

# 山东大学第二医院手外科/足踝外科 立专业前沿,护“手足”健康

致善致亲,追求完美。近年来,山东大学第二医院手外科/足踝外科始终致力于为患者提供最专业的手足疾病诊疗服务,以足踝外科为特色,以手足外伤为支撑点,以先天畸形为突破点,同时开展足踝运动损伤、足踝矫形、创面修复与周围神经修复的特色治疗,在传承与创新中为手足健康保驾护航。



记者 秦聪聪 通讯员 郝爱

## 铸行业标杆 多项技术填补专业空白

走进山东大学第二医院手外科/足踝外科病房,天南海北的方言汇聚,共同诉说着关于手足健康的希冀。全国各地患者的慕名而来,源自对专业技术的绝对信任。从2014年建科至今,山大二院手外科/足踝外科主任胡勇始终坚持技术是立科之本。“如果手术做不好,就没有办法去给患者解除病痛。”胡勇说,

正是基于此,他把科室分为足踝矫形、关节镜微创、手足先天畸形和创面与神经修复四个亚专业,在精准医学时代背景下不断在亚专业领域持续深耕。无影灯下、显微镜旁,团队在精雕细琢中致力于让每一例手术都兼顾功能与美观。多年来,足踝外科与先天手指/脚趾畸形矫治两大核心优势持续巩固,并发展成为行业标杆。科室在国际上率先开展了足趾并趾分趾新术式等技术,首创跖骨无痕延长术、胫后肌腱全止点动态重建术、跟腱阶梯延长术、新型内踝部分截骨术等特色新技术;马蹄内翻足、高弓足、儿

童及成人平足症、拇外翻等足踝部畸形矫正,镜下腕踝韧带修复/重建术、镜下腕踝关节骨折复位内固定、镜下关节融合术等腕踝关节镜微创技术,3D打印全踝关节置换、全距骨置换、踝关节假体翻修、手足部小关节置换术等手部及足踝部关节置换术,巨指(趾)、并指(趾)、多指(趾)等小儿手足先天畸形的矫正以及足踝部复杂骨折的治疗等,处于国内先进水平。其中,全镜下距骨骨折/踝关节骨折的治疗、小儿手足先天畸形的矫正和拇外翻的治疗更是受到国内外足踝专家的一致认可。精湛的技术赢得口碑相传,

他们接诊的患者涵盖从未满周岁的婴儿到耄耋老者。手术数量逐年递增,手术类型更是覆盖了手足领域几乎所有复杂、高难度的手术。与此同时,打造无陪护病区,为患者提供优质、经济、方便、及时的医疗卫生服务;贯穿于患者住院中,手术全过程和出院后的回访、健康宣教、术后康复等,也实现了患者的更好康复。2021年,科室获评“全国改善医疗服务先进典型”。

## 领专业同行 让更多手足疾病患者受益

患者出院时那一张张灿烂的笑脸,给予团队奋力前行的不竭动力。而医者的大爱与责任心,却让胡勇在欣慰之余,怀抱另一个心愿——服务更多患者,让更多患者受益。2016年,胡勇首次提出“科室对科室”远程会诊的设想,并开通了山东省第一个专科会诊平台——山东大学足踝外科远程会诊与学术交流平台。目前,已有40家科室加入该平台。2021年,他们牵头成立山东足踝外科专科联盟。首批就有60余家医院加入,目前已实现全省16市全覆盖,同时也有多家省外医院加入。

2023年,在院长冯世庆的带领下,医院骨科又成立了山东大学第二医院骨科专科联盟,首批有110多家医院加入,而且,这个数量也在不断增加。“我们有责任和义务去培养更多的专业医生。”胡勇说,通过专科会诊平台,山东足踝外科专科联盟和山大二院骨科专科联盟平台进行术前讨论、手术交班和学术讲座,可以在潜移默化中让年轻医生对手外科/足踝外科专业有全面了解。同时,科室每年举办山东足踝外科高峰论坛,邀请顶尖足踝外科专家讲座,普及推广手外科/足踝外科最前沿的诊疗技术;定期举办踝关节镜技术培训班、足踝部骨折内固定培训班、足踝部畸形矫正培训班、踝关节置换培训班等,将科室技术推广出去;定期免费招收进修学员,开办骨科高级研修班,全面培养进修医生,传授诊疗经验,在手术中详细讲解手术难点和技巧。截至目前,已经培养了100多名中青年足踝外科医生,并成长为各地专业骨干力量,让手足专业的先进技术惠及更多基层患者。笃行逐梦,在创新发展的道路上,山东大学第二医院手外科/足踝外科将坚持以实际行动践行医者担当,让更多患者重获健康。

# 毫无症状,35岁女性查出宫颈癌晚期

宫颈癌是我国生育期女性第二大健康杀手,它对女性健康的危害,不言而喻。每年的11月17日为“消除宫颈癌行动日”,今年的11月17日是纪念全球消除宫颈癌行动三周年。如今,宫颈癌正呈年轻化发展趋势,如何做好宫颈癌预防显得至关重要。



