



他们用“精雕细琢” 还患者一个多彩的感官世界

在医学的广袤领域里，耳鼻咽喉头颈外科是一个颇为特殊的学科，它关注的部位多，以各种狭窄的小洞(如耳、鼻、喉)为主，且与其他学科广泛交叉，涉及听觉、嗅觉、味觉、视觉等感觉，直接关系到人类对多彩世界的感知。

作为宁波市重点扶植学科，宁波大学附属第一医院(以下简称宁大一院)耳鼻咽喉头颈外科在各种常规疾病和复杂疾病的诊疗中具备自己的特色优势，尤其擅长中耳炎、眩晕、听神经瘤、喉癌、下咽癌、甲状腺肿瘤、面神经损伤、过敏性鼻炎、鼻腔和鼻窦良恶性肿瘤等疾病的诊治。科室年门诊量超20万人次，年手术量7000台左右。



宁波大学附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科团队。

1 肿瘤全部切除了，且未伤及「无辜」

我的左耳怎么听不太清了？一年多前，40岁出头的徐先生(化名)发现自己左耳听力似乎下降了，但由于对生活的影并不大，他也没想过要去医院看。然而，半年前，他感觉左耳听力下降明显加重，而且还时不时出现耳鸣，但他还是不想去医院。直到3个月前，他意识到自己的情况已经不能再拖了，才来到宁大一院耳鼻咽喉头颈外科就诊。

经内耳磁共振检查，徐先生被查出左侧听神经瘤，肿瘤长在近头的中间，处于小脑和脑干交界处的侧颅底区域。虽然它是一个良性肿瘤，但由于其所处部位的解剖结构十分复杂，涉及生命活动中枢，因此该肿瘤是相当危险的。在帮徐先生明确诊断后，耳鼻咽喉头颈外科主任王耀文带领团队为他制定了完善的手术方案，并获得了徐先生的认可。于是，手术很快便实施了。

在患者耳朵后面做一个切口，把耳后的颞骨磨掉一块，打一个通道直达听神经瘤的位置，在不影响脑部结构和功能的情况下，小心翼翼把肿瘤从神经上分离出来，精准切除肿瘤……通过一系列“精雕细琢”般的操作，王耀文团队成功打赢这场持续4个多小时的战斗。

“这个区域除了听神经，还有面神经、前庭神经以及大量血管，手术操作需要像走钢丝一样小心，绝不能伤及‘无辜’，否则可能引起面瘫、眩晕、甚至脑出血等严重后果。”王耀文说，由于操作要求高，根据肿瘤大小及累及结构的复杂情况，听神经瘤切除手术可能要去做七八个小时，快的话也要做四五个小时。

让徐先生惊喜的是，王耀文主任带领的耳科亚专业团队为他做的手术创伤小，效果也非常好。术后不仅没出现并发症，就连他一直担心的“脸歪掉”的面瘫都没出现，他的恢复速度也很快，术后第三天他就下床活动，一周后便顺利出院了。

据了解，宁大一院耳鼻咽喉头颈外科在“耳科”亚专科下还细分出了耳内科、耳显微外科、耳神经外科等亚专业，其中，眩晕听力耳显微外科中心成为了浙东地区特色亚专科，开放了中耳炎门诊、耳鸣门诊、眩晕门诊等耳科专病门诊。耳科亚专科对不同类型的耳聋、耳鸣、眩晕等耳科疾病的诊疗水平均处于省内领先水平。此外，除上面提到的听神经瘤手术外，科室还成功开展了颈静脉孔区肿瘤切除术等侧颅底手术，该手术难度大、风险高，它的常规开展标志着科室手术水平已达国内一流。

2 综合治疗，给下咽癌晚期患者带来「新生」

“太好了！真是太好了！非常感谢你们！”不久前，50多岁的刘先生(化名)在宁大一院耳鼻咽喉头颈外科复查时，被医生告知其癌症没有复发迹象，这让刘先生松了一口气，并再次向王耀文团队竖起了大拇指。

