

面肌痉挛困扰6年

# 显微血管减压术一招治愈

本报讯“我的脸抽搐消失了,这个手术太神奇了,真是没想到。”4月8日,患有“面肌痉挛”的新郑患者周女士在平顶山市中医医院神经外科进行“显微血管减压术”后说。术后,周女士面部恢复良好,彻底找回了“面子”。

笔者从市中医医院神经外科了解到,今年62岁的周女士面部抽动6年。她原以为是俗语说的“左眼跳财,右眼跳灾”,可是没想到面部抽动再也没有停下来过。6年来,周女士右眼跳动不断,还伴有口角抽动,每天发作数百次,苦不堪言,在医院就诊后得知自己患的是“面肌痉挛”。为了

治疗该症状,她尝试了针灸、吃中药等多种治疗方法,可效果都不显著,还严重影响到她的正常生活。

病情加重后,为了避免别人看到自己“挤眉弄眼”的表情,周女士与人交流时不敢看别人,或者将脸转向一侧,甚至与丈夫说话都不敢直视。她出门都要戴上帽子、口罩。时间久了,越来越不愿意出门。

据患者家人介绍,自从右眼频繁跳动以后,周女士总觉得自己变丑了,不愿意去接触外人,情绪波动大,原本开朗的性格也慢慢变得怪异,导致家人都不愿意亲近她,她自己感觉非常痛苦,后来甚至还患

了轻度抑郁症。经多方打听,在得知平顶山市中医医院神经外科主任冯树贵在治疗面肌痉挛、三叉神经痛等方面经验丰富后,他们一家慕名来找冯树贵要求手术治疗。

冯树贵介绍,面肌痉挛是由于动脉血管压迫面神经所致,主要表现为一侧面部肌肉的自主抽动。典型的面肌痉挛一般从眼皮开始抽动,逐渐向面部、口角扩展。目前该病首选的治疗手段是“显微血管减压术”。

显微血管减压手术通过手术将血管和神经分离,从而解除责任血管对神经的压迫,从根本上治疗面肌痉挛。显

微血管减压术是目前已知可治疗面肌痉挛并完全保留神经功能的治疗方法,是医学界普遍公认的治疗面肌痉挛见效快速、疗效显著、康复稳定、复发率低的技术。

入院后,冯树贵带领其医师团队认真评估了周某面肌痉挛发生的频率、强度和持续时间,并完善了相关检查后最终确定了手术方案。术中,冯树贵主任团队采用耳后发际内直切口,在显微镜下观察桥小脑角区面听神经与周围血管的解剖关系,仔细寻找压迫面神经的血管;手术同步保护患者的面神经、听神经以及脑血管的功能。

手术团队确认解剖位置后,在血管与面神经根部之间充分游离后插入合适大小的棉垫减压,彻底解除血管对面神经的压迫。手术非常成功,患者面肌痉挛症状明显好转,同时由于切口在耳后,手术对她的生活也没有影响。周女士终于摆脱了困扰自己的病魔,不用再顾忌别人的眼神。

冯树贵指出,面肌痉挛是缓慢进展、逐渐加重的病症,一般不会自愈,部分病人于病程晚期出现麻痹而抽搐停止。如果眼皮嘴角经常抽动就要当心了,极有可能患了面肌痉挛,要及时到医院诊治。

(李莹)

## 舞钢市人民医院成功为一重度颈动脉狭窄患者实施颈动脉内膜剥脱术

本报讯 近日,64岁的沈先生以“反应迟钝、言语不利、右侧肢体无力1个月”为主诉入住舞钢市人民医院,诊断为“脑梗死”。

检查头颈联合CTA(颈动脉CT造影检查)显示:患者左侧颈内动脉起始部重度狭窄达90%以上,局限性混合斑块已形成。如不尽快实施手术,随着病情的发展,颈动脉内膜斑块会完全堵塞颈动脉管腔,随时有可能因大脑极度缺血而造成脑血栓、急性脑梗等致残、致死危险情况。

经孟冰辉副院长(神经内科)、外科魏卓亚副主任(血管外科)、介入科王健主任、麻醉科吴青超主任、医务科吴群召主任等多学科专家会诊后,建议患者进行左侧



医院供图

颈动脉内膜剥脱术,在充分告知手术风险与必要性后,患者家属积极要求手术。

4月6日15时35分,经过充分的术前讨论与准备,

手术在舞钢市人民医院中心手术室进行。郑大一附院神经外科李红伟教授前来助阵示教。显微镜下,手术医生精心实施着每一个步骤(如

图,魏卓亚摄)。术中成功切除了3.5x1.8cm增厚的颈动脉内膜和粥样硬化的斑块,堵塞血管的“垃圾”终于清除,使脑血管得以疏通和改善。手术仅用时1小时45分钟,该患者顺利返回外二科病房。

