

中国神经外科知名专家毛颖： 让脑瘤从不治变可治



战胜脑瘤

脑子里长瘤是件恐怖的事儿。脑胶质瘤在原发性脑瘤中发病率居首位，患者疗效不理想、生存时间短，其死亡率可堪比胰腺癌。现在，华山医院副院长、神经外科教授毛颖亲临“健康讲堂”，讲解如何正确认识这要命的脑癌——

近30年来，我国城市男性脑瘤发病率猛增100%，女性增加50%，每年因脑瘤死亡人数高达3万人。去年，美国副总统拜登的长子博·拜登就因脑胶质瘤去世，年仅46岁。

最近这30年，正是手机这一通讯工具进入我国并逐渐普及的时期。虽然目前为止还没有手机辐射会直接导致脑瘤的证据，但是，电子产品的广泛使用和脑瘤的增长趋势有一定的重合。所以，使用手机时，不要离大脑太近。

脑胶质瘤所导致的症状和体征，主要取决于其占位效应以及所影响的脑区功能。胶质瘤由于其在空间的占位效应，可以使患者产生头痛、恶心、呕吐、癫痫、视物模糊等症状。

脑胶质瘤的治疗是多个学科全面协作的过程。综合手段、个体化对待、精准诊疗是改善患者生活质量、延长生存时间的关键因素。手术治疗是脑胶质瘤最主要的治疗方法之一。目前，我们追求的不仅是肿瘤的高切除率，还要尽可能地保护患者大脑功能，改善其术后生活质量。清醒麻醉下配合多模态神经导航手术就是保护大脑功能的最佳手术示范，之前让大家觉得十分惊奇的开颅手术过程中患者与医生对话，甚至诗朗诵、弹吉他、拉小提琴都是典型案例。

脑胶质瘤患者由于肿瘤类型各不相同，临床预后差异较大，但是一旦被诊断为胶质瘤，并不意味着下了死亡判决书，尽早采取合理、有效的治疗方案，能够控制癌症的进展。随着医学技术的不断发展，脑胶质瘤患者的存活时间会越来越长，术后生活质量也会越来越高。

谈到对于探索大脑构造的精妙之处，复旦大学附属华山医院副院长、神经外科常务副主任毛颖教授喜不自胜。“研究大脑是一件非常激动人心、令人振奋的事儿！大脑真是太奇妙了，它拥有其他器官无法比拟的决策力，因为它总在不断自我颠覆与创新。”

一直以来，我国顶尖的神经外科专科医院有着“北天坛，南华山”的美誉。14年前，毛颖独创了脑血管搭桥技术。这项个体化治疗脑动脉瘤的创新理念问世以后，脑动脉瘤从“不治”变为“可治”。

大脑里布满密密麻麻的血管，一旦为大脑提供养分的血管被堵塞，就会导致大脑的功能丧失或减退。于是，毛颖提出了这样的设想：如果能够把大脑里其他血管嫁接到被堵塞的血管之处，通过脑部其他地方的血流来供应即将缺乏氧功能的大脑组织，从而使原来“干涸”的地方得到氧供、变得滋润，那么病患的大脑功能就可能恢复得更快，或许，这也能从一定程度上预防病患因为失去氧供而导致大脑功能的丧失。“所谓的搭桥，就是把原有大河流里的水流一部分分到小河流里，这就相当于开凿了一条新运河，让水流在各河道之间能够四通八达。”

毛颖在神经外科疾病的诸多领域都有建树，特别在脑血管病（脑动脉瘤、血管畸形、海绵状血管瘤、烟雾病等）和脑肿瘤（胶质瘤、脑膜瘤、神经鞘瘤等）治疗中取得突出成绩。他手术精湛，挽救了众多患者生命。因为临床工作突出，2012年荣获上海市“十佳医师”称号。

毛颖针对脑胶质瘤展开临床手术治疗和科学研究，协助周良辅院士，采用功能影像导航技术，实现最大程度的肿瘤安全切除，使脑胶质瘤的切除率得到显著提高，并延长了患者的生存时间。他参与制定脑胶质瘤综合治疗的规范，提出个体化治疗脑胶质瘤的新理念。

忆当年，医学院毕业后初出茅庐的毛颖也像其他年轻医生一样，在工作中遇到挫折，曾经有过失落、怅然与迷茫。“刚踏上工作岗位，最堪忧的就是自己的前途，对于自己是否能够胜任这个复杂又精细的工作产生焦虑的心情。神经外科手术凶险异常，在手术的过程中出现死亡或致残的几率很高。当我面对花了很大精力去救治的

病人，最终依然无奈离世，此时的挫折感对我来说是很大的冲击。特别是当医生拿这个失败的手术作案例分析时，会评估我的手术方式是否正确、手术操作是否合规、手术过程有没有闪失，在接受审视的过程中内心要承受非常巨大的压力。”

有时，毛颖也会质疑自己的工作能力，对未来的职业生涯感到恐惧与迷惘。“然而，‘过失’是良师益友，始终伴随我成长，通过不断的积累与总结，我的临床经验变得越来越丰富，而且内心的承受能力也越来越强。”

毛颖，华山医院神经外科教授，主任医师，博士生导师，教育部“长江特聘教授”，中华医学会神经外科分会副主任委员，中国医师协会神经外科分会副会长，中国脑血管病专家委员会主任委员，上海市医学会神经外科分会主任委员，上海市神经外科质控中心主任，上海市神经科学学会副理事长和上海市抗癌协会副理事长。

