

当前位置: 首页>>新闻中心>>医院新闻

甲乳外科朱丽主任团队完成我院首例腔镜乳腺癌根治+假体即刻重建术

2022-07-05



近日,由我院甲乳外科(北)主任朱丽领衔的乳癌MDT团队充分发挥多学科合作优势,团队中普外科、医学超声科、放射科和核医学科、病理科、肿瘤科、临床药学科专家各显其能,采用全新“胸肌前乳房重建”理念,为一位乳腺癌患者实施了院内首例腔镜辅助下全乳切除+假体即刻乳房重建术。在确保患者肿瘤治疗效果的同时,最大程度减轻患者失去乳房的心理痛苦,同时也减少了常规手术带来的创伤,降低了并发症风险。目前患者已顺利康复出院。

今年39岁的丁女士是一名外资企业白领,去年因体检发现左乳肿块到外院就诊。乳腺检查提示,丁女士的左乳肿块有恶性可能,外院建议先行新辅助治疗后手术,但因肿瘤的多灶性,无法进行保乳手术,必须全乳切除。这让平时热爱瑜伽、有强烈保留乳房外形需求的丁女士难以接受。于是慕名来到我院甲乳外科(北)主任朱丽领衔的乳癌MDT团队处求助。

面对患者强烈希望保留乳房外形,也不接受创伤较大的自体皮瓣重建手术的“强硬”需求,我院乳癌MDT团队努力为患者寻求尽可能两全其美的治疗方案。团队里医学超声科、放射科和核医学科成员仔细评估了患者新辅助治疗的疗效,病理科和肿瘤科专家分析了肿瘤的生物学特性,临床药学科药师参与了靶向药物保供和副反应监控。最终,MDT团队外科医生与患者充分沟通后,决定为其进行进行腔镜辅助下的全乳切除+假体即刻乳房重建术,在重塑患者乳房同时减少常规手术带来的创伤、使手术切口更小、更隐蔽,进一步提高外形美观。

在完成历时半年的新辅助治疗后,丁女士终于可以正式接受手术了。手术当日,朱丽主任医师带领陈桂明副主任医师、王敏副主任医师及张兆祺主治医师,在麻醉科的积极配合下,为丁女士实施了腔镜辅助下乳癌根治+假体即刻乳房重建术。

由于乳腺不存在天然腔隙,手术操作难度较大。此次腔镜手术采用较为隐蔽的腋窝切口,不仅减少了乳房创面,又保证了术中清晰的视野,避免血管和神经损伤。乳房切除和重建在一台手术中完成,能最大程度减少患者术后的身体残缺感。同时,该术式在假体植入后不会对伤口产生张力,减少了伤口不愈合导致假体外露发生的概率。

既往假体重建手术通常把假体放置于胸大肌后方,需要离断胸大肌下缘,从而造成一定损伤,容易出现运动畸形。而在本次手术中,手术团队采用了全新“胸肌前乳房重建”理念,在切除乳腺后即刻放入钛网包裹后的假体。如此一来不需损伤胸肌,保留了解剖学完整性,不仅效果上较为美观,也减少了手术创伤和并发症的风险。手术十分成功,患者对术后效果及重建外形非常满意,身心健康,重返社会。

据介绍,目前80%以上的乳腺癌患者,尤其是早期病例,经过规范诊治后基本上可以达到癌症治愈标准。因此,患者对于术后外观、生存质量的要求也愈来愈高。近年来,乳腺癌乳房重建手术广泛兴起,其中三分之二为假体重建,另外三分之一则为自体组织重建。我院甲乳外科在为乳腺肿瘤患者提供最佳的治疗效果的同时,也秉持人文关怀和全生命周期健康管理的理念,力求为患者提供身体和心理上的双重关怀。

通讯员:甲乳外科(北)张兆祺

上一条: 我院牵头成立“上海市一医疗集团胰腺胆道多学科联盟”

下一条: 传承接力棒 援滇新征程 我院党委召开援滇医疗队座谈会