

为妇科肿瘤患者提高生存和生活质量提供最佳服务

——附属妇产科医院对妇科肿瘤的诊治进入世界先进水平



妇科肿瘤科团队

附属妇产科医院妇科肿瘤科创建于1972年,是原浙江省卫生厅第一批重点学科、省卫计委医学重点支撑学科,以及国家临床重点专科妇科的重要组成部分。该科是卫生部《妊娠滋养细胞疾病诊治指南》的起草单位、卫生部规划教材主编单位,对妇科肿瘤的诊治水平已达国内领先地位,部分达国际水平,并创出了自己的特色,其中妇科恶性肿瘤保留生育功能的治疗在国内领先。

目前收治女性生殖器官包括外阴、阴道、宫颈、子宫体、卵巢以及输卵管等的良、恶性肿瘤以及妊娠滋养细胞疾病患者。采用分层、个体化治疗形成了以手术、化疗为主,结合生物治疗、内分泌治疗的肿瘤综合治疗体系。该科年均收治宫颈癌400例左右、子宫内膜癌130余例、卵巢恶性肿瘤100余例、妊娠滋养细胞疾病100余例、CIN(子宫颈上皮不典型增生)1500余例。

妊娠滋养细胞肿瘤的治愈率和治疗后妊娠率国际先进水平。近年来又在国内首先提出MTX单药治疗低危病例,与传统治疗方法相比,不仅减短时间,而且减轻副反应,经济费用大大降低。该科牵头撰写了目前国内长学制、五年制、专升本等一系列教科书及国内许多大型参考书的滋养细胞肿瘤篇章。在卵巢癌诊治方面形成自己独特的流程,在国内较早开展了卵巢癌大剂量化疗、二次探查术、新辅助化疗、间隔手术等技术,使患者的生存率

达到国内领先水平。在国家自然科学基金等多项课题的资助下,该科开展了系列临床以及基础研究,其中对上皮性卵巢癌腹腔局部免疫功能缺陷,以及缺陷发生的机制,逆转缺陷可能的途径等进行了深入研究,为了解上皮性卵巢癌的分子生物学行为,局部免疫治疗奠定了理论和实验依据,研究成果“卵巢癌进展机制及其阻遏策略的研究与应用”项目获2010年中华医学科技一等奖、2011年国家科技进步二等奖。该科还开展了宫颈癌筛查、早期宫颈癌保留生育功能的手术治疗、局部晚期宫颈癌的新辅助化疗等技术。2000年成功实施了中国大陆第一例宫颈癌患者的宫颈根治术,为年轻的宫颈癌患者保留了生育功能。迄今已有多例年轻早期宫颈癌患者经宫颈根治术后,成功妊娠并分娩了健康婴儿。目前,有关子宫内膜癌的基础与临床研究也在进行中,主要集中在子宫内膜癌发生的分子生物学机制等,临床方面正在开展年轻子宫内膜癌患者保留生育功能的治疗,有关研究获2010年浙江省科学技术二等奖。

孕育生命 绽放未来

——附属妇产科医院生殖医学中心为不孕家庭保驾护航

附属妇产科医院生殖医学中心成立于上世纪80年代,经过几代人的不懈努力,已具备雄厚的临床综合实力,领衔浙江省妇产科生殖医学的临床、科研和教学工作。1997年成为浙江省生殖医学中心,2001年为国家卫生部首批批准的可以开展全部人类辅助生殖技术项目的单位,2007年成为卫生部11家辅助生殖技术培训单位之一,2010年成为浙江省医学重点学科群,同年成为卫生部临床重点专科,获批准生殖遗传教育部重点实验室,2012年获浙江省生殖医学创新团队的牵头单位,2013年成为浙江省人类辅助生殖质控中心挂靠单位、浙江省卫计委医学重点生殖内分泌支撑学科。该中心获国家科技进步二等奖2项。最近,徐健主任医师主持完成的“辅助生殖关键技术体系创新、优化及推广和应用”项目获国家妇幼健康科技奖科技成果一等奖。

