



# 男子腹部发现直径5厘米腹主动脉瘤 哈医大四院专家成功微创“拆弹”

本报讯（岳金凤 记者 刘菊）近日，家住哈市的赵先生（化名）因脑梗发作而来到哈尔滨医科大学附属第四医院就诊，可在住院筛查时，医生却发现了他体内有一颗直径超过5厘米的“不定时炸弹”，为了解决这个巨大隐患，他又转到血管外科继续治疗。

血管外科负责人黄任平教授介绍，在血管外科中，腹主动脉瘤是一种十分凶险的疾病，被称为人体内“不定时炸弹”，它并非传统意义上的恶性肿瘤，但其对健康的威胁却一点都不逊色。腹主动脉瘤发病过程比较隐匿，破裂前可能没有任何症状，而一旦破裂，致死率高达80%。

黄任平教授表示，很多腹主动脉瘤都是在体检或其他检查时发现，如果直径小于3—4厘米，

建议每年进行一次彩超检查；直径4—5厘米，建议每半年至一年做一次彩超或血管造影检查。如果超过5厘米、增长速度过快或有症状的瘤体，破裂风险也随着瘤体变大而逐渐增加，需尽早治疗，可以有效避免因瘤体破裂而产生的风险。



手术中

结合赵先生症状，黄任平教授带领团队为他进行了腹主动脉支架腔内隔绝术（微创手术）。相较于传统开刀进行的腹主动脉瘤切除手术，介入手术更加微创，术后恢复快，术中出血量更少，且术中无需输血治疗，手术时间与术后住院时间明显缩短，特别是对高龄患者或者合并严重心肺功能不全及其他高危因素的患者来说，可以更加耐受。

黄任平教授强调，吸烟、衰老、肥胖、高血压、高血脂、有家族史等人群都是腹主动脉瘤的高发人群，值得警惕的是，多数腹主动脉瘤患者前期没有明显症状，少数患者会有突发性剧烈腹痛、脐部或心窝部有异常搏动感、胃肠道压迫等症状，目前尚未治疗腹主动脉瘤的有效药物。

由于腹主动脉瘤是一种慢性进展性疾病，而且发病隐匿，黄任平教授建议，65岁以上特别是男性、有吸烟史或家族史的老人，每年应定期进行血管筛查，如有腹主动脉扩张，需要及时到血管外科就诊，按照医嘱定期复查主动脉直径变化。



手术后



黄任平

教授、血管外科病区负责人  
医学博士、博士后，  
硕士生导师  
哈尔滨医科大学附属第四医院普外二科副主任

专业方向：擅长血管外科的常见病多发病的诊治，从事微创血管病治疗与创面治疗10余年，治愈各种静脉曲张、糖尿病足、下肢深静脉血栓、脉管炎、动脉硬化闭塞症、胸腹主动脉瘤、动脉栓塞、肺栓塞、锁骨下动脉闭塞、肾动脉狭窄、婴幼儿血管瘤、血管畸形等近20000例。

## 男子走路跛行、腿疼，原是下肢动脉硬化性闭塞症 哈医大四院专家运用微创治疗避免截肢

本报讯（岳金凤 记者 刘菊）近一年多来，70多岁的刘先生总觉得走路有点别扭，左腿小腿肚酸胀、疼痛难忍。在附近诊所治了半个月了都不见好，听别人说可能是脉管炎，得截肢，吓得刘先生赶紧到哈医大四院血管外科找到黄任平教授，得知是得了下肢动脉硬化性闭塞症。

结合情况，黄任平教授通过微创斑块切除术联合药物球囊治疗，解决了刘先生下肢缺血的问题。刘先生的腿不仅保住了，而且走路不跛了，烫伤伤口也长好了。

黄任平教授介绍，下肢动脉硬化性病变与高血压、高血脂、糖尿病、肥胖、年老、吸烟等因素相关，患者的动脉血管壁上形成看似米粥样的物质，医学上叫粥样斑块，所以，动脉硬化又叫动脉粥样硬化。动脉硬化性病变，一般是全身性疾患，腿上的动脉血管由于发生粥样硬化引起的病变叫下肢动脉硬化闭塞症。

