

毓璜顶医院开辟不开颅手术新通道

通过眼眶切除脑膜瘤

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 马瑾
摄影报道

无需传统开颅手术的大额骨瓣去除,不用承受大面积创伤与风险,仅通过类似双眼皮手术的微创切口,就能精准切除跨越颅腔与眼眶的复杂沟通性肿瘤——这一过去难以想象的神经外科手术,如今在烟台毓璜顶医院成为现实。

近日,该院神经外一科副主任医师贺峭伟团队与眼科、麻醉科、手术室紧密协作,成功为一名70岁高龄女性患者实施神经内镜下经眶入路前中颅底眼眶沟通脑膜瘤切除术。这不仅刷新了烟威地区颅底微创外科诊疗纪录,更标志着该院在微创切除颅脑肿瘤领域跻身国际前沿,为广大患者带来新希望。



眼眶内取瘤,开辟颅内肿瘤手术新通道

4个多月前,陈女士右眼球开始突出,并伴有肿胀感,情况愈发严重。在当地医院进行眼眶平扫,提示“右侧眶后肌锥外间隙占位”。为寻求更好的治疗,陈女士慕名找到烟台毓璜顶医院神经外一科副主任医师贺峭伟。完善影像学检查后,明确陈女士患有右侧额颞部脑膜瘤,且肿瘤沿眶上裂长入右眼眶内,并伴有邻近骨质破坏。

考虑到肿瘤位置较深且跨颅腔与眼眶生长,患者高龄并伴有心脏射频消融术、腰椎手术史,手术难度与风险极高,术前,神经外一科邀

眼科、麻醉科、手术室等多学科会诊。在充分征求患者及家属同意后,贺峭伟及团队决定为其采用国际前沿的神经内镜下经眶入路,通过眼眶这一天然解剖通道,以最短路径直达前中颅底病变区域,力求既微创又彻底地为患者完整切除肿瘤。

手术过程中,多学科团队全力护航。眼科副主任医师陈玲全程协助手术,实时监测视神经功能。麻醉科与手术室团队通力协作,保障手术安全高效开展。在主任医师张洪涛的指导下,借助神经内镜的高清视野,贺峭



伟及团队完整切除了跨颅眶生长的肿瘤组织,还精准保护了视神经、颈内动脉等重要

结构,将手术创伤降到最低。术后第二天,陈女士顺利恢复视力视野。

更微创彻底,为肿瘤患者带来新希望

“眼眶内取瘤”,这一全新的神经外科手术方式不仅为颅内新发肿瘤患者带来了希望,也让部分肿瘤复发患者有了新选择。

5年前,李女士右脸麻木疼痛,查出海绵窦区占位。海绵窦区位于颅内窝蝶鞍两侧,是人体颅内极为复杂的“神经血管枢纽”,汇聚了诸多关键神经与血管,空间狭窄、解剖关系错综复杂,手术难度极大、风险极高。由于当时肿瘤位置较

深,李女士接受了传统开颅手术切除肿瘤,术后虽然缓解了面部麻木疼痛的症状,但开颅手术带来的大额切口、较长的住院恢复期,以及术后遗留的疤痕,让她始终心有余悸。

两个月前复查时,李女士被告知肿瘤复发。经详细影像学检查,发现其海绵窦区肿瘤复发,考虑到李女士有开颅手术史、身体耐受度较低,且肿瘤复发后位置仍较复杂,贺峭伟及团队决定为其采用国内先进

的神经内镜下经眶入路三叉神经鞘瘤切除术,彻底为其切除了复发肿瘤。

贺峭伟介绍,经眶入路切除颅内肿瘤是依托神经内镜技术,以眼眶为天然通道,经眶入路直达前中颅底区域,精准切除颅内肿瘤(包括跨越颅腔与眼眶的沟通性肿瘤)的微创外科手术。“这种手术方式切口隐蔽、创伤小,不仅能实现肿瘤切除的精准化,还能有效减少对颅内正常脑组织、血管及神经

的牵拉与损伤,减少术后并发症,更有利于患者恢复。”

同时,贺峭伟也强调这种手术方式有严格的适应症,并不适用于所有的颅内肿瘤。主要适用于前中颅底脑膜瘤(尤其沿眶上裂、视神经管向眶内侵犯者)、肿瘤主体位于中颅窝海绵窦旁的神经鞘瘤、眶内源性肿瘤向颅内蔓延病变等,尤其适用于需保留视力、改善眼球突出等功能诉求强烈的患者。

