

在“生命禁区”精细排雷

毓璜顶医院实现神经内镜颅底手术领域新突破

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修

无需开颅、无体表创口,仅通过人体自然腔道即可精准切除颅底肿瘤。近日,烟台毓璜顶医院神经外科团队在神经内镜颅底手术领域取得重大技术突破,成功为两位罹患极高难度颅底肿瘤的患者实施了神经内镜经鼻蝶微创手术。这标志着毓璜顶医院神经外科神经内镜技术已达到国内先进水平,为胶东地区及周边颅底肿瘤患者带来了“微创治疗、快速康复”的新希望。

不惧啃“硬骨头”,为颅咽管瘤患者寻生机

颅底肿瘤因位置深、毗邻脑干、颅神经、大血管等重要结构,一直是神经外科手术“硬骨头”。传统开颅手术创伤大、出血多,还可能对脑组织造成牵拉损伤,患者术后面临恢复慢、并发症多等一系列问题。神经内镜在颅底手术领域的突破,为这一群体寻到了生机。

71岁的陈先生多年来一

直受双眼视力偏盲问题的困扰,看东西时总觉得视野“缺了一块”,日常生活深受影响。最近他慕名找到毓璜顶医院神经外科副主任医师贺峭伟。全面检查结果显示,陈先生的颅内长着近3厘米的颅咽管瘤,已压迫视神经,这才是导致他视力偏盲的根本原因。

“肿瘤位于颅底核心区,更向上突入下丘脑及第三脑

室。”贺峭伟介绍,该区域是生命的中枢,掌管着意识、内分泌和代谢,任何细微的损伤都可能带来灾难性后果。因此,这类手术犹如在“生命禁区”内精细排雷,历来是神经外科领域挑战极限的手术之一。

由于肿瘤较大且位置特殊,如何保证在不损坏周围血管及神经的前提下,完成切除肿瘤并完成颅底重建是关

键。术中,贺峭伟及团队在神经内镜的指引下,通过鼻腔这一自然腔道进入,小心翼翼分离肿瘤及包绕的血管、神经、下丘脑等器官与组织,历时6个多小时,完整切除了肿瘤组织。术后,陈先生视力很快恢复,生活也慢慢回到了正轨。更微创、彻底的手术方式,让陈先生切实享受到了诊疗技术发展的福利。

突破垂体瘤诊疗“禁区”,手术再添“智慧眼”

垂体瘤是人体最常见的神经内分泌肿瘤之一。其中,最大直径超过3厘米的被称为垂体巨腺瘤,这类肿瘤不仅会侵袭颅内多个解剖间隙,还会紧紧包绕颈内动脉这一大

脑供血的“生命线”,手术分离时稍有不慎便会引发致命性大出血,一度成为垂体瘤诊疗的“禁区”。神经内镜经鼻蝶微创手术的出现,如同为医生配备了一把精准“利刃”和一双“智慧眼”,在可视、微创的前提下,实现了对这类复杂肿瘤的有效切除,为患者带来了生的希望。

32岁的王女士曾经身材苗条,可近年来,她不仅体重暴增,五官也变了模样。肩背部高耸,整个人显得笨重不已,同时她还经常出现莫名的

头晕和手抖。

接诊后,贺峭伟及团队为王女士完善头部核磁共振和相关内分泌激素检查发现,其颅内垂体位置有明显占位,肾上腺皮质激素明显高于正常标准,因肿瘤超过3厘米,最终王女士被诊断为Knosp4级巨大垂体瘤。

贺峭伟解释,这是垂体瘤中侵袭性最强、手术难度最高的一种类型。手术分离过程中极易导致致命性大出血,对主刀医生的技术、经验和心理素质都是极致的考验。”术中,

在高清神经内镜的指引下,凭借丰富的颅底解剖知识、娴熟的内镜操作技术及默契的团队配合,贺峭伟及团队精准定位肿瘤,以毫米级的操作精度,成功实现了肿瘤的安全全切。术后,王女士很快出院,身材也在慢慢恢复。

“借助高清的神经内镜,能清楚地辨识肿瘤和正常垂体组织,既能做到肿瘤全切,又不损伤垂体。”贺峭伟介绍说,神经内镜在颅底手术的应用让巨大垂体瘤患者有了新选择。

开设垂体瘤多学科门诊,为患者一站式护航

贺峭伟深耕神经外科领域多年,曾赴德国跟随世界神经外科学会内镜委员会前主席亨利·施罗德教授专研神经内镜技术,并在南昌大学第一附属医院师从国内神经内镜权威洪涛教授

完成系统化内镜手术训练,在神经内镜颅底手术方面积累了丰富的经验。

毓璜顶医院于日前专门开设垂体瘤多学科联合门诊(MDT),由神经外科颅底内镜主诊医师贺峭伟领衔,联合内分泌科、影像科、放疗科、眼科等多领域专家于一体,为这部分患者提供“一站式精准诊疗”服务。

