

内脏位置完全反转,发病率仅百万分之一

“镜面人”患肺癌,“反向胸腔”如何手术

扬子晚报讯(通讯员 曹慧 张洁 记者 吕彦霖)内脏全反位的“镜面人”、广泛性焦虑障碍、严重癫痫……多重高危因素叠加让一台肺癌手术困难重重。近日,南京市第一医院河西院区心胸血管外科联合多学科团队,克服多重高危因素,为罹患肺癌的李女士(化姓)成功实施微单孔胸腔镜下左肺上叶前段解剖性切除术。

“镜面人”为罕见先天性解剖变异,内脏位置与正常人完全镜像反转,整体发病率仅百万分之一。47岁的李女士就是这样一位“镜面人”,除罕见的全内脏反位畸形外,她还存在长期严重癫痫病史,一个月内多次发作,同时伴有广泛性焦虑障碍。

李女士在外院诊断为左肺上叶恶性病变,多重高危因素叠加,虽然辗转多家医院,均因手

术风险过高、操作难度大,未得到收治。李女士在家人的陪伴下来到南京市第一医院河西院区,心胸血管外科副主任、主任医师郑琳接诊后,和团队全面、审慎的病情评估后,决定为其实施手术治疗,全力为李女士博取生存希望。

为最大限度规避手术风险、保障诊疗安全,郑琳副主任第一时间启动多学科协作(MDT)模式,联合神经内科、麻醉疼痛与围术期医学科、核医学科、重症医学科展开病情讨论,逐一研判各项诊疗难点。

首要风险便是解剖结构。专家表示,由于内脏全反位,肺部血管、支气管走向完全镜像,常规手术路径完全不适用,需全程“逆向操作”。其二则是李女士严重癫痫病史,术中麻醉、应激刺激极易诱发癫痫大发作,危及生

命。身心干预也是不容忽视的诊疗环节。据介绍,李女士患有广泛性焦虑障碍,围手术期情绪波动较大可能加重病情、影响手术及术后恢复,需全程心理干预与镇静支持。

结合患者实际情况,专家们最终确定实施微单孔胸腔镜左肺上叶前段解剖性切除方案。

术中,核医学科团队通过CT引导下穿刺,完成肺部病灶精准定位。麻醉团队根据患者镜像解剖特点完成气管插管,动态调控麻醉深度,全程严密监测生命体征。神经内科团队全程实时监护,随时应对癫痫突发风险。郑琳副主任团队在高清三维手术视野下,对镜像的肺部组织、血管及支气管进行精细化逆向分离,完成病灶切除与淋巴结清扫操作。手术完整切除患者左肺上叶前段病灶,规避异位血管及



全内脏反位CT影像

周围正常组织。

在多学科团队的密切配合下,这台高难度逆向肺癌微创手术顺利完成,术后李女士转入重症医学科监护治疗。病理结果显示其病灶为左肺上叶浸润性腺癌,手术切缘距离充足,达到临

床根治性切除标准。

在专业的诊疗与人文护理照护下,李女士围手术期恢复平稳,未出现癫痫发作、情绪剧烈波动、感染等情况,如今各项复查指标恢复正常,顺利度过高危围手术期,已康复出院。

年纪轻轻,头发怎么就“留不住”了呢

皮肤科医生:当心三大“发量杀手”

关注 全国爱发日

门诊里,皮肤科医生每天都被追问:“医生,我每天洗头掉一大把,是不是要秃了?”“防脱洗发水到底有没有用?”在5月28日“全国爱发日”到来之际,我们特邀江苏省中医院皮肤科主治医师李雪纯,跟大家分享防脱心得。通讯员 孙茜 扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

为什么年纪轻轻,头发却“留不住”

每天掉多少根头发,才需要去医院?李雪纯表示,毛囊有自己的生长周期,正常人每天掉50—100根头发,完全正常。如果每天掉发超过100根,而且持续一两个月不见好转,或者发现头发慢慢变细变软、发际线悄悄“撤退”、头顶发缝越来越宽,就要警惕了。

我国脱发人群超2.5亿,20—35岁占六成以上,年轻化趋势明显。多数属于雄激素性脱发,如果遗传了容易被雄激素攻击的毛囊,熬夜、压力等“催化剂”会显著加速这一进程。

李雪纯指出,从中医角度看,年轻人脱发越来越早,与长期熬夜、压力过大、饮食不节密

切相关,这些习惯正是导致气血两虚、肝肾不足、湿热内蕴等脱发病机的直接推手。

“脂溢性皮炎会导致头皮出油过多、毛囊口堵塞,同时炎症因子会干扰毛囊的正常生长周期。”李雪纯说,马拉色菌过度增殖是常见诱因,搔抓会破坏皮肤屏障,形成恶性循环。如果反复出现头皮出油、瘙痒、头屑或小红痘,单纯靠洗发水很难解决根本问题,控油、抗炎、调节微生态需要综合处理。

节食、奶茶、久坐都是看不见的“发量杀手”

“毛囊的生长发育对营养和血供极为敏感。”李雪纯表示,极端节食导致蛋白质、铁等摄入不足时,毛囊常被优先“牺牲”;高

糖饮食会加剧皮脂分泌和炎症反应;久坐不动影响头皮血液循环。三者叠加,发量悄悄流失。

她建议,日常要保证鱼肉、豆制品、牛奶、鸡蛋等优质蛋白,适量增加黑豆、黑芝麻,减少奶茶等高糖饮品,每隔一小时起身活动一下。均衡膳食加适度运动,才是护发的长久之计。

轻度脱发,靠日常养护能恢复吗?李雪纯指出,休止期脱发(如产后、节食、大病后)去除诱因后,通常半年至一年可自行恢复。配合头皮按摩(如按压翳风穴、督脉等)及宽齿木梳每日梳理,有助于促进局部血液循环。但雄激素性秃发一旦确诊,早期仅靠生活方式调整往往不够,需在医生指导下规范用药。

她提到,防脱洗发水和头皮按摩仪具有一定辅助作用,但无

法替代规范治疗。2025年一项系统综述显示,市售产品宣称的36种活性成分中,仅少数经临床验证有效,多数缺乏证据。目前证据相对扎实的成分包括酮康唑(抗炎、抗真菌)和吡硫翁锌等。头皮按摩仪可辅助改善局部循环,但作用有限。生姜擦头皮等偏方缺乏证据支持,不建议自行尝试。

脱发到底怎么治,中医有哪些好办法

李雪纯说,中西医结合,往往能实现1+1>2的效果。西医一线方案已很成熟,外用米诺地尔(男女通用),男性可加用口服非那雄胺,女性可选螺内酯等。

中医则从整体出发,针对不同证型各有侧重。以江苏省中

医院为例,几款传承数十年的院内制剂在患者中口碑相传。

生发酊(外用)具有活血通络、滋养毛囊的功效,适用于脂溢性脱发、斑秃、产后脱发。

祛风换肌丸(口服)功在养血祛风、清热除湿,适用于脂溢性脱发及斑秃。如果你的头皮总是油腻、瘙痒、反复长小红痘,它便是对症之选。

养生丸(口服)功在养血滋阴、疏风胜湿,适用于肾阴不足所致的脱发、毛发稀疏。

李雪纯提醒,以上制剂须辨证使用,建议面诊,由医生根据辨证制定个体化方案。



中宣部宣教局 中国文明网

一个礼盒一棵树

倡导绿色包装

节约生态资源