



## 少女患上妇科病 别怕! 术后还是原样的你

本报记者 张冰清 通讯员 孙美燕 魏安东 金薇薇

浙大妇院日间手术中心,医生们忙碌着为患者们进行宫腔镜、腹腔镜等手术治疗。在这里,当天手术当天出院,患者以最快速度完成治疗,安全离开。

13岁的少女小雪(化名)在其中显得有点突兀,她是当天唯一的未成年患者,拘谨地坐在椅子上等待手术,眼神里充满了不安和恐惧。

门急诊科副主任、日间手术中心主任王悦说,少女也会患妇科疾病,必要时需手术,“但我们会为她们量身定制‘非接触’式宫腔镜手术,伤害非常非常小”。



### 例假最长持续了二十多天 少女也可能患上妇科疾病

小雪11岁初潮,月经一直不太规律,几个月前发现例假的周期变长了,量也变多了,最长的一次例假竟持续了二十多天。

妈妈带着她到当地医院的妇科就诊,医生建议先使用黄体酮对症治疗。可是黄体酮治疗的效果不好,例假依旧来势汹汹,于是母女俩来到了更权威更专业的浙大妇院。

详细询问病情之后,门诊医生为小雪安排了全面的检查。因为小雪是未成年人,也没有过性生活,所以给她安排了经腹部的B超,检查结果提示“子宫内膜息肉”。

子宫内膜息肉常见于35岁以上

### “非接触”式宫腔镜 提供最大限度保护

王悦早就料到了妈妈的反应,她耐心解释道,“处女膜本身就有孔,我们可以通过‘非接触’方式,从处女膜孔置入检查镜并手术,保护处女膜的完整,减少对宫腔环境的影响。”

而且,小雪的情况也适合在门诊日间病房进行手术,早上入院手术,下午就能出院,孩子不需要额外请很多天的假。听完医生的解释,母女俩商量了一番,同意了这个方案。

手术当天10点,小雪进入了手术室。全身麻醉下宫腔镜检查 and 息肉切除手术仅用了28分钟,11点10分,小雪以意识完全清醒的状态返回病房。11点20分,在护士小姐姐的鼓励下,她开始下床活动。下午1点半,她就顺利出院。从入院到出院,仅仅用了不到6个小时。

出院后,为了防止息肉复发,小

雪还要继续坚持服用药物调节月经周期,同时服用铁剂纠正贫血。第二天,她就回到学校正常上学了。

王悦介绍,“非接触”式宫腔镜手术技术在全球范围内被广泛应用于宫腔镜检查或手术,不使用扩阴器,不扩张宫颈,尽可能使用非能量器械,尽可能减少手术痛苦,不论哪个年龄段的女性,都是不错的选择。

浙大妇院2015年设立日间手术中心,推广“术后加速康复”(ERAS)的治疗理念,让女性患者用最短的时间,达到最快的康复疗效。

在这里,病人临近手术才换上手术服,削弱她们作为“病人”的身份感受;手术全程提供保暖措施,不让她们被冷气冻着;术后积极鼓励病人下地活动,尽快恢复饮食,加速身体的康复;术后有医生在线上指导,进行疾病的全程化管理。

## “怪胎”演变成肿瘤 别怕!“打怪”后依然能当妈

本报记者 张冰清 通讯员 孙美燕 魏安东 金薇薇

浙大妇院肿瘤科的陈丽莉主任医师,常年与“怪胎”打交道。

这个“怪胎”不是指畸形胎儿,而是指一种不正常的妊娠——葡萄胎。它是胎又非胎,有怀孕之象,无胎儿之实,在医学不发达的古代常被称为“怪胎”。

当它进一步“进化”为妊娠滋养细胞肿瘤,就正式进入了陈丽莉团队的视线,成为他们重点研究和攻克的目标。



### 全身多个部位长出肿块 抽丝剥茧查出真正病因

在古代中国,曾有妇女产子六百的记载,当时被称之为“奇胎”或“水泡状怪胎”,其实就是现在所说的葡萄胎,它是由滋养细胞不规则增生、绒毛间质水肿形成的。

陈丽莉介绍,大约60%的妊娠滋养细胞肿瘤源于葡萄胎妊娠,若末次妊娠为完全性葡萄胎,有15%~20%的患者可能发生恶性转变。也有30%~40%的滋养细胞肿瘤来源于前次的流产、足月产,或者俗称的“宫外孕”。

