# News 技术突破

# 烟台山医院完成全省首例 个性化3D打印假体踝关节部分置换术



烟台山医院足踝外科目前完成 重疼痛。 了全省首例个性化3D打印假体踝 关节部分置换术。该技术的应用, 为陈旧性 Pilon 骨折畸形愈合的患 者带来了保留关节功能的新希望。

这位 29 岁的外省患者在 11 个月前不慎摔伤右踝关节,造成关 节内隐匿性骨折,接受保守治疗数 月后逐渐出现踝关节行走疼痛,严 重影响其日常活动。今年3月,他 慕名来到烟台山医院足踝外科就 诊,经过仔细检查,曲文庆主任诊 断其为陈旧性 Pilon 骨折畸形愈 合、踝关节创伤性关节炎,CT和磁 共振显示胫骨下端增宽、胫骨穹隆 部关节面部分塌陷达8mm, 距骨 软骨缺损,正是严重的胫距关节不 匹配和软骨磨损导致患者感到严

经过数月的多方打听,患者最 终选择到烟台山医院接受手术治 疗。经过详细评估,为最大程度地 保留患者的踝关节功能,足踝外科 团队最终决定为他实施3D打印假 体踝关节部分置换术。据悉,这是 山东省内首次开展的个性化3D打 印假体踝关节部分置换术,国内可 借鉴经验其少。常黎明副院长及曲 文庆主任高度重视,为患者进行了 详细的术前准备,并制定了个性化 的手术方案。曲文庆主任与3D打 印中心研发团队进行了十余次技术 探讨,绘制了数十幅线条图,针对前 后径明显增宽的胫骨穹隆和塌陷的 关节面分别设计了专用的截骨导 板,通过镜像翻转技术,根据健侧踝

关节设计了个体化的胫骨远端金属 假体及聚乙烯衬垫。手术中通过截 骨导板的精准引导,胫骨远端多平 面截骨恢复了穹隆前后径的正常宽 度,去除了受损塌陷的软骨和碎骨 块,最大程度保留胫骨正常的关节 面。手术团队用时2个小时顺利完 成右踝关节部分置换。术后,关节 恢复了良好的匹配度,患者已于近 日顺利出院。

曲文庆主任表示,此病例中, 3D 打印假体踝关节部分置换术的 独特优势是根据患者骨折特点量 身定制截骨导板和胫骨远端假体, 在保留踝关节活动度的同时,创伤 较小,最大程度地保留了骨量,同 时保护了临近的关节,防止相邻关 节因压力增高而导致继发性关节









3D打印的截骨导板和金属假体。

炎,可明显改善患者生活质量。

【足踝外科】

## 全省首例,烟台山医院用 TFNA 治疗股骨转子间骨折

烟台山医院东院创伤二科孙涛 主任团队日前完成了全省首例TF-NA 股骨近端髓内钉系统治疗股骨 转子间骨折手术,这标志着医院在 髓内钉治疗股骨转子间骨折方面的 技术领跑全省。

招远的王老太,今年74岁。前 几天在家不慎摔倒,进而出现左侧 髋部肿痛、畸形,活动受限。在当地 医院检查提示:左侧股骨转子间骨 为获得更好的诊疗服务,她选 择到烟台山医院东院创伤二科就

入院后,医生得知王老太既往 身体状况不佳,曾得过两次脑卒中, 并遗留左侧肢体偏瘫、语言障碍等 后遗症;患有高血压、冠心病、心律 失常、心衰及糖尿病。入院后双下 肢深静脉彩色招声提示: 左侧股总、 股浅、腘静脉血栓;双髋CT+三维重 建提示:左侧股骨转子间粉碎骨折。

老年髋部骨折被称作"人生的

最后一次骨折"。对于老年股骨转 子间骨折,手术治疗可以减轻患者 的疼痛并尽早下床, 运用股骨近端 髓内钉治疗股骨转子间骨折已经成 为业内的"金标准"

