

颅内深处意外发现高危肿瘤

“大脑深处的极限手术”，成功！



松果体区深藏于大脑深部，紧邻脑干、丘脑等生命中枢，管控心跳、呼吸、感知的重要神经结构在此交织，血管盘根错节，手术操作空间仅寥寥数毫米，在此处切除肿瘤，如同在密密麻麻的电线间拆弹，毫厘之间的失误，就可能造成血管破裂大出血，或导致瘫痪甚至死亡。面对如此高风险的手术，医生除了评估技术上“能不能做”，更要审慎权衡“敢不敢做”。近日，江大附院（江滨医院）神经外科团队硬核攻坚，为61岁男性患者精准切除松果体区肿瘤，填补了镇江市该类微创术式的技术空白。

通讯员 孙卉 钱小蕾 扬子晚报/紫牛新闻记者 姜天圣



患者影像检查结果 院方供图

因发热头晕就医，查出高危深部颅内肿瘤

61岁的樊先生（化姓）近日出现发热、头晕的症状，扛了几天没见好转，去医院做了检查。头颅MRI的结果让他心里一沉：颅内松果体区占位性病变，肿瘤大小约3.0厘米×2.5厘米，体积偏大，属于高危深部颅内肿瘤。

松果体区是位于大脑正中心、颅底深部的核心解剖区域，隶属于上丘脑区域，坐落在第三脑室顶部、中脑四叠体上方，因区域核心器官为松果体而得名。不同于大脑浅表区域，这里处于颅脑最深处，空间幽深、结构紧凑，是人体中枢神经的“核心腹地”。

从生理功能来看，松果体是人体重要的神经内分泌腺体，主要负责分泌褪黑素，调控人体昼夜生物钟、睡眠节律，同时参与内分泌调节、抑制性早熟，对人体生长发育、神经稳态至关重要。

为了寻求进一步治疗，樊先生一家随即来到江大附院神经外科。神经外科主任谢正兴表示，松果体区之所以特殊，原因在于其极其复杂的毗邻结构：区域周边紧密包裹着脑干、丘脑、深部重要血管、神经核团及脑脊液循环通路。脑干掌控呼吸、心跳、血压等基础生命体征，丘脑负责感知与神经传导，难上加难的是如此狭窄的空间内还分布着近20根重要血管，每一处结构都无可替代。

正因位置深、空间小、核心结构密集、容错率极低，松果体区一旦长出肿瘤，极易压迫生命中枢、堵塞脑脊液循环，引发脑积水、神经功能损伤甚至危及生命，同时也让该区域肿瘤手术成为神经外科难度、风险双高的标杆性手术。

手术难度堪称“步步惊心”，容错率几乎为零

由于松果体区肿瘤发病率低、诊疗难度大，长久以来仅国内少数头部医院神经外科中心能够成熟开展。面对极高的手术风险和复杂的病情，该院神经外科团队没有退缩。谢正兴迅速组织全科开展病例讨论，反复研判病灶位置、肿瘤大小、周边神经血管分布，量身定制了全

内镜下微创肿瘤全切方案，细化每一步手术流程，做好全方位应急预案。

相较于其他颅内手术，该手术的难点集中、风险极致，堪称“步步惊心”：

位置极深，操作空间极致狭小：肿瘤深藏颅脑中心，如同在狭窄幽深的“大脑深巷”中操作，传统手术视野盲区多、暴露困难，很难精准定位、完整剥离肿瘤。

结构密集，容错率近乎为零：病灶周边密密麻麻分布着重要脑血管、深部神经核团、脑干、丘脑等核心组织，取瘤如同“蛛网中取物”。术中哪怕毫米级的操作偏差，都可能引发大出血、永久性神经损伤，导致患者术后瘫痪、意识障碍等严重后遗症，致残、致死率极高。

病例少见，对术者实力要求极高：松果体区肿瘤临床发病率低，临床诊疗经验稀缺，对手术团队的解剖认知、操作精度、应急处置能力都是全方位极致考验。

微创技术禁区破局，解锁神外手术“天花板”

经过充分的术前准备，谢正兴带领团队全程依托高清神经内镜微创技术，凭借放大全景视野、深部抵近观察、零盲区的优势，精准设计、建立微小微创手术通道。术中全程精细甄别、小心翼翼避让脑干、丘脑、深部大血管及重要神经核团等核心生命结构，最大程度保留患者正常神经与脑组织功能。在方寸极小的深部术区中，团队成员配合默契、精细操作，精准分离肿瘤粘连组织，完整剥离、切除病灶，历经数小时精细攻坚，成功实现肿瘤全切，彻底解除脑干压迫，同步疏通堵塞的脑脊液循环通路。

术后樊先生恢复良好，未出现偏瘫、意识障碍、视力损伤等并发症，生命体征平稳，神志清晰，头晕胀痛症状完全消失，即将出院。

谢正兴表示，镇江市首次独立开展全内镜下松果体区肿瘤全切术，填补了该市在深部颅内高危肿瘤微创治疗领域的技术空白，打破了本地此类超高难度手术需外送上级医院的局限，让区域内颅脑疾病患者无需奔波远赴外地，在家门口就能享受到微创精准、安全高效的诊疗服务。

“我要像将军一样打赢这场战役”

20岁白血病女孩在病房里画下希望

“你看，这是我在小说里对自己的设定，一位很厉害的将军，力气很大。”8月25日，在东南大学附属中大医院血液科病房里，20岁的小陈坐在病床上，手握画笔，在随写本上慢慢勾勒线条。她正在为自己创作的小说绘制插画，笔下人物轮廓刚硬，眉眼间透着一股不服输的神气。这名广西姑娘在南京信息工程大学读书，去年被确诊为急性淋巴细胞白血病。至今，她已经接受12次化疗，“是画画，陪我熬过了最难受的治疗时光。”

