聚焦河南医疗名片之

安阳市肿瘤医院篇(二)

“洹水安阳名不虚传,三千年前是帝都”。安阳是中国八大古都之一,国家级历史文化名城,甲骨文的故乡,周易的发源地,早期华夏文明的发祥地之一。

坐落在洹水之滨的安阳市肿瘤医院(为了方便阅读,以下简称安阳肿瘤医院)始建于1972年,是党和政府在食管癌高发区建立的第一个食管癌防治基地,是全国建院最早、规模最大的地市级肿瘤专科医院和全国第一批三级甲等肿瘤医院。该院胸外科是河南省临床重点科室,食管癌年手术达2500台左右。目前,胸外科床位数和食管癌手术例数居全国首位。

高起点、高站位和专业、专注,让安阳肿瘤医院始终瞄准世界一流,与世界一流同频共振。

本期,记者将带你走进安阳肿瘤医院,带你感受该院胸外科与世界一流技术同频共振的“脉搏”。

↑图为安阳肿瘤医院门诊楼。该楼2017年被安阳市人民政府评为“历史文化建筑”。该建筑由我国著名建筑设计师王庭惠主持设计。

与世界一流同频共振

——安阳市肿瘤医院胸外科之技术篇

本报记者 张治平 通讯员 赵安德 彭 波 刘 敏 文/图

与“大咖”同行

2018年7月20日,历时100分钟的紧张工作后,安阳肿瘤医院大胸外科主任、主任医师郝安林微笑着走出手术室。又一例食管癌手术成功了!这样的食管癌手术对郝安林和他的同事来说,早已是平常事了。

在20世纪70年代,食管癌手术已经称得上是大手术了。当时,做一台食管癌手术需要七八个小时;能掌握这样的技术,在当时是一件了不起的事情。

据安阳肿瘤医院党委书记周福有介绍,自20世纪70年代以来,中国医学科学院派出一大批专家来到安阳,对食管癌进行研究,国内知名专家云集安阳。

1972年9月,中国医学科学院肿瘤医院放疗科主任、中国放疗鼻祖之一的谷铣之教授在安阳肿瘤医院举办了河南省第一届放疗培训班,并授课。河南省老一辈的肿瘤放射治疗专家均为该放疗培训班的学员。安阳肿瘤医院也成为河南省放疗专业的“黄埔军校”。

1975年,全国肿瘤防治研究办公室在安阳肿瘤医院举办了高级肿瘤培训班。培训内容包括肿瘤、外科、胸科、妇科、内科、放疗科等方面的知识。由于时间紧、条件差,培训所用的肿瘤学讲义都是手刻蜡板油墨印刷的。当年11月,该院胸外科主任智会先开展了安阳肿瘤医院的第一例食管癌手术,使该院进入当时全国只有三四家可以开展食管癌手术治疗的医院行列。

1987年深秋,中国医学科学院肿瘤医院教授黄国俊在安阳肿瘤医院胸外科讲学,并现场进行了食管癌手术演示,指导在场的河南胸外科专家。

当时的安阳肿瘤医院,可谓肿瘤“大咖”云集。中国科学院院士吴英恺,中国医学科学院肿瘤医院教授黄国俊、肿瘤放射治疗专家谷铣之、胸外科专家教授邵令方、病理解剖学家沈琼等肿瘤“大咖”纷纷在此开展培训班进行讲学或技术指导,使安阳肿瘤医院对食管癌的治疗从一开始就站在了国内一流水平的位置上。

求索中前行

20世纪70年代末,安阳肿瘤医院一年能做100余台食管癌手术,患者往往需要等一个月才能排上手术号,这是安阳肿瘤医院食管癌手术的起步时期。

20世纪80年代,安阳肿瘤医院食管癌手术进入完善期,许多手术和术式是国内领先和省内首例。该院主要收治胸中段、下段食管癌、贲门癌、肺癌、纵隔肿瘤,还收治少量的胸上段食管癌。手术方式主要以左侧开胸、胃代食管重建胸内吻合为主。手术时间一般为4至6个小时,年胸瘤手术量为300例左右。

20世纪80年代,对食管癌的诊断主要以食管造影和拉网检查为主,光导纤维镜诊断食管癌是非常高端的技术。当时,中国医学科学院肿瘤医院教授王国清在安阳肿瘤医院放置了一台当时最先进的设备——日本产光导纤维镜。该院专家就开始使用光导纤维镜诊断食管癌。高端技术的使用大大提高了诊断技术水平,使该院成为当时国内少数能开展此类诊断的医院。

20世纪80年代,食管癌吻合口瘘是当时手术严重的并发症,发生率高、死亡率高,成为当时胸外科医生高度关注的问题。当时,国内防治手段主要有黄国俊教授的包埋吻合法、张玉德教授的弹力环法、刘坤教授的隧道式吻合法以及邵林芳教授的插入式吻合法。安阳肿瘤医院胸外科专家也在积极探索解决这个问题。1989年,该院主任医师智会先、马金山、王守义等撰写的《食管插入吻合术——食管癌切除术后食管胃吻合新方法》在《美国外科肿瘤学杂志》上发表。安阳肿瘤医院在全国获得了一定的声望,奠定了安阳肿瘤医院胸外科的基础。

