重造病肺变“肺”为宝

武汉协和医院成功实施湖北首例自体肺移植手术

武汉晚报讯(记者罗岚)“换肺”是终末期肺病患者活下来的唯一希望，如果能将患者的病肺变“废”为宝，将大大缓解患者苦等供肺的困境。1月9日，华中科技大学同济医学院附属协和医院胸外科为一名气管腺样囊性癌患者实施自体肺移植手术。1月21日检查显示，53岁的周先生肺功能恢复良好，可以出院了。据了解，本次自体肺移植技术的成功运用为湖北省首次报道。

肺癌入侵 中年男子陷入呼吸困境

两个月前，家住湖北孝感的周先生出现持续胸闷、间歇咳嗽，得了一场流感后更是觉得呼吸困难，当地诊断为右主支气管占位。对症用药效果甚微，周先生来到协和医院胸外科接受系统检查，发现右主支气管全长均受到肿瘤侵犯，病理诊断为腺样囊性癌。

“要把各科室专家都集合起来，拿出最好的治疗方案。”协和医院胸外科主任廖永德教授、王思桦教授团队立即组织多学科联合会诊，与胸外科、肿瘤科、呼吸内科、放射科、麻醉科等多领域专家共同商讨治疗方案。

“右侧病肺会累及全肺，最终患者肺功能会越来越差。”廖永德介绍，放化疗对该患者肿瘤类型不敏感，呼吸内镜治疗无法根治，显然手术是势在必行。但是，传统切除手术将导致单侧肺呼吸，“癌细胞是切除了，但是呼吸将大大受限，生活质量堪忧。”廖永德教授说。

可否采取自体移植技术？这个念头在王思桦教授心里萌发。自体肺移植手术是一项国际新兴手术，目前国内仅有少数几家具备资质的医院开展。王思桦教授介绍，该手术的优势在于既能清除癌细胞，又能保留组织与功能，让患者回归自由呼吸。这项手术在湖北未见报道，医患双方沟通决定联手“闯关”。

变“肺”为宝 自体肺移植“一举两得”

自体肺移植手术对手术医生、麻醉医生、手术室配合及术后管理团队都提出了极高的要求。为确保手术顺利进行，二十余名医护反复评估讨论、多次手术模拟。1月9日，在廖永德的指导下，王思桦、童松教授带领多学科团队进入战斗状态。上午9时，打开胸腔，完全取出右侧病损肺部，在肺灌注液的保护下，将癌变部分切除干净，将留下来的健康的“边角余料”精心修剪，重组吻合，再植回患者胸腔，进行气管、血管的重建缝合……

手术历时6小时，一系列精密操作一气呵成。打破术后进ICU的常规，患者术后直接回到普通病房。

协和医院胸外科手术团队为患者进行自体肺移植手术。右为廖永德教授，左为王思桦教授。

一周后复查显示，未出现肺栓塞等并发症。1月21日患者接受呼吸内镜复查显示，各项指标正常。至此，协和医院成功完成湖北省首例自体肺移植手术。

“既能切除癌细胞延续生命，又能解决呼吸难题提高生活质量，此举对患者来说是‘一举两得’。”王思桦教授介绍，把病变部分取出、完整切除病灶，是改造重造病肺、变“肺”为宝的第一步；将修整好的肺部植回患者体内，重新建构患者的肺功能是第二步；第三步是术后患者在医生指导下接受康复训练，就能够不断提升肺功能。

王思桦教授表示，相比于异体肺移植，自体肺移植的患者只需要服用一段时间的抗凝药，不需要终身服用抗排异药物，生活质量可得到保证。

白天不分场合犯困秒睡？

发作性睡病和鼾症需要高度关注

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员张梦石 谯玲玲 王婧)寒假里，武汉市第一医院神经内科睡眠医学中心迎来一波就诊高峰。武汉医学会睡眠障碍分会主任委员、武汉市第一医院神经内科副主任梅俊华表示，良好的睡眠质量对身心健康至关重要。然而，提到病态睡眠，大多数人首先想到的可能是失眠，但实际上，发作性睡病和鼾症也是两种需要高度关注的睡眠障碍。

白天不分场合犯困秒睡 可能是发作性睡病

武汉17岁男生小赵(化名)一年前出现嗜睡的毛病。上午四节课能睡三节课，考试也能睡着，且老师喊也喊不应、拍也拍不醒，于是，同学们给他起外号为“睡神”。日常生活中，他打游戏能睡着、剪头发也能睡着。起初，身边人只以为他是瞌睡多、懒惰，直到小赵开始频繁出现猝倒现象，且半年长胖了近20斤，这才引起父母的重视。

在武汉市第一医院神经内科睡眠医学中心，梅俊华经详细问诊后发现，小赵虽然白天嗜睡，但夜间的睡眠却让他感到很不安。“我的梦像‘盗梦空间’一样，梦境一层一层叠加，每个梦都像是身临其境……”小赵的家人也观察到，孩子在睡着时还会无意识地做出一些动作。

梅俊华接诊睡眠障碍患者。 通讯员王婧 摄

“在与朋友们游戏时，我会突然感到无力，头往下耷拉，腿软，但很快又能恢复。这种情况一个月出现了五六次。”小赵这样描述自己猝倒的症状。

通过夜间多导睡眠监测、次日的日间多次睡眠潜伏期试验，以及脑脊液下丘脑分泌素检测，小赵最终被确诊为发作性睡病。

梅俊华解释，发作性睡病是一种相对罕见的疾病，以日间过度嗜睡、猝倒及夜间睡眠紊乱为主要表现。该病最突出的症状是患者在白天会不分时间、地点和场合，突然陷入不可抗拒的睡眠状态。目前经过治疗，小赵的情况已逐步改善。

“发作性睡病多在儿童青少年时期发病，而公众普遍对该病认识不足，导致很多患者得不到及时的诊断和治疗。”梅俊华提醒，家长若发现孩子有不明原因的嗜睡，应及早到专业的睡眠医学中心就医。

打鼾不是睡得香！ 可能是这几种疾病信号

除了发作性睡病，鼾症是另一种常被忽视的睡眠障碍。

“在门诊中，我遇到过不少身材比较肥胖的成年男性，反映自己白天非常困倦，精神不佳，但晚上着床就睡，一睡就打鼾。患者认为这是自己夜间睡眠非常好的表现。”梅俊华表示，严重的打鼾可能是阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的表现。

睡眠呼吸暂停是很多疾病的独立危险因素。梅俊华进一步解释，由于呼吸暂停引起反复发作的夜间低氧和高碳酸血症，可导致高血压、冠心病、糖尿病和脑血管疾病等并发症，甚至会引发心律失常，出现夜间猝死。

梅俊华提醒，肥胖、脖颈粗短、吸烟、饮酒等均为睡眠呼吸暂停的常见危险因素。如若出现打鼾伴随呼吸暂停、白天疲劳、晨起不适等症状，应尽早就医进行睡眠监测，及早诊断和治疗。