

这项“显微缝合”技术， 让声带手术进入“单程”时代

■ 小耳

在通大附院耳鼻咽喉科门诊，患者老刘向主任医师吴昊教授吐露了担忧：“吴教授，我跑了好几家医院，专家都说我这个情况得做两次手术。如果一次做完，声带前面容易粘住，以后说话可能还是哑的，甚至影响呼吸，再做手术效果也不会好……”

电子喉镜检查结果显示，老刘的双侧声带全长呈现高度水肿，如同松软的“大象耳朵”。“你的声带任克间隙内充满了黏液样和凝胶样的物质，声带上皮也过剩，”吴昊教授耐心解释道，“过去你这种情况一般都是分次手术，不过呢，我们现在可以通过微创技术先制作一个微瓣，然后缝合创面，一次手术解决双侧声带病变，不必分两次做。”这番话让老刘放下了心头大石。

完成术前检查后，老刘如期接受手术。吴昊教授团队借助支撑喉镜和显微镜，精确切除了声带多余黏膜及细胞外基质，将剩余黏膜制成黏膜瓣，在咽喉的狭小空间内精准对合了声带分层结构后，以比头发丝还细的缝线同时完成双侧声带的显微缝合。术后第

二天复查喉镜，老刘的声带黏膜对合良好，发音明显改善，他对手术效果非常满意。

据吴昊教授介绍，传统手术为防止声带粘连常需分两期进行，吴昊团队率先开展的支撑喉镜下显微缝合技术，一次手术即可解决问题，不仅患者的负担轻了，同时也最大限度减少瘢



资料图片：右二为主任医师吴昊