【医家坐堂】

孩子脊椎还正吗？

上海杨树浦路851号金南昊：孩子被发现脊柱侧弯，必须手术吗？

华山医院终身教授张延令：脊柱侧弯是指脊柱的某一段持久地偏离身体中线，使脊柱向侧方凸出弧形或“S”形。这在青少年中最为常见，且具有隐蔽性，与孩子朝夕相处的家长常难发现。

家长可以让孩子脱去上衣，双足立正于平地，双手掌对合，置双手到双膝之间，逐渐弯腰，观察孩子双侧背部是否等高。如果从正面看有双肩不等高或后面看有后背左右不平，建议去医院拍摄站立位的全脊柱X线片，如果显示脊柱有大于10度的侧方弯曲，即可诊断为脊柱侧弯。

许多家长认为脊柱侧弯不碍事，等孩子长大了就自然好了，殊不知任脊柱侧弯发展，有可能影响到孩子的生长发育，严重者可以影响心肺功能，甚至累及脊髓。

对20度以内的特发性脊柱侧弯，应该进行严密观察，如果每年加重超过5度，则应进行支具治疗。首诊30度~40度的青少年特发性脊柱侧弯，应立即进行支具治疗，因为这一组病人60%以上会发展加重。

如果治疗及时、方法得当，超过80%的青少年患者可以不必手术，而是通过佩戴矫正支具进行治疗。

【健康速报】

瑞金胸外科 再创奇迹

一位29岁的非洲小伙一年前出现胸背部疼痛，经过检查发现患有复杂后纵隔肿瘤。瑞金医院胸外科李鹤成主任根据该患者的情况，设计了达芬奇机器人微创切除术。在术前准备过程中，患者血型检查提示为RH阴性O型血，RH阴性血俗称“熊猫血”，为极稀有血型。胸外科、输血科通过上海市血库为患者调配了RH阴性血。在瑞金医院胸外科、输血科、麻醉科及手术室的共同合作下，李鹤成主任精细分离了肿瘤与食管及气管粘连并完整切除整个肿瘤，整个手术耗时约1小时，出血仅20ml。手术完全没有伤及邻近的食管、气管等器官。患者术后第三天康复出院。 丁燕敏

【病例报告】

“葛优躺”其实很危险

新闻回放：一张20多年前葛优在情景喜剧《我爱我家》的瘫躺剧照，被网友配上“不想上班”“不想考试”等文字，在没有任何宣传、任何营销、任何炒作的情况下，竟然成了今天的网红和表情包。

“葛优躺”这个姿势看着很惬意舒服，是因为这个



坐姿用不到肌肉。人瘫坐在沙发上，接近于仰躺，用不到我们的腰部肌肉，同时，脖子也能靠在沙发上，因此脖子部位的肌肉也在“放假”。用不到肌肉，人自然就感觉放松了。

然而，葛优的身体与沙发座椅、沙发靠背之间形成一个三角形，他的后背是悬空的，肩部和腰部成了受力点。长期如此坐姿，腰椎受压，而且没有承托力，整体下沉缩短，身体的中轴线跟着后移，容易引发腰椎间盘突出，导致颈椎畸形。人头的重量则被转移到颈椎上去了，本身颈椎不好的人，就很容易出现颈椎间盘突出，压迫神经，严重的不得不依靠手术来解决。

健康的坐姿应该是保持脊椎直立不驼背。长期在电脑前工作的人，适当抬高电脑显示器，上身挺直，胸离开书桌10厘米，使胸背肌张力均衡，两腿平行自然放下，脚掌自然放置。

久坐者不妨做做“燕子飞”：俯卧在床上，腿向上跷起的同时，头部也向上抬起，从而让颈部、腰部的肌肉同时得到锻炼。 赵海音（龙华医院主任医师）

【妙手回春】

3D 打印人工脊椎

生死悬崖的唯一支柱。

手术切除被癌细胞侵蚀的第十节胸椎到第二节腰椎，医生极度小心翼翼绕开的是那根比初生婴儿还要脆弱百倍的脊髓。一不小心碰到它，病人轻则大小便失禁，重则瘫痪，甚至可能当场死亡。

骨科医生依据袁先生的解剖结构，利用金属3D打印技术为他“量身

打造”一段人工椎体。这段“私人定制”的内植物形态、大小、曲度与患者原本的椎体完全契合，上面还有海绵一样的微孔，类似于人体骨骼结构中的骨小梁。这些微孔不仅让内植物重量更轻，还能让相邻正常椎体的骨组织长进来，最终实现骨融合。

做完手术不到一个星期，医生已经提醒袁先生的家属好几次，可以扶

他站起来活动了。他没像以往做完手术的病人那样被“镶嵌”在框子里。

对于袁先生来说，与病魔争夺生命的拉锯战也只是告一段落。部分肿瘤组织是从神经上片下来的，有没有残留谁也不敢打保票。

“战斗才刚刚开始。”主治医生衣角带风地赶去上门诊，转身匆匆留下一句话。 高珮着

专家指导妇科检查

对于外阴炎、阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等，应避免经期，最好是在月经结束后3~7天做妇科检查。如需检查妇科内分泌情况，一般在月经第2~3天抽血检查。

吴昊凯（上海市第六人民医院妇产科主任医师）