

# 4月龄宝宝确诊睾丸恶性肿瘤

## 医生:这些情况家长要引起重视

许多家长以为,睾丸肿瘤是成年人才会患的病,与孩子无关。其实,睾丸肿瘤不只偏爱成人,小儿的睾丸同样会长肿瘤。

日前,4月龄宝宝小言(化名)的右侧睾丸突然增大,家长随即把他带到宁波大学附属妇女儿童医院北部院区的小儿泌尿外科求诊。结果确诊是一种名叫卵黄囊瘤的睾丸恶性肿瘤。

据介绍,儿童睾丸恶性肿瘤比较罕见,发病率约为每十万儿童中0.5至2例,占儿童实体肿瘤的1%。

## 4月龄宝宝右侧阴囊区有肿物

半个月前,小言家长在给宝宝换尿布时,无意间发现其右侧“蛋蛋”比左侧大很多,但在触摸时,宝宝没有出现明显的哭闹。家长便带其到当地医院就诊,B超提示右侧阴囊区有肿物,诊断不明确。

随后,家长把宝宝带到宁波大学附属妇女儿童医院北区院区的小儿泌尿外科就诊。增强CT检查结果提

示,宝宝的右侧阴囊区可见低密度卵圆形肿块,大小约30毫米×25毫米。肿瘤标记物甲胎蛋白检测结果也明显升高。综合上述,考虑睾丸恶性肿瘤的可能性较大。

小儿泌尿外科钟红继主任医师根据患儿病灶部位、检验及影像结果,考虑可能是睾丸的恶性肿瘤,建议马上住院,进行右侧睾丸肿瘤根治手术。

## 所幸癌肿尚未转移

几天前,钟红继带领团队在全麻下成功进行了右侧睾丸肿瘤根治术,完整切除了右侧睾丸肿瘤及部分精索,肿瘤大小约30毫米×20毫米×20毫米。

切开肿瘤组组织后,可见鱼肉样组织,术后病理诊断提示卵黄囊瘤,这属于一种恶性肿瘤。幸运的是,家长发现及时,肿瘤未出现远处器官及淋巴结的转移,进而免去了小言后期的化疗之苦。小言术后也恢复得非常顺利,仅3天就出院了。

钟红继介绍,儿童睾丸恶性肿瘤较为罕见,最常见的症状是无痛性的阴囊区增大。不过,日常的临床诊疗中,小宝宝的阴囊区增大是一种非常常见的症状,很多疾病均可表现为阴囊的增大,如比较常见的腹股沟斜疝、鞘膜积液、睾丸附睾炎等。绝大部分阴囊区的异常增大或肿块,都是良性疾病,但其中也有小部分为恶性肿瘤,如小言这样的卵黄囊瘤,以及恶性生殖细胞肿瘤、软组织肉瘤淋巴瘤等,很容易被家长忽视。

## 这些情况需考虑睾丸肿瘤

钟红继说,一旦宝宝出现无痛性阴囊肿块或睾丸增大,可表现为双侧阴囊或睾丸的不等大,或者双侧睾丸明显大于同龄人水平,且伴有外生殖器的异常增大和/或生长发育快速等症时,家长需引起重视。

家长在日常生活中要关注自家孩子外生殖器或阴囊睾丸的发育情况,更换尿不湿、洗澡或常规体检时,如出现上述异常情况应及时咨询专科医生,并做进一步的排查。

目前临床常用的检测方法,首先就是通过专科医师的体检触摸,其次利用一些检查设备,如超声、CT或MRI,必要时结合一些肿瘤学的指标进一步明确。早期诊断和治疗是预后的关键,对提高患儿的生存率至关重要。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼

## 这项全国领先技术让失聪者重回有声世界

近日,宁波市医疗中心李惠利医院耳鼻咽喉头颈外科沈志森团队再攀医学高峰,在国内率先完成OTO'VIEW技术与3D耳内镜下人工耳蜗植入手术,这一综合技术的成功为我国人工耳蜗移植领域提供了新方法。

胡先生(化名)今年50岁,从年轻时起听力就有问题。20年前,他的右耳听力开始逐渐下降,但受限于当时的医疗条件,没有及时干预,导致听力逐渐丧失,日常生活、交流全靠左耳。但从5年前开始,他的左耳也出了问题。随着左耳听力的不断下降,他被诊断为神经性耳聋。他辗转治疗,不见好转。直到今年,他彻底失去了听力。

