

[返回首页>>>](#)



中国医科大学附属第一医院

THE FIRST HOSPITAL OF CHINA MEDICAL UNIVERSITY



医院概况

- [医院简介](#)
- [领导班子](#)
- [医院历史](#)
- [医院荣誉](#)



教学科研

- [学风建设](#)
- [医院教育](#)
- [医院科研](#)
- [临床研究](#)



医院文化

- [院训院标](#)
- [文化生活](#)
- [作品园地](#)



志愿者服务

- [工作章程](#)
- [工作制度](#)
- [活动导报](#)

[医院新闻](#)

[返回首页>>>](#)

中国医大一院多学科合作成功治疗中央气道受累为主要表现的髓外浆细胞瘤

2019-11-13

气管肿物可引起严重呼吸困难，甚至呼吸衰竭，如不及时诊治预后差。部分患者由于病变性质、气管受累部位和阻塞严重程度导致其丧失手术治疗机会，经支气管镜介入治疗在这类患者中的治疗具有重要价值。该类手术患者气道存在不同程度梗阻，术中随时可能出现气道内出血、气道痉挛等并发症，因此麻醉风险极大，麻醉配合是呼吸介入治疗顺利开展的重要基础之一。

我院呼吸与危重症医学科侯刚教授联合麻醉科二部汤如荣主治医师、耳鼻咽喉科王琰教授、放疗科党军教授成功诊治一例以中央气道梗阻为主要表现的髓外浆细胞瘤患者。汤如荣医生作为第一作者，侯刚教授为通讯作者撰写了该病例报告，近期发表在Oncotargets and Therapy杂志 (doi:10.2147/OTT.S190362.)。

患者为一名35岁男性，因“干咳、呼吸困难2个月”为主诉入院。病来无发热，无咯血、体重下降、骨痛及既往病理性骨折史。生命体征平稳。胸部CT显示气管内软组织肿块影，气管镜显示气管后壁处结节样肿物，管腔阻塞面积约95%。麻醉科二部汤如荣主治医师对患者进行了充分的术前麻醉评估，经科内讨论后，决定实施保留自主呼吸的全凭静脉麻醉，以便创造良好的手术条件。在麻醉科二部裴凌教授的指导下，汤如荣医生采用短效肌松药进行麻醉诱导，辅助侯刚教授顺利置入硬质气管镜建立工作通道，之后手法通气直至患者恢复自主呼吸。术中严密监测，精细调节麻醉深度，既抑制手术刺激、又保留自主呼吸，使侯刚教授可以从容应用可弯曲支气管镜结合电圈套切除肿物，应用APC充分处理残余的肿瘤基底部（图1-3）。术后患者苏醒良好，呼吸困难症状明显缓解。术后病理诊断为浆细胞瘤。

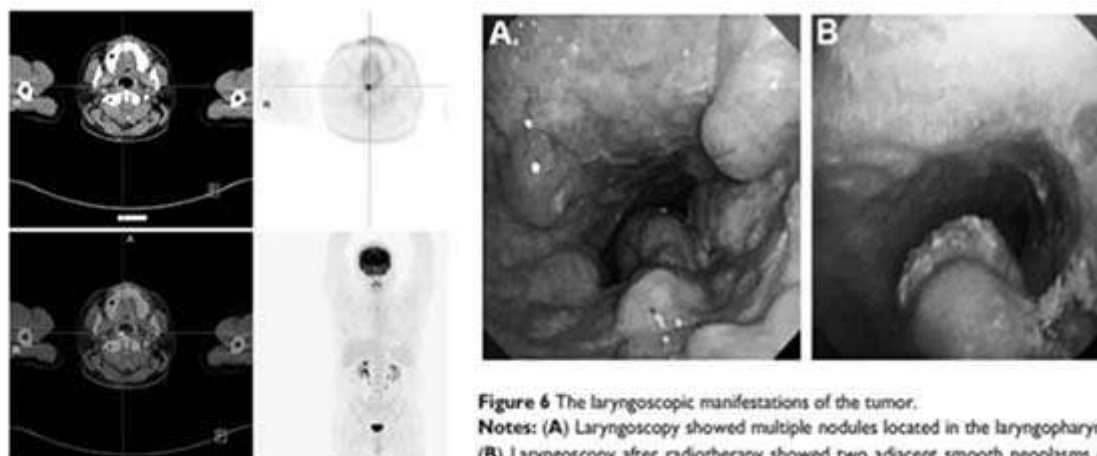


Figure 6 The laryngoscopic manifestations of the tumor.
Notes: (A) Laryngoscopy showed multiple nodules located in the laryngopharynx.
 (B) Laryngoscopy after radiotherapy showed two adjacent smooth neoplasms on the back of the soft palate.

Figure 5 The manifestations of WBGLAPCT.
 Notes: WBGLAPCT showed localized and increased FDG uptake within the anterior and posterior walls of the laryngopharynx.
 Abbreviations: WBGLAPCT, WBGLAPCT; WBGLAPCT, WBGLAPCT.

