

精准微创 92岁老人重获行走



胡志军 受访者供图



本报记者 林乐雨
通讯员 张冰清

92岁的蒋爷爷没想到,自己如此高龄还能通过腰椎手术缓解病痛。

10年前,蒋爷爷被确诊为腰椎管狭窄,常年通过药物、康复理疗等手段缓解症状。数月前,他的腰椎管狭窄症突然加重,无法正常行走,被送

到浙江大学医学院附属邵逸夫医院腰椎管退行狭窄专病门诊。核磁共振结果显示,两节段腰椎管极重度狭窄。考虑到蒋爷爷的年纪和冠心病史,全麻手术已属禁忌,骨科主任医师胡志军制定了局步麻醉下内镜辅助下腰椎管有限减压手术治疗方案。术后,蒋爷爷症状改善明显,虽然不能像正常人一样大步行走,但可以自行连续行走1公里。

在腰部疾病中,腰椎管狭窄症发病率仅次于腰椎间盘突出症,在50岁以上人群发病率高达11%,却常常被人忽略。它起病多隐匿,病程缓慢,患者常有慢性腰背痛,伴有间歇性跛行,休息后症状消失,很容易被忽视。症状加重后还会出现腿痛、腿麻,无法行走,甚至大小便功能障碍,下肢肌力瘫痪等。

浙大邵逸夫医院开设的腰椎管退行狭窄专病门诊,专断、治疗这一高发于老年

人的腰部退行性疾病。作为浙江省首批“小而强”临床创新团队,该院打破患者年龄限制,根据不同病程提供针对性的治疗方案。

胡志军说,腰椎管狭窄不严重,神经压迫不明显,行走影响不大的患者通常选择保守治疗,通过口服或注射消炎镇痛药、使用针灸等中医疗法缓解症状。但就诊的老人通常病程较长,症状较严重,往往需要通过手术治疗。开放型手术创伤大,同时需要全麻,对于高龄、并发心肺疾病的老人风险较大,他们更适用于精准微创手术。局麻内镜手术可缓解临床症状,且具有损伤小、出血少、下地早、恢复快的特点。

胡志军提醒,防治腰椎管狭窄症重在护腰。日常避免久坐、弯腰、过度负重。游泳是锻炼腰部的好运动,老年人还可在医生或康复师指导下,于软垫上做爬行运动来锻炼腰背肌功能。

脖子里藏着“鸽子蛋”和“蚕豆”？ 这三种声音嘶哑需注意

本报讯(通讯员 马梦迪)“医生,我这嗓子哑了快两年,现在跟家人交流要靠喊,连问个菜价都费劲……”62岁的王阿姨走进浙江省人民医院头颈外科门诊时,沙哑的嗓音里透着焦虑。

头颈外科副主任医师虞昆接诊时发现,王阿姨颈部左侧有明显隆起。“这个鸽子蛋大小的甲状腺肿块已经导致压迫气管并导致其向右偏移。”虞昆解释,“但声音嘶哑还需要排查声带问题。”

喉镜检查结果显示关键病因:左侧声带生长了一个蚕豆大小的囊肿,已阻塞声门约

三分之二。“声带就像乐器的簧片。”虞昆用形象的比喻说明,“当囊肿阻碍了声带正常闭合与振动,就会导致持续性声音嘶哑。”

“王阿姨的情况具有警示意义。”虞昆强调,声音嘶哑超过两周就应引起重视。临床常见病因包括甲状腺结节压迫、喉返神经损伤,甚至甲状腺恶性肿瘤侵犯等。

多学科会诊后,医疗团队为患者制定了精准治疗方案:在全身麻醉下实施“声带囊肿切除+甲状腺肿块处理”的联合手术。耳鼻咽喉科王强主治医师介绍:“一站式手术既

减少麻醉风险,又能实现双重治疗目标。”术后查房时,王阿姨清晰说出“谢谢”二字,让医护团队倍感欣慰。

专家提醒,这三种嗓音异常要当心:持续性声音嘶哑,呈晨轻暮重特点。发声易疲劳,伴咽喉异物感。进行性发音困难。平时科学护嗓注意四要素。合理用嗓:避免长时间高声说话。改善习惯:减少清嗓动作,保持语调平稳。适时休声:用嗓频繁者建议“说一小时休息十分钟”,炎症期严格声休。环境管理:保持空气湿度,远离烟草及粉尘刺激。

科学家通过牙线实现疫苗接种

据欧洲新闻社近日报道,美国研究人员在一个动物模型中展示一种新颖的疫苗递送方法,利用牙线将疫苗引入牙齿和牙龈之间的组织。测试表明,这种新技术能刺激黏膜表面产生抗体。

研究人员将疫苗涂在无蜡牙线上,然后清洁了实验小鼠的牙齿。研究发现,通过结合上皮接种疫苗在黏膜中产生的抗体反应,远优于当前的口服疫苗技术。与通过鼻上皮递送疫苗相比,使用牙线技术也提供了相当的针对流感病毒的保护力。据参考消息网



图据AI生成

肠炎诱导抑郁的免疫学机制被揭示

近日,记者从首都医科大学附属北京友谊医院获悉,科研团队揭示了肠炎导致抑郁的免疫学机制,并首次发现“神经毒药”蛋白小分子CXCL9对神经元的损伤机制。大脑调节情绪功能的最重要的单位是神经元,而CXCL9就像是一颗毒药,与神经元表面受体相互作用,导致部分神经元内部紊乱,甚至死亡。因此患者的情绪无法正常调控,进入焦虑或抑郁状态。

据《科技日报》