

毓璜顶医院成功实施微创无痕乳腺癌DIEP乳房重建术 守护女性的健康与美丽

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 侯瑞

近日,烟台毓璜顶医院乳腺外科副主任医师梁志及其团队,为一名38岁的早期乳腺癌患者,成功实施了烟威地区首例“腔镜辅助腋窝小切口DIEP(游离腹壁下动脉穿支皮瓣)自体乳房重建术”,不仅完成了对早期乳腺癌的根治,更让患者乳房得以“无痕”重建。

早期乳腺癌确诊,美丽焦虑成患者心病

张女士在一次常规体检中发现左乳异常,来到毓璜顶医院乳腺外科全面检查后,被确诊为导管原位癌——一种预后良好的早期

乳腺癌。这本是不幸中的万幸,却让注重形象的她又陷入了新的焦虑。

“医生说我恢复健康希望很大,但一想到要在胸口

留道长长的疤,感觉像被贴上了‘病人’的标签。”张女士坦言。传统乳腺癌手术虽能挽救生命,却会在乳房留下明显疤痕,这对她而言

是疾病之外的“二次伤害”。为此,她向接诊医生梁志表达了强烈愿望:希望在治愈疾病的同时,尽可能保持乳房的美观。

MDT团队发力,量身定制“隐形”方案

针对张女士的愿望,烟台毓璜顶医院立即启动多学科诊疗(MDT)模式,乳腺外科、整形外科、麻醉科、手术室等科室专家进行联合会诊,他们结合患者病情与身体条件制

定个性化方案。

“患者肿瘤处于早期,具备在根治的同时实现理想美容效果的条件。”乳腺外科主任乔广东介绍,经过多次讨论,团队决定利用先进的腔镜

技术,为其实施“腔镜辅助腋窝小切口DIEP自体乳房重建术”。该手术具有三大优势,一是切口隐蔽,可以避开乳房区域,不影响术后外观;二是借助腔镜放大照明功能,医生

可精细操作,提升手术安全性与精准度;三是DIEP皮瓣重建的乳房手感柔软、形态自然,无异物排斥风险,是自体重建的“金标准”。

手术圆满成功,患者露出“灿烂笑颜”

经过周密的术前准备,手术如期开展。“我们先通过腋窝一个隐蔽小切口切除乳腺病变组织,同时从患者腹部取回一块‘自带血液’的脂肪组织,精准填充到乳房部位。”梁志介绍。在多学科团队的协作下,手术顺利完成,成功为她重塑了一个“有血有肉的新乳房”。

术后,张女士的恢复情况远超预期。当她首次站在镜子前看到自己时,惊喜之情溢于言表:“身体恢复得很好,而且几乎看不到手术的痕迹,感觉我还是原来的样子。”

看着满心欢喜的患者,

梁志感慨道:“在医疗领域,患者的笑容无疑是对医护人员最大的肯定。我们治愈的不仅仅是疾病本身,还有因疾病带来的心理创伤。让患者以最自信的姿态回归生活,这是现代医学人文关怀的终极体现。”

梁志特别提醒,该手术适用于早期乳腺癌且有较高美容需求的患者,术前需对患者身体状况进行严格评估。同时,他还建议广大女性定期进行乳腺检查,做到“早发现、早诊断、早治疗”,为实现乳房“无痕重建”提供有利条件。

此次手术的成功,不仅体

现了毓璜顶医院MDT团队的综合实力,更是填补了烟威地区“微创无痕”乳腺癌DIEP重

建技术的空白,使有美容需求的早期乳腺癌患者在家门口就能享受到前沿技术,守护更多女性的健康与美丽。



“投降”睡姿很伤“骨头”

优质的睡眠能使人第二天充满活力,而有些人早晨起来腰酸背痛,这可能和睡觉姿势有关。

“投降”睡姿会影响上肢血液循环,可引发末梢神经炎等病;其次,肩关节周围肌肉的负荷较大,还会压迫“肩峰下间隙”,极易诱发肩周炎、肩峰撞击综合征。

此外,膈肌、胸廓等无法自然收缩,肺呼吸也会受影响,可引发胸闷,让人感觉睡觉不解乏。

如果觉得这个睡姿很舒服,可能是神经根型颈椎病的征兆。这是临床中最常见的一类颈椎病,多由骨质增生、椎间盘突出等压迫神经根引发,可使肩背、上肢出现放射性疼痛、麻木。“投降式睡姿”正好使颈椎得到牵拉,减轻了神经根压力,症状可得到缓解。