不久前,他向宁波市耳鼻咽喉头颈疾病诊疗中心主任、省市共建重点学科带头人沈志森求诊。经过全面的检查,沈志森告诉胡先生,要想重获听力,只能通过植入人工耳蜗的方式。

人工耳蜗植入是近30年来治疗感音神经性聋最有效的手段,以往开展的手术都在显微镜下进行,但这种术式存在着面神经损伤致面瘫的发生和耳蜗电极植入困难的双重风险。

多年来,沈志森团队一直在探索更加安全、有效的技术革新。面对胡先生,沈志森经过全面的分析后决定为其在3D耳内镜下结合OTO'VIEW技术实施人工耳蜗植入手术。

沈志森解释,该手术就是在人工耳蜗植入时,将常规的乳突切开和面神经隐窝开放改为由OTO'VIEW持续生理盐水灌注下3D耳内镜下进行,这样即能精确定位面神经及鼓索神经,并且消除了耳内镜光源热量和高速电钻产生的热损伤,起到了保护作用。并在3D耳内镜下用三维立体最佳角度植入人工耳蜗。

最终,胡先生和家属同意了这一创新手术方式。手术如期举行。术中,沈志森团队通过OTO'VIEW技术在持续生理盐水灌注下,利用3D耳内镜技术轻松打开面神经隐窝,水下立体呈现面神经与鼓索神经的准确位置,并因持续水冷却,避免了两条神经损伤。手术过程顺利,人工耳蜗数值表现优异,电极反应正常,这意味着植入十分成功。

记者 陆麒麟 通讯员 陈静静 文/摄

## 髌关节置换术让七旬老人摆脱了“小推车”

“从没想过,我的双腿有一天还会恢复正常,像个正常人一样走路!”近日,在宁波大学附属第一医院关节外科病区,年过七旬的冯阿姨(化名)满脸笑容地向医生展示着自己术后行走的恢复情况。

“小推车”是很多老年人买菜、逛超市的流行神器,但这是冯阿姨的“另一条腿”。10多年前,冯阿姨开始出现双髌关节疼痛,去医院就诊后被诊断为“先天性髌关节发育不良——DDH”,然而当时并未引起足够的重视,也没有进行系统的治疗,疼痛的时候就吃点止痛药缓解。随着时间的推移,疼痛日益加重,开始出现双髌部僵硬的症状,无法伸直、弯曲、旋转等,双下肢缩短的现象也明显加重,渐渐发展成只能扶着“小推车”碎步而行,无论去哪都得依靠她的“小推车”,病痛束缚着她的生活,让她无法自由地行动,无法和她的朋友们一起跳广场舞、逛公园,生活黯然失色。

为了寻求更好的治疗和解决办法,冯阿姨慕名来到宁大一院运动医学科/关节外科朱迎春主任医师的门诊,经过详细的检查和全面评估后,朱迎春建议行“全髌关节置换术”并分期进行,先处理症状更为严重的患侧,并耐心向患者及家属讲解了详细的手术方案,患者及家属欣然同意,希望尽快手术治疗。

经过充分的术前准备,在麻醉团队的密切配合下,朱迎春手术团队为冯阿姨成功实施了“左侧髌关节置换术”,手术时间不到1小时;患者术后第一天即能通过助行器下地行走,髌关节屈伸、旋转活动明显改善。

顺利出院并恢复后,冯阿姨终于摆脱了“小推车”,可以快速、稍大步些地自由行走了,她的亲戚朋友们看到冯阿姨的改变,惊呼她像换了一个人一样,都替她高兴。鉴于左侧腿的成功,冯阿姨并没有满足于现状,数月后,冯阿姨再次找到朱迎春顺利完成右侧“全髌关节置换术”。



手术成功后,冯阿姨终于成功摆脱了“小推车”,可以自由行走了。

对于两次手术的效果,冯阿姨及其家属非常满意,也很感激朱迎春团队的付出。他们很有心地为朱迎春团队送上了一面锦旗,还特意把朱迎春的名字融入锦旗上的感谢语中。现在的冯阿姨每天脸上挂着灿烂的笑容,对生活充满了期待和希望。

记者 吴正彬 通讯员 庞赞 朱江 文/摄



沈志森团队为患者做手术。