



宁大附院
优势学科群

妇产科中心妇科

两次罹患恶性卵巢肿瘤的 宁波姑娘 如愿儿女双全!

宁大附院妇科：
年门诊量8万人次
助力女性健康自信生活

罹患卵巢恶性肿瘤就没机会生育？妇科手术即使在腹腔镜下进行，也会留下多个难看的疤痕？在宁波大学医学院附属医院妇科采访时，记者了解到，上述问题的答案是否定的。该科室全体成员的目标就是助力更多女性朋友健康自信地生活。



医生正在开展妇科肿瘤微创手术。

“杨医生，我儿女双全了！”

她为两次患恶性肿瘤的女孩留下一厘米卵巢

“杨医生，我儿女双全了，多亏有你！”近日，宁大附院妇二科主任杨素芬在结束了一天忙碌的工作后，看到患者青青（化名）发来的微信，忍不住嘴角上扬。

这是她们两人认识的第七年。7年前，青青还是名大学生，体检中发现盆腔有肿块，后被确诊左侧卵巢生殖细胞恶性肿瘤3期。青青慕名找到杨素芬，接受了保留生育功能的卵巢恶性肿瘤分期手术，术后进行了化疗。

杨素芬叮嘱青青要定期复查随访，该肿瘤很容易复发。3年后，青青右侧卵巢发现了直径7厘米的肿瘤，而单侧卵巢的正常大小为2厘米×3厘米×4厘米。青青到多家医院咨询，医生都建议完整切除卵巢，这意味着她再也没有机会生育宝宝。她苦苦哀求杨素

芬：“杨医生，帮我保留一点卵巢吧。”杨素芬向其解释，保留卵巢组织的话，肿瘤复发概率高，每一次复发后的治愈率都会降低；能保留下的卵巢组织很少，功能难以保证。但青青仍然坚持。

手术开始了，杨素芬做得格外仔细：“既要完整切除肿瘤，又要保留正常的卵巢组织，多保留一点，以后生育的希望就大一点。”最终，青青右侧卵巢直径1厘米的正常组织得以保留。术后一年，青青生下了一个大胖小子，最近又如愿添了个可爱的小闺女。

“这几年她都定期来我这里随访。她两次怀孕，身体一有风吹草动都会和我联系。”杨素芬说。

记者了解到，该院妇科团队在为年轻未生育的妇科恶性肿瘤患者施行

保留生育功能的手术治疗方面积累了丰富的经验。团队强调个体分层及微创治疗，患者的临床完全缓解率和生存率处于国内先进水平。

杨素芬和同事几乎每天都要和宫颈癌、子宫内膜癌、滋养细胞肿瘤等各种恶性肿瘤打交道。她说，首先要尽早从蛛丝马迹中找到潜在的恶性肿瘤；其次，既要用自己的专业能力为患者解除病痛，更要用心去温暖患者。

47岁的徐女士6年前确诊卵巢癌晚期，肚子鼓得跟足月孕妇一样。好几个医生说最多只能生存半年，她也想过放弃。“杨医生鼓励我，给我打气。她说，多活一天都是赚的，还可能等到更好的技术，更好的药。这几年，她给我安排手术、化疗、吃药，我活了一年又一年。”

3

年门诊量9万人次
为女性朋友高质量生活
保驾护航

该院妇科团队表示，团队始终不变的初心，是通过妇科医生的专业能力为女性朋友的高质量生活保驾护航。

宁大附院妇科是宁波大学校级重点扶植学科，设妇一科、妇二科两个病区，核定床位90张，年门诊量9万余人次，年手术量近3000台，有主任医师9名，副主任医师6名；博士2名，硕士9名；硕士研究生导师2名。

科室开设有肿瘤专家门诊、生殖内分泌专家门诊、内异症及反复流产、盆底功能障碍专家门诊，宫颈疾病专科、围绝经期专科、生殖整形专科，同时拥有名医微创不孕门诊、名医妇科肿瘤门诊。科室专注于妇科恶性肿瘤、良性肿瘤、子宫内膜异位症、女性生殖器官发育异常、盆底功能障碍性疾病、计划生育与不孕症、妇科内分泌等疾病的规范化及个性化治疗，以妇科疾病的微创诊疗为特色，开展良恶性妇科疾病的微创诊疗。其中，盆底功能障碍性疾病、子宫内膜异位症、妇科恶性肿瘤的微创手术及妇科良性肿瘤的单孔腹腔镜手术，得到广大患者一致认可。

2021年，该院成立了妇科肿瘤综合防治管理中心，以进一步提高妇科恶性肿瘤的治愈率，改善妇科恶性肿瘤患者的生活质量。近年来在浙江省重点专科能力排名中，妇科重点监测的四个病种（卵巢恶性肿瘤、宫颈癌、子宫恶性肿瘤、子宫肌瘤）均位于省内领先。

记者 王颖 通讯员 庞赞文/摄

“医生，真的看不到疤痕！”

微创单孔腹腔镜治疗让未婚女孩安心

“医生，真的看不到疤痕。这不是微创，这简直就是无创！”21岁的小芸（化名）复诊时神情雀跃。

小芸两个月前被查出有直径8厘米的卵巢囊肿，多次复查仍一直存在。3家医院的妇科医生都建议尽快手术，因为一来肿块长期存在将影响卵巢功能，二来囊肿不能完全排除恶性可能。但小芸始终下不了决心。这类手术之前要开大刀，近些年可以通过腹腔镜进行，可仍要在肚子上开好几个小洞，会留下疤痕。多方打听后，她来到了宁大附院妇科张英芝主任医师的诊室。

“囊肿良性的可能性大，虽然体积大，但在我们科室可以通过单孔腹腔镜来进行手术，几乎不会留下疤痕。”张英芝团队为小芸制定了手术方案。

术中，单孔腹腔镜的切口开在小芸的肚脐上，手术顺利进行且完整地切除了肿块，术后病理结果为良性。

宁大附院医务部主任、妇科副主任医师周晓明介绍，传统的腹腔镜治疗一般要在腹部开3-4个小孔，由几个医生一起操作。团队从2019年开始开展妇科疾病的单孔腹腔镜手术，在肚脐上开一个小孔进行手术。手术由一个医生独立操作，对技术提出了更高的要求，须避免操作器械在狭窄空间内形成的“筷子效应”，也被业内称为“医生的自虐手术”。

女大学生小李出国前希望告别卵巢巧克力囊肿这一隐患。她的诉求是：疤痕最好看不到，术后恢复快。小李的母亲曾在外地医院接受过腹腔镜下子宫肌瘤切除手术，术后长达3天

的腹部胀气让她难受不已，想让女儿避免这样的痛苦。

周晓明为其施行了单孔腹腔镜下卵巢囊肿剥除术。手术用时40分钟，术中出血仅20ml。术后在麻醉医生的指导下，小李一脸轻松地走出了手术室，当天就活动自如，早期进食，没有出现腹部胀气等不适等症状。

周晓明表示，单孔腹腔镜技术对患者的创伤较轻，腹部切口隐蔽，结合快速康复理念，患者术后早期活动，早期进食，这有利于减少并发症，预防深静脉血栓形成，促进胃肠蠕动恢复，减少尿潴留发生，促进切口愈合。

在宁大附院妇科，目前腹腔镜下的妇科良性肿瘤手术基本上可以通过单孔进行操作。早期妇科恶性肿瘤，也可以在腹腔镜下进行手术。

2