责编/楼世宇 钱元平 审读/胡红亚 美编/周斌

惠利好团队

让患者实现生命与美丽并存

宁波有这样一支甲乳外科精英团队

植物中有一蒂双花的并蒂莲，在癌症界也有这么一对“暧昧不清”的癌症，就是甲状腺癌与乳腺癌。临床数据显示，这两种恶疾更容易“找上”女性。

为了帮助广大患者重回健康，宁波市医疗中心李惠利医院甲乳外科团队在吴伟主主任的带领下，对每一位患者“私人订制”治疗方案，带着病患跳康复操，术后长期跟踪治疗、监测病情，形成一套带有“惠利特色”的甲乳诊疗新模式，力求做到隐蔽切口、体表不留疤，保功能、讲美学，让患者实现生命与美丽并存。

近年来，这支团队已累计成功施行甲乳肿瘤手术20000余例。其中，乳腺癌保乳率超过40%，保腋窝率超过55%，乳腺癌早诊早治居全国先进水平；“乳腺癌术后假体联合自身组织的一期以及二期乳腺再造术”“前哨淋巴结活检加乳腺腺肌瓣转移保乳成形术”“大网膜瓣乳腺成形术”，以及腔镜下的“大网膜瓣替代保乳术”等多项创新填补我市空白。

省政协委员、宁波市医疗中心李惠利医院甲乳外科主任吴伟主。

吴伟主(左)带领团队开展手术。

率先在全市创立标本库和数据库
强大的技术支撑 让患者“绝处逢生”

A

傍晚5点，吴伟主刚刚结束了一台手术，走出手术室。这时，她的手机里收到一幅照片：一位满面红光的老年女性和秀丽的风景融为一体。这让吴伟主原本疲惫的脸上浮现出欣慰的笑意。

照片里的人姓冯，今年68岁，吴伟主第一次见到她是在2017年11月。当时，冯女士的情况很糟糕，之前接诊的医生也束手无措。经人介绍，冯女士带着最后的希望找到吴伟主。

双侧乳腺癌晚期，同时伴有心包、肝、肺、骨多处转移。由于发病初期并未得到重视，冯女士的病情已经发展到十分棘手的地步。“吴主任，我是不是时间不多了？”她绝望地问。

机会，或许还有。吴伟主团队立即为冯女士的乳腺肿瘤进行术前穿刺，通过标本比对明确类型，决定实施化疗方案。经过长达145天的持续治疗，冯女士的病情得到明显控制。

结束化疗后，通过服用药物再进行内分泌治疗。这一过程不仅时间长，还会产生情绪异常等副作用，很难坚持。但一旦擅自停药，就可能导致肿瘤复发，甚至转移。因此，每隔三个月，吴伟主的团队就会有医护人员主动联系冯女士，咨询服药情况、复诊频率。

如果发现患者情绪不佳，还会进行心理疏导。“病患心态积极了，生活质量也提高了。”吴伟主感慨地说，她和不少患者都加了微信，彼此成为好朋友。患者积极乐观、美好生活的样子也感染着每一位医护人员，让医护人员更加坚定了做下去的决心。

如今冯女士的病情十分稳定，她喜欢和姐妹们旅游、散心，回归正常生活。平时，她特别关注科室开设的“李惠利无忧甲乳”公众号，每条科普推送她都仔细阅读。如果遇到什么问题，她也会在线留言。为了让每位患者第一时间得到解答，吴伟主团队的成员们经常夜深了还在回复。

在冯女士的诊疗过程中，由吴伟主主任团队创立的全市首个甲状腺癌及乳腺癌生物标本库和乳腺癌数据随访库发挥了重要作用。将肿瘤标本存在标本库中，以确定类型。如果日后有复发，便于比对，为我市甲状腺乳腺疾病的诊疗研究提供了重要基础。