1991年,安阳肿瘤医院胸外科迎来了发展的春天。安阳肿瘤医院胸外科一分为二,成立了两个病区,床位由36张增加到72张,当时的规模在全国名列前茅。分科后,该院胸外科建立了良好的人才梯队,大量年轻医生走上关键岗位,开展了多种手术方式和疑难复杂的食管癌手术。

1992年,该院开展了右颈、右胸和上腹正中切口的三切口手术。在国内首创右颈吻合一次性消毒辅巾法和平卧位、游离胃和颈部吻合法被国外多家杂志报道。同时,该院还开展了复杂性食管癌食管穿孔引起纵隔脓肿、肺脓肿、食管及肺多脏器联合切除术,残胃食管癌、食管癌术后吻合口狭窄二次手术的结肠代食管重建术,晚期肺癌肺叶切除术和心房部分切除术,肺癌肺叶切除术支气管成形术,肺癌肺叶切除术,支气管、肺动脉成形术等复杂手术。

针对吻合器食管胃壁全层吻合术吻合口狭窄、发生率较高的问题,在智会先的带领下,该院胸外科利用国产吻合器在国内率先开展了“食管黏膜和胃壁黏膜机械吻合法”,以降低吻合口瘘和吻合口狭窄的发生率。此项技术被发表在《中华肿瘤杂志》上。

PTD(经皮肝穿胆道引流)是在PTC(经皮肝穿刺胆道造影)的基础上发展起来的一项介入性放射学治疗技术。1997年,该院与挪威国立肿瘤医院正式合作开展了“PTD治疗早期食管癌”项目。他们通过PTD技术来治疗早期食管癌患者。PTD技术具有治疗不开刀、微创的优势,使当时早期阻断食管癌的发生上,又多了一项治疗手段。

20世纪90年代是安阳肿瘤医院食管癌治疗的成长期。在广大医务人员的努力下,安阳肿瘤医院年食管癌手术上千台,并逐步建立了自己的专家队伍。

拥抱21世纪技术革命

“安阳肿瘤医院胸外科之所以伟大,在于她的专家敏感和执着。他们总能把握住重大技术节点,让自己站在食管癌技术的前端。”安阳肿瘤医院院长徐瑞平这样总结道。

2001年,安阳肿瘤医院主任医师师晓天、胸四科主任医师张卫民带队前往广州医学院第一附属医院(现为广州医科大学附属第一医院)学习胸腔镜技术,并在同年引进德国产狼牌腔镜一套,当时在河南省卫生系统属首家引进胸腔镜的医院。同年,师晓天率先开展了胸腔镜下食管癌手术,为河南省首例,填补了省内这一领域的空白,成为当时国内能在胸腔镜下开展微创手术为数不多医院之一。

当时,因为广州医学院第一附属医院胸外科主任何建行、北京大学肿瘤医院胸外一科主任陈克能与该院主任医师师晓天,有趣的周末“安阳手术会”出现了。

每到周六,安阳这边一有手术,何建行和陈克能就分别从广州和北京出发,与师晓天在安阳肿瘤医院会合。3个人一起开展胸腔镜下食管癌手术,并对胸腔镜技术进行切磋和研究。

胸腔镜下食管癌手术在当时虽然刚刚起步,技巧还不够成熟,但是在外科微创手术理念上却是革命性开拓,预示着21世纪外科领域高科技的发展。安阳肿瘤医院胸外科再一次走在国家胸外科发展前列。

2004年,安阳肿瘤医院与广州医学院(现为广州医科大学)联合举办了全国胸腔镜下食管癌手术学术研讨会和手术演示会,并成功举办了河南省首次腔镜学习班。

早在1999年,该院就开展了贲门癌、食管癌的术前评估,并发表过多篇论文。2004年,该院胸外科在学术研究和学术活动中再掀高潮,获得由安阳市人民政府颁发的科技进步二等奖奖项。“常规CT加角度板扫描对贲门癌术前分期的研究”通过术前CT扫描提高了影像学对贲门部肿瘤的评估,有效地提高了诊断和指导手术水平,使治疗更科学、更可靠,使贲门癌手术切除率达到98%以上。在胸腔镜微创胸外科理念下,开展手术入路途径下小切口的食管癌、贲门癌手术,这一尝试和研究获得了较好的成果。

2006年,安阳肿瘤医院胸外科增加到5个,病区增加到5个,标志着该院胸外科进入裂变式大发展时期。

这一年,该院开展了食管癌手术后快速康复的临床研究。快速康复是一种理念,其意义在于要求手术本身的合理性、可靠性,让病人更加安全,加之术后的全方位营养支持和动态康复,使患者恢复得更加理想,减少住院天数,对病人住院流程有一定的指导意义。