随后完善骨穿、骨活检、FISH等检查，PET-CT显示咽喉前壁和后壁FDG摄取增高，余未见异常（图5），除外多发性骨髓瘤，最终诊断为髓外浆细胞瘤。完善喉镜显示咽喉部多发结节（图6），组织病理表现为粘膜下大量浆细胞增生，不排除浆细胞瘤侵袭。

放疗科党军教授为该患者制定了细致的放疗方案，放疗结束后复查胸部CT及喉镜显示原有病变消失，但在软腭后侧可见2个较光滑肿物。MRI显示肿瘤位于左侧口咽部（图7）。经过综合评估，耳鼻咽喉科王琰教授患者实施了低温等离子消融术切除肿瘤。术后病理仍为浆细胞瘤。患者整体治疗反应良好，随访14个月病变无复发。

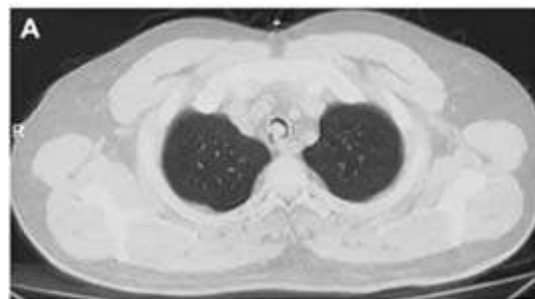


Figure 1 The manifestations of chest CT.
Notes: (A) Chest CT on admission showed a soft tissue mass in the trachea.
 (B) Chest CT after radiotherapy showed that the lesion disappeared completely.
 Abbreviation: CT, computed tomography.

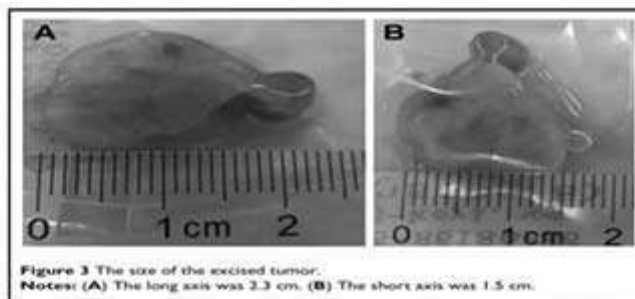


Figure 3 The size of the excised tumor.
Notes: (A) The long axis was 2.3 cm. (B) The short axis was 1.5 cm.

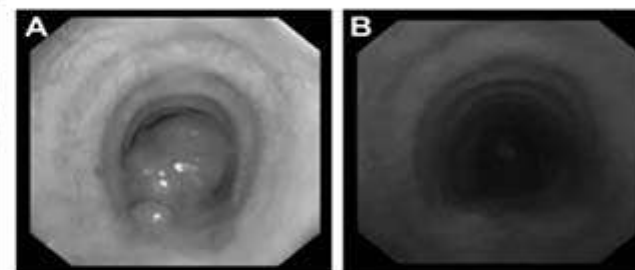


Figure 2 The bronchoscopic manifestations of the lesion.
Notes: (A) Bronchoscopy revealed two nodular masses with pedicles arising from the posterior wall of the trachea, occluding ~95% of the tracheal lumen. (B) At the end of 14-month follow-up, repeated bronchoscopy revealed complete recovery of the lesion.

髓外浆细胞瘤易累及头颈部，气管受累者罕见，约占气管肿瘤的0.1%。核磁共振成像能较好的评估其病变范围，新近研究显示PET-CT在评估病变范围有更好的效能。对于中央气道受累的患者，介入呼吸病学技术结合放疗是有效的、重要的治疗手段，优于单一治疗的疗效。但约15%-20%的髓外浆细胞瘤患者可能转变成多发性骨髓瘤，故仍需密切随访病变情况。气道介入手术的麻醉难点在于既要保证足够的麻醉深度以抑制气道内操作的强烈刺激，又必须保留自主呼吸，还需要随时针对气道内出血、气道痉挛做出相应处理。

近年来，我院麻醉科二部已成功配合呼吸与危重症医学科进行多例该类手术的麻醉，本病例的成功诊治充分体现了我院多学科协作处理气管肿瘤的综合实力。

[上一篇：3厘米牛眼小切口单孔胸腔镜成功实施肺癌微创根治手术](#) [下一篇：中国医大一院助力中国医疗队打造援冈“金字招牌”](#)



[就医指南](#)



[地理位置](#)



[院长信箱](#)



[书记信箱](#)

特色医疗

- [中国医大一院特需专家门诊](#)
- [中国医大一院著名专家门诊](#)
- [中国医大一院远程医疗](#)
- [辽宁省疑难急重症诊治中心](#)
- [中国医大一院协作医院](#)
- [辽宁省临床医师培训中心](#)

医院新闻

[+ MORE](#)



版权所有：中国医科大学附属第一医院

医院地址：沈阳市和平区南京北街155号

联系电话：024-961200

网站浏览量:113517395次

[辽ICP备11003537号-2](#)

工信部链接: <https://beian.miit.gov.cn>

技术支持：沈阳木头人文化传播有限公司



中国医科大学附属第一医
院

中国医大一院

