

没外伤却痛到坐立难安

20分钟微创“补骨”让她告别“坐睡”

本报讯(通讯员 童言 记者 徐小翔)“医生,求您救救我妈妈。”前几天,在浙江省人民医院骨科诊室,73岁的殷大妈被家人推着轮椅进来。

接诊的杨迪主任医师仔细询问。原来,殷大妈没摔没碰,却突然胸腰背部剧痛,尤其翻身、起床时,疼得连动一下都不敢。“不是不想躺,是躺下了就起不来,只能硬撑着坐着,一坐就是一整天。”老人的话里满是无助。

凭借多年临床经验,杨迪判断大概率是椎体出了问题,当即安排磁共振检查。结果很快出来:胸12椎体骨折。更棘手的是,殷大妈骨质疏松

严重,骨头脆得像风化的木头,没外伤都能断裂。“保守治疗得卧床1-2个月,不仅骨头可能长不好,还容易引发肺炎、血栓、褥疮,老人身体根本扛不住。”杨迪解释,“但咱们有办法,做个微创手术,术后很快就能下床活动。”殷大妈和家人悬着的心终于落了地。

手术当天,杨迪在局部麻醉和严密监护下,先是通过X线机精准定位,将一根穿刺针稳稳扎进骨折椎体,接着置入球囊,缓缓撑开塌陷的骨质,在椎体内“拓出”安全空间,慢慢注入骨水泥。这步被俗称为“打骨水泥”的操作,正是治疗骨质疏松性椎体压缩骨折

(OVCF)的核心技术——经皮穿刺椎体后凸成形术(PKP)。整个手术仅用20分钟,皮肤上只留下两个0.8厘米小孔,几乎看不见伤口。术后,殷大妈立刻感觉胸腰背痛减轻了一半,原本僵硬的腰杆能轻轻活动了,第二天戴上腰围尝试起床,不仅能自己翻身,还能慢慢走动,甚至能扶着桌子喝水、吃饭。

出院时,杨迪反复叮嘱术后注意事项:要坚持吃治疗骨质疏松的药,按疗程吃够数年,平时多练腰背肌力量等。如今,殷大妈已能正常散步、做饭,彻底告别了“坐睡”的痛苦。

一针“抽走”巨大结节

本报讯(通讯员 张驰 于秀蕾)前不久,王先生发现脖子不知不觉肿了起来,甚至感觉到吞咽困难,异物感明显。“要是吃东西噎住了该怎么办?”焦虑的他在朋友推荐下来到浙江省中西医结合医院(杭州市红十字会医院)超声医学科主任张文智处就诊,检查发现其甲状腺左叶藏有一个巨大结节,大小约4×3×3厘米,几乎占据整个腺体。

王先生有了新的焦虑:“这么大的结节要开刀吗?会不会留疤?术后多久恢复?”

“甲状腺结节治疗已进入‘微创时代’,只需‘打一针’就可以了。”综合血管甲乳外科意见,张文智主任团队为王先生实施了“超声引导下甲状腺结节穿刺抽液硬化治疗术”。

术中,在超声实时监控下,张主任精准地将细针穿刺至结节内部,成功抽出25毫升褐色液体——这正是导致

颈部肿大、吞咽困难的“元凶”,整个微创手术仅耗时约30分钟。

王先生术后感觉脖子小了一圈,吞咽困难等症状明显改善,更令他欣慰的是,从手术到康复全程没有任何不适,第二天就正常生活和工作。

什么是超声引导下穿刺抽液硬化治疗?这是一种“针尖上的艺术”。医生在超声实时引导下,将一根细针精准穿入甲状腺结节内部,抽尽囊液后反复冲洗干净囊腔,并注入硬化剂(如聚桂醇),使囊壁粘连闭合,从而防止复发。

整个过程仅局部麻醉,术后不留疤痕,治疗时间短(约20-30分钟),恢复快,安全性高、并发症极少。

该技术尤其适用于囊性或以囊性为主的甲状腺结节;结节较大造成压迫、不适或影响外观;患者不愿或不宜进行外科手术。



图据AI生成

张文智强调,这类微创手术效果显著、创伤小,但并非所有结节都适合穿刺抽液硬化治疗。是否适用还需经正规医院超声评估和外科医生判断。

男性大脑萎缩 速度快于女性

挪威奥斯陆大学研究团队前不久发现,在衰老过程中,男性大脑在更多区域出现体积缩减,萎缩速度也普遍快于女性。

团队分析了来自4726名健康参与者的1.25万份磁共振成像脑部扫描数据。结果发现,男性在更多脑区中出现了明显的体积减小。团队还发现,在校正教育水平后,部分男性脑区的萎缩速度不再显著快于女性。当他们比较预期寿命相同的男性和女性(而非同龄人)时,两组大脑的衰退速度相似。

血液中的突变 或是代谢疾病“推手”

美国佛罗里达大学奥兰多健康癌症中心科学家近日发现,肥胖、糖尿病和脂肪肝等常见代谢疾病背后,可能藏着一个意想不到的“推手”,那就是随着年龄增长血液系统中自然出现的突变。

随着年龄增长,偶尔某些突变的造血干细胞会“排挤”其他正常细胞。这种现象被称为“克隆性造血”,约10%的老年人会受此影响,且其与白血病等血癌风险上升相关。在实验环节,团队将一种常见于克隆性造血的基因突变植入健康小鼠的血液系统中。结果显示,与未突变的小鼠相比,携带突变的小鼠食量更大、体重增长更快,还出现高血糖和更易发生肝脏问题的现象。 均据《科技日报》