

# 一针直达病灶！10分钟完成精准肺穿刺 穿刺机器人辅助医生又快又准

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员张翼飞 丁燕飞)一针直达病灶！10月16日下午,武汉大学中南医院在肺部“穿刺机器人”的辅助下,准确且快速地完成了5例肺结节穿刺活检和1例肺转移癌射频消融手术。该技术为经皮肺穿刺活检及肺肿瘤消融治疗的精准实施提供了有力保障。

“这是我省首次将这种新技术运用到肺部病灶的诊断和肺肿瘤的治疗中,截至目前已有10位患者受益。”10月29日,该院呼吸与危重症医学科主任程真顺教授向记者透露,该技术的开展为无法接受手术、不耐受手术和害怕手术的早期肺部恶性肿瘤患者或肺部转移瘤患者提供了治疗新选择和新希望。

1个月前,63岁的直肠癌患者陈先生查出直肠癌肺部转移,由于他心肺功能差,不能耐受外科手术。家属四处打听后找到武汉大学中南医院呼吸与危重症医学科。程真顺教授团队认真

评估陈先生的情况后,建议他尝试穿刺机器人辅助下的经皮肺穿刺射频消融手术。详细了解治疗过程后,陈先生和家人当即接受了该治疗方案。

经CT扫描,机器人获取图像后重建肺部二维、三维图像,医生在机器人系统上规划出最佳穿刺路径。机器人根据规划路径,计算进针位置及角度,机械臂精准运动到此前规划路径,实现一针精准到达病灶。随后,医生对肿瘤进行了射频消融治疗,从开始CT扫描到消融结束仅用时20分钟。说起这次治疗,陈先生称“非常快,一点都不痛,整个过程很顺利”。

“陈先生是我省穿刺机器人引导下消融治疗肺癌的首位受益者。”程真顺教授介绍,近年来呼吸疾病介入诊疗技术发展迅速,除呼吸内镜外,经皮肺穿刺也是重要的介入途径。传统的经皮肺穿刺活检术高度依赖医生的临床经验,需要在CT引导下反复多次进行扫

描调整穿刺针的角度和深度。对于小病灶、位置刁钻的地方、病人呼吸配合差的患者,穿刺常常需要半小时以上,而且出血、气胸风险会增加。

“穿刺机器人”是CT影像与智能传感一体化技术的穿刺手术导航定位系统,在CT图像二维、三维重建血管、骨骼、支气管的基础上,配合患者呼吸运动,通过图像模拟引导穿刺针沿预设的穿刺路线与靶点,全程可视化穿刺,能有效避开穿刺路径上的骨骼、血管及重要脏器。“现在我们借助穿刺机器人,医生只需要在术前对患者进行1次CT扫描采集数据,就能精准地按照预设穿刺路径进行穿刺,整个穿刺过程约10分钟,大大提高了手术的精准度,不仅节省了手术时间,而且大幅减少医生和患者的辐射暴露,对医生和患者来说都大受裨益。”程真顺说。

程真顺表示,穿刺机器人尤其适用于病变体积小、病灶位置易受呼吸运动影响的肺部病灶。除了辅助医生完成



程真顺教授(左)和张固琴主任正在为患者进行穿刺机器人辅助下的经皮肺穿刺活检。

经皮肺穿刺活检,也适用于部分肺部肿瘤的消融等治疗,有助于推动经皮穿刺活检及消融手术的发展。

## 没有箭头不代表没有问题

### 心内科专家呼吁优化血脂化验报告单

武汉晚报讯(记者刘璇)“门诊中很多人看到自己血脂化验单上没有箭头,指标在正常范围内就以为万事大吉。殊不知,不同的人群应该把血脂水平控制在不同的标准。”2024年10月29日是第19个世界卒中日,武汉大学中南医院心内科副主任、CCU主任王海蓉教授和武汉大学人民医院心内科副主任王卓教授做客大武汉直播间,与网友分享了如何用“心”呵护心脑血管,远离卒中发生的秘诀。两位专家一致呼吁,优化血脂化验单,帮助更多人知晓并管理血脂指标,提升治疗的依从性和达标率。

“与高血压和糖尿病不同,高脂血症在都市人群中发病率更趋于年轻化,但是由于身体自我感觉不到,往往需要通过抽血化验才能知晓,因此很容易被公众忽视。”王卓教授指出,公众要特别关注血脂异常,尤其是低密度脂蛋白胆固醇(也叫“坏胆固醇”)的水平,它是防治动脉粥样硬化性心血管疾病的首要干预靶点。

王卓表示,现有的血脂化验单上只有一个指标值:3.4mmol/L,只有当低密度脂蛋白胆固醇超过这个标准,才会有箭头显示。但这种“一刀切”的方式很容易让人产生误解,误认为只要没有箭头就表示没有问题。根据《中国血脂管理指南(2023年)》,血脂异常患者按照动脉粥样硬化性心血管



