

南华附一医院成功实施微创“缩胃”手术——

为“巨无霸体型”患者减重降糖



“缩胃”手术中。

衡阳晚报讯（全媒体记者 朱嘉林 通讯员 赵磊）近日，36岁的郑先生（化名）在南华大学附属第一医院接受微创缩胃减重手术（腹腔镜袖状胃切除术）后出院。他欣喜地发现，与术前相比，他的体重已下降14斤，血糖也已恢复正常，血压较术前已有改善。

据悉，郑先生酷爱美食，不喜欢运动，体重一路攀升，身高1米7的他体重达到260多斤，随着体重增加，困扰郑先生的问题从初期的形体肥胖演变为身体每况愈下：稍微活动就气喘吁吁，平时经常头晕乏力，精神不佳，白天喜欢打瞌睡，晚上睡觉鼾声如雷。身体的诸多不适已严重影响他的工作与生活，他尝试过节食、运动等减肥方法，都效果不佳。

近日，郑先生来到南华附一医院肥胖减重专科门诊寻求帮助，院党委委员、肥胖减重中心主任、内分泌代谢病科主任肖新华教授接诊并安排他住院进一步评估。经过全面检查，郑先生被诊断为“重度肥胖及腹型肥胖”，更为严重的是，肥胖已导致一系列并发症：代谢综合征、2型糖尿病并糖尿病肾病、高血压3级、高血压性心脏病并心功能不全、重度呼吸睡眠暂停综合征、重度限制性肺通气功能障碍、高脂血症、高尿酸血症、脂肪肝、红细胞增多症。

发现自己有这么大问题，郑先生出了一身冷汗。肥胖是罪魁祸首，如不解决上述问题，情况会进一步恶化。鉴于此，肥胖减重中心进行肥胖代谢病多学科

讨论(MDT)，包括内分泌科、胃肠外科、营养科、麻醉科、心血管内科、呼吸内科、消化内科等多位专家参与，他们均建议实施腹腔镜袖状胃切除术，可收获显著而长久的减重降糖降压降脂的效果。然而，郑先生术前胃镜发现有幽门螺旋杆菌感染和新发胃窦溃疡，MDT小组建议其先出院进行规范抗溃疡治疗，同时进行药物减重，每周注射GLP-1（胰高血糖素样肽-1）药物度拉糖肽进行减重降糖。

经过规范治疗，郑先生的胃溃疡已痊愈，体重也已下降30斤，但要达到正常体重还需再瘦90斤。郑先生决定在内科治疗的基础上寻求减重手术，他入住肥胖减重中心外科病房一胃肠外科完善准备后，由该院副院长黄秋林教授团队行腹腔

镜袖状胃切除术。术后郑先生感觉良好，下床活动自如，5天后出院，出院时体重已下降14斤，随机血糖已恢复正常，血压较术前已部分改善。出院后，郑先生坚持科学饮食及健康生活方式，体重还会进一步下降。

肥胖不仅是外观的胖瘦，更是导致代谢紊乱的慢性疾病。肥胖引发一系列代谢紊乱如糖尿病、高血脂、高血压、冠心病、脂肪肝、多囊卵巢综合征并不孕、男性功能障碍、睡眠呼吸暂停综合征、脂源性胰腺炎等疾病，并与多种癌症的发生密切相关。对于肥胖症，有生活方式干预、药物以及微创等治疗方式。如果BMI≥32.5kg/m²，特别合并有肥胖并发症，推荐减重手术，减重降糖效果迅速且长期疗效确切。减重手术属于微创手术，只需要在腹部穿刺3—5个0.5—1.2厘米的小孔，有着手术时间短、安全性高、恢复快的特点。减重手术近年来在我国迅速发展，给广大病态肥胖患者带来新生。

南华附一医院顺应国人疾病谱的变化趋势，由内分泌科、胃肠外科、中医科、临床营养科等学科率先在湘南地区建立一体化肥胖代谢病诊疗中心——肥胖减重中心。该中心以“肥胖及并发症多学科综合防治”为诊疗内容，以“内外科协作、中西医结合、全龄段兼顾、个体化选择、一站式服务、全流程管理”为特色。肥胖减重中心包括多名“湖南省高层次卫生人才”在内的专家团队和“国家代谢性疾病临床医学研究中心湖南省分中心”“中国医师协会腹腔镜外科医师培训基地”等在内的多个优质医教研平台，设立了肥胖减重门诊和内外科病房，已为诸多胖友提供包括微创减重手术在内的个体化治疗方案，取得良好疗效和社会影响，为健康中国贡献附一新力量。