考虑到患者骨折碎裂严重,股 骨前弓大旦骨质疏松严重,若采用 传统的髓内钉治疗,其解剖适配度 低, 弓度不匹配等特占或将诰成股 骨远端疼痛及医源性股骨远端骨 折,此外还可能出现股骨头钉退钉、 断钉等情况,导致手术失败。加之 患者身体状态不佳,既往心脑血管 疾病严重,需要做到手术时间短、术 中出血少。为此,孙涛主任决定使 用目前国际上最先进的 TFNA 股骨 近端髓内钉系统为患者做手术。

据悉,TFNA股骨近端髓内钉系 统以患者预后为导向进行设计,它 更适合骨折碎裂严重、骨质疏松严 重的患者;其操作更简单,可有效缩 短手术时间, 降低术中出血量, 减少

术中透视次数;它提供了全面的手 术解决方案,真正做到为每一位股 骨转子间骨折患者进行"私人定制" 般的治疗。

当天,孙涛主任团队在东院麻 醉科、手术室的协作下,用3个长度 仅1-4cm的切口完成手术。手术仅 用时40分钟,出血约100ml。术中、 术后复查 X 线提示: 患者左侧股骨 转子间骨折获得了满意的复位和固 定,TFNA的长度和位置理想。手术 后患者患肢疼痛明显缓解,可在床 上自由翻身及患肢屈伸活动,并于3 天后顺利出院。

据悉,这是我省首例,全国第5 例TFNA治疗股骨转子间骨折手术, 这标志着烟台山医院在治疗老年股 骨转子间骨折技术方面达到国内外 先进、省内领先水平,这也必将提升 股骨转子间骨折的治疗效果,为更多 老年股骨转子间骨折的患者提供了 更好的洗择。 【东院创伤二科】



王老太左侧投骨转平间粉碎骨折。

手术取得了基束的效果。

## "钥匙孔"+"猫耳洞" 烟台山医院创新术式,修复患者塌陷胸膛

近日,烟台山医院北院心胸外 科采用"钥匙孔"——胸腔镜1厘米 观察孔,联合"猫耳洞"——肩胛骨 内侧缘小切口的创新手术方式,成 功为一位多发肋骨骨折的患者实施 骨折复位内固定手术,修复塌陷的

前段时间, 王先生被车撞到左

侧胸部,他随即被送到烟台山医院 北院急诊科,急诊科医生给予紧急 救治后收到心胸外科病房。当时, 该患者疼痛剧烈,不敢活动,甚至轻 微咳嗽都疼痛难忍。姜文升副主任 医师团队认真分析患者的病情,首 先给予充分镇痛,减轻患者的痛苦, 再加急完善相关检查, 当天确诊: 胸



部损伤、左侧多发肋骨骨折(第2-7 肋骨)、左肺挫伤、左侧血胸。

据悉,该患者肋骨骨折错位明 显,导致左侧胸壁塌陷,如果保守治 疗,骨折畸形愈合,可能导致反复疼 痛,甚至形成假关节,骨折迁延不愈 合;如果手术治疗,由于骨折位置很 深,位于肩胛骨的深面,被肩胛骨遮 挡,手术难度很大,而且切口要环绕 肩胛骨才能将整个肩胛骨抬起,手 术二次创伤大,即使这样,骨折的第 2、3肋骨都可能因为无法暴露而导 致手术效果不理想。

该患者年轻,手术意愿强烈,如 何以最小的手术创伤解决患者的骨 折问题?姜文升副主任医师团队反 复讨论,推演了多个手术方案,最终 确定内、外联合的"钥匙孔"+"猫耳 洞"路径的手术方案:"内"指的是借 助胸腔镜观察定位骨折位置。"外" 指的是在胸腔镜指引下,离骨折最 近的位置行肩胛骨内侧缘弧形切 口,切口的长度刚好可以显露各骨

折部位,进而保证了切口的最小化; 由于骨折端位于肩胛骨深面,将肩 胛骨拉起,手术野就像"猫耳洞"一 样,骨折断端就在"猫耳洞"内,虽然 可以显露,但仍没有办法完全直视 暴露,这就给手术增加了很大难度。