该中心年均接诊生殖内分泌疾病和不孕不育患者近20万人次,完成ART(人类辅助生殖技术)周期近1万个,其中植入前遗传学诊断(PGD)100余人次。重点关注女性生殖健康相关的内分泌疑难疾病,如卵巢早衰、多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症、自然流产等的

治疗,并大量开展相关的科学研究,深入探索女性生殖障碍相关的病理生理基础及分子生物学机制,为防治生殖内分泌疾病、维护女性正常生育力提供科学依据。

鉴于辅助生殖治疗过程中多胚胎的移植使复合妊娠的发生率增加(宫内外同时妊娠)的情况,该中心在国内开创性地对复合妊娠患者采用B超引导下宫外孕减胎术,将治疗的创伤减少到最小,在对宫外孕进行治疗的同时,最大程度地减小了宫内妊娠流产的风险性。该项技术自开展至今成功实施15例。同时,中心还可开展孕周超过12周的胚胎减灭术。由于此时已经不适用常规的经阴道B超引导下胚胎减灭术,该中心对这类病人采用B超引导下腹部减胎术,该项技术自开展至今成功实施51例。

无精子症患者约占男性不育患者10%。中心开展睾丸及附睾穿刺取精术、显微睾丸切开取精、显微附睾穿刺取精等取精手术。显微附睾-输精管吻合术、经尿道射精管囊肿切开术及显微精索静脉曲张结扎术等治疗手术,均在省内最早开展,并处于省内领先水平。尤其是显微附睾-输精管吻合术,年手术量近百例,



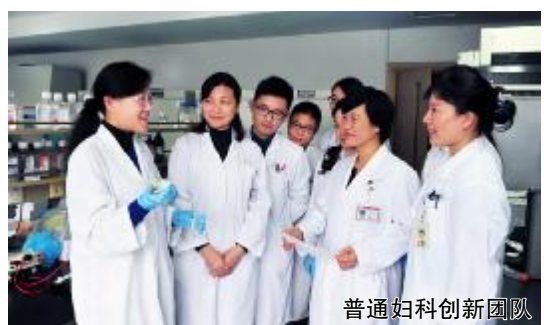
生殖内分泌科团队

成功率近70%,位于国内前列。

该中心2001年成为卫生部首个准入临床实施PGD的生殖中心,2007年成为卫生部指定的首批辅助生育技术和PGD培训基地。目前,每年开展PGD周期100个以上,在平均移植胚胎数为1.5个的情况下,妊娠率达到35%左右。2012年,中心开展基于比较基因组杂交芯片技术的植入前胚胎遗传学诊断,妊娠率提高至42%。2015年,该中心成为全国首批、浙江省内唯一一家可以开展高通量胚胎植入前遗传学诊断/筛查(PGD/PGS)的生殖中心。

用心呵护女人的青春和美丽

——附属妇产科医院妇科对妇科常见病诊治处于国内领先水平



普通妇科创新团队

附属妇产科医院妇科是浙江省卫计委医学创新学科、国家临床重点专科,已成为国家妇科领域技术创新体系的主要阵地之一。该科以子宫内膜异位症机制研究及防治策略的研发、女性生殖道功能修复相关技术的创建和应用、妇科常见疾病功能保留诊治规范体系构建及推广为主要研究方向,在盆腔子宫内膜异位症、女性整形、泌尿妇科等妇科疾病方面的诊

治均达国内先进水平,部分领域达国际先进水平。该科广泛应用腹腔镜、宫腔镜等妇科内窥镜诊治各类妇科疾病,妇科内窥镜手术达国内先进水平。

该科在盆腔子宫内膜异位症的基础和临床研究方面已卓有成效。首次提出子宫内膜异位症发病机制新学说,首次将纳米技术用于治疗子宫内膜异位症,对子宫内膜异位症患者采用个体化手术方案,术后根据患者的具体情况,分别制定系统及长期的治疗方案,提高保守手术后患者的妊娠率,减少术后复发率。该科采用目前国际上最先进的抗内异药物进行治疗,有效地提高了患者的生活质量。在对内异合并疼痛、内异合并不孕、内异症复发、重症内异症和子宫腺肌病患者保留生育功能的诊治以及减少抗内异药物的副作用方面有极其丰富的经验,从机制上探索子宫内膜异位症的复发、疼痛及生育的内