勇攀高峰,区域神经外科诊疗水平再上新台阶

从鼻腔入路到巧借眼眶手术,毓璜顶医院神经外一科在微创领域持续开拓进取,这与医院的大力支持、多学科协作机制以及科室的学科建设息息相关。

“新的微创术式的开展,离不开医院平台和科室的支持。”贺峭伟说,近年来,在医院和科室的大力支持下,他

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。此外,他还曾多次参与医院及科室组织的尸头解剖

课、颞骨解剖培训班等,为手术的顺利开展奠定了坚实的基础。

作为区域神经外科诊疗高地,近年来毓璜顶医院神经外科在技术突破方面也从未止步。神经内镜微创手术、颅底复杂病变诊疗方面不断突破的同时,其还在术中唤醒、脑深部电极刺激

术治疗帕金森、昏迷患者的促醒手术、脊髓电刺激治疗偏瘫、各种脑积水的规范治疗以及三叉神经微血管减压和球囊压迫微创手术等方面遍地开花。今后,毓璜顶医院神经外科将始终以患者的需求为导向,持续攀登技术高峰,实力护航港城百姓健康。

靠墙站能缓解颈肩腰痛

靠墙站立在很多人看来是极具性价比的健身方式,它比散步简单易行,又好处多多。

久坐已经成为很多人的常态,由此造成脊柱自颈部到腰部所承受的不平衡的压力逐日递增。为了维持更长时间的久坐,姿势会代偿形成头前伸、圆肩驼背、骨盆前倾的不良体态。另外久坐行为已成为慢病独立危险因素之一,与心血管疾病、二型糖尿病、肥胖、代谢异常综合征甚至过早死亡都相关。靠墙站立在一定程度上可以减少久坐危害,对心脏有一定健康益处。

站立是一种替代坐姿的简单方法,但对于平常没有运动习惯的人来说,纯站着可能会觉得很累,而靠墙站则相对轻松一些,对于刚刚开始纠正久坐习惯的朋友更加友好。

靠墙站的时候,可改善肌肉失衡和不良姿势。通过后背贴着墙面给予身体一个空间和位置反馈,能增强身体对正确姿势的意识,激活长期失用萎缩力弱的颈深屈肌、斜方肌中下束肌肉以及多裂肌和腹横肌。

靠墙站还能缓解颈肩腰痛。在练习的过程中,由于不良体态而失用萎缩的肌肉能得到锻炼,帮身体重新建立正确的前后和左右的肌力配比,长期紧张短缩的肌肉压力得到释放,有效缓解肌肉的过度使用导致的酸痛疲劳。

需要注意的是,靠墙站只是一个“入门运动”,最主要的作用就是改善体态、缓解肌肉紧张,至于其他更多的效果,则要合理看待。 据人民网

春季养生注重疏肝健脾

在中医看来,在莺飞草长的仲春时节,养生防病亦应顺应自然,疏肝健脾正当其时。此时,气候由寒向温过渡,自然界阳气升发较旺,气温快速回升,寒流仍不时来袭,昼夜温差依然较大。

首都医科大学附属北京中医医院主任医师韩强说,这一时节,人体易出现阴阳失衡、气机失调等状况。常见的困扰之一便是情志疾病。根据中医理论,春季与五脏的肝相应,人体若肝阴不足,则易出现肝阳上亢或肝气郁结的相关症状,表现为头晕、失眠、抑郁、焦虑、胸闷、胁痛等。同时,雨水渐多,易使湿气困脾,此时人体内里相对虚寒,脾中阳气不足,致使出现脘腹胀满、乏力的症状。忽冷忽热的气候也易使人伤风着凉,出现感冒、咳嗽等。

专家建议,这一时节饮食方面应注重健脾祛湿,顺应天时食用具有升发特性的食物,如韭菜、豆芽、香椿等。考虑到肝气过旺会有损脾的功能,可增加山药、红枣、小米等食物以健脾益气。

顺应节气变化养生,还需“动静结合”。湖南中医药大学第一附属医院心血管内科主任医师谭超认为,此时运动宜舒缓柔和,八段锦是优选,可疏通肝气,助阳气升发,缓解春困;慢跑、散步则能促进气血循环,温和提升免疫力;放风筝、登山远眺则可舒展筋骨、放松眼部。

“调和身体状态,还可选用温和的代茶饮。”谭超介绍,菊花决明子茶可疏肝明目,缓解春季眼干疲劳;陈皮茯苓茶能健脾祛湿,改善腹胀困乏;连翘薄荷茶则可疏肝调神、清新醒神,有助减轻春困。 据新华社