

技术·思维

自体组织乳房重建术让患者找回尊严

□王承正

罹患乳腺癌就要切掉乳房？那可未必！在河南省乳腺癌诊疗中心，乳房这个“房”，能“拆”也能“建”。

不能保乳，就只能“拆”掉？

46岁的张女士在体检时，发现左乳外上象限有一个肿块，边界模糊不清，形态不规则，高度怀疑恶性肿瘤。按照常规治疗方案，这样的肿瘤要实施乳腺癌改良根治术，切除左侧乳房。

张女士不甘心，来到河南省肿瘤医院乳腺科。经过术前检查和活检病理确定，张女士为导管内癌，可考虑实施保乳手术加术后放疗的综合治疗方案，或者进行肿瘤整形技术下的保乳手术。

最终，张女士接受了扩大区段手术，由于达不到切缘干净，不能进行肿瘤整形技术下的保乳手术，最终进行了保留乳头乳晕的腹直肌肌皮瓣乳房重建手术。幸运的是，张女士术后切口愈合良好，术后恢复顺利出院。

众所周知，乳腺癌的手术历史经历了由小变大、由大变小的过程，尤其是20世纪70年代出现的乳腺癌保乳手术，是乳腺癌手

术历史的革命性变革。20世纪90年代出现的前哨淋巴结活检，使早期乳腺癌的治疗真正进入微创手术时代。

长达10年的大宗随访研究结果显示，早期乳腺癌进行保乳手术具有更好的生存优势。目前，在欧美一些国家，乳腺癌患者的保乳率高达40%~60%。但在中国，由于保乳手术具有相对严格的指征及病理要求，一部分患者仍然不能进行乳腺癌保乳手术。

目前，对于一些早期乳腺癌患者而言，虽然不能进行保乳手术，但是可以通过自体组织，比如腹直肌及背阔肌等对乳房进行重建。这类手术已经成为保留乳房手术的重要补充，成为国内外专家的共识。

自体组织乳房重建手术救治患者

对于早期乳腺癌患者来讲，缺失乳房就意味着失去了高质量的生活。这类患者不愿意去公共游泳池，不穿修身的衣服。这种自卑感可能会长期影响患者的自信心。对于不能进行保乳手术的早期乳腺癌患者，依据乳房的特点、肿瘤的特性进行个性化的乳房重建手术，是一个重要的选择。

早在十几年前，河南省肿瘤医院乳腺科在全省乃至全国率先开展乳腺癌自体组织乳房重建手术。目前，该治疗团队已经将包括自体组织乳房重建手术在内的乳房重建手术作为治疗的常规手段，开展个性化的乳腺癌手术已经成为一种趋势和常规。这样，才能真正让患者不但得到肿瘤的彻底治疗，同时获得身心的全面康复。

自体组织乳房重建手术从患者就诊顺序上分为一期和二期。一期是指在乳腺癌初诊一期手术的同时进行乳腺癌切除后的直接乳房重建术；二期是指在乳腺癌乳房切除术后两年后的乳房重建手术。如果没有特殊的禁忌，医生就会建议一期进行乳房重建手术，这样不仅一期就可以获得外形良好的乳房，更重要的是在一期手术的同时，医生可以保留足够的皮肤或者更有价值的乳头。这样的乳房重建将会获得更好的效果。有保留乳房意愿的患者，如果不能进行正常的保乳手术，进行一期自体组织乳房重建不失为一种重要的手术策略。

对于早期乳腺癌患者来说，乳腺癌自体组织乳房重建手术不

但可以避免乳房外形缺失，而且具有外形逼真、手感良好等特点，但相对假体乳房重建手术来讲，具有更高的技术要求。目前，自体组织乳房重建手术在大多数医院尚未开展。

腹直肌肌皮瓣重建的乳房更加逼真

自体组织乳房重建手术包括背阔肌肌皮瓣的乳房重建手术和腹直肌肌皮瓣的乳房重建手术，其适应证有很大不同。

腹直肌肌皮瓣富有大量的腹部脂肪组织，具有组织量大的优势，但是带蒂的腹直肌肌皮瓣由于转移了一侧腹直肌，而具有损害腹部张力屏障的缺点。腹直肌肌皮瓣重建的乳房具有更加逼真的效果。因此，腹直肌肌皮瓣在乳腺癌一期或二期的乳房重建手术中有更广泛的应用。

