

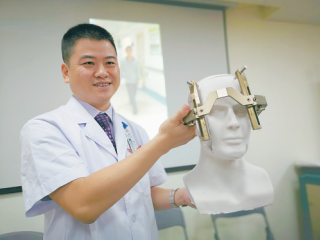
手抖、僵直、迟缓,帕金森病严重影响患者生活质量

大脑起搏器还“帕友”不颤生活

■ 本报记者 符王润
实习生 唐小璇 文敏

“你知道帕金森病吗?”10月17日,在海南省人民医院,记者随机采访了10位行人。而这10人中,都将帕金森病误认为是阿尔茨海默病、渐冻症,或者瘫痪。

根据国内权威机构统计,我国65岁以上老年人帕金森病的发病率为1.7%。据此推算,目前国内帕金森病患者已经超过300万,而海南省的帕金森病患者已超4万。据介绍,帕金森病目前已成为继心脑血管疾病、肿瘤之后的中老年人第三大“杀手”。越来越多的临床实践表明,帕金森病有年轻化的发病趋势。但遗憾的是,公众甚至一些医务人员对这种疾病的认识有限,导致很多患者没有得到及时治疗,给他们造成了巨大的痛苦。



医生在演示DBS手术器械。
本报记者 符王润 摄

帕金森病严重影响患者生活质量

海南省人民医院神经外科主任医师李俊驹介绍,帕金森病是一种神经退行性疾病,患者的病情随着时间的推移逐渐恶化,虽不致命,但会大大阻碍患者的活动能力,严重影响患者的工作能力和生活质量。

帕金森病的主要症状表现为静止性震颤,就是平常所见的手抖、手部呈现搓丸式动作等;肌肉僵直,帕金森病患者的肢体和躯干

通常都失去了柔软性,变得很僵硬,初期感到某一肢体运动不灵活,有僵硬感,并逐渐加重,甚至做一些日常生活的动作都有困难。如果拿起患者的胳膊或腿,帮助他活动关节,会明显感到他的肢体僵硬,活动其关节很困难。再者就是运动迟缓,如解系鞋带、扣纽扣等动作变得比以前缓慢许多,或者根本不能顺利完成。除此之外,字越写越小的“小写症”、“面具脸”也是其

主要症状表现之一。

“目前,导致帕金森病的原因尚不明确,多数研究者倾向于帕金森病的病因是多因素共同作用的结果,如年龄、环境等。这种疾病多发于60岁以上人群,但也有患者在30岁左右就发病的。帕金森病往往会被误诊而导致错过最佳治疗时机。”李俊驹提醒,一旦出现手抖、身体僵直、走路姿势步态异常等症就要警惕,应当及时就医。

药物治疗无效应尽早选择手术

“帕金森病真太折磨人了,发病时就像身体被绳子捆住不能动弹。”10月17日,回忆起自己患病时的痛苦,年过六旬的蔡法亲感叹道。

蔡法亲在52岁时发现自己手脚开始不听使唤。起病后的几年间,蔡法亲走访了多家医院,“骨质疏松”“肌肉痉挛”等误诊更是一度使治疗停滞,令他的生活陷入一片混沌。2012年,他在海南省人民医院神经科被确诊为帕金森病。随着疾病的进展、病情的恶化,饱受疾病

折磨的蔡法亲开始病急乱投医,很多偏方不仅没有给他带来任何改善,反而让他受尽了苦楚,更是蒙受了一笔不小的经济损失。

2017年1月,在医生的建议下,蔡法亲在海南省人民医院接受了脑起搏器手术的治疗,成为海南第一位接受此手术治疗的帕金森病患者。“手术后,我的四肢停止了颤抖,又能够站起来正常生活了,现在还能去买菜,接送孙子上学放学的呢!”如今的蔡法亲,身体从过去的

缺乏锻炼和长期久坐,“电脑族”“手机族”脊柱伤不起

远离久坐,护好身体“主心骨”

■ 本报记者 侯赛

关注世界脊柱日

脊柱是人的“支柱与栋梁”,被称作人的“第二生命线”,是人体的控制中心、运动中心,内连五脏六腑,外接四肢百骸,与每个人的生活质量息息相关。10月16日是“世界脊柱日”,让我们一起来关注这条“生命线”,挺直腰杆做健康人。

