



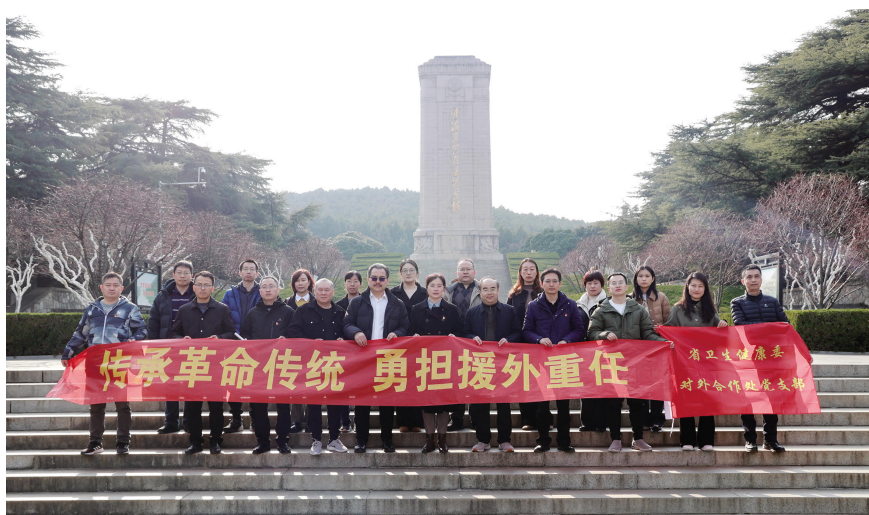
## 2025年江苏援外医疗队党建活动在徐举办

为弘扬“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神，激发援外队员的报国热情，3月6日，省卫生健康委对外合作处联合2025年江苏援外医疗队在淮海战役纪念馆开展“传承革命传统，勇担援外重任”主题党日活动，并在徐州市中心医院召开2025年江苏援外医疗队预备队员在职培训座谈会。

省卫生健康委对外交流合作处处长邢燕、徐州市卫生健康委组织人事处处长耿运良参加活动，徐州市中心医院党委委员、副院长宁博出席座谈会，江苏援外医疗队老成员、部分科主任代表以及第21期援圭亚那、第21期援马耳他医疗队全体成员参加。

在讲解员的带领下，医疗队员认真聆听革命先烈的英雄事迹，仔细观看珍贵的历史文物和影像资料，深刻感悟淮海战役“听党指挥、依靠人民、团结协作、决战决胜”的伟大精神。随后，全体队员来到巍然耸立的淮海战役烈士纪念馆前，向革命先烈致以崇高的敬意。

在座谈会上，宁博指出，徐州市中



心医院作为江苏省援外医疗队承派单位之一，始终高度重视援外医疗工作，将其作为医院服务国家外交大局、履行社会责任的重要举措。今年，医院在省、市卫生健康委的帮助指导下，精心挑选肝胆胰中心李欢送、整形美容科刘晓峰、骨科赵猛、肾内科王涵、眼科刘楠楠、妇产科李妍雨、中医科魏浩洋、麻醉

科丁文平、放射科郭永团、病理诊断中心彭森、膳食科陈振伟等11名队员参与组建第21期援圭亚那医疗队。宁博表示，医院将一如既往地支持援外医疗工作，为援外医疗队员提供坚强的后勤保障，确保他们安心、放心地完成援外任务。

第21期援圭亚那医疗队队长、临

时党支部支部书记，徐州市中心医院肝胆胰中心副主任李欢送简要汇报在职培训情况，老队员代表杨军、赵林林、史江峰分别结合自身经历，分享他们的援外工作经验，并从不同角度讲述援外医疗工作的艰辛与收获，以及如何克服困难、适应环境、开展工作的经验做法，为预备队员们提供了宝贵的借鉴和参考。预备队员代表李妍雨、付瑞标、张秀胜也就自己培训和学习情况畅谈体会。

邢燕对新一期援外医疗队预备队员提出殷切希望。她强调，援外医疗工作责任重大、使命光荣，全体预备队员要提高政治站位，深刻认识援外医疗工作的重要意义，切实增强责任感和使命感；要加强学习培训，不断提升自身业务能力和综合素质，努力成为政治坚定、技术精湛、作风优良的援外医疗队员；要发扬优良传统，传承中国医疗队精神，以实际行动展现中国医生的良好形象，为增进受援国人民健康福祉、推动构建人类卫生健康共同体贡献力量。

