

孤独症患者“看牙难”

市二院口腔科全麻下为其成功实施手术

□记者 魏应钦
通讯员 李琳

本报讯 近日,市二院口腔科为一名孤独症小患儿实施了全身麻醉下全口牙病一次性手术。经过数个小时的安睡,患儿口腔内所有牙病一次性得到了解决。

据这位患儿的母亲介绍,前段时间,孩子因为牙疼不断地哭闹,但因为其有孤独症,无法清楚表达痛感,所以无法配合医务人员检查、治疗,已经在多家医院碰壁,一家人很是苦恼,

“后来听说市二院口腔科能做全麻下全口牙病一次性手术,就带着孩子过来了,困扰一家人的孩子牙病问题,没想到能在这里得到一次性解决”。

“患儿牙齿龋坏程度比较严重,4颗第一乳磨牙严重龋坏,进行了拔除,4颗第二乳磨牙中度龋坏,进行了清洁、修补并安装牙冠,还有4颗六龄齿刚萌出,窝沟较深,进行了窝沟封闭治疗。”市二院口腔科主任胡莲介绍,该科在临床中经常遇到像这样满口龋齿但又“不合

作”的患儿。

胡莲表示,她在临床工作中发现,大量低龄不配合儿童、牙科恐惧症患者及特殊人群(如孤独症、残疾、智力障碍、精神障碍人群)有迫切的口腔治疗需求,但又无法在常规条件下接受治疗,导致病情延误,生活质量下降。近年来,随着麻醉技术的不断提升,市二院引进了全麻下和镇静下口腔治疗技术。治疗过程中,麻醉药经患者呼吸道吸入、静脉或肌肉注射进入体内,让患者在类似睡眠状态下

接受口腔治疗。对于儿童来说,相对短时的全麻手术不会影响大脑发育。对于特殊患者,口腔治疗不仅可能造成恐惧心理,传统的强制治疗还会加重病情。全麻下手术能够大大降低特殊患者口腔治疗的潜在风险,安全有效地帮助他们一次性解决所有口腔问题。该手术在解决患者牙齿健康问题的同时,减少了患者家属的焦虑心情,也减轻了患者的心理负担,真正实现了舒适化的口腔诊疗。

产前诊断“金标准” 拦下罕见 “18-三体综合征”

(上接B1版)

该中心设立有产前超声诊断室、产前生化免疫室、细胞遗传、分子遗传室等现代化实验室,引进了PCR扩增仪、基因测序仪等一流设备。组成了有主任医师4名、副主任医师7名、研究生6名的精干团队。这一切宣告了我市孕妇奔波数百里到省会去做产前诊断成为历史,从此,她们足不出市就可获得所孕胎儿是否健康的精确诊断结果。

据市产前诊断中心细胞遗传实验室主治医师沈雪统计,自市产前诊断中心成立至今,已接诊产前诊断咨询1600人次,产前超声诊断381例,分子遗传1085例,细胞诊断202例。其中检查出18-三体综合征1例,21-三体综合征3例,染色体倒位、异位若干例。许多脏器、颜面先天畸形或发育不良的胎儿得以及时发现、治疗和干预,避免了悲剧的一次次发生。

“今后,我们的产前技术服务范围还将进一步扩大,譬如从之前的孕中期唐氏筛查扩展到孕早期绒毛染色体和孕中期羊水染色体诊断,以及胎儿遗传代谢基因检测。除此之外,我们还可以对育龄夫妇进行染色体、基因检测,指导因遗传物质异常无法正常生育子代的准爸妈们生育出健康宝宝,减少缺陷儿的出生,为提高我市人口出生素质作出更大的贡献。”该中心副主任罗宇说。

(牛瑛瑛 王春英 苗四海)



爱心人士送温暖 慰问防疫第一线

8月20日上午,平顶山市周口商会青年工作委员会的工作人员在副会长翟红波带领下,为平顶山市城乡一体化示范区澧阳镇幸福村疫情防控执勤点送去了40箱纯净水和40箱方便面。

