

【健康优先 人民满意】肿瘤防治专栏

重获“肾”机！

泰安市肿瘤医院介入科成功为84岁肾癌患者实施肿瘤消融术

本报记者 颜凯 通讯员 刘超 吴文健

“没想到这把年纪了还能闯过这道坎，我现在能自己遛弯、吃早饭，和生病前没啥两样。”近日，在泰安市肿瘤医院介入科病房，84岁的张先生（化名）握着主任王书山的手，眼里泛着泪光。

就在两周前，他刚经历了一场精准到毫米的肾肿瘤射频消融术。这场由王书山介入团队完成的微创手术，不仅为高龄肾癌患者打开了生命通道，更是创造了高龄高危肿瘤微创治疗的新高度。

八旬老人的生命选择： 传统手术风险高，微创技术破困局

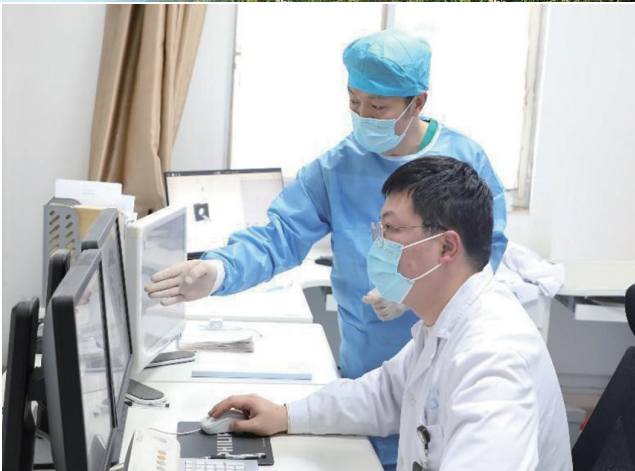
今年3月，张先生体检发现“右肾占位”被家人紧急送至医院。增强CT和穿刺活检结果显示：右肾局限性透明细胞癌（cT1a期），肿瘤直径约2厘米。然而，更棘手的是老人的身体状况：84岁高龄，合并高血压3级（极高危）、脑出血后遗症、冠心病（支架术后5年）、慢性肾功能不全（CKD3期）……

“传统开放手术或腹腔镜肾部分切除，创伤大、麻醉风险高，术后可能出现心脑血管意外、肾功能恶化等并发症，对他来说风险太大。”介入科团队在多学科会诊（MDT）上直言。

“有没有创伤小的方式？”家属的诉求与团队的思考不谋而合。经反复评估，团队最终锁定了CT引导下肾肿瘤射频消融术。这项技术通过高频电流产生80—100℃的热量，无需开刀，仅需一根细如针的电极，就能精准灭活肿瘤，在最小创伤下完成治疗，特别适合高龄、高危患者。

40分钟妙手施术： 影像导航下的生命守护

介入手术室里，仪器的滴答声与监护仪的平稳心跳声交织。在先进的影像设备引导下，王书山通过三维重建技术精准定位肿瘤边界，设计避开肾动静脉血管和结肠等重要脏器的穿刺路径，并凭借丰富的经验和高超的技术，安全准确地将消融针



查阅影像资料。 通讯员供图

插入肾肿瘤病灶中。“功率45瓦，持续8分钟。”消融过程中，他密切关注着各项指标的变化，根据肿瘤的大小、位置和形态，精确调整消融的能量和时间，确保精准消融肿瘤病灶，最大程度地保护周围正常组织。

术中即时扫描的CT屏幕上，肿瘤病灶的低密度影逐渐被典型的“帽征”覆盖——这意味着肿瘤已完全凝固性坏死。全程40分钟，患者血压、心率始终稳定，出血量不足5毫升。“就像睡了一觉，一点没觉到疼。”术后张先生的第一句话，让在场医护人员和焦急等待的家属悬着的心落了地。

零并发症： 从不敢想到完全康复

术后24小时，张先生已能下床活动；3天复查增强CT，肿瘤消融区无活性血流信号，肾周无出血、感染；1周后，他的血肌酐、尿素氮等肾功能指标与术前持平。意味着这场“针尖”上的手术，在灭活肿瘤的同时，完美保护了正常肾组织。

“以前总觉得年纪大了，手术风险

高，治不治都一样，现在才知道，医学进步能让我们有尊严地活着。”张女士（患者家属）感慨道。如今，张先生每天早晨在小区里遛弯、和老伙计们下棋，生活质量与患病前无异。

技术背后的温度： 从“治病”到“治人”的医者初心

“射频消融不是简单地烧死肿瘤，而是精准控温度、保功能、护生命。”王书山介绍，随着影像引导技术的升级，团队已能实现毫米级定位，避开肾动静脉、结肠等关键结构，将热损伤范围严格控制在肿瘤边缘5毫米内。“对于80岁以上、合并多器官功能不全的肾癌患者，这是指南推荐的优选方案（NCCN、EAU均明确推荐），能让更多高龄患者避免‘手术风险>获益’的困境。”

此次手术的成功，不仅是微创介入技术的一次突破，更折射出个体化诊疗的深层内涵，从“能不能切”到“该不该切”，从“治肿瘤”到“治患者”，介入科团队用技术的精度与医者的温度，为高龄高危患者点亮了希望之光。



为患者实施肿瘤消融术。 通讯员供图

目前，泰安市肿瘤医院介入科团队正进一步探索射频消融、冷冻消融在近肾门肿瘤、多发肾肿瘤等复杂病例中的应用。“我们的目标，是让每一位患者都能有尊严地活着。”王书山说。

专家简介

王书山，泰安市肿瘤医院介入科（肿瘤微创科）主任，副主任医师，从事肿瘤临床工作20余年，兼任亚洲冷冻治疗学会委员、中国抗癌协会肿瘤消融治疗专家委员会委员、山东省转化医学会肿瘤消融分会副主委、山东省健康管理协会肺结节全程管理专委会副主委、山东省医师协会肿瘤微创专委会常委、山东省中西医结合学会儿童血液与肿瘤分会常委、山东省医学会儿科血液与肿瘤分会常委、山东省医师学会外周血管介入分会委员、泰安市医学会肿瘤微创专委会副主委。擅长疑难肿瘤穿刺活检诊断，冷冻、射频、微波、纳米刀消融治疗，碘125粒子植入，动脉栓塞灌注化疗，食管、肠道、胆道狭窄的球囊扩张、支架置入等治疗，输液港植入，各部位肿瘤的精准个体化微创治疗。



登泰山 观天下

望岳

—— 扫码下载望岳客户端获取更多权威资讯 ——



扫码安装体验
iOS/Android