

59岁女士食管癌转移

市二院多学科通力协作成功救治

□记者 魏应钦

本报讯 近日,市二院肿瘤科、介入科、消化科和放疗科通力协作,精准医治,帮助一位食管癌转移患者成功抗癌,使其恢复了正常的饮食功能,患者及其家属感激不已。

历经劫难战胜“死神”

患者邵女士今年59岁,去年5月份,她突然半夜口吐鲜血,赶忙前往西安某医院诊治。经胃镜及活检病理检查后,被确诊为食管癌,邵女士随后接受了食管部分切除、食管胃吻合、淋巴结清扫术。

术后一个月,原本身高165厘米、体重50公斤的邵女士迅速消瘦至40公斤,且出现右锁骨上淋巴结肿大的现象。随后,她赶到平顶山市第二人民医院肿瘤科就诊,穿刺病理提示,她的癌细胞已转移至右

锁骨上窝淋巴结处。在肿瘤科医师的指导下,她从去年7月10日开始接受第一个周期的化疗。

当化疗进行到第三个周期时,邵女士出现进食不畅、进食后呕吐现象。经CT、上消化道造影及彩超检查发现,患者手术吻合口狭窄、双侧胸腔及腹腔中等量积液、心包少量积液,全身机能衰竭。科室主任史中州深入了解患者病情后,立即组织科室会诊,调整化疗方案,并采取胃镜下经鼻空肠营养管置入术及时给予患者更充分的营养支持和对症治疗。

化疗的各类副作用再加上病魔的摧残,让本就瘦弱不堪的邵女士体重骤降至32公斤,面色青灰。看着亲人承受着巨大折磨,家属心痛不已,几乎失去了继续治疗的信心。肿瘤科副主任余花艳和宋少非等护理人员给予了邵女士颇为体贴的

关心和看护。余花艳为邵女士制定了专门的营养食谱,一遍遍叮嘱家属喂食的方法,并用积极乐观的生活态度去感染邵女士一家人。肿瘤科医护人员采取人性化及个体化的治疗模式,不仅帮助邵女士减轻了身体上的病痛,还成为她平稳度过化疗期的强大心理支撑。

进行4个周期化疗后,邵女士病情已出现好转,为了进一步消灭残留癌细胞,去年11月12日,她开始接受调强放疗,对双侧颈部、锁骨上区进行针对性治疗。调强放疗作为一种高度精确的治疗技术,是在计算机的辅助下优化计算靶区的照射剂量和靶区周围敏感组织的耐受剂量,精细化控制放射剂量、对肿瘤定点清除,同时减少对周围正常组织的损害,提升患者生存质量。去年12月底,第二个放疗

阶段结束后,邵女士转移癌细胞已完全消失,身体朝着理想的目标康复。

多次手术助力康复

虽然历经劫难战胜了“死神”,但与癌症抗争的这段时间,邵女士食管狭窄度已达到90%以上,内径仅有1毫米,吞咽功能完全丧失,只能靠鼻饲管进食,身体极度虚弱。为解决患者食管狭窄进食问题,市二院肿瘤科又请介入科会诊,讨论制订了介入治疗方案,逐步解决因手术吻合口瘢痕组织造成的食道狭窄及梗阻问题。

今年2月20日,介入科主任曹坤利和医生张克林为邵女士实施了“胃肠营养管植入术”,初步改善患者体质;4月1日,曹坤利和张克林为患者行第一次“食管球囊扩张术”,先后在梗阻位置放入直径8毫米

球囊和10毫米球囊,通过球囊扩张狭窄的食道,缓解梗阻症状,术后邵女士已可以摄入流质食物;6月24日,介入科为患者行第二次食管球囊扩张术,采用直径14毫米的球囊进行不完全扩张,进一步拓宽食道;7月1日,经科室会诊讨论后,为邵女士行第三次球囊扩张术,采用直径14毫米的球囊充分扩张,并彻底清除其食管残余狭窄。7月2日,邵女士已可以像正常人一样进食并顺利出院。

“肿瘤科和介入科医护人员们攻坚克难、精准治疗,不抛弃不放弃,给我们带来了极大的希望。是你们全心全意的努力和付出,才换来了我妻子的逐渐康复,遇到你们真是我们的幸运。”看着面色红润、精神状态良好的邵女士,她的丈夫对医护人员表达了由衷的感激。

加拿大最新研究发现：
人最早的记忆可能始于两岁半

本报讯 想一想,你几岁能记得最早发生的事情?牙牙学语时期的经历还记得吗?近日,加拿大纽芬兰纪念大学研究发现,人最早的记忆可能始于两岁半。

该研究主要作者彼得森一直从事记忆研究,并特别关注童年记忆。为探究人类记忆可以追溯的最早时间,研究团队回顾了彼得森之前发表的关于童年健忘者的10篇文章,然后分析了1999年以来收集的已发表和未发表数据。共纳入992名参与者,并将其中697人的记忆



