都仔细为患者查体、调整治疗措施,在医护人员的精心照料下,刘女士的身体逐渐康复,情况一天比一天好转。

“借助医院肿瘤特色,结合康复医学科及其相关科室具有专业精湛的康复技术条件,在脑肿瘤诊治方面也形成我们自己的特色。”在谈到科室发展方向时,靳峰说。记者了解到,在读研究生期间,他就一直致力于脑胶质瘤临床、研究以及微创神经外科工作,近年来,他在推动脑胶质瘤等神经系统恶性肿瘤的诊疗规范建立等方面做了诸多工作,相关研究曾获得2014年山东省的科技进步三等奖、2019年山东省的自然科学三等奖。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦
院方供图