几年前，刘先生因为“咽喉不适6个月，声音嘶哑伴咽喉疼痛20天”住进了宁大一院耳鼻咽喉头颈外科病区。入院后，经过进一步检查，他最终被确诊为下咽癌，肿瘤累及范围广，且已经出现局部转移。面对这样一位一只脚已经踏进“鬼门关”的患者，王耀文主任带领的咽喉亚专业团队并没有放弃，而是联合了影像科、麻醉科、肿瘤放疗科、病理科等科室专家进行MDT(多学科协作)讨论，共同为刘先生制定可行的治疗方案。

出于对该院咽喉亚专业团队的信任，刘先生很快便接受了专家们经过“精雕细琢”的治疗方案。通过术前的新辅助化疗，刘先生的病情得到了局部控制，在这一基础上，欧阳天斌副主任医师团队为其做了手术，在切除原发病灶的同时做了颈部淋巴结清扫，术后又辅以放疗、靶向治疗等手段。通过多学科团队的不懈努力，最终刘先生的癌症被控制到临床基本治愈的状态。目前，刘先生已生存多年，未曾复发过。

“下咽癌晚期的患者，生存率往往非常低，这是一个高度恶性、进展非常快的肿瘤，如何通过综合治疗，改善患者的生存率和生存质量，也是我们一直在探索的课题。”王耀文表示，作为一个“学科交叉”尤为突出的科室，耳鼻咽喉头颈外科最常用的“武器”之一便是MDT，多学科团队的密切合作也给不少像刘先生这样的患者带来了“新生”。

据了解，除了咽喉肿瘤外，宁大一院耳鼻咽喉头颈外科对各种咽喉疾病都有着丰富的诊疗经验，包括：慢性咽喉炎、反流性咽喉炎的特色诊疗，声带息肉、声带白斑、声带麻痹、声带萎缩等嗓音相关手术，扁桃体腺样体手术，打鼾相关手术，咽喉功能重建手术……不仅要守住患者的生命，还要守住患者的发音及吞咽功能，这也是咽喉亚专业团队一以贯之的目标。

3 先进术式加持，肿瘤被「完」美「切除」

“我一直担心这个手术会影响美观，但现在我恢复得很好，而且没留下疤痕，真是太好了！”今年6月，市民马女士(化名)在宁大一院耳鼻咽喉头颈外科做了甲状腺肿瘤切除手术，术后她恢复顺利，没有出现声音嘶哑、饮水呛咳等并发症，面对镜中自己近乎完好无损的颈部，她不禁连连赞叹。

马女士做的这台甲状腺肿瘤切除手术有些特别，它的专业名称叫经口腔前庭入路腔镜甲状腺肿瘤切除术，该术式的特点就是“无痕”，是目前唯一能做到体表“无痕”的甲状腺肿瘤切除术。然而，由于操作空间的局限性，该术式对手指征有严格要求——一般需要肿块直径不超过4厘米，囊性病变更可适当放宽指征，但马女士的甲状腺瘤体为富血供的实性肿瘤，且直径已有5厘米左右。

在爱美的马女士的要求下，头颈亚专业的李吉副主任医师带领手术团队向这台高难度手术发起了挑战，最终通过“绣花活儿”般的精细操作，为马女士成功完成经口腔前庭腔镜下甲状腺肿瘤切除，避免了传统甲状腺手术会在颈部留下5厘米-6厘米左右切口疤痕的情况，达到了“完”“美”的手术效果。

据介绍，作为一种全新入路的甲状腺手术，经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术也是甲状腺微创治疗理念的创新体现。近年来，宁大一院耳鼻咽喉头颈外科已成功完成200多例口腔镜甲状腺手术，微创效果深受患者好评。

值得关注的是，宁大一院耳鼻咽喉头颈外科还在宁波地区率先开设了“头颈肿瘤多学科联合门诊”，对早期头颈肿瘤以微创手术、功能保全性手术为主要治疗手段，在切除肿瘤的基础上，注重功能的保留。

“人才是学科发展不可或缺的基石，近年来，我们对人才的吸收和培养也越来越重视，目前，我们科室有医生36人，其中七成以上是硕博学历，另外还有听力师7名，护理人员40余名。未来，我们希望在这支强大团队的保障下，通过更加完善的亚专科建设，更加先进的诊疗理念和诊疗技术，更好地守护广大老百姓的耳鼻咽喉头颈健康。”王耀文说。

记者 吴正彬 通讯员 庞赟