资料图片

与他们父母的回忆进行了比较。结果发现,很多人两岁后就会产生记忆,但他们并

没有意识到这一点。比如,研究团队分别在参与者最早记忆后的两年和8年后进行

访谈。两次访谈中,他们能产生相同的回忆。但8年后的访谈,他们给出的最早记忆年龄比两年之后访谈时给出的年龄更晚。在对所有数据进行梳理后,研究团队表示,人们的实际记忆比童年记忆更遥远。平均来看,人们能回忆的最早记忆可追溯到两岁半的时候。

其实,人的记忆有多早,很大程度上取决于你“怀旧”的频率。如果经常回忆童年的事情或和家人谈论起小时候的故事,你就会对童年时期的记忆更深刻。(胡学敏)

入睡难
晚年易痴呆

本报讯 充足睡眠是大脑清醒时高效工作的保障,也是防止大脑过度疲劳和延缓大脑早衰的关键。美国《睡眠》杂志刊登一项最新研究发现,入睡困难其实可能是晚年认知障碍的一大预警信号。

为弄清不同睡眠问题对晚年认知障碍的具体影响,美国密歇根大学心理学系研究小组对来自“健康与退休研究”的相关数据展开梳理分析。该研究涉及年龄至少为51岁的2486名参试者。这些参试者于2002年报告了各自失眠症状及发生频率,并于2016年接受了情景记忆、执行能力、语言能力、视觉结构和处理速度等一系列认知能力评估。对比结果显示,2002年存在入睡困难的参试者,14年后更可能发生认知损害问题;频繁出现入睡困难的参试者,14年后的各项认知测试得分都显著降低。进一步分析发现,与其他类型的失眠相比,入睡困难是预测晚年认知障碍的主要失眠症状。

无独有偶,《睡眠》杂志刊登加拿大多伦多大学科学家完成的另一项涉及71万多名创伤性脑损伤患者的大规模研究也发现,睡眠障碍使脑外伤男女患者的痴呆症发病率分别增加25.5%和23.4%。

研究人员分析指出,鉴于目前缺乏治疗老年认知障碍的有效方法,这项新研究结果非常重要。结果表明,可以将入睡困难确定为预防痴呆症的干预目标。定期筛查失眠症状有助于跟踪和识别中老年入睡障碍人群,早干预早治疗,有效预防或减缓认知障碍进展。(林烽)

突破手术禁区

市中医院医院神经外科三叉神经痛诊疗再上新台阶

本报讯 近年来,平顶山市中医院神经外科开展的“经皮穿刺微球囊压迫术(PBC)”为成百上千的三叉神经痛患者送去了祛痛福利。该技术创伤小、术后恢复快,不开颅就能轻松解决三叉神经痛。多年来,冯树贵主任团队不断在该技术领域钻研创新,突破了高龄、高风险的手术禁区,使饱受病痛折磨的患者不再求医无门。

突破手术禁区,高龄老人不再忍痛

“在头颅里做手术,这里的医生胆大心细,技术真是高。”近日,笔者在市中医院神经外科见到了76岁高龄的高老太,她刚刚做完微球囊压迫术,解除了折磨她20多年的三叉神经痛。

“跑遍了市里多家医院,都说老人年纪大、手术风险高,不建议手术。”高老太的儿子说,可是老人实在疼得厉害,吃了多年的止痛药早已不耐受,老人吃不下饭、睡不着觉,终日里意志消沉,身体越来越差。

半个月前,高老太打听到市中医院神经外科已经开展三叉神经痛诊疗多年。抱着最后一线希望,她找到了冯树贵咨询问诊。经详细地诊断和查体后,冯树贵肯定地告诉她:“可以手术治疗!”

住院第二天,高老太如期迎来了手术。在多学科团队的护航下,手术团队密切关注患者的血压和心率,冯树贵在影像引导下熟练使用导针在面部穿刺,导针顺利

到达卵圆孔后,微球囊导管精准置入三叉神经节处,充盈微球囊、压迫三叉神经节,阻滞疼痛。

手术仅用了十多分钟就顺利结束,术后,折磨人的剧痛即刻消失,高老太激动得不住抹泪:“感谢这里医术高明的医生,以后再也不用受这剧痛的折磨了!”患者的家人也激动地说:“身边还有这样高龄的三叉神经痛患者,这下可以用亲身经历告诉他们,治三叉神经痛就来市中医院。”

创新手术方式,祛痛诊疗再上新台阶

据冯树贵介绍,“随着团队技术的不断精进,高龄已经不再是手术的绝对禁区。目前,科室治疗年龄最大的

三叉神经痛患者为86岁。医院多学科的联合协作有效护航了手术安全,让越来越多的高龄老人获得微创、安全的诊疗福利”。

除了手术安全性的提升,冯树贵带领团队数十年如一日钻研和精进技术,创新了导针穿刺方式,有效破解了高龄老人多发的颅底骨质增生卵圆孔狭窄导致穿刺困难的问题,使三叉神经痛的诊疗业务再上新台阶。

目前,冯树贵团队已完成各种三叉神经痛患者近3000例,“经皮穿刺微球囊压迫术(PBC)”以其安全、可靠、并发症轻微的优势助力了不同年龄段的三叉神经痛患者有效祛痛。科室实力享誉省内外,每年慕名来治疗的患者络绎不绝。(李莹)