

“我的妈妈回来了！”

忘记女儿好几年的阿尔茨海默症患者，手术后“变回”了原来的她

“妈妈，我们来做算术，21+5等于多少？”“26。”76岁的李阿姨利索地在纸上写出了答案……9月中旬以前，因身患中度阿尔茨海默症，李阿姨多年来记忆力下降，生活不能自理，连老伴和孩子都不认识。术后一个月她去医院复诊，不仅记忆力明显恢复，而且可以和人正常交流，这飞跃式地转变让李阿姨一家分外开心。

李阿姨的变化得益于9月中旬在宁波市第二医院接受了颈深部淋巴管—静脉吻合术（颈深LVA），按下了阿尔茨海默病的暂停键，症状也得到了明显改善。



郭宗慧医生(左)在手术中。

术后6小时就能下床！

这项国家专利

已让90名余患者受益

“术后我父亲心情特别好，说话嗓门都大了，他还跟我们开玩笑。术后6小时，他就能下床活动……”近日，北仑区人民医院（浙大一院北仑分院）收到了分别来自四川德阳的王先生（化名）和浙江台州的陈先生（化名）的两封感谢信。字里行间充满了对泌尿外科周军主任医师诚挚的感谢之情，而他们口中连连称赞的技术则是由周军医生申报的国家发明专利——前列腺术后导尿的固定装置。

据了解，从今年1月初该发明投入使用后，已有超90名患者受益，其中不乏从外地慕名赶来的患者，得到了一致好评。

王先生今年70多岁，生活在四川。患有前列腺增生10余年，尿频、尿急、尿不尽的症状严重困扰他的生活，一晚要起夜四五次，让他痛苦不堪，同时他还患有严重的哮喘，每次起夜受凉都会加重他的哮喘，导致肺功能也越来越差，生活质量严重下降。家里人知晓情况后到处寻医，几经周折打听到北仑区人民医院泌尿外科拥有一项专利技术，能促进术后恢复，减少痛苦。他和家人专程从四川德阳来到北仑进行手术治疗，术后恢复特别好，目前王先生已痊愈，重新回到了正常的生活轨道。

据介绍，传统前列腺电切术后的患者，进行尿道前列腺电切术后，需要对前列腺进行压迫止血，最常用的前列腺压迫止血方法是采用三腔导尿管的气囊充气后，由医生凭经验对三腔导尿管施以适当牵拉力，然后采用医用黏胶将其固定于一侧大腿上，对前列腺进行压迫止血。这一方法会限制腿部活动24小时—48小时，易造成下肢血栓及皮肤损伤。而新装置彻底告别传统的固定方式，不需要生理盐水持续冲洗膀胱，使患者6小时就能下床活动，不仅省去了冲洗液、镇痛泵、陪护人员的费用，更是降低了患者的痛苦。

记者 陆麒雯
通讯员 杨梦园

1 “这个手术是有划时代意义的”

李阿姨平时身体健康，虽然文化程度不高，但人利索又能干，一直帮着兄弟做生意。大概从7年前开始，家人发现李阿姨记忆变差，还多次怀疑东西被人偷了。当时，李阿姨还能操持家务，家人以为她只是年纪大了犯糊涂，没有当回事。慢慢地，李阿姨会干很多“荒唐事”：会把脏鞋子锁进衣柜，认不出孩子，忘记家住哪里，执拗地要去外面游荡……3年前，李阿姨被确诊阿尔茨海默病（简称AD）。

“我很难过，感觉自己一点点失去妈妈。”女儿痛苦地回忆，“妈妈忘记我了，几乎完全忘记我了。有时候把我当成邻居，有时候当成姐妹，有时候当成陌生人。”

随着李阿姨认知功能等的逐渐下降，照料她也成了非常辛苦的事情。今年夏天，李阿姨因骨折住院，40℃多的高温天里，她执拗地要出去，怎么劝说都不听。于是，家人只能轮番陪着她一趟趟坐公交车。此前，她在家门口也走失过。说起这些，李阿姨的老伴深深地叹了口气。他说这两年来，每天坐公交，在外面游荡，两个人的皮肤都晒得流油了。

