

## 父女俩先后因“心胖”胸闷胸痛

## “一根针”成功为心脏“减肥”

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员丁燕飞)“5年前,我是第一个尝试这个微创手术的病人。很庆幸,手术成功,我恢复得很好!今年我爸爸确诊了一样的病,果断做了同样的手术,他的体验也非常好!”10月16日,在武汉大学中南医院心血管外科心肌病与心衰门诊,仅用“一根针”就治愈“肥心病”的患者宋女士陪同术后1个月的父亲前来复查,得知父亲恢复得比自己当年还要快,她盛赞主刀医生的高超技术和医学进步给百姓带来了希望和幸福。

女子患上“肥心病”  
害怕开刀治疗一拖再拖

37岁的宋女士是武汉人,早在2015年,她便觉得稍活动一下就喘不过气,爬楼梯更是心慌不已,在医院确诊为肥厚梗阻型心肌病。医生告诉她,“肥心病”最大的风险就是猝死,最有效的治疗方式就是开刀。

得知打开胸腔会破坏胸骨,造成大面积创伤,手术的同时还会有一系列并发症后,宋女士十分害怕,抗拒手术,一直药物治疗。她暂停了一切户外活动,每天除了上班就是宅在家。几年间,宋女士体重增长不少,身体情况越来越差。2019年,胸闷胸痛症状加重,宋女士不得不再次求医,找到了治疗心肌病的专家肖红艳主任医师。

经检查,宋女士病情进展很快,梗阻已较为严重。长期梗阻可能导致心肌缺血,使心脏功能下降。面对医生手术的建议,宋女士执意询问不开刀的方法。得知肖红艳主任团队正在进行一项叫Liwen的创新性手术研究,宋女士顿生希望。

几个月后,她成为华中地区首位接受Liwen手术的“肥心病”患者。这项技术是超声引导下经皮穿刺室间隔内射频消融术,即在心脏不停跳、不开胸的情况下,用射频针精准消融掉肥厚部分的心肌。令人欣喜的是,手术非常成功,仅留下针眼大小的创面,术后一个月复查,宋女士恢复良好,很快回归正常生活。

时隔5年父亲也确诊  
果断选择同一治疗方式

今年夏天,62岁的宋父出现了和女儿当年一



肖红艳主任(前排右一)带领团队正在做Liwen手术。

样的症状:胸闷、呼吸困难,时而还头晕。宋女士果断带着父亲来到武汉大学中南医院,再次向肖红艳主任求助。随后,宋父也确诊为肥心病。经过基因测序,父女俩皆携带肥厚型心肌病致病基因。

考虑到父亲已年过六旬,经不起疾病折磨,宋女士第一时间就建议父亲做Liwen手术,“肖主任技术好,非常认真负责,我自己就是很好的例子”。在女儿的鼓励下,9月,宋父接受了手术,术后仅3天就出了院。10月16日来复查的他恢复良好,健步如飞,也不带气喘。

“肥心病”具有遗传性  
子女可先于父母发病

“Liwen手术是一种全新的微创治疗梗阻性肥厚型心肌病的手段。”肖红艳主任介绍,它是在超声引导下,将1.5毫米的射频消融针穿刺至心脏肥厚的室间隔部位,通过热能让肥厚的室间隔肌肉坏死。同时阻断流向室间隔肌肉的血管,切掉营养供给,从

而彻底让肥厚心肌坏死。不仅能做到不开胸、创伤小、出血少、恢复快,还做到全程可视化、精准化,减少并发症。“这种手术的难点在于,进针要避免心脏表面的血管,还要精准把握方向和位置,让针在心脏内的每一步挪动都有效且最大程度减少对心脏的损伤。”他表示。

据透露,肖红艳团队于2019年率先在华中地区开展这项术式,近年来不断精进技术,为应对有些患者室间隔形态弯曲,团队除从心尖进针外,还创新性地开展高位穿刺进针,做到精准消融。同时在全麻状态下不插气管,只通过喉罩通气,让患者获得了更舒适的治疗体验,减少气管插管带来的并发症。