脊柱疾病秋季迎来高发期

10月10日,海南日报记者走访省内多家医院发现,随着天气渐凉,脊椎病患者也逐渐增多。

上海中医药大学附属岳阳医院海口分院(海口市中医医院)推拿科主任周德明介绍,近期前来门诊推拿脊椎的患者比平时要增加三成。因为季节的变化,天气转凉了,患者血液循环不受影响,出现颈椎、腰椎痛的症状。

统计数据显示,我国30岁到40岁的人群中,有近六成患有与脊柱相关的疾病。而办公室人群中,脊柱源性疾病的患病率更是高达75%。周德明表示,坐姿不正确、伏案工作、长



时间看电脑、玩手机都是脊柱病多发的重要原因。

“秋季是脊柱疾病特别是腰椎间盘突出突出症的高发期。因为秋冬风寒湿邪,容易侵袭人体造成血脉不畅,诱发病患部位疼痛。”周德明提醒,秋季要注意腰部保暖,尤其是在气温突变的情况下;避免长时间久坐,以及腰部长期处于固定姿态;加强户外运动以增强腰背肌的力量;出现症状时,应及时就医。

脊柱病年轻化趋势明显

“以前脊柱疾病是老年病,好发于40岁至65岁的中老年人,但现在年轻化趋势已非常明显,高发人群

变成20岁至50岁之间的青壮年人群。”周德明惋惜地说。

随着近年来“电脑族”“手机族”队伍的日益壮大,缺乏运动锻炼和日常保健,加上长时间不正确的坐姿工作习惯,颈椎间盘突出症、腰椎间盘突出症、落枕、腰肌劳损等各种脊柱病及软组织损伤疾病困扰着现代人。据有关调查显示,目前脊柱病在我国呈年轻化、广泛化的趋势,最小的患者甚至只有十几岁。

“很多人都认为脊椎疾病危害不大,没有给予足够的重视,殊不知由于脊柱连通了整个身体的中枢神经,脊椎病患者主要症状有不能直立、头痛、眩晕、视力模糊、记忆力下降、颈肩酸痛、食欲不振、反胃、呕吐、下肢

脑部深电刺激

可有效缓解病症

李俊驹介绍,脑起搏器,即脑深部电刺激(Deep Brain Stimulation, DBS),是帕金森病外科治疗领域里程碑式的新技术。它是通过植入大脑中的细微电极发射电脉冲刺激脑内核团,进而达到控制患者症状的目的,是国际上最先进的神经调控技术之一。这项技术目前在临床已经使用超过30年,已累计造福超过15万的帕金森病患。海南省人民医院是全省收治帕金森病患者数量最多的医院,也是全省最早开展脑起搏器治疗帕金森病的医院。自2017年为蔡法亲实施第一例DBS手术以来,如今海南省人民医院神经外科已经为15名患者实施了手术。和蔡法亲一样,这些术后患者不仅活动能力显著提高,服药量也会明显减少。

“从科学或医学发展理念的角度,现在的手术我们更推崇微创,这对患者的损害比较小,脑起搏器手术就是治疗帕金森的微创外科手术。现在通过脑起搏器手术可以有效地缓解帕金森病的三个主要症状:震颤、僵直和运动迟缓,且手术不破坏大脑组织。”李俊驹说。

但令李俊驹遗憾的是,目前该治疗项目在我省还未纳入医保,受惠人数还不多。“手术的费用是33万元,对很多患者来说是个大数目。我们希望能够唤起社会对帕金森病的重视,早日将该治疗项目纳入医保,帮助更多患者摆脱疾病的折磨。”

帕金森病知多少

帕金森病影响寿命吗?

帕金森病本身不是一种致命疾病,一般不影响寿命。

帕金森病可以被治愈吗?

目前,帕金森病还无法被根治。目前的治疗手段都只能延缓病情,改善患者生活质量。

帕金森病可以预防吗?