了解到宁波市第二医院可

以通过手术来改善阿尔茨海默病症状后，李阿姨家人犹如在黑暗中看到光。他们迫切希望通过新技术，能让李阿姨的病情好转，提高生活质量。

经过该院高级认知中心的详细评估，核医学科的颅脑PET检查，李阿姨符合手术条件。

术前，手显微修复外科、高级认知中心和医学影像科、检验科、麻醉科、超声科、康复科等多个学科组成的AD诊疗MDT团队通力协作，制定治疗方案。9月14日，该院手足显微外科郭宗慧副主任医师团队为李阿姨做了颈深部淋巴管—静脉吻合术。

女儿清楚地记得：“9月15日一早，我推开病房门。妈妈叫出我的名字，很亲切地说，‘你来了，这么早，辛苦了。’听到这句话，我眼泪马上涌出来了。我的妈妈回来了。那几年的妈妈‘消失’的日子，跟噩梦一样，过去了。”

郭宗慧表示：“对阿尔茨海默症患者来说，这个手术是有划时代意义的。希望能有更多患者和家庭从这一手术中获益。只要患者可以耐受并适合手术，通过这样机械的方法及时排除病理性蛋白，没有副作用。”

清晰定位颈静脉。

手术的第二步是引流、吻合。具体来说，每个淋巴结都有若干输入的淋巴管和输出的淋巴管。手术中，在30倍—40倍高清显微镜下，需要将管径只有0.3毫米—0.8毫米的输出淋巴管、功能性淋巴管和颈部静脉—吻合。

3个小时后，手术顺利完成。

3 手术的原理是什么？

郭宗慧介绍，脑内Aβ—淀粉样蛋白的异常堆积和tau蛋白异常磷酸化是引发阿尔茨海默病的重要原因。颈深静脉—淋巴吻合术的原理是在颅内淋巴出颅汇入颈深部淋巴结、淋巴管的区域，采用超级显微外科技术，对脑膜内淋巴循环进行分流手术，加快经颅底颈静脉孔的脑内淋巴的回流，带走更多的脑内代谢产物，从而达到可能逆转大脑进行性病变，减缓病情进展的目标。

他打了个比方，老人脑内淀粉样蛋白的异常堆积，就跟下水道堵塞住了，脏水没法及时运送出去一样，会导致堆积日益严重，病情也随之加重了。通过手术，将颈深部淋巴管和静脉吻合，可以大大加快脏水的清运速度，提升清运效率。

4 治疗的重点和难点在哪里？

郭宗慧说，首先离不开多学科团队协作。AD的MDT团队紧密协作，为患者提供一站式诊疗。比如，高级认知中心对患者的精准诊断，核医学科Aβ—PET成像对患者颅内病理性蛋白沉积的准确评估，又比如超声介入科对淋巴结、颈静脉的精准定位，麻醉科术中为高龄患者保驾护航等等。

其次，手术在肌肉深层进行。从脂肪层到肌肉层布满神经组织，稍有损伤，都会对患者的功能带来影响，要慎之又慎。

另外，手术中，找到功能性的淋巴结与淋巴管，精准、高质量的吻合等也考验术者的功底。

记者了解到，每个患者的手术都是个性化的。以李阿姨为例，医生共将她两侧的7根淋巴管、6个淋巴结和颈部静脉吻合。在护理团队及家属的悉心照料下，李阿姨伤口愈合良好，术后10天开开心心地回家了。

记者 王颖 通讯员 郑轲 文/摄

2 手术是如何进行的？

简单地说，就是在30倍—40倍高清显微镜下，将不到一毫米的淋巴管和静脉吻合。

郭宗慧回忆，手术的第一步是显影定位。具体来说，在B超引导下，在颈静脉孔周围打入造影剂。造影剂下，功能正常的淋巴结、淋巴管等会清晰显影；瘢痕、老化的淋巴结等则不会显影。清晰显影后，可以通过超声