牛瑛瑛 摄

年轻人反复腹痛腹泻? 就诊要避两误区

本报讯 反复的腹泻、腹痛、体重下降、营养不良……在这些症状的背后,有可能隐藏着炎症性肠病(英文简称IBD)的身影。

我国著名消化内科专家、中山大学炎症性肠病中心名誉主任胡品津教授近日指出,炎症性肠病分为克罗恩病和溃疡性结肠炎等,患者多为青壮年,一旦患病,对他们的生活、工作和婚恋会带来严重影响。

中山大学附属第六医院大内科副主任、中山六院IBD患者公益组织创始人鄧敏教授强调,年轻IBD患者在就诊和生育方面多有认识误区,其实只要采取正确的诊疗决策,仍可恢复正常工作生活,享受天伦之乐。

误区一:反复腹痛腹泻等于IBD

IBD是一种病因未明、慢

性非特异性肠道炎症性疾病,主要包括克罗恩病(CD)、溃疡性结肠炎(UC)这两大类。胡品津教授表示,无论是CD还是UC,诊断没有金标准,确诊需要多学科团队合作、对临床症状和影像检查进行综合考虑。

很多人以为“有反复发作的腹痛、腹泻症状等于得了IBD”,其实不然。炎症性肠病的症状类似腹痛、腹泻。只有通过肠镜检查,看到结肠里面的情况,才能诊断是不是炎症性肠病。大部分时候还需要病理医生鉴别病变的细微结构,甚至需要完善小肠的相关检查才能确诊。

误区二:会遗传? 风险低于高血压

“得了IBD,并不等于子女也会重蹈覆辙,而且遗传风险比高血压、糖尿病等常

见的慢性病要低得多。”鄧敏指出,若父母其中一方患有CD或者UC,孩子患病风险分别为3%和16%;若父母双方都为IBD患者,则孩子患病风险上升至30%左右。而如果父母一方或双方为高血压患者,孩子患高血压的风险则达到25%和50%以上。

IBD患者中青年人的比例较高,他们非常关心此病会不会影响生育力。“很多年轻患者担心病情和药物影响孩子的健康,因而主动放弃生育。有些人甚至连谈恋爱都不敢。”鄧敏指出,其实这些想法大可不必。

“如果夫妻双方病情都处于活动期,受病情的影响,往往容易发生营养不良,此时生育不利于优生优育。”胡品津强调,如果双方病情处于缓解期,在医生的指导下可以孕育健康的宝宝,“我

们鼓励年轻患者及早治疗,在疾病得到控制和缓解时早点完成育人大计,不要害怕!”

孕育健康宝宝要这样做

广州日报记者从中山六院为IBD患者开设的生育门诊获悉,目前有数十位患者已成功升级为“爸妈”。结合他们的成功经验,鄧敏建议,孕育健康宝宝要这样做:

- 1.夫妻双方均为IBD患者,备孕时需重视遗传风险。
- 2.建议选择疾病缓解期进行备孕,至少3个月的无糖皮质激素缓解。
- 3.应尽早备孕,避免后期手术可能造成生育力下降风险。
- 4.有生育需求女性,尽量避免服用沙利度胺等药物,以避免卵巢功能下降风险。
- 5.孕期需遵从专科医生的指导,避免使用致畸药物。

(任珊珊)

美国发布新研究: 人体“解毒”能力 昼夜有别

本报讯 几乎所有动物都遵循与日出日落相关的昼夜节律,以预测和应对环境的变化。美国《细胞》杂志刊登一项新研究发现,人体“解毒”能力的强弱昼夜有别,白天强夜间弱,而白天最有可能接触有害细菌。

得克萨斯大学西南医疗中心研究小组以实验鼠为对象展开相关实验。结果发现,在正常实验鼠中,一种被称为“再生胰岛衍生蛋白3g(REG3G)”的抗菌分子在它们活跃时含量较高,而在睡觉时含量较少。有REG3G昼夜变化的实验鼠肠道中存在大量的分段丝状细菌。这些微生物通常存活于啮齿动物、灵长类动物。当它们附着时,REG3G产量在肠道内激增。当研究人员用细菌感染正常实验鼠时,白天时实验鼠的细菌负担和死亡率明显低于夜晚。

研究人员表示,这一发现有助于确定“定时治疗和疫苗接种方案”,以最大限度提高免疫反应,更有效防治疾病。(金也)