在联系问题。

作为浙江省妇科泌尿及盆底康复质量控制中心和浙江省围绝经期保健质量控制中心的所在单位,该科率先使用了由国际尿控协会盆腔器官脱垂及盆底功能障碍分会制定的新分度法(POP-Q分度法),并采用国际推行的对临床检查、诊断的标准化评估,对女性盆底功能障碍性疾病进行规范化治疗。该科关注女性性功能、生育功能防治不力问题以及先天性或后天性女性生殖道功能问题,开创先进盆底功能障碍性疾病修复技术,已在全省范围推广压力性尿失禁规范化诊治适宜技术和产后盆底功能评估及康复技术,以提高全省从事妇科泌尿及盆底康复的基层医疗机构卫生技术人员的专业技能和素质。该科还开展围绝经期妇女健康宣教、健康管理以及激素治疗等工作,为围绝经期妇女提供科学合理的个体化保健及性激素治疗方案,在国内处于领先地位。

附属妇产科医院产科是卫生部国家临床重点专科、浙江省医学重点学科、省医学重点支撑学科,同时是浙江省围产保健协作组组长单位、浙江省产前诊断中心、浙江省胎儿医学中心、浙江省产科诊疗质量控制中心、浙江省产前诊断质控中心所在单位、中国妇幼保健协会助产士分会的主委单位。该科担负并出色完成了全省和周边地区重危疑难病例的临床处置和会诊,同时又将成熟的新技术、新知识、新方法向基层医院辐射,是浙江省产科管理、临床、教育、科研的龙头单位,年分娩量接近20000人次,其中疑难危急重症比例大于40%,并经常协助外院疑难重危病人的会诊、抢救,对浙江省孕产妇死亡率持续处于全国低水平的良好成绩起到了重要作用。今年,该院被授予“全国优秀爱婴医院”、“全国母婴友好医院”称号。

该科发展一直与国际接轨,设立明确的亚专科方向,分别为母体医学、胎儿医学、普通产科。至今为止,在早发型子痫前期、妊娠期肝内胆汁淤积症、妊娠期糖尿病、胎盘源性疾病等转归及病理生理基础研究等方面积累了丰富的经验,擅长早发型子痫前期的诊治管理与再发的预防、凶险性前置胎盘的处理与抢救、胎儿先天异常与遗传性疾病的诊治等,开展了疤痕子宫经阴道分娩、胎儿镜手术等新兴项目。在国家再生政策开放以来,该科在全国率先开设再生咨询门诊,年接诊人数已达5000例以上,切实为再生育人群风险预防与妊娠规划提供服务。同时,该科重视规范医疗服务,2009年为卫生部起草了《择期剖宫产分娩》、《胎膜早破经阴道分娩》、《单胎头位足月阴道分娩》、《子痫前期》、《过期妊娠》、《近足月完全性前置胎盘》等产科临床路径,并在全国范围推广应用。2010年卫生部为贯彻落实国家医药卫生体制改革,提高医疗质量和保证医疗安全,又选定该科为卫生部

起草其他12个疾病临床路径,分别为《足月引产》、《营养性胎儿宫内生长受限》、《胎盘因素的产后出血》、《宫缩因素的产后出血》等,这也标志着该科在全国的学术地位和影响力。中华医学会妇产科分会产科学组制定的《ICP临床诊治指南》第一版和2015年第二版均由该科主任贺晶负责起草,已成为中华系列杂志最高引文之一。林俊教授主持完成的“出生缺陷综合防控体系创新、运用与推广”项目获国家妇幼健康科技奖科技成果一等奖。此外,相继依托该科成立的浙江省产科诊疗质量控制中心、浙江省产前诊断(筛查)质控中心,更标志着产科发展迈入了新的阶段,从单纯的临床诊疗走向规范化质量控制与系统化管理。



产科团队

守护新生命,为高人口质量而努力

——附属妇产科医院产科重视规范化质量控制与系统化管理