背阔肌肌皮瓣因为背部组织量相对较少而限制了乳房重建的应用范围，所以背阔肌肌皮瓣乳房重建手术模式更适合相对较小的乳房。在自体组织乳房重建方面，背阔肌应用范围相对较小，更多地应用于联合假体的乳房重建术或者个性化的保乳修复整形手术。

腹直肌肌皮瓣乳房重建手术分为带血管蒂和直接血管吻合的手术。前者手术相对直接、简单、快捷；后者因为手术需要显微血管吻合技术，相对风险更高，手术时间更长。带血管蒂的腹直肌肌皮瓣手术是一种可快速掌握、安全性更高的乳房重建手术，乳腺癌专业的外科医生实施起来更是得心应手。

乳腺癌的自体组织乳房重建手术的适应证，目前没有固定的标准或指南，理论上讲只要不适合保乳的早期乳腺癌患者都可以进行乳腺癌的自体组织乳房重建手术。对于分期较晚的患者，一般不建议进行乳腺癌的乳房重建手术。

自体组织乳房重建手术作为不能进行保乳手术的早期乳腺癌患者保留乳房外形的重要手术策略，是个性化乳腺癌手术的重要手术模式。目前，由于医生和患者的因素还不能广泛开展。而保乳手术的安全性已经得到专业的大宗的临床试验研究证实，更大范围地切除乳房组织后的乳房重建手术的安全性毋庸置疑。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

哪些遗传病与性别有关

科学家对数百名男女的家庭照片进行了研究，结果发现父亲会把阳刚之气遗传给儿子，却不会把俊美遗传给他们；发现母亲也不会把美貌遗传给儿子，但父母却会把美貌遗传给女儿。其实，除了容貌，好多东西都是可以遗传的，有些是传男不传女，有些是母女相传。在此，笔者讲述一下那些和性别相关的遗传病。

传男不传女

秃顶：“聪明绝顶”是很多中年“谢顶”男人的无奈。研究表明，脱发和遗传基因有关，而女性在这方面则不被遗传，因为秃顶只在男性身上体现。如果父亲是秃顶，那么儿子是秃顶的概率高达50%，甚至外公是秃顶的话，也会有25%的概率会遗传给外孙。

色盲：传说的“色盲传男不传女”是不正确的，只是男性色盲的概率会更大。从遗传规律上来看，女儿只有在父母均是色盲，或者父亲色盲、母亲为基因携带者时，才可能是色盲。如果夫妻双方或者一方色盲，或携带色盲的遗传基因，儿子就可能色盲。

血友病：血友病是一种隐性遗传病，由女性传递，男性发病。其主要表现为如果受伤出血，血液不能凝固，最终可能因为出血过多而死亡。随着医学的进步，抗血友病球蛋白已可大量供应，降低了死亡率。

母女相传

肥胖：最近有研究发现，女儿的肥胖是由妈妈决定的。如果妈妈肥胖，女儿肥胖的概率就会增加10倍。

乳腺疾病：乳腺疾病是妇科疾病中遗传率较高的疾病，如果母亲不幸患有乳腺疾病，那么女儿患上这种疾病的概率是正常人的7倍左右。不管母亲是否患有乳腺疾病，女性都要做好乳腺自查工作。如果发现有不明的硬块或者不适感，就要引起重视，尽早去医院检查。

如果父母不想让孩子遗传这些疾病，可以在婚前做一下检查，看是否有家族遗传病。此外，也可在孕期做好产检，这也可以有效防止缺陷儿的出生。(马华)