近十年间，这支团队还将乳腺癌数据随访库与省内外20多家大型医院进行数据共享，目前已分享患者信息5万多例。

精益求精，做好“最重要的事”
保乳率位居全国先进水平

B

提高手术精度，减小创伤，治愈疾病的同时最大程度地保留患者的局部功能并兼顾美容，恢复患者的自信心，是该院甲乳外科团队“最重要的事”。

昨天上午，43岁的金女士办理了出院手续。她庆幸自己找对了专家，保住了乳房。

在传统手术中，只要患有乳腺癌，不管是早期还是晚期，都要进行全乳房切除。当失去乳房后，很多女性，特别是那些很注重自我形象的女性，术后产生的失落感、自卑感会笼罩心头，甚至羞于见人、影响夫妻感情。

近年来，吴伟主主任团队已逐渐形成老中青三个梯队。科室众多骨干力量不断吸收国内外乳腺癌领域的新观念、新思维、新技术、新方法，乳腺癌治疗从最初的全乳切除，逐渐发展到了现阶段的保乳保腋窝手术。

金女士最终被确诊为乳腺癌，肿瘤大小约2.8厘米。住院后，甲乳外科护士长胡云娥及专科护士赵静来到病房里告诉金女士，幸亏发现早，有保乳的可能。得知这一消息，金女士夫妇俩都很高兴，但又不免担心：癌细胞会不会切除不完整？

胡云娥护士长详细介绍了乳腺癌容积替代保乳术整个治疗过程和术后康复的要点，并宽慰金女士，吴主任团队有能力让她保持女性完整的外形的同时，也拥有健康。术后，金女士恢复良好。

这支甲乳外科团队还采用容积替代的手术方式从患者自身获取组织，让已经切除整个乳腺的乳腺癌女性患者再次拥有女性特有的曲线美。“如果患者本身特别瘦小，或者肿瘤体积大甚至有多个病灶，就无法进行容积替代，那么我们就采取假体植入重建，这两种手术方式主要在年轻女性患者中实施。”吴伟主介绍。

据了解，目前我国保乳手术的平均比例不到20%，而这支医疗团队的乳腺癌保乳率已经超过40%，其比例及疗效位居全国先进水平。

宁波市医疗中心李惠利医院甲乳外科医护团队合影。

不断输送最新医疗技术
将诊室搬到千里之外

C

数据显示，甲状腺癌是全球发病率上升最快的恶性肿瘤之一。由于甲状腺乳头状癌早期易出现淋巴结转移，因此甲状腺全切除及中央区淋巴结清扫已成为甲状腺癌最常用的手术治疗方式。

不过，问题也随之而来。喉返神经及甲状旁腺损伤是最常见的手术并发症，尤其是甲状旁腺损伤的病人会导致终身缺钙。为了解决这个难题，吴伟主主任团队研究大量文献，学习国际领先技术，最终实现了突破：将甲状旁腺监测技术在临床中应用，对术中甲状旁腺的寻找和保护起到了积极作用，兼顾手术的彻底性和安全性。

2019年，这支团队在全市率先施行经侧颈区甲状腺淋巴清扫术，愈合后的伤口几乎无法用肉眼发现。“现在，我们还可以通过腋窝、口部、乳晕等多处入路，进行甲状腺癌的根治手术，达到颈部美观的目的。”吴伟主主任说。

为了让更多的患者及时得到诊疗，这支团队的专家们从2018年开始以“下沉专家”的身份在北仑、宁海、余姚轮流坐诊，并向当地医护人员输送最新医疗技术。

他们的服务对象远不止于本地。4年来，团队先后派出多位医疗骨干前往西藏、贵州等地进行医疗帮扶。同时，吴伟主主任还将工作室搬进了贵州普安县人民医院，并建立起视频诊疗系统，实时在线问诊。

不回绝任何一位上门求助的病患，不放弃任何一丝成功治疗的机会。全年满负荷运转的病房，平均每天7台手术，这支年轻却经验丰富的精英团队常年处于加班加点的工作状态。他们每天都在与时间赛跑，用精益求精的高超技艺，创造了一个又一个生命与美丽并存的奇迹。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 文
通讯员供图