

退休十年突然熬夜写材料 性情突变行事离奇建议尽早就医

通讯员 陈雨虹 吴万振
本报记者 徐小翔

近日,76岁导演侯孝贤传出因阿尔茨海默病退休,引发关注。

据统计,我国60岁以上人群轻度认知障碍患者人数已超过3000万。60岁以上老年人中约有1500万痴呆患者,其中1000万是阿尔茨海默病患者。

最近,浙江医院精神卫生科主任吴万振接诊了一位患者赵大爷,八旬老人竟还熬夜写材料,令家人担心不已。

大约两年前,年已八十的老人突然性格大变,常常忙着查资料、写材料,有时熬到半夜不睡,第二天仍兴致勃勃,写到激动时还把老伴叫起来,展示他的工作成果。

一开始,老伴只是一遍遍劝说,熬夜伤身体,可赵大爷根本不听。说的次数多了,赵大爷还认为老伴不支持自己,处处为难自己,闹得不可开交。

近一年来,赵大爷的情况越发离奇,他觉得老伴对自己不忠,要分家产,甚至有人要害自己。

“半夜睡不安稳,要起来去开会,脾气暴躁,甚至还会动手推人。”老伴无奈之下,带他来到浙江医院精神卫生科就诊。

吴万振对赵大爷进行认知测验,举例来说,比如告诉患者“皮球、国旗、树木”3样东西,立刻再次询问3样东西是什么,几分钟后再次询问,发现老人存在记忆错误。

头颅磁共振提示,老人双侧海马萎缩,是明显以精神行为症状为



主的失智症。这类病患早期会出现人格上的改变,如病前温文尔雅,病后喜怒无常等。

吴万振表示,当原来性格温和的老年人变得有暴力倾向,缺乏耐心,多疑不安,甚至突然怀疑有人偷钱、老伴外遇等情况,就要怀疑是否存在阿尔茨海默病,应尽早到正规医院就诊。

研究确认食用红肉与2型糖尿病风险联系

美国哈佛大学陈曾熙公共卫生学院研究人员领衔的一项新研究显示,每周吃两份红肉的人患2型糖尿病风险可能比少吃红肉的人更高,而且患病风险随摄入量增加而上升。

研究团队分析美国几个长期健康研究项目超过21万名参与者的健康数据。在调查对象中,吃红肉最多的人群患2型糖尿病风险比吃红肉最少的人群高62%。每天多吃一份加工红肉会导致2型糖尿病患病风险增加46%,而每天多吃一份未加工红肉可使2型糖尿病患病风险增加24%。

研究还发现,每天用一份坚果和豆类代替一份红肉可使2型糖尿病患病风险下降30%,用一份乳制品代替一份红肉可使患病风险下降22%。

据新华社

有些意外可避免 医生表示解决“男”题有方法

通讯员 陈岩明 黄思佳
本报记者 戴虹红

近日,陈先生因踩到没有盖紧的窨井盖,跌落其中,导致“敏感部位”严重受伤。经浙江省中医院紧急手术治疗,现已康复出院。

针对这一事件,该院院长助理、泌尿外科主任金晓东教授提醒,陈先生的遭遇是因意外,但有些“男”题却是不遵守相关规定引起,完全可避免。如有人过马路时为抄近路翻越护栏,导致会阴部骑跨伤。近年来,临床上出现骑跨伤

而致尿道损伤呈上升趋势,多数患者需急诊处理,否则后果严重。

此外,还有一种情况也可提前应对。金晓东表示,前列腺健康与男性相伴一生,不同年龄阶段,常见的前列腺疾病也不相同,主要有三种病变,即前列腺炎、良性前列腺增生和前列腺癌。

对于50岁以上的男性而言,易发良性前列腺增生,主要表现为尿频、起夜次数多,尿急;排尿费力,排尿等待,排尿中断;尿不尽,漏尿,尿后滴沥。随病情发展出现残余尿增多、尿潴留。

不同患者表现差异较大,症状会随着年龄增长而出现,并且可能逐渐恶化。因此,建议高危人群定期到正规医院进行前列腺增生风险筛查。50岁以上男性至少每两年检测一次PSA(前列腺癌最敏感、应用最广泛的肿瘤标志物之一),有前列腺癌家族史的,检测年龄须提前到45岁。

此外,金晓东指出,吸烟、辛辣饮食、长期饮烈酒、受凉、久坐不动或经常骑车、经常憋尿以及便秘等,都对前列腺健康很不友好,需注意养成良好生活习惯。

新3D打印模型 更有效治疗癌症

将尖端生物打印技术与微流体芯片相结合,加拿大滑铁卢大学科学家主导的一个国际跨学科团队,成功创建出复杂癌症的3D模型,可帮助研究人员更准确地了解异质性肿瘤(具有多种癌症细胞的肿瘤),以更快更廉价地治疗癌症。

在传统癌症治疗方法中,医生会对患者的肿瘤进行活检,提取细胞,然后在实验室的培养皿中培养。但10年前,利用这一方法治疗癌症在人体试验中反复失败,促使科学家们意识到,上述2D模型并不能捕捉到人体内真实的肿瘤结构。

鉴于此,研究团队通过创建一个3D肿瘤模型来解决这个问题,该模型不仅能反映肿瘤的复杂性,还能模拟其周围环境。

研究人员对创建复杂的乳腺癌模型特别感兴趣,乳腺癌是继皮肤癌之后,女性最常见的癌症,治疗乳腺癌极具挑战性,因为其在转移时表现为包含多种类型细胞的复杂肿瘤,依靠一两次接受活检的细胞来准确代表整个肿瘤可能会导致无效的治疗方案,最新模型有望解决这一问题。

据《科技日报》

睡觉时感觉被掐脖子 七旬老人体内取出两枚“鸡蛋”

通讯员 徐尤佳 本报记者 戴虹红

70岁的王奶奶近一年来睡觉时常感觉喘不上气,前两天的晚上,她刚睡下不久,突然感觉被扼住咽喉,猛得坐起身,开始剧烈咳嗽。随后,家人紧急将老人送至杭州市中医院就诊。

医生表示,很有可能存在呼吸道梗阻或痉挛,也许会再次发作,

建议住院治疗。随着进一步检查,病情逐渐清晰——一个巨大的甲状腺肿进入到胸腔接近心脏位置,压迫主气道。

通过手术,医生取出两枚鸡蛋大小肿物。术后当天,王奶奶症状便有所缓解。

该院胸心外科陈兵主任医师表示,该病多数患者为60岁以上,女性多于男性,一般生长速度缓

慢,病程较长。其主要症状是压迫,压迫气管会引起干咳、胸闷、呼吸困难,压迫食道会造成吞咽困难,若压迫喉返神经,则会造成声带麻痹、声音嘶哑。

目前主要治疗方法是手术切除,专家提醒,术后,患者仍要密切观察呼吸、循环等情况,避免剧烈运动,定期复查,以便及时发现并处理并发症。同时,遵医嘱服药。