耳廓再造术让耳朵“站”起来

□冯金灿 文/图



近日，小鹏(化名)从郑州市第三人民医院康复出院了。他此前折叠畸形的右耳“站”了起来。

今年4岁的小鹏出生时右耳折叠畸形。天真可爱的他非常在意蜷缩起来的右耳。

郑州市第三人民医院耳鼻喉

咽喉头颈外科副主任王江允与麻醉科、儿科等科室的专家会诊后，认为虽然有一定风险，但是小鹏满足耳廓再造术条件。为了小鹏日后的身心健康，王江允决定从小鹏身体里取出肋软骨，雕刻成耳廓后进行移植，一定要让小鹏的耳朵“站”

起来。手术顺利完成。现在，小鹏的耳朵精神抖擞地“站”了起来，脸上也露出了久违的笑容。

王江允说：“目前，我们为小耳畸形患者造耳的方法是取其自身的肋软骨，用手雕刻成需要的形状，随后植入耳朵相应的位置。这种方法造出的耳朵，形状自然，触感真实，而且恢复比较好，可以有效降低感染和发炎的概率。”

据介绍，耳廓再造术时机很重要，是获得理想手术效果决定因素之一，要综合肋软骨发育、耳廓发育以及心理发育等因素来考虑，最好在青春发育前完成外耳再造手术。这样一方面有利于身体成长，另一方面青春期的心理变化大，在青春前期完成对孩子心理发育影响会小很多。

用复位手法治疗睾丸扭转

□王正勋 李磊

一个小伙子因突然出现右侧睾丸剧烈疼痛到当地一家医院检查，彩超显示右侧睾丸扭转，随后被急诊转入焦作市第二人民医院。

焦作市第二人民医院泌尿外科主治医师姚亚雄仔细询问病史并检查后，向泌尿外科主任卢建

路汇报。卢建路了解情况后，当即表示，患者睾丸扭转已接近6小时，超过6小时睾丸可能会坏死，必须马上施救。

时间紧迫。经过和家属沟通，姚亚雄一边安排急诊手术，一

边带着小伙子进入检查室。检查室内，小伙子忍着疼痛，冷汗从面颊流下。

姚亚雄凭着经验，轻柔地从小伙子体外将扭转的睾丸向反方向旋转。

一圈、两圈……小伙子突然

高兴地叫起来：“我不疼了，我好多了！”

“手法复位成功了！太棒了！医生真不简单，不用手术直接保住了睾丸……”门外瞬间响起热烈的掌声和叫好声。

那么，睾丸扭转是什么病

呢？据姚亚雄介绍，睾丸扭转是泌尿外科常见的疾病。突然用力或者剧烈震荡可能诱发该病，主要表现为睾丸剧烈疼痛和阴囊肿胀。该病需要及时救治，若超过6小时睾丸就开始坏死，需要切除，这样会影响生育。

转转真开心。”

最后，大家在黄帝故里门前合影留念，老人被搀扶上车，安全返回新郑市人民医院医养中心。

风和日丽，红帽醒目。此次“黄帝故里健康行”活动愉悦了老人的心情，加深了员工们与老人之间的感情，向社会展示了新郑市人民医院医养中心“温暖和谐、服务周到、关爱老人”的企业形象！

新郑市人民医院医养中心

组织老人及员工参观黄帝故里

□张堃阳 文/图



参观现场

阳春三月，春风和煦。为了活跃老人的生活，新郑市人民医院医养中心组织开展“黄帝故里健康行”活动。

在活动当天，新郑市人民医

院医养中心总经理魏少东安排准备活动，提醒随行医生备好应急器材及药品，并要求护理人员时刻陪同老人，全体人员为老人服务，确保老人出行安全。

通过幽静的小路，大家来到佛庙前，老人纷纷闭上眼睛祈祷。魏少东点燃了一炷香，祝愿

新郑市人民医院医养中心副总经理白颖娟则安排护理人员有序地迎接老人下楼、登车。魏少东一见到老人便亲切地问候，帮助行动不便的老人登车，并将老人送上车。在愉快的歌声里，大家面带笑容，出发了。