就宋家父女的经历,肖红艳提醒市民警惕该病的遗传性。“60%的‘肥心病’患者是遗传因素所致,但发病时间并不一致。”他建议,一旦有家庭成员确诊“肥心病”,三代以内的直系亲属都应积极参与基因筛查,及时发现潜在病情,坚持定期复查,有效控制疾病发展,也可通过第三代试管技术阻断致病基因遗传。

## 高三男生含泪捐献父亲器官和遗体

## “他一直很想回报社会”

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员常宇)“爸爸生病期间得到了很多人的帮助,他一直很想回报社会!”10月3日,陈世宏在华中科技大学同济医学院附属同济医院被判定为脑死亡,正在读高三的儿子陈祎军含泪和家人一起帮助父亲捐献一肝两肾、一对角膜和遗体,以另外一种方式点亮更多家庭的希望。

陈世宏今年46岁,是京山市一名普通农民,2019年因头部外伤留下严重并发症,长期服药。平日里亲戚朋友对他照顾有加,全家人一直感念亲友一点一

滴的帮助,总想着有机会一定要回馈帮助自己的人。

今年9月,陈世宏再次意外摔到头部,家人发现后经120送到医院,但他一直处于深度昏迷状态。

“小学四年级的语文课本上有篇课文《永生的眼睛》,讲了一家人无私捐献角膜的故事。那是我第一次接触器官捐献,一直很感动。”悲痛之余,陈祎军征求奶奶的意见,“爸爸如果真的去世了,就把有用的器官捐了,为社会作一点贡献吧!”奶奶也很理解。

在向医生和器官捐献协调员咨询器官捐献相关

政策、流程后,全家人经过协商达成统一意见,决定帮助陈世宏捐献器官和遗体,救助他人,并签署了《人体器官捐献亲属确认登记表》。

10月3日下午,经过严格的脑死亡判定程序,确认陈世宏处于脑死亡状态。晚上,在湖北省红十字会器官捐献协调员的见证下,家人替他捐献了一肝两肾和角膜,帮助他人重获新生和重见光明。之后,陈世宏的家人又联系了武汉市红十字会,帮助他完成遗体捐献。

## 慢阻肺老人查出肺早癌

## 微创技术精确控制肿瘤

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员马遥遥)七旬慢阻肺老人在医院查出肺早癌,由于肺功能极差,无法耐受外科手术或放化疗等治疗。近期,武汉市中心医院杨春湖院区呼吸与危重症医学科、肺部肿瘤专病中心专家团队联合多学科为其制定了个性化综合治疗方案,通过微创技术精确控制肿瘤,让老人重获畅快呼吸。

家住青山区的魏爷爷今年75岁,患有慢性阻塞性肺病多年。一个月前,他因喘气加重来到武汉市中心医院杨春湖院区就诊。经检查,发现其左肺有新生物,该院呼吸与危重症医学科再对魏爷爷进行全身检查评估确诊为肺癌早期,随后转入肺部肿瘤专病中心

接受治疗。在进行了胸外科、肿瘤科、营养科、康复医学科等多学科联合会诊后,经过专家讨论,最后决定为他实施支气管动脉灌注化疗的微创局部灌注化疗方案。

半个月前,在介入室,呼吸与危重症医学科夏冬平医生将一根导管放到魏爷爷肿瘤的供血动脉里,然后通过肿瘤的供血血管灌注针对性的化疗药物,以达到控制肿瘤的目的。经过两个周期的支气管动脉灌注化疗,目前老人的肿瘤得到有效控制,咳嗽、咳痰、胸闷、憋气的症状完全缓解,生活质量得到明显提高。

“支气管动脉灌注化疗术是将化疗药物直接打到肿瘤的供血血管,肿瘤局部化疗药物浓度高,对肿瘤



夏冬平医生为患者进行介入治疗。

有很好的控制作用,同时局部药物较全身药物剂量小,全身副反应小,特别适合不能耐受全身化疗的患者。此外支气管动脉灌注化疗也适用于肿瘤合并咯血,经过一线治疗进展的中晚期肿瘤等。”夏冬平介绍。