

这些治疗技术全国推广传承 ②

健康时报记者 王振雅 王艾冰 赵苑旨 高瑞瑞 实习记者 张爽

晚期膀胱癌手术3小时左右完成、超声定位取结石、不吃药不手术治疼痛……在国家卫健委发布的《第一批全国卫生健康技术推广传承应用项目传承技术》中，116位医生的医术面向基层开展技术推广与传承，让更多患者在家门口就能用上好技术。

继11月22日总第1939期推出《这些治疗技术全国推广传承》后，本期推出系列报道②。



推广技术：膀胱肿瘤诊疗技术

专家简介：邢念增，中国医学科学院肿瘤医院泌尿外科主任

出诊时间：周一上午

首创创新膀胱术式：晚期膀胱癌手术3小时左右完成

“腹腔镜下切膀胱，一步一步莫着慌；头低脚高摆体位，肠管尽量入腹腔。分离左右输尿管，保护血运莫乱来……”10年前，邢念增（图左）编了这个口诀，为了让更多的医生同道，理解并很好的完成根治性膀胱切除，惠及更多的患者。

“一直以来，对于肌层浸润性膀胱癌而言，根治性膀胱切除+尿流改道是治疗此类患者最主要的方式。然而根治性膀胱切除+尿流改道手术步骤复杂，一度被誉为泌尿外科最具挑战性的手

术之一，患者切掉膀胱，只能终身在肚子上挂一个尿袋，很多患者难以接受。即使行原位新膀胱术，以往的原位新膀胱构建方法复杂，难以推广。”

“膀胱切除后，需进行尿流改道，最常规的手术是回肠通道术，其难点便是输尿管与直肠如何进行连接，又不会导致狭窄的发生。”邢念增告诉记者，为了克服这一难点，他独创了“邢氏吻合方法”，方法简单，并发症少，适合在腹腔镜下完成。过去这个手术需1小时

以上，现在10分钟左右就能够完成，大大减轻了患者的痛苦。

2012年，邢念增教授设计了一种新型原位新膀胱即邢氏新膀胱，并和团队用“邢氏新膀胱”做了第一台手术，用了7个小时。“现在技术越来越成熟，基本上3个小时左右完成了。”邢念增教授说。邢氏新膀胱方法简单，效果好，可重复性强，简便了手术过程，防止尿液逆流致肾积水及肾盂感染，能维持正常的上尿路形态与功能。

胰岛移植介入放射术：糖尿病患者治愈新希望

30多岁的李兰（化名）患有糖尿病长达20多年，三年前，糖尿病引起肾功能衰竭，在做了肾移植后，又出现尿蛋白和肌酐升高，代表移植肾也受到糖尿病的损伤。11月3日，李兰来到中南大学湘雅三院放射科门诊，王维联合移植科、内分泌科为其开展了异种胰岛移植治疗术，术后李兰的糖尿病各项指标均已恢复正常，移植肾的所有指标也恢复正常，目前已顺利出院。

国家干细胞工程研究中心副主任、中南大学湘雅三

医院放射科主任王维说，“目前，胰岛移植介入放射技术是治疗1型糖尿病和胰岛功能衰竭的2型糖尿病最有效的办法，这项技术的突破将使大部分胰岛损伤的糖尿病患者有了接近治愈的希望。”

“我国是全球最早成功开展猪胰岛细胞人体移植治疗糖尿病的国家之一，猪胰岛移植治疗糖尿病的临床治疗病例数和研究水平目前居国际领先地位。”王维介绍，目前，同种和异种胰岛移植是治疗糖尿病的有效手段。因人源性胰腺供体不足

需求量的1%，同种胰岛移植一直存在供源短缺的困境，异种胰岛移植则成为解决该难题的重要手段。

王维在国际首次建立移植供体培养、猪胰岛提取和临床应用的完整技术体系，异种胰岛移植治疗糖尿病的疗效多次获得世界卫生组织及国际同行的认可。

王维表示，猪胰岛移植治疗糖尿病的10年疗效还不错，适用于严重1型糖尿病及肾移植后出现糖尿病并发症等糖尿病常规治疗困难的患者。

微创取结石：创口小、恢复快

“超声定位经皮肾镜技术，就好比‘打孔取石’，在腰部建立一条从皮肤到肾脏的通道，通过这个通道把肾镜插入肾脏，利用激光、超声等碎石工具，把肾结石击碎取出。”北京清华长庚医院外科部副部长、泌尿外科主任李建兴说。

张华（化名）是一位完全鹿角形肾结石患者，已有十多年病史，去了多个医院，治疗效果一直不佳。

“鹿角形肾结石是肾脏常见的结石，由于鹿角形的

结石较大，临幊上具有结石复杂、取石困难等特点，通常会造成严重的影响，所以需要进行积极的治疗。”李建兴告诉健康时报记者，患者之前取石效果不佳，所以出现很严重的并发症，如不进行积极、安全的治疗，可能需要透析换肾。

李建兴告诉健康时报记者，由于患者为鹿角形肾结石，结石有很多分叉长进了肾脏的小盏内，一不小心就会对患者的肾脏产生重创，为了能尽可能减少损伤，完

全把石头取出来，所以我们决定对患者进行B超定位经皮肾镜手术，这是一种主要的泌尿系结石微创治疗方式，结石清除彻底之后，患者尿路感染也得到了很好的控制，现在肾功能也有了进一步的恢复。

泌尿系结石是泌尿外科最常见的疾病，如今在国内开展经皮肾镜手术的医院中，有90%以上采用李建兴创建的超声定位经皮肾镜技术。

下转16版



推广技术：泌尿系结石微创治疗

专家简介：李建兴，北京清华长庚医院外科部副部长、泌尿外科主任

出诊时间：周一下午、周四上午