到达黄帝故里景区，魏少东第一个下车，指导大家搀扶老人下车。随后，大家在导游的引领下参观了黄帝故里。老人乘坐的轮椅有序地排成队。遇到台阶及上下坡，新郑市人民医院医养中心副总经理毛振华提醒大家注意，确保轮椅上的老人安全上下坡。这群老人一边认真地听着导游讲解，一边四处观望美丽的景色，还时不时地开怀大笑。

通过幽静的小路，大家来到佛庙前，老人纷纷闭上眼睛祈祷。魏少东点燃了一炷香，祝愿

新郑市人民医院医养中心的老人身体健康，万事如意。随后，大家来到黄帝故里广场，听导游关于黄帝文化的讲解，仿佛提前领略了拜祖大典的宏大场面，被博大精深民族文化深深地吸引。接着，大家前往许愿池投硬币，并拍照留念；在绿荫下休息，欢声笑语不断。其中一位老人好久没有外出出了，这一天他非常高兴，禁不住感叹道：“好久没出来了，今天出来

转转真开心。”

最后，大家在黄帝故里门前合影留念，老人被搀扶上车，安全返回新郑市人民医院医养中心。

风和日丽，红帽醒目。此次“黄帝故里健康行”活动愉悦了老人的心情，加深了员工们与老人之间的感情，向社会展示了新郑市人民医院医养中心“温暖和谐、服务周到、关爱老人”的企业形象！

图说

感冒与流感(二)

治疗与预后

感冒通常是自限性疾病 流感比普通感冒影响更为严重

不需要 应对疑似及确诊者进行隔离

充分休息 及时补充水分 忌烟酒

隔离

非药物治疗

对无发热、免疫功能正常、发病不超过2天的患者，一般不用抗病毒药物。

成人剂量：
● 奥司他韦75毫克，每日口服2次。
● 金刚烷胺每日约200毫克，分2次口服。

抗病毒治疗

通常在两周内症状有所改善 一两周可恢复，但并发病严重者会导致死亡。

预后

抗生素对病毒感染引起的感冒或流感无效 出现发热及疼痛的儿童或青少年避免使用阿司匹林

其他注意事项

感冒病毒种类较多，故无法通过疫苗接种达到预防效果。 流感病毒种类较少，故主要预防措施是疫苗接种。

不需要 需要

疫苗接种

勤洗手 戴口罩 补充维生素C和维生素E

其他预防措施

史素霞/制图

优生优育

呵护健康

郑州大学吞咽障碍研究所 巩义临床科研基地 落户巩义市人民医院

本报讯(记者杨须通 通讯员马鹏展)3月23日，“郑州大学吞咽障碍研究所巩义临床科研基地揭牌仪式暨学术讲座”在巩义市人民医院举行。河南省医学科学院院长、郑州大学医学院管理研究所所长聂伟，郑州大学第一附属医院康复医学科主任、郑州大学吞咽障碍研究所所长曾西，巩义市卫生计生委副主任张红旭及巩义市人民医院领导参加了揭牌仪式。揭牌仪式由巩义市人民医院副院长张红旭在致辞中指出，该基地的正式揭牌及该项技术在巩义市落地，将有力地推动全市脑血管病等疾病引起的吞咽功能障碍的治疗，惠及全市及周边群众。他希望巩义

市人民医院紧紧抓住机遇，要把这次协作落到实处，主动加强业务上的学习与联系，虚心向各位专家请教，促进巩义市医疗技术水平和综合服务能力提高，为群众提供更优质、更便捷的医疗服务。

揭牌仪式结束后，聂伟和曾西分别作了专题学术讲座。来自全市各医疗卫生机构的120余名医务人员聆听

了专家讲座。