记者 张如意 李晓轩

## “患宫颈癌的年轻患者越来越多”

林月(化名)今年35岁,曾流过一次产,既往的月经也都规律正常,平时也没有接触性出血、阴道流血等异常情况。一次宫颈癌筛查后,她被告知自己感染了HPV16型,TCT细胞学检查也发现了异常。在医生的建议下,她又做了阴道镜活检,诊断为宫颈高级别病变,在山东大学齐鲁医院做了子宫圆锥形切除术,术后病理显示:中分化鳞状细胞癌。 “我才35岁,怎么就得上了宫颈癌?”林月很痛苦,自己和丈夫还打算要孩子,因此,她强烈希望大夫能为她保留生育功能。 因为发现较早,山东大学齐鲁医院妇产科主任医师张友忠介

绍,经过医院团队全方位诊断,林月的情况属于宫颈癌1B1期,最终给她施行保留生育功能的腹腔镜下广泛子宫宫颈切除术及盆腔前哨淋巴结切除术等手术,为她保留了子宫,待康复后还是有怀孕的可能。 同样35岁,赵华(化名)就没这么幸运了,因为同房后出血,她被诊断出了宫颈鳞状细胞癌III期,医生无法为她保留生育功能,术后还要补充放疗,后期只能尽可能地提高生活质量以及延长寿命了。没有尿急尿痛,没有阴道流血,谁能想到在35岁这个年龄就宫颈癌晚期呢? “近几年在我们医院,患宫颈癌的年轻患者越来越多,最年轻的只有19岁。”张友忠说。

## 超八成患者 为HPV16、18感染所致

2020年,中国宫颈癌新发病例近11万,死亡病例近6万,同时,它也是15-44岁女性第二大常见恶性肿瘤。“根据大多数患者的情况来看,早期的宫颈癌可以说毫无症状,但是到了晚期就容易出现阴道出血、下腹部疼痛、尿频、便秘等症状。与此同时,宫颈癌对患者生理和心理健康影响极大,不仅会影响性生活,甚至导致不能生育。”张友忠说,到了晚期,癌细胞转移还会影响其他器官功能,严重者可导致死亡。 张友忠说,虽然宫颈癌危害大,但它确实是唯一一种可以预防的癌症。宫颈癌和别的癌症不一样,它最主要的发病原因是明确的,就是高危型HPV的持续感染。因此,做好HPV疫苗接种,预防HPV感染,就可以预防绝大多数宫颈癌的发生。 HPV有200多种亚型,其中与宫颈癌密切相关的亚型有14种,而HPV16和18型早已臭名昭著,是最不好的两个亚型。在上述的案例中,患者也是因为16型HPV的持续感染而导致了宫颈癌的发生。在中国,约有84.5%的宫颈癌患者为HPV16、HPV18感染所导致。 在疫苗的选择上,目前,市面上对付宫颈癌的二价、四价和九价疫苗都能预防HPV16和18型感染。二价能预防大约84.5%的宫颈鳞癌,九价能预防90%左右的宫颈癌。由于病毒有基因同源的特性,接种二价HPV疫苗可对HPV的31、33、45型有一定的交叉保护,使得二价、四价、九价的防癌效果无限接近。 疫苗价数不是越多越好 尽早接种最重要 2020年,世界卫生组织启动了消除宫颈癌这一公共卫生问题的全球战略。 11月13日-15日,由省卫健委、省总工会、省妇联联合举办的山东省妇幼健康技能竞赛在济南举办,本次技能竞赛是2023年全国卫生健康系统职业竞赛的重要内容,而今年也首次把宫

颈癌防治纳入考核的4个专业项目之一。 开展适龄女孩HPV疫苗接种是济南市承担全国宫颈癌综合防治试点城市的重要内容。近日,济南市卫健委等三部门也启动了第三批在校七年级适龄女孩HPV疫苗免费接种工作,预计于11月份集中开展HPV疫苗第1剂次接种工作。 据了解,我国女性的高危型HPV感染分布呈现“双峰型”。15-24岁是第一个感染高峰,随后感染率逐渐下降,并在40岁以上年龄段出现第二个高峰。世界卫生组织推荐的最佳接种年龄是9-14岁,这个年龄的少女接种HPV疫苗后的保护效力是最高的。 今年,济南为孩子们免费接种的同样是国产二价疫苗,家长也可根据需要进行自费接种。很多家长存在这样的疑问,HPV疫苗是不是价数越多越好? 世界卫生组织在立场文件中指出,无论是二价、四价还是九价HPV疫苗,其安全性和有效性都值得肯定,且从公共卫生角度看,现有证据提示,不论是二价、四价还是九价HPV疫苗,均具有相当的免疫原性和预防宫颈癌(主要由16和18型引起)的效果。 “不能简单地认为价数越多越好,而是尽早接种更重要。”张友忠建议,45岁以下的母亲可与孩子一同接种,让宫颈癌疫苗为更多女性筑起健康屏障。