据新华社

喝牛奶并不会长痘

在日常生活中,有这样一种说法,喝牛奶会长痘。其实这是个常见的误区。

首先“长痘”(痤疮)与遗传、激素水平、饮食和生活方式等多种因素有关。牛奶与痤疮之间没有绝对的联系,高糖、高脂饮食则是明确的风险因素。

其次,食物对痤疮的影响有非常大的个体差异,部分人可能存在“喝奶长痘”的情况,但并非人人如此,且与乳糖、乳脂肪无关。

如果怀疑是牛奶诱发痤疮,可以暂时停用,如痤疮持续就可能是别的原因。对牛奶有不良反应者可以试试酸奶、奶酪等发酵乳制品,因为发酵可以降低促生长因子(IGF-1)的含量,故酸奶对痤疮患者更为友好。

戒除甜食甜饮料,用全谷杂豆替代一部分馒头、面包、米饭等精白主食,用餐时注意多吃绿叶蔬菜,才是保护皮肤的要点。

据人民网

滨州医学院烟台附属医院肿瘤中心启动新研究课题 破解恶性肿瘤治疗难题

本报讯(通讯员 缪延栋 摄影报道)在恶性肿瘤治疗领域,每一次科学的突破都意味着为无数患者点亮生命的希望。如今,热休克蛋白GP96(Glycoprotein96)正以其独特的生物学功能,成为肿瘤免疫治疗研究中的“潜力新星”,为破解恶性肿瘤治疗难题带来全新方向,推动了这一前沿领域的深入探索。9月10日,滨州医学院烟台附属医院肿瘤中心启动“热休克蛋白GP96在恶性肿瘤中应用”研究课题。该项目是由白求恩精神研究会分级诊疗委员会发起,已在北京二十一世纪公益基金会立项(课题批准号:JJH202501,JJH202502)。前期已经完成伦理审查以及分别在中国临床试验注册中心注册并通过审核(注册号:ChiCTR2500095862,ChiCTR2500095754),同时在全国全民健康保障信息平台完成备案。

热休克蛋白GP96作为一种关键的应激蛋白,在机体免疫调控中扮演着至关重要的角



色。它不仅能够精准识别肿瘤细胞表面的异常抗原,将其呈递给免疫系统,激活特异性抗肿瘤免疫反应,还能调控肿瘤微环境,抑制肿瘤血管生成与转移,为恶性肿瘤的精准治疗提供了全新靶点。近年来,随着分子生物学、免疫学技术的飞速发展,GP96在肿瘤疫苗研发、免疫检查点抑制剂联合治疗、过继性免疫细胞治疗等领域的应用研究取得了一系列突破性进展,有望打破传统肿瘤

治疗的局限,为患者带来更低毒、更高效的治疗方案。GP96-抗原复合物作为自体免疫活性蛋白治疗肿瘤疗效已经在多例临床试验中得到了证明,安全性好,毒副作用低,很少发生治疗相关的Ⅲ或Ⅳ级不良事件;疗效好,有效延长患者总生存期和无病生存期。

本次启动的“热休克蛋白GP96在恶性肿瘤治疗中的应用”课题,由北京协和医院、301医院等国内顶尖肿瘤研究机构

牵头,联合多家三甲医院、高校及生物医药企业共同开展。课题将围绕GP96的抗肿瘤机制深化研究、GP96相关肿瘤治疗药物的研发与临床试验、GP96联合治疗方案的优化等核心方向,整合多学科资源,搭建“基础研究-临床转化-产业应用”一体化平台,旨在加速GP96相关技术成果的临床落地,为恶性肿瘤治疗领域注入新的活力,为更多恶性肿瘤患者提供新的治疗选择。

研究发现血液肿瘤致命弱点

一项新研究发现,某些血液肿瘤细胞存在可被药物“精准靶向”的薄弱环节,这使得在不损伤健康细胞的情况下“定向”清除癌细胞成为可能。

瑞典卡罗琳医学院研究团队发现,体细胞中SF3B1基因发生突变引发骨髓增生异常综合征,但这种突变也恰好成为癌细胞的致命弱点,因为携带该突变的癌细胞会错误处理遗传信息,导致关键蛋白质UBA1合成异常。缺乏UBA1会使癌细胞内部秩序紊乱,变得更加脆弱。

对此,团队测试了能阻断UBA1的药物TAK-243。结果显示,该药物可有效杀死癌细胞,而UBA1水平正常的健康细胞基本不受影响。这一结果已在多种实验模型中得到验证,其中包括来源于真实患者的细胞。

该研究指出,干细胞移植是一种有治愈潜力的方法,但风险较高、对患者挑战较大,因此开发副作用更小、靶向性更强的新药十分迫切。此次研究为直接针对突变癌细胞的靶向治疗提供了新思路。

据新华社