

. 会议纪要 .

2018 年武汉国际神经外科论坛成功召开

杜 威 撰写 姚国杰 宋 健 审校 陈 忠 摄影配图

【关键词】神经外科论坛;中部战区总医院;2018 年;武汉  
【文章编号】1009-153X(2018)12-0833-04 【文献标志码】C 【中国图书资料分类号】R 651

2018 年 11 月 23 日至 24 日,中国人民解放军中部战区总医院神经外科(全军神经外科研究所)主办的 2018 武汉国际神经外科论坛——神经肿瘤专题在湖北省咸宁市成功举办。各位讲者从手术实战出发,就胶质瘤、颅底脑膜瘤、颅咽管瘤、髓内肿瘤的显微外科治疗阐述了自己的手术体会和临床经验,分享了最新的研究进展。

1 开幕式

会议开幕式由中国人民解放军中部战区总医院神经外科主任杨铭教授主持。首先,中国人民解放军中部战区总医院院长周赤龙大校致欢迎辞(图 1),表示武汉国际神经外科论坛已连续举办 8 年,传

功。随后,中国人民解放军中部战区总医院神经外科主任杨铭教授致辞(图 3),表示本次会议将继续



图 2 中国人民解放军中部战区总医院神经外科主任杨铭教授致辞



图 1 中国人民解放军中部战区总医院院长周赤龙大校致欢迎辞

播了专业知识,形成了专科品牌,成长为军事医学保障的拳头力量,也是军民融合的范例。本次会议恰逢中部战区总院成立之际,对长期以来一直关心提携神经外科的国内外专家、一直以来信任支持我们的省内同道表示由衷的感谢,并预祝大会圆满成功

秉承武汉国际神经外科论坛的精神,邀请国内外的顶级专家来家门口分享经验,传经送宝,搭建湖北省乃至全国的高水平神经外科学术交流平台;并对各地同道们能够参加此次学术盛会,为共同推动省内乃至国内的神经外科发展做出重要贡献再次表示感谢,获得了全场热烈的掌声。

2 会议报告

尤哈·赫内斯涅米(Juha·Hernesniemi)教授,师从世界著名“显微神经外科之父”亚萨吉尔教授,是国际神经外科界公认的权威之一。本次会议 Juha 教授发表了“Pineal Tumor Surgery”的报告(图 3)。Juha 教授的演讲严谨中不失风趣,结合自身 180 例以上松果体区病变的显微外科治疗经验详细讲述了松果体区的解剖、不同手术入路的选择及手术演示,以自己丰富的临床经验和高超的手术技巧征服了到场的每一位听众。

北京天坛医院神经外科吴震教授报告的题目是“颅底脑膜瘤的治疗策略”(图 4),介绍了天坛医院收治颅底脑膜瘤患者的流行病学特点,详细讲解了



图3 Juha·Hernesniemi 教授作报告

颅底相关结构的解剖特点,从手术入路的选择、界面分离、血管神经保护等不同角度,辅以精彩的手术视频演示,为在坐的同行分享了宝贵的手术经验。



图4 北京天坛医院神经外科吴震教授作报告

原亚洲神经肿瘤协会主席,韩国延世大学 Severance 医院神经外科主席 Jong Hee Chang 教授以“Surgical outcome of deep-seated gliomas”为题(图5),就深部脑胶质瘤的风险评估、处理原则、手术时机以及多种模式治疗的对比结合延世大学的经验进行详细阐述,给与会者带来了思维上的撞击。

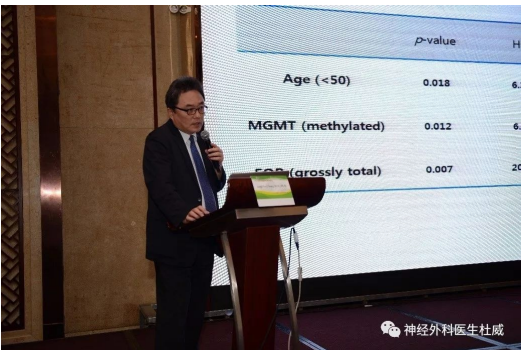


图5 韩国延世大学 Severance 医院神经外科主席 Jong Hee Chang 教授作报告

中国人民解放军联勤保障部队第920医院(原昆明总医院)神经外科主任封亚平教授带来了题为

“髓内肿瘤的分型及手术原则”的报告(图6)。封亚平教授结合自身经验,通过临床病例详细介绍了髓内肿瘤的分型及手术原则,并展望了神经脊柱手术发展的前景,呼吁更多的神经外科医生投身其中。



图6 中国人民解放军联勤保障部队第920医院(原昆明总医院)神经外科主任封亚平教授作报告

中国人民解放军北部战区总医院神经外科主任梁国标教授献上了题为“复合手术治疗复杂脑血管畸形策略”的学术报告(图7),结合具体病例,分析了复杂脑血管畸形手术过程中的难点、关键点,通过精美的影像资料和手术视频,更能直观体会手术过程中突发情况应对措施的选择和经验。



