

腹主动脉覆膜支架腔内隔绝术 妙手解除“定时炸弹”

本报讯 日前，市一医院完成了首例腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术，该手术由浙大二院派驻建德分院血管外科主任刘震杰主刀，建德分院普外科副主任彭俊文等专家共同参与完成，填补了建德地区腹主动脉大血管支架植入术的空白，也是市一医院在主动脉疾病腔内治疗方面的新突破。

夏大伯今年69岁，入院半个月前无明显诱因出现头晕乏力伴腹部疼痛不适，于一周前至省级三甲医院就诊，经药物治疗后无明显改善，近日感症状较前有所加重，遂再次到市一医院急诊就诊。经腹部增强CT、血管造影等检查提示：腹主动脉下段假性动脉瘤，腹主动脉下段穿透性溃疡。

经过联系普外科副主任彭俊文会诊后，急诊以“腹主动脉瘤”收住入院，后由浙大二院派驻建德分院普外科主任沈宏伟主持召开科室疑难病例讨论及多学科MDT联合会诊，通过与患者家属详细沟通病情后，最终决定实施腹主动脉覆膜支架腔内隔绝术。

为保证手术的顺利进行，普外科、血管外科及全院多学科团队多次对患者的病情进行讨论并

制定了详细的介入手术方案。当晚，在刘震杰、彭俊文及DSA导管介入团队的紧密配合下，夏大伯的手术顺利完成。术后，夏大伯腹部疼痛得到有效缓解，病情稳定。体内“定时炸弹”安全解除，家人悬着的心也终于放下了。

刘震杰说：“类似腹主动脉夹层，腹主动脉瘤疾病同样凶险，主要危险是发生破裂导致大出血而快速死亡。因此年纪在60岁以上的男性（多发于男性），如果摸到了肚子上有搏动性的包块，应及时到医院检查治疗。”

什么是主动脉瘤？

主动脉瘤不是真正的动脉肿瘤，而是各种原因造成的动脉局部或多处的扩张，膨大呈瘤样改变称为主动脉瘤。主动脉瘤通常与老龄化、高血压、动脉粥样硬化、遗传、外伤、感染或其他损伤动脉壁强度的各种因素有关。日积月累，动脉壁日益薄弱，主动脉瘤突然破裂可导致病人突然死亡。

根据发病部位的不同，主动脉瘤又分为胸主动脉瘤和腹主动脉瘤。根据病理类型的不同，主动脉瘤又分为真性动脉瘤、假性

动脉瘤和夹层动脉瘤。

腹主动脉瘤

腹主动脉瘤被称为人体内的“定时炸弹”，早期大部分腹主动脉瘤无任何症状，通常是体检发现腹部中间或下腹有轻微搏动的肿块。如出现腹部不适、腹痛、腰背部疼痛，应视为紧急情况，需要立即手术。当腹主动脉瘤直径大于5.5cm时，其破裂危险每年递增5%。一旦破裂会引起大出血，导致病人迅速死亡。

主动脉瘤的治疗方法

目前尚无明确有效的药物治疗腹主动脉瘤。药物目前只能起到控制血压、止痛、镇静作用。

传统开胸腹外科手术往往在全身麻醉下进行，打开患者胸部或腹部，切除扩张的血管后采用人工血管替换。手术疗效确切，远期效果好。

主动脉覆膜支架腔内修复术是一种微创手术。与传统手术相比，具有创伤小、出血少、术后恢复快的优势。

(通讯员 赵志勇)

健康小知识（二十九）

每年做一次健康体检。

疾病与健康之间并没有明确的界限，有些疾病一旦出现典型症状时，往往已是中晚期，给治疗带来了诸多困难。健康体检不同于生病时的诊断检查，它是在身体健康时主动到医院或专门的体检中心对整个身体进行检查。定期进行健康体检，可了解自己身体的健康状况，促进生活方式的改善，降低疾病的危险因素；实现早期发现、早期诊断、早期治疗身体潜在的疾病。

典型误区

一、自恃身体好，从不体检。

没有生病为什么要去体检呢？有的人认为健康体检可有可无，这是一个常见的误区。体检是一个有效的筛选方法，可以早期发现疾病，为治疗赢得宝贵的时间；还能发现引发疾病的危险因素，防患于未然，降低很多疾病的发生率。

二、只看结论正常否。

许多体检者只翻一下结论是否正常，或者只关注那些阳性指标。其实不然，健康指标只是一个根据人群总体情况划定的范围，个体存在差异。尤其在临界值附近，判定正常与否本身比较模糊。健康体检不同于生病时的诊断检查，有些指标虽然还在正常范围内，却已经提示我们应该引起重视了。

三、体检报告随手丢。

很多体检者没有保管体检报告的习惯，觉得既然正常就没有保管的必要，这是很可惜的。身体是一个动态系统，去年和今年的体检结果可能都是正常的，但其中某项指标却有了很大变化，这就是一个重要的提示。医生经过对比分析，可以发现身体状况的变化，以及某种疾病的倾向，而及早进行防治。

口腔健康 全身健康

9月21日，市卫生健康局、新安江街道办组织人员，在府西社区举办第32个“全国爱牙日”口腔保健义诊咨询活动。

活动中，医务人员为社区居民免费进行口腔检查诊治，普及口腔健康知识，传播口腔健康理念，增强居民的口腔保健意识。

(通讯员 邵之芝)



社会主义核心价值观

富强 民主 文明 和谐
自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善