帕金森病是不能预防的,但许多研究表明可能与环境毒素有关。所以要注意避免接触环境中的危险因素,如杀虫剂、农药、重金属锰等。

健康资讯

美实验室培育出视网膜有助治疗色盲

美国约翰斯·霍普金斯大学生物学家在实验室器皿中培育出人类视网膜组织,在治疗色盲和黄斑退化的路上迈进一步。

根据约翰斯·霍普金斯大学11日发布的新闻,罗伯特·约翰斯顿领导的团队花9个月在实验室器皿中培育出发育完整的人类视网膜组织。

约翰斯顿说,这项研究令人激动的地方在于,使实验室中培育出的“类器官”成为从细胞层面研究人体发育的“模型系统”。

他们发现,能感应到蓝光的视锥细胞最先形成,其次是能感应到红光和绿光的视锥细胞。他们还发现,甲状腺激素对正在成长的细胞长成能感应到特定颜色光的视锥细胞发挥重要作用,而这种激素水平不是由甲状腺控制,而是完全取决于眼睛。这些发现让研究人员深入了解了为什么甲状腺激素水平低早产儿患视觉疾病的几率偏高。

了解到甲状腺激素的作用后,研究人员通过控制这种激素的水平培育出分别只能感应到蓝光、绿光或红光的视网膜。

参与研究的基亚拉·埃尔弗雷德说,了解能感应不同颜色光的视锥细胞的形成原理,就离帮助感光细胞受损的人恢复颜色视觉近了一步。

研究小组打算今后通过研究人工培育的视网膜,进一步了解颜色视觉和黄斑形成机制。黄斑位于人眼光学中心区,黄斑中央的凹陷是视力最敏锐的地方。由于黄斑退化容易导致失明,研究人员打算通过探索如何培育新的黄斑,寻求治疗黄斑退化疾病的新途径。

研究报告将发表于《科学》杂志。

(北京日报)

按时吃早饭动脉硬化少

美国塔夫兹大学的一项新研究说,不吃早班会令动脉粥样硬化风险升高2.5倍。

动脉粥样硬化是堆积在血管内的脂肪和钙质变成斑块后导致的血管变硬、狭窄状态,可能引起心肌梗死和脑卒中等病症。研究人员以无心血管疾病史的4052位40~54岁西班牙人为对象,进行无症状动脉粥样硬化情况调查。受试者参与冠状动脉钙化积分、血管超声波检查及生活习惯调查,并按照不同的早餐模式被分成三组——无早餐组(占3%,晨间摄入的热量比例不及全天的5%);低热量早餐组(占70%,晨间摄入的热量比例为全天的5%以上),高热量早餐组(占27%,晨间摄入的热量比例超过全天的20%)。结果表明,三组人的无症状动脉粥样硬化情况分别占比75%、64%和57%。

研究组织者、塔夫兹大学营养科学与政策学院若泽·佩纳尔沃先生表示,不吃早餐可以说是影响动脉粥样硬化风险的一大因素,因为这样会使斑块容易沉着在动脉内,对血管造成伤害。为保持心血管健康,应按时摄入健康营养早餐,同时注意调整作息、定期运动。

(生命时报)

海南省肿瘤医院特约科普

胃旁路手术助“糖胖人”减重

43岁的王女士深受肥胖困扰,五年前肥胖给她带来了严重糖尿病,需长期打针吃药控制,是名副其实的“糖胖人”。一个月前,王女士来到海南省肿瘤医院接受了减重降糖的胃旁路手术,成了省内第一个“吃螃蟹的人”。现在的她体重降了近20斤,不打针吃药就能维持正常血糖。

胃旁路手术是国际上广泛认可并使用的减重手术,也被称为治疗糖尿病的金标准术式。它通过手术减少胃容量,关闭大部分胃的功能,减少摄入;改变肠道结构,缩短小肠,降低吸收,从而达到减肥的目的。因为胃肠道重建后改变了肠-胰岛轴激素的分泌,从而改善糖代谢,能有效根治2型糖尿病。手术的成功开展填补了省内此项技术空白。

该院胃肠外科(一)副主任涂瑞沙介绍,胃旁路手术创伤小,恢复快,不仅能快速减肥,减掉85%额外体重,还能治愈糖尿病,糖尿病完全缓解率83%以上,有效率95%以上。此外有效缓解高血压、高血脂、脂肪肝、睡眠呼吸综合征等肥胖并发症。

涂瑞沙表示,进行胃旁路手术必须同时符合3个条件:1. BMI≥27.5kg/m²,2. 2型糖尿病病程≤15年,胰岛功能尚可;3. 2. 男性腰围≥90cm、女性腰围≥85cm;3. 建议手术年龄为16~65岁。

涂瑞沙温馨提醒,减重手术术后管理非常重要,三分靠手术,七分靠管理。患者术后会配备健康管理师、营养师长期跟踪管理,定期安排患者回院复查。患者术后一定要遵从指导,才能保证身体得到最快恢复,从而保证手术效果。

(贾慧娜)