廖二元教授 全职加盟南华附一

为我国著名内分泌专家、“国之名医”获得者

衡阳晚报讯（全媒体记者 朱嘉林）记者从南华大学附属第一医院了解到，我国著名内分泌专家、“国之名医”获得者廖二元教授日前受邀加盟该院，担任该院首席专家。

据悉，廖二元是博士、主任医师、教授、博士生导师、留德、美高级访问学者。他擅长代谢性骨病、糖尿病、遗传性内分泌代谢病、代谢综合征、甲状腺疾病、肾上腺疾病、性腺疾病、下丘脑垂体疾病等内分泌疑难病的诊治。廖二元教授获得了第二届“国之名医”、湘雅名医等多个荣誉，还是湘雅医学院国家精品课程《内科学》和国家重点学科《内分泌与代谢病学》学术带头人，第五届国务院学位委员会学科评议组成员，中华医学会骨质疏松和骨矿疾病学会前任主任委员，中华医学会湖南医学会常务理事，《糖尿病之友》和《药品评价》杂志主编。

廖二元不仅在临床上闻名

遐迩，在科研上也很有建树，他主持完成了20项重大科研课题；获国家科技进步二等奖、国家科技进步三等奖、教育部科技进步一等奖、全国优秀博士论文（导师）奖和湖南省科技进步一等奖、中华医学科技二等奖、上海市优秀教材一等奖、上海市教学成果二等奖。主编专著11部（《内分泌学》《内分泌代谢疾病手册》《代谢性骨病学》《激素不敏感综合征和激素过敏综合征》等）；副主编国家规划教材《内科学》（七年制）和国家规划教材《内科学》（八年制）。发表论文520篇，其中SCI收录论文113篇，SCI总影响因子390.823，论文、论著被引用6053次，其中被SCI引用1401次。

来院后，廖二元教授将定期开展专家门诊、专科大查房、疑难病例讨论、科研指导及学术讲座。他的加盟必将促进南华附一医院临床、教学、科研水平的全面发展，进一步提升该院学术影响力。

南华附一肝胆胰肿瘤MDT团队：

强强联合，让诊疗更精准

衡阳晚报讯（全媒体记者 朱嘉林 通讯员 雷晓华）近日，南华大学附属第一医院肝胆胰肿瘤MDT团队成功为一位年过花甲的患者进行结肠癌肝癌同期微创下行右半肝+结肠癌根治性切除。

患者王某某，60岁，于2022年4月份检查发现巨大转移性肝癌，肿瘤直径大于11cm且紧贴肝中静脉，原发癌灶位于乙状结肠。患者得知病情后情绪十分低落，一度拒绝治疗。经其家属劝说后，抱着试一试的态度来到南华附一医院。该院肝胆胰肿瘤MDT团队结合既往治疗经验及相关科学研究给患者科普了结直肠癌的知识，逐步建立患者与病魔抗争的信心。怀着以患者为中心的服务理念，由肝胆外科、胃肠外科、肿瘤内科（放、化疗）、放射影像科、病理科组成了多学科诊治团队，综合考虑患者肿瘤的分期、病理分型、基因突变情况以及高危复发因素等为患者制定了个体化治疗方案。考虑患者是潜在可切除病例，故为其制定了强有力的转化治疗方案。

治疗前期，患者配合医疗团队通过数个周期的化疗联合靶向药物治疗，将肝脏转移灶逐渐缩小到7—8cm，与肝中静脉界限清晰，原发灶也取得退缩，患者的信心明显增强。治疗中期，团队再次启动多学科诊疗模

式，结合患者全身情况、肝脏储备功能、手术耐受性及可根治性，通过充分评估及综合考虑，再次为患者制定了安全、科学、规范、合理的方案——同期切除肝脏肿瘤及乙状结肠病灶，于今年9月26日采用腹腔镜技术对患者实施了精准的解剖性原位右半肝+尾状突切除术，并同期行乙状结肠癌切除术。围手术期纳入快速康复外科，术后早期开始进食清流质饮食，床上及床边活动，逐步拔除引流管，顺利康复出院。

肝脏是结直肠癌血行转移最主要的靶器官，有15%—25%的结直肠癌患者初诊时已发生肝脏转移，而另有50%的患者在结直肠癌病情进展过程中会发生肝转移（异时性肝转移），肝转移患者不治疗平均自然存活时间为6—12个月，单纯化疗12—24个月。如果能够获得根治性切除，5年存活率35—58%，10年存活率22—23%。

南华附一医院肝胆胰外科将肿瘤疾病作为重点病种突破发展，实现集术前诊断、手术、术后重症监护治疗、抗肿瘤辅助治疗功能一体化。围绕肝胆胰肿瘤重点打造“机器人+腹腔镜+内镜+介入”四位一体有机结合，构建复合型微创技术综合治疗体系，全力打造国内知名的高水平微创外科。