鲍丹 李妍雨

### 【创新特色技术】

## 我院完成保留乳头乳晕单侧乳腺切除术联合I期假体植入乳房重建术

乳腺癌已经成为女性恶性肿瘤发病率最高的肿瘤。传统的乳房切除手术或者改良根治术后，不仅会失去乳房，还会在胸壁上留下较长的瘢痕，给患者的身心造成创伤。

日前，我院新城普外科一病区副主任、主任医师郭浩，主任医师王亦秋团队成功为一名34岁的女性患者实施了保留乳头乳晕单侧乳腺切除术(NSM)联合I期假体植入乳房重建术，术后患者恢复良好，已顺利出院。这一术式的成功应用，意味着将为更多乳腺癌患者提供一种新的微创、精准、安全的治疗选择。

### 乳腺癌治疗中的乳房重建 从“保命”到“保生活”的飞跃

34岁的刘女士体检时发现右侧乳腺肿物，穿刺活检提示乳腺导管内乳头状瘤，2024年11月行右侧乳腺肿瘤切除术。术后进一步病理检查提示：右侧乳腺腺肌上皮瘤伴导管内乳头状瘤，部分导管上皮重度不典型增生（癌前病

变）。免疫组化ER+，PR+，HER2(1+)，KI67 3%，提示肿瘤具有激素依赖性，恶性风险较低但需密切干预。

郭浩、王亦秋团队建议扩大切除以降低复发风险，但在沟通中，他们发现刘女士深感焦虑——既担心乳腺恶性肿瘤的不良预后，又害怕手术治疗带来的乳房缺失和明显疤痕，拒绝了扩大切除的传统术式，强烈要求行预防性切除。

经过详细的术前检查及评估，手术团队结合患者病情及诉求，决定实施保留乳头乳晕单侧乳腺切除术联合I期假体植入乳房重建术——该方案既保证了乳腺癌的精准治疗，又满足了患者对美观的要求。

手术全程注重保护乳头乳晕复合体的血供与神经，确保其存活率；同时，在切除乳腺组织后，随后马上实施I期假体重建术，植入生物相容性良好的硅胶假体，重塑乳房形态，保证双侧乳房形态对称、美观。术后患者对乳房外形满意度高，恢复顺利。

(下转3版)

## 破除“记忆枷锁”！ 3D成像技术助力阿尔茨海默病治疗新突破

近日，我院神经外科在阿尔茨海默病(AD)治疗领域取得突破，利用激光淋巴成像检查仪(3D数字显微成像版)完成了一例颈深淋巴静脉吻合术，为AD患者带来了新的治疗希望。

3月7日，我院神经外科收治了一位70岁的AD患者。该患者病程长达数十年，病情严重，生活完全无法自理，甚至连自主进食都成为奢望。更令人心痛的是，患者无法认出身边的亲人，亲情、记忆被疾病无情吞噬，给患者及其家属带来了巨大的心理和生活压力。经过全面的术前评估和与家属的充分沟通，神经外科赵建平主任医师团队决定为患者实施颈深淋巴静脉吻合术。手术中，团队借助海鸿基业激光淋巴成像检查仪(3D数字显微成像版)的先进技术，实现了对手术区域的精准定位和操作。

### 3D成像技术助力精准治疗

该设备融合了3D数字显微成像系统和血管淋巴成像系统，为手术提供了前所未有的立体视觉体验和操作精准

度。3D外视功能清晰呈现了手术区域的淋巴和血管结构，帮助医生精准规划手术路径，巧妙避开重要组织，确保手术的安全性和准确性。术后仅三天，患者便出现了显著的改善。患者逐渐恢复了部分生活感知能力，能够与亲人进行简单的交流，且逻辑清晰。尤为令人欣慰的是，患者已能清晰认出家人，曾经被AD吞噬的生活能力与亲情记忆正逐步回归，为这个家庭重新注入了生机与温暖。

### 颈深淋巴静脉吻合术 治疗阿尔茨海默病

赵建平表示：颈深淋巴静脉吻合术是一种新兴的AD治疗方法，通过改善脑部淋巴引流，可能有助于清除脑内的异常蛋白沉积，从而缓解AD症状。在阿尔茨海默病治疗征程中，颈深淋巴静脉吻合术作为一种新兴且极具希望的治疗方法，正日益受到医疗界与广大患者的关注。”

(下转3版)