王海蓉教授(中)和王卓教授(右)做客医聊百科直播间。

记者刘璇 摄

疾病不同危险分层分为低危、中危、高危、极高危和超高危人群,分别对应不同的达标值。其中,低危人群建议控制在3.4mmol/L以内;中、高危人群应控制在2.6mmol/L以内;极高危人群控制在1.8mmol/L以内,且较基线降低幅度50%以上;超高危人群控制在1.4mmol/L以内,且较基线降低幅度50%以上。“血脂报告单如果能按照血脂分层管理进行优化,能更加明确地指导公众血脂达标。”他建议血脂异常的人群尽快到专科就诊,由专科医生评估风险值和达标目标值。

王海蓉教授强调,降脂治疗无法像降压和降糖治疗一样立竿见影,只有坚持长期的、规范化治疗和管理,才能有更多获益。她介绍,大家熟知的降脂药物主要是他汀类药物,大部分国人推荐

起始使用常规剂量或中等强度他汀药物治疗。如果降脂难以达标,应调整用药,包括胆固醇吸收抑制剂、PCSK9抑制剂以及小干扰RNA药物等在内的更多创新降脂方案,能有效将低密度脂蛋白胆固醇控制在理想范围内,降低心血管事件的发生率和死亡率。

王海蓉提醒,服用降脂药除了遵医嘱按时按量服药外,还需要定期体检,监测血脂的水平。《中国血脂管理指南(2023)》中特别提到,对于18岁—40岁的健康成年人,最好每2—5年检测一次血脂;40岁以上人群每年至少检测一次血脂。对于有明确的动脉粥样硬化性疾病或血管有斑块,有冠心病、脑卒中病史的人群,可以根据不同的情况缩短间隔,每3个月或半年复查一次。

## 男子极度焦虑诱发眼底疾病“中浆病”

“医生,我左眼视力突然下降,看东西颜色发暗,还有扭曲和模糊的情况。”29日上午,在武汉艾格眼科医院眼底病科彭志华主任医师门诊,33岁的王先生(化姓)一脸忧愁。经过仔细全面的检查,彭志华诊断王先生患上了“中浆病”,诱发原因是王先生近段时间持续的情绪焦虑。

“中浆病”的全称为“中心性浆液性脉络膜视网膜病变”,这是一种好发于年轻人的眼底疾病。彭志华介绍,脉络膜位于视网膜和巩膜之间,对视网膜正常工作意

义重大。人在焦虑、熬夜、压力大的情况下,眼内脉络膜血管扩张、血流量增加,液体会在视网膜色素上皮层下积聚,压力增大后突破色素上皮层,导致神经上皮层浆液性脱离。

原来,王先生近段时间因工作不顺,一直处于极度焦虑状态。从6月开始,左眼看东西不仅扭曲,还像隔了一层模糊的玻璃。经检查,他的左眼视力已经从1.0降到0.25。

问诊中,彭志华医生耐心劝慰王先生,让他别再纠结,要努力摆脱焦

虑,避免熬夜,可通过跳舞、下棋、健身之类的娱乐方式调整情绪,并遵医嘱用药,是可以恢复的。

彭志华还提醒,“中浆”这种疾病单眼发病较为常见,患者中男性多于女性,好发于A型性格人群(此类人有较强进取心、竞争意识和时间紧迫感,情绪易波动、脾气急躁)。对于“中浆”患者而言,早期通过药物治疗和适当休息有望改善病情,若积液长期不吸收,则可能造成不可逆损害,需及时接受治疗。

胡丽君

## 老人劈柴 被木棍弹伤右眼

### 医生妙手施救保住眼球

近日,家住黄冈市的65岁黄女士(化姓)在家砍柴时不慎被木棍弹到右眼,造成眼球破裂伤、近乎失明。好在经武汉爱尔眼科汉口医院眼底病科医护人员的及时救治,黄女士的病情得到了有效控制,右眼眼球得以保全,于29日出院。医生介绍,待眼部情况稳定,视条件有望行二期人工晶状体植入,黄女士的右眼视力将得到提高。

“当时我就蹲在院子里,用柴刀砍一根大拇指粗的木棍。一刀下去,没想到被一小截木棍弹伤了右眼。”坐在病床边的黄女士说起当时的情景仍心有余悸,当时她就发现右眼完全看不见东西,并伴有眼红、眼胀、眼痛、流泪等症状,急忙赶到当地医院就诊。医生通过检查发现,黄女士右眼结膜下和前房大量出血,伤势严重,建议其到上级医院进行进一步治疗。经推荐,黄女士来到了武汉爱尔眼科汉口医院。

眼底病科主任程建宏立即为其进行了详细的眼部检查,发现其右眼仅存光感,虹膜嵌顿、玻璃体和前房有积血,结膜隆起,高度怀疑眼球破裂伤。

“对这类复杂眼外伤要争分夺秒地给予救治,因为处理不当很可能导致继发感染,失明甚至有摘除眼球风险。”程建宏说。10月24日,程建宏带领医护人员为黄女士施行了“右眼后入路玻璃体切割术+玻璃体腔探查术+结膜切开探查术+角巩膜缘裂伤缝合术+前房清洗术”,历经两个多小时,一期手术顺利完成,眼球基本被保住。

程建宏提醒,一旦出现眼外伤,应第一时间到医院就诊,切不可拖延,通过专业治疗将伤害降至最低。

通讯员敖盼盼



医生为患者手术。 通讯员敖盼盼