对于早期食管癌患者来说,开胸手术创伤太大。为了解除百姓痛苦,2007年,安阳肿瘤医院开展了消化道早期癌变黏膜剥离术。该术具有创伤小、花费低、治愈快等特点,能保证生活质量,甚至不影响劳动,对早期食管癌的治疗能达到和手术一样的效果。

2008年,在政府的惠农政策支持下,农村合作医疗进一步发展。该院胸外科手术量达到历史巅峰,年开胸手术量达2300例,其中食管癌、贲门癌手术量达1900例。同时,该院胸外科的围手术治疗也多样化,术前放疗已经不再是多学科治疗的唯一形式。紫杉醇类加顺铂类的术前新辅助化疗使食管癌的化疗效果明显增加。医院胸外科医生也将一些中晚期食管癌患者作为术前化疗对象,使食管癌外科手术治疗趋于合理。

2009年,随着胸外科技术的不断成熟,该院胸外科治疗技术更加规范,特别是重症监护病房(ICU)的扩大使用,进一步扩大了胸外科手术适应证。高龄(70岁以上)和合并心、脑、肺开胸手术虽然具有较高的风险,但是该院将此降到了最低。自2009年以来,该院胸腔镜下的食管癌、肺癌、胸部良性肿瘤手术得到了长足发展。年轻高级职称医师将成为这个领域的主流人物。截至2010年年底,该院李小兵副主任医师、张卫民主任医师、耿明飞主任医师完成将近300台腔镜手术,腔镜下食管癌手术量居国内领先地位。自2011年至今,他们共完成腔镜手术上千台。

2012年4月19日~21日,第3届安阳食管癌国际论坛在安阳肿瘤医院举办。本次论坛与广州医学院第一附属医院(现为广州医科大学附属第一医院)的第26届33期微创伤胸外科学习班和北京大学肿瘤医院的“第七届中美胸外科论坛暨全国胸部肿瘤外科新进展学习班”并会。作为国内食管癌最高水平的手术演示会议,此次论坛云集了众多国内外胸外科领域的顶尖专家。

2013年9月15日~16日,第4届安阳食管癌国际论坛在安阳肿瘤医院举办。此次论坛2013年9月12日先与中美国际肺癌多学科综合论坛并会;9月14日在北京大学肿瘤医院演示肺段切除术;9月15日移师安阳,与安阳食管癌国际论坛并会。来自全国各地的80余名专家学者参加了会议。

2015年,安阳肿瘤医院在省内开展了第四家超声气管镜下穿刺术,主要用于肺癌的诊断及淋巴结分期、肺内肿瘤、纵隔肿瘤的诊断和不明原因的肺门及纵隔淋巴结肿大的诊断。超声气管镜下穿刺术彻底解决了传统TBNA(经支气管镜针吸活检术)只能进行“盲穿”的问题,有效避免了对周围大血管的损伤,提高了技术的安全性和准确性。与纵隔镜检查术相比,超声气管镜下穿刺术无须进行气管插管,微创且安全,操作更简便,医疗费用也更低。

“五指成拳”合力再创新辉煌

为了加快医院临床学科发展,改变过去病区分散的状况,实现组团式发展,2017年年底,安阳肿瘤医院建立临床大科主任制。5个胸外科“五指成拳”变为大胸外科。

在医院统一领导下,大胸外科主任负责科室内各个病区的专科建设、精细化管理、优质服务等,力争实现细分亚专科的目标,科学规划科室和个人发展目标;规范诊疗方案,实现医疗质量均质化;实现临床病例资源共享,快速提升医院整体水平。在加强医院学科建设工作中,该院发挥优秀专家在科室中的带领作用,提升了科室的医疗技术、科研、人才培养以及运营等方面的管理水平。大科管理模式带起一支支专业团队,使医院的整体医疗技术服务水平得到进一步提升。

如今,该院大胸外科拥有一支技术力量雄厚、人员结构合理的高素质专业技术人才团队。该院胸外科团队的主要专家有:院党委书记、主任医师、医学博士周福有,主任医师师晓天,主任医师、大胸外科行政主任(兼胸五病区主任)研究生导师郝安林,主任医师、大胸外科科研主任(兼胸三病区主任)、医学硕士、二级教授、研究生导师耿明飞,副主任医师、胸一病区主任苏文中,主任医师、胸二病区主任、医学硕士李小兵,主任医师、胸三病区副主任、硕士研究生胡崇明,主任医师、胸四病区主任、医学硕士张卫民,主任医师、胸四病区副主任侯建彬,主任医师、胸五病区副主任、医学硕士王卫杰,副主任医师、ICU(重症监护室)主任、医学博士许建功等。

该院胸外科专家、享受国务院特殊津贴的智会先在开展食管癌手术。

飞利浦3.0T磁共振

数字化百级净化手术间

手术成功

胸外科团队

本报地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角 邮政编码:450046 电话区号:0371 广告发布登记证号:郑东工商广发登字第009号 照排:本报编辑部 印刷:河南日报印务中心(地址:郑州经开区第三大街168号) 定价:全年190元