小陈向记者回忆，2025年9月，她开始觉得视物模糊，去检查眼睛，发现眼底出血，血小板低得惊人。血常规结果出来后，医生立刻安排了骨髓穿刺。“那时我病得迷迷糊糊，后来才知道，白细胞极高，血红蛋白只有三克多，重度贫血。骨头时常疼，头也晕。”

她无奈办理休学，住进了中大医院血液科。父亲从广西老家赶来，在医院附近租了一间房，每天负责她的饮食；母亲留在老家务工，为她攒医药费。

第一次化疗后，头发一把一把地掉，她索性剃成光头。恶心、呕吐、嘴里发苦、口腔黏膜疼到每一口食物都像在撕扯，这些她都熬了过来。但最让她害怕的，是腰椎穿刺。“我本来胆子就小，做腰穿时要侧躺，医生从腰后部穿刺，我吓得一动不敢动。做完还得平躺六个小时，不然会剧烈头痛。”这样的操作，她经历了多次。

据了解，小陈的下一步治疗可考虑异基因造血干细胞移植，但家人配型不成功，中华骨髓库也迟迟没有相合供者，中大医院医生团队也在考虑脐带血移植的策略。

好在化疗疗效给了她喘息的机会。中大医院血液科主任葛峥教授团队为她实施了急性淋巴细胞白血病的标准诱导化疗，一个疗程后，达到形态学完全缓解；第二次巩固治疗，微小残留病灶转为阴性。“急性淋巴细胞白血病的治疗需要长期巩固与维持，周期较长，我们在每个



小陈给医护人员看她的画作 受访者供图

化疗周期中都联合药物鞘内注射，预防中枢神经系统白血病。”葛峥说，整整一年系统治疗下来，小陈仍维持着良好的缓解状态，病情暂时稳定。

但葛峥也坦言：“急性淋巴细胞白血病尽管近年来有了很多新手段，但至今仍不能算一种可以完全治愈的疾病。”她提到，如果未来小陈的病情进展，还有靶向药物免疫治疗（双特异性抗体等），CAR-T细胞免疫治疗，以及多种移植路径可选。

支撑小陈熬过这些日子的，除了家人和医护，还有画画这个爱好。“这是我的自画像。两个我，一个是表面乐观的我，一个是心里有点害怕的我。”她翻开随写本，指着一幅画说，“面对这个病，我觉得不是所有人都能保持一成不变的乐观，我也有负面情绪特别重的时候。可我告诉自己，得这个病，时间可能不多，我没有必要把有限的日子浪费在无谓的情绪里。与其那样，不如让自己每天心情好一点，去对抗病魔。”

葛峥也被这个坚韧的女孩打动：“她给我们的印象是很乐观，每次查房，都看她乐呵呵的。她常给我们看她的画，不光画画，她还写小说，给小说配图。”葛峥与小陈约定：在她重返校园的那天，为她整理出版一本专属小画册。

离开病房前，小陈对记者说：“我一定会像将军一样，打赢我的战役。”

扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

招 标 公 告

一、招标条件 本项目为企业自筹资金建设厂区土建及附属工程，不属于依法必须招标项目，招标人按照内部管理制度开展自主公开招标，资金已落实，具备招标条件。	4.近3年无重大质量安全事故、无失信被记录、无行政处罚记录；
二、项目概况 1.项目名称：江苏锦菱电力设施制造有限公司厂区土建及附属工程 2.建设地点：江苏省南通市兴仁镇三庙工业园区 3.工程规模：总建设用地面积28223.04㎡，总建筑面积58900.00㎡，地上58300.00㎡，地下600.00㎡ 4.工程内容：厂房基础、混凝土结构、砌体、屋面防水、室外道路、围墙、管网、化粪池、设备基础、零星构筑物等全部土建施工 5.招标范围：施工图纸、工程量清单范围内全部土建工程，包工包料、包安全文明施工、包扬尘环保达标、包竣工验收、包质保运维	5.本项目不接受联合体投标，严禁违法分包、转包。
三、投标人资格要求 1.独立法人企业，持有有效营业执照； 2.具备建筑工程施工总承包贰级及以上资质，有效期内安全生产许可证； 3.项目经理为建筑工程二级及以上注册建造师，持有效安全生产考核B证，无在建工程项目；	四、招标文件获取 1.获取时间：2026年08月26日—2026年08月31日 2.获取方式：现场领取或邮寄，投标人提交营业执照、资质证书复印件领取
	五、投标保证金 投标人须在领取招标文件前足额缴纳投标保证金人民币¥800000.00元（大写：捌拾万元整），缴纳方式：银行对公电汇转账。未按要求缴纳保证金的投标文件，招标人予以拒收，按无效投标处理。 投标保证金账户：江苏国鼎环保产业集团有限公司 开户银行：中国银行股份有限公司南通大街支行 账号：496277634759 转账备注：江苏锦菱电力设施制造有限公司厂区土建工程投标保证金+投标单位全称
	六、投标文件递交 1.递交截止时间（开标时间）：2026年09月30日16时 2.递交地点：招标人四楼会议室 3.逾期送达、密封不符合要求的投标文件，招标人有权拒收。
	七、联系方式 招标人：江苏国鼎环保产业集团有限公司 地址：南通市兴仁镇三庙工业园 联系人：李总 联系电话：18912263666 报名资料发送邮箱：944046878@qq.com