妊娠滋养细胞肿瘤好发于育龄期女性,由于发病率较低,特别是前次妊娠为非葡萄胎妊娠,全世界发病率约为1~9.2/40000次妊娠,是为罕见病,临床上漏诊、误诊的情况时有发生,绍兴的王女士(化名)就在确诊前经历了漫长而迷茫的求医过程。

王女士1年前曾流产过一次,后体检查出肺部结节,当地医院诊断为肺癌早期,并为她手术切除了肺

块。但没过多久又查出了乳腺肿块,再次手术切除。为什么全身各个部位会陆续长出肿块?下一次又会去哪里?

机缘巧合,陈丽莉团队参与了会诊,注意到她流产的病史,大胆提出猜想:肺部和乳腺的肿块是转移病灶,背后还潜藏着真正的“凶手”。经过检测人绒毛膜促性腺激素(HCG)含量,发现HCG数值飙升,最终确诊为滋养细胞肿瘤。结合此前她不规则阴道流血等症状推断,1年前的流产很可能就是葡萄胎妊娠。

陈丽莉团队给她制定了规范的化疗方案,尽管已经出现多处转移,王女士治疗后病情依然得到了完全的缓解。陈丽莉提醒说,处于生育年龄、有过妊娠史的女性,如果出现了异常阴道出血,或者其他部位不明原因的肿块、出血症状,都应该做HCG检测排查一下滋养细胞肿瘤,以免延误治疗。

### 牵头开展临床试验研究 为高危患者争取最后机会

浙大妇院妇科肿瘤科是全国妊娠滋养细胞疾病诊治指南的起草单位,近年来不断发展和创新妊娠滋养细胞肿瘤的治疗,治愈率及治疗后妊娠率均达国际先进水平。

肿瘤科学科带头人、浙大妇院党委书记吕卫国带领团队牵头主持了多个国内多中心临床研究,包括MTX单药单疗程治疗低危妊娠滋养细胞肿瘤的新策略、两单药联合治疗风险较高的低危妊娠滋养细胞肿瘤新策略、宫腔镜手术的有效安全应用等。与传统治疗方法相比,这些临床研究的目标不仅为缩短生育女性的治疗时间,而且减轻化疗副作用,经济负担也大大降低,而疗效不打折扣。

陈丽莉介绍,目前低危滋养细胞肿瘤的治愈率接近100%,且大部分在治疗后都能顺利妊娠;但依然有部分高危患者预后相对较差,且容易复发。

今年32岁的金女士(化名)是陈丽莉的老病人,来自湖南的她在4年前因子宫不规则出血、月经不规律到医院就诊,确诊为滋养细胞肿瘤。遗憾的是,她对化疗药物不敏感,其间还发生了肾上腺转移,手术切除了病灶。

几年来,她一直往返于湖南老家和浙大妇院,持续进行检查和治疗。陈丽莉不仅密切随访着她的病情,也关注着她的生活,得知她离婚,失去工作,带着两个孩子,治疗花光了所有的积蓄……很是替她担心。

今年,肿瘤科结合全球实体瘤诊疗热点免疫治疗和靶向治疗,新开展了针对高危难治性患者的临床研究,她马上想到这个老病人。金女士成为了临床试验第一个病人,正在接受免费的免疫联合靶向治疗,目前效果良好。

考虑到她的经济状况,医院还为她免去了检查费、住院费等费用,让她能安心治疗,等待奇迹出现。