这两例手术的成功,是毓璜顶医院在微创神经外科领域完成了一次“质的飞跃”。它不仅标志着该科已完全掌握并能娴熟应用神经内镜技术,有能力挑战颅底最深、最复杂的病变,更为以往被视为“手术禁区”的患者提供了微创、高效、康复更快的新选择。

骨架大能降低骨质疏松的风险

女性以窄肩细骨架为优雅,有大骨架的人容易被误认为胖或不够苗条,自己也会觉得缺乏柔美;男性有时也会因为骨架大而显得魁梧过度显得笨重,因而被视作身材缺陷。

骨架大指肩膀较宽、骨骼尺寸较大、胸腔骨架宽厚的体形。科学研究告诉我们,这样的体形恰恰有其健康意义。一项对苏格兰2201名成年男性的研究发现,每增加1厘米的胸宽,去脂体重相应增加约3.7公斤,即有更高比例的肌肉和骨量。

另一项基于Fels纵向研究的数据也显示,肩宽、髌宽、膝宽等骨架指标与全身的肌肉量和骨矿物含量呈显著正相关。这种可供老年时“消耗”的骨量储备更多,能降低骨质疏松的风险。 据人民网

心律失常人群要少喝咖啡

虽然喝咖啡后心跳加速是正常现象,但仍然需要重视,特别是对于本身就有心律失常的人群。

心律失常主要是由心脏电传导异常引起的心跳不规则、过快或过慢。超过80%的美国医生建议存在心悸或心律失常的病人戒断或减少咖啡因的摄入量。

还有一些研究表明,对于大多数人,即使是心律失常病人或心律失常高风险人群,尽管没有明确定义咖啡因危害的阈值,但每天400毫克以下的咖啡因摄入量似乎是安全的,甚至可能对心律失常具有保护作用;但是对于恶性心律失常人群以及咖啡因敏感的心律失常高风险人群来说,还是要尽量避免摄入咖啡因。

400毫克的咖啡因相当于不超过4杯纯咖啡(150毫升/杯),如果是买来的咖啡,可对比包装标签上每杯咖啡因的含量来计算杯数;如果是一小包1.8~2克的速溶咖啡,一般每天最多不超过5袋。 据新华社

这5个习惯会显著加速面部衰老

中南大学湘雅医院皮肤科的研究人员在《皮肤病学研究杂志》(Journal of Investigative Dermatology)发表的一项研究发现,吸烟是衰老的“头号元凶”,缺乏运动、忽视防晒、不健康的饮食、不良睡眠习惯是衰老的“四大加速器”。这5个习惯,无论单独一个还是多个组合,都会显著加速面部衰老,让你比同龄人看起来更显老。

在所有生活习惯中,吸烟对加速面部衰老的影响最为显著和强烈;日常生活中体力活动水平越低,面部衰老风险越高,这在女性身上尤其明显;完全不防晒的人,面部会比坚持防晒的人平均衰老约29%,女性受到的影响尤为明显;咸、高糖、少蔬果……这些饮食习惯会让脸老得更快。坚持健康饮食可让面容年轻约20%;睡得太少、太多或经常睡不好,都会让脸上看上去老近20%。 据新华社

警惕“雷暴哮喘”

秋意渐浓,北方地区进入过敏高发期,恰逢近期雷暴天气频发,不少人会突然出现咳嗽、喘息等症状,严重者甚至可能危及生命。医生提醒,患有哮喘、过敏性鼻炎等基础疾病的人群,需高度警惕“雷暴哮喘”。

宁夏医科大学总医院呼吸与危重症医学科主任医师谭海说,在雷暴天气期间,强风会将花粉、霉菌等过敏原卷入空气中。受雷暴强气流影响,这些过敏原被破碎成更微小的颗粒,极易被人体呼吸道吸入。此外,这些微粒随气流沉降至地面,使得空气中可吸入过敏原的浓度急剧上升。

人们吸入微粒后,气道黏膜的通透性将发生改变,使得过敏原更易侵入气道,进而引发过敏反应,导致哮喘急性发作。

“目前,‘雷暴哮喘’的高危人群主要包括患有哮喘、花粉症或过敏性鼻炎的‘老病号’,以及儿童、老年人等免疫力较弱的人群。”谭海说,尽管“雷暴哮喘”的症状与普通哮喘相似,但其危险性更高,且症状持续时间更长。部分患者在引发“雷暴哮喘”后的3年至5年内,可能会持续出现哮喘症状。

医生提醒,“雷暴哮喘”易感人群在雷雨天气前后应预防性使用抗过敏药物,并随身

携带哮喘类急救药物。一旦哮喘发作,尽量采取半坐位或坐位,保持呼吸道通畅,确保充足的水分摄入;使用布地奈德福莫特罗、沙丁胺醇等急救药物,每隔20分钟吸入一次。若连续使用3次后症状仍未缓解,一定要及时就医。

在雷暴天气发生前后做好个人防护。医生建议,尽量紧闭门窗,避免外出;即使雷雨过后阳光普照,也应暂时留在室内;如需外出,应佩戴N95口罩、护目镜;回家后及时更换外衣外裤,并使用清水或生理盐水清洗鼻腔和面部,以降低残留花粉引发过敏的风险。 据新华社