为把手术创伤减少到最低,姜 文升副主任医师团队在麻醉科,手 术室的大力支持和密切配合下,顺

利通过"钥匙孔"+"猫耳洞"这一创 新手术方式,成功为患者实施了肋 骨骨折复位内固定手术。这一创新 术式虽然增加了手术时间,但大大 减少了患者的手术创伤,手术的成 功证明了这一手术方式是安全有效 的,也展示了北院心胸外科在处理 复杂胸壁损伤方面的能力和先进的 微创理念。 【北院心胸外科】

"心"技术,长记录

### 烟台山医院新增 长程动态心电图检查

烟台山医院目前新增长程动 态心电图检查,可以简单、无创、 精准,有效地判断心脏的健康情 况,提高心律失常的检出率。

据悉,长程动态心电图检查 解决了传统的动态心电图导线繁 琐、续航时间短等问题,一次充电 即可连续借田7天 讨秘 电、更换,贴合皮肤、佩戴舒适,患 者可正常洗澡、运动。能够简单、 无创、精准、有效地判断患者心脏 情况,可根据受检者情况连续记 录3天、5天、7天,甚至更长时间 的心电信号,提高心律失常的检出 率,7天有效佩戴检出率高达 96.6%。此外,还可实现实时监测, 患者可通过专门的手机应用小程 序查看检查数据及心脏搏动。

长程动态心电图检查的适应 人群:有头晕、乏力、心慌、心悸等 症状的偶发性心律失常患者;偶 发心慌、心悸、胸闷、胸痛,多次行 常规心电图、动态心电图检测均 未查出问题的人群;不明原因晕 厥的患者;心脏手术及介入治疗 术后患者随访,特别是房颤术后



小巧轻便的长程动态心电 图检查可以更好地判断心脏的

患者;TIA或缺血性脑卒中患者; 服用抗心律失常药物患者;可能 合并心律失常类疾病的慢性病患 者;围手术期患者;高卒中风险人 群;65岁以上心血管疾病高风险 人群;心血管疾病高发人群(高血 压、高血糖、高血脂):心血管病 中、做过手术,或有心血管家族中 的人群;长期抽烟、喝酒、熬夜、压 力大的亚健康人群以及长期处于 高度紧张或应激状态的特殊职业 人群。

电话:0535-6863149。

【电生理科】

## 新技术,"心"视野

## 烟台山医院开展磁共振心肌定量检查

近日,烟台山医院开始在东院 情况来判断是否发生心肌缺血、心 室壁瘤形成,心室肌肥厚等)。 区开展磁共振心肌定量检查。该检 查集形态、功能、灌注及分子成像干 一体,具有无电离辐射,对人体无副 作用,优良的软组织对比分辨率,大 视野,任意平面成像等优点,可全面 观察心室、心房及大血管解剖结构 和收缩、舒张的运动过程,进而评估 心脏功能。同时还可以显示心肌变 性及供血情况,协助诊断心肌病。

烟台山医院 CT.MR 室主任兼 影像科大科主任张国伟表示,心脏 磁共振检查虽然操作复杂,但临床 应用前景广泛。在冠心病患者出现

肌梗死。心肌定量分析可通过测量 心肌内不同物质的含量,来协助心 肌病的诊断。心功能分析则使用心 脏动态电影,来直观地显示心脏室 壁的运动功能。心脏磁共振的多种 检查手段的结合,将更加准确地显 示心脏病原貌,为患者的早期诊断 提供更好的影像检查服务。

#### 磁共振心肌定量检查的适应

1.冠心病(心绞痛、心肌梗死、 心梗后再灌注等)。

2.心肌病(各型原发性心肌病, 临床症状前后,可通过心肌灌注的 急、慢性心肌梗死及其主要并发症

3. 心脏结构异常或占位等病

#### 磁共振心肌定量检查的相对禁

1.心脏起搏器及心脏植入复率 装置、胰岛素泵、金属义眼等。 2. 使用带金属的各种抢救用具

而不能去除者。 3. 检查部位邻近体内有不能去 除的金属植入物。

应避免MR扫描 5. 幽闭恐惧症、钆对比剂过敏 【CT.MR室】

4.早期妊娠(3个月内)的妇女