黄任平教授表示，下肢动脉

硬化闭塞症根据病程的发展和严重程度分三期，早期称为间歇性跛行期，其表现正如刘先生一样，走一段后，由于腿上动脉血管狭窄或闭塞，引起下肢供血不足，多为小腿无力、肌肉疼痛、酸胀，经小休后，血供恢复，继续行走后，还会出现同样的情形，医学上称为缺血性间歇性跛行。这个阶段患者常常不够重视，没有经验的医生也认识不足，常被误认为年老、脑梗塞、腰腿痛、缺钙等。病情继续发展到第二期即静息痛期，患者可表现为下肢重度发凉、麻木，同时即使不行走时足趾也有疼痛，夜间尤重，称为静息痛，患者难以入睡，严重影响身心健康。如果用热水洗脚或热水袋暖脚，使脚的局部代谢加快，加重缺血，会造成不易治好的损伤。第三期即坏疽期，因下肢严重缺血导致小腿溃疡或脚趾发黑坏死，此期面临截肢。

黄任平教授建议，下肢动脉硬化闭塞症以50岁以上的中老年发病较多，糖尿病患者更容易



早期发生动脉硬化，提醒中老年人注意摒弃不良生活习惯，合理膳食，适当运动，积极治疗高血压、高血脂、糖尿病。如果出现下肢间歇性跛行、下肢凉麻、肢体破溃久治不愈应到血管科就诊，检查有无血管疾病，以便得到专科医师及时正确的指导和治疗。

肢间歇性跛行、下肢凉麻、肢体破溃久治不愈应到血管科就诊，检查有无血管疾病，以便得到专科医师及时正确的指导和治疗。

下肢深静脉血栓可致命  
**哈医大四院  
血管外科专家：  
可以这样治**

本报讯（岳金凤 记者 刘菊）下肢深静脉血栓是指血液在深静脉内不正常地凝结、阻塞管腔，导致静脉回流障碍。可引起下肢肿胀，活动障碍，严重时会导致肢体循环障碍引起肢体坏死，血栓也可能流动至肺动脉引起肺栓塞，危及生命。

为了防止或减轻下肢深静脉血栓后综合征PTS的发生发展，减少下肢深静脉血栓后遗症，预防肺栓塞，哈医大四院血管外科黄任平教授建议患者应积极接受治疗。可进行微创手术治疗——机械性血栓清除，此种方法基本可一次吸净新鲜血栓。还可进行导管接触溶栓（CDT），此方法操作简单，但常需要多次手术。

黄任平应用新技术  
进行血栓清除。

## 静脉曲张不要怕，微创新技术能解忧 哈医大四院省内率先开展射频消融手术

本报讯（岳金凤 记者 刘菊）下肢静脉曲张和静脉血管瘤（血管畸形）是最常见的静脉疾病。静脉曲张早期常表现为下肢静脉迂曲扩张，站立时可有酸胀不适和疼痛，如不能早期及时治疗，下肢皮肤会因血液循环不畅而发生营养障碍，出现皮肤收缩、脱屑、瘙痒、色素沉着、皮肤和皮下组织硬结、湿疹及溃疡，甚至出现静脉炎、深静脉血管、肺栓塞等严重并发症。大部分患者

到后期足背、踝部、小腿下段可能出现皮肤溃疡，经久不愈，俗称“老烂腿、连疮腿”，严重影响患者生活质量。

传统治疗静脉曲张及血管瘤（血管畸形）的方法多为开刀手术，术后常并发皮下瘀斑、血肿、皮肤周围神经损伤，且容易出现深静脉血栓，术后局部浅静脉和血管瘤容易残留复发。为满足下肢静脉曲张患者就医需求，哈医大四院血管外科运用了静脉血管病治疗新理念，为市民

进行硬化疗法。

黄任平教授介绍，硬化疗法是一种微创治疗，不用切口，医生通过细针向曲张静脉及血管瘤内注射硬化剂，促使血管及瘤体转化为纤维条索并被人体吸收，相当于化学切除，是目前治疗静脉曲张及血管瘤（血管畸形）较安全、治疗痛苦较小且能同时得到较好美容效果的治疗方法。

黄任平教授表示，目前，针对较为严重的静脉曲张，射频消

融在各国成主流趋势。“射频消融是一种腔内微创手术，医生通过细针穿刺曲张静脉，送入一根细的射频导管，通过热效应令其闭塞达到治疗目的，仅需要微小切口或几个穿刺点，就可以治愈严重静脉曲张。这种治疗方式痛苦小、恢复较快。”黄任平教授介绍，哈医大四院引进了先进的三代射频消融设备，在省内率先开展了射频消融手术，治愈了近千例严重静脉曲张患者。