图7 中国人民解放军北部战区总医院神经外科主任梁国标教授作报告

中国人民解放军空军军医大学唐都医院神经外科主任屈延教授作了题为“前庭神经鞘瘤手术面听神经保护体会”的学术分享(图8),介绍了听神经瘤及面听神经的解剖和影像特点,强调术中细致磨除内听道,处理肿瘤起源,辨认面听神经,通过手术视频演示了如何通过清晰视野(脑脊液释放、控制出血)、肿瘤充分减压、颅神经定位等来最大程度避免面听神经的损伤。整个演讲化繁为简,深入浅出,获得了与会者一致好评。

中南大学湘雅医院刘庆教授介绍了“鞍旁脑膜





图 8 中国人民解放军空军军医大学唐都医院神经外科主任屈延教授作报告

瘤显微手术中受累血管的处理”(图 9),认为颈内动脉及其分支血管被包绕是影响肿瘤全切除和预后的最主要因素之一,通过不同的病例及手术录像详细讲述了术中颈内动脉-大脑前动脉-大脑中动脉及其穿支血管的确认、分离和保护,视神经、动眼神经、垂体柄等重要神经结构的保护。



图 9 中南大学湘雅医院刘庆教授作报告

中南大学湘雅医院李学军教授发表了题为“Handling Glioma from Advanced Technology Based Treatment to Data Driving Based Scientific Research”的学术报告(图 10),着眼于近年来各种技术的快速发展,结合胶质瘤的诊治现状,介绍了胶质瘤诊治领域的“个体化”、“精准化”治疗进展,分析机遇及挑战,



图 10 中南大学湘雅医院李学军教授作报告

使得在场的神经外科医师对未来胶质瘤治疗的发展充满期待。

韩国首尔江南 Severance 医院神经外科脑肿瘤中心主席 Chang- Ki Hong 教授为大会献上了“Endoscopiesurgery for the skull base tumors”的报告(图 11)。通过从医多年的临床病例中,总结经内镜下处理颅底复杂肿瘤的手术方式,详细介绍了手术中对于骨质、血管、神经的分离保护等相关的手术技巧,为大家处理颅底肿瘤带来了新思路。



图 11 韩国首尔江南 Severance 医院神经外科脑肿瘤中心主席 Chang-Ki Hong 教授作报告

中国人民解放军中部战区总医院宋健教授报告了“颞下入路处理岩斜区肿瘤技术细节初探”(图 12),结合具体病例介绍了“内镜辅助显微镜”的手术方式,总结并对比了近年来颞下入路的变化,术中岩尖骨质磨除的范围,分享该入路的个体化治疗经验,充分展现了年轻神经外科医生的才华与技巧。



图 12 中国人民解放军中部战区总医院宋健教授作报告

中国人民解放军总医院卜博教授,结合自身经验,生动演讲了“极外侧入路处理颈静脉孔区肿瘤:技术细节和经验总结”(图 13),在详实的病例分享中,分步总结、梳理了手术要点、难点,理论结合实践,并提出极外侧入路的优势:充分暴露,减少出血与神经损伤,使手术变难为易,极具启发意义。

上海交通大学医学院附属仁济医院神经外科主





图13 中国人民解放军总医院卜博教授作报告

任张晓华教授报告的题目是“内听道处理的个体化策略”(图14),用精美的解剖图片和详实的研究结果,全面详细地介绍听神经瘤术中个体化的内听道开放,结合病例梳理了诊治中存疑存惑的观点,带来了新的思路和启发。张晓华教授严谨的治学态度,精益求精的精神和高超的手术技巧让人钦佩。



图14 上海交通大学医学院附属仁济医院神经外科主任张晓华教授作报告

中国人民解放军中部战区总医院姚国杰教授汇报了“全斜坡巨大脑膜瘤的显微切除”(图15),介绍远外侧入路对于肿瘤暴露和神经保护的优势,通过精彩的视频演示展现出了精湛的手术技巧,分享了全斜坡巨大脑膜瘤个体化的治疗经验和亲身体会,



图15 中国人民解放军中部战区总医院姚国杰教授作报告

并对手术中遇到的重点、难点问题进行深入探讨。

北京宣武医院神经外科肖新如教授以“乙状窦前入路切除岩斜区脑膜瘤”为题进行了报告(图16)。肖新如教授结合了自己多年的颅底外科经验,从不同的临床实际情况出发,结合典型的影像资料和精彩的手术视频,总结了乙状窦前入路切除岩斜区脑膜瘤的关键点和个体化诊治策略。



图16 北京宣武医院神经外科肖新如教授作报告

南昌大学第一附属医院神经外科主任洪涛教授作了题为“颅咽管瘤内镜分级和手术技术”(图17)。洪涛教授提出不同分型颅咽管瘤中垂体柄和丘脑的特点,强调下丘脑保护的重要性,术前准确判断颅咽管瘤与下丘脑的关系对手术入路的选择、是否全切肿瘤、预后的预测至关重要。精彩的病例资料宛如跌宕起伏的大片,扣人心弦。



图17 南昌大学第一附属医院神经外科主任洪涛教授作报告

本次大会共有来自湖南、湖北、河南、上海等地的300余名神经外科医师注册。大会期间讨论气氛热烈,各种观点激烈交锋,较原计划延长了两个多小时。与会人员表示本次会议注重手术实战,专业水平顶尖,组织有序。由我院神经外科主办的武汉国际神经外科论坛已连续举办八年,已成为了本专业领域具有全国影响力的品牌。

(2018-12-10收稿)