4月7日上午,手术后才13个小时的沈先生已能坐起并下床活动,并微笑着向医护人员打起了招呼。

据介绍,该手术的成功实施标志着舞钢市人民医院血管外科在脑血管疾病诊疗方面迈上了新的台阶,同时也标志着该院在二级卒中中心基础上为创建三级卒中中心取得了技术上的关键性突破,对降低卒中发生的风险起到了有效的预防和保障作用。(牛瑛瑛)

## 一坐下就腰痛难忍 市二院疼痛科射频热凝术精准穿刺除顽疾

□记者 魏应钦  
通讯员 郭傲寒

本报讯 “我腰痛了3个多月,也治了3个月,年纪轻轻什么都干不成,吃药、打针、理疗、按摩、小针刀、贴膏药等方法都用上了也不见好,真把我治怕了,没想到最后在市二院疼痛科治好了。”近日,鲁山县张官营镇30多岁的赵女士出院时激动地说。

据悉,3个多月来,赵女士只要保持坐姿超过20分钟,腰背部疼痛就难以忍受,须站立走动缓解,但又无法站立太久。她曾在某省级医院接受治疗,当时被诊断为“腰椎间盘突出症”,医生采用针灸、牵引、理疗等方式进行治疗,症状稍有缓解,但不久后,她的腰背部开始产生重度间断性酸痛,坐位及夜间感觉明显加重,平卧时疼痛感才稍减轻。

赵女士又尝试了多种治疗方式,疗效均不佳。经多方打听后,她来到市二院疼痛科就诊。赵女士接受了全面的体格检查,该院疼痛科主任程振伦对其病史进行了详细询问,组织科室医生进行病例讨论,初步诊断其患有“腰椎间盘突出源性腰痛”。程振伦及科室多位医生针对患者病情制订了缜密的诊疗方案,并决定在CT引导下进行“腰椎间盘双侧射频双极热凝术”。该技术是采用穿刺方法到达患者腰椎间盘,对病变部位进行治疗的微创技术。术后第3天,赵女士腰背痛感已完全消失,顺利出院。

程振伦提醒,腰椎间盘突出源性腰痛发病率较高,易被误诊为腰椎间盘突出症,治疗效果较差,患者得不到规范有效治疗,严重影响患者的生活、工作和劳动能力,所以鉴别诊断非常重要。建议有相关症状的患者须及时到正规医院疼痛科就医。

## 为了糖足患者的健康

——记平顶山市中医医院周围血管科主任马立人

□本报记者 魏应钦

近日,平顶山市中医医院接连传来喜讯:经国务院批准,人力资源和社会保障部发文公布了2020年享受国务院特殊津贴人员名单,我省109名专家获此殊荣,我市有两人,该院周围血管科主任马立人名列其中;该院的《中以合作平顶山市糖尿病足与创面临床研究》项目入选2021年河南省引进国外智力专项(外国专家项目)计划。

记者了解到,随着人们生活水平的提高,特别是近几年来,糖尿病患者逐年增多,糖尿病及其并发症糖尿病足(简称糖足)严重威胁人们健康,糖尿病的防治工作已迫在眉睫。作为市中医医

院周围血管科的带头人,马立人近年来一直致力于糖尿病足的研究和治疗。在平顶山市政协九届四次会议上,他和其他委员《加快推进国家区域中医周围血管专科诊疗中心建设》的提案得到了较大的反响,并为下一步有关方面决策和在项目规划实施提供了参考性建议。

马立人现任河南中医药大学硕士生导师。他创立了市中医医院周围血管科,实现了平顶山地区周围血管诊疗技术零的突破。在他的不懈努力下,科室成为品牌科室,并于2015年获评河南省重点专科。他还筹建并创立了全省首家糖尿病足及慢创诊疗中心——平顶山市糖尿病足及创面诊疗中心,该中

心依托平顶山市周围血管疾病临床医学研究中心建立,是国家卫健委“创面修复赋能行动”首批指导单位。2020年该中心升级为平顶山市中西医结合周围血管病医院,并获得平顶山市糖尿病足与创面重点实验室、河南省防治糖尿病足中医重点实验室、河南省中医专科诊疗中心培育单位等称号,目前正积极筹备创建国家区域中医专科诊疗中心。2018年,马立人被国家中医药管理局评为“第六批全国老中医药专家学术继承指导老师”,成为我市首位国家级名老中医。

值得一提的是,国家卫健委创面修复赋能行动全国首批有5家单位,河南仅有

平顶山市中西医结合周围血管病医院一家。经审核后批复,该院在马立人教授的带领下,对鲁山县人民医院、郟县中医院、宝丰中医院、叶县中医院和汝州金庚医院开展赋能行动。

平顶山市中医医院周围血管科还在全市率先实施互联网移动病房“323工程”项目(3-1家县级中医院,3-2家县级综合医院,3-3家民营医院;2-2个乡镇卫生院或社区卫生服务中心;3-3家诊所),在基层开展周围血管疾病诊疗培训。项目以该院核心中医特色外敷漏渍、氧疗、PRP技术、灌注负压技术、内服药物、血管介入与超声介入、血管瘤治疗等技术为主,打造区域网络中心。