

偏头痛要医心 只因一“孔”未闭 市二院成功开展卵圆孔未闭封堵术

□记者 魏应钦
通讯员 郭傲寒

本报讯 近日,市二院心内科三病区成功为卵圆孔未闭患者实施了卵圆孔未闭介入封堵术,解除了患者的病痛。据悉,该手术在无外院专家指导下独立开展,开启了我市卵圆孔未闭介入治疗的新篇章。

头痛反复侵扰 竟因心脏有个“小缺口”

据了解,患者刘女士(化名)今年56岁,两年前出现了无明显诱因的偏头痛,伴心慌、气短,持续数十分钟可自行缓解,这一症状间断性发作,但刘女士未进行相关的检查或治疗。今年10月中旬,刘女士病情再次发作,且较之前明显加重,遂来到市二院神经内科门诊就诊。

经过相关检查后,神经内科医生排除了刘女士神经系统的器质性病变,然而结合心脏彩超检查疑似卵圆孔未闭的结果。他们考虑患者偏头痛可能与该病有关,于是将刘女士转至心内科三病区接受进一步诊治。食道超声探查显示,刘女士房间隔中部可见一宽约1.7毫米的斜行裂隙,后刘女士被确诊为“先天性心脏病、卵圆孔未闭”。

“卵圆孔未闭是目前成人中最为常见的先天性心脏结构异常,它可通过心脏超声诊断

出来,成年人人群检出率约为25%。”心内科三病区主任张颌说,“卵圆孔是在胚胎发育期6-7周的时候形成的,是维持胎儿体内血液循环必需的一个生命通道。卵圆孔一般在婴幼儿出生5-7个月后自然闭合,若3岁以后卵圆孔还没有闭合,我们就把它称为卵圆孔未闭。”

卵圆孔未闭不可轻视 症状严重者需及时就医

张颌表示,由于卵圆孔未闭多无症状,难以听到杂音,心电图、胸部X线片均正常,因此不易发现。近年来许多研究表明,卵圆孔未闭与不明原因的脑卒中患者之间存在密切的联系。卵圆孔未闭引起脑卒中可能的机制与反常性动脉栓塞有关,即右心及静脉系统栓子在右心压力高于左心时,经过未闭的卵圆孔到达体循环动脉系统,造成脑、肾、脾或肠道等器官的缺血性梗死,严重威胁到患者的生命健康。

卵圆孔未闭的临床表现具有多样性,以不明原因卒中、偏头痛为主,也可出现短暂性脑缺血发作、不明原因的头晕和晕厥,甚至是非动脉粥样硬化性心肌梗死。因此,对于有不适症状的卵圆孔未闭的患者而言,及时地介入封堵治疗能有效预防脑卒中而改善预后,对于患有偏头痛患者来说,可明显治愈或缓解症状。



医疗团队为患者进行手术 岳修宇 摄

介入封堵术取代外科手术 小切口解决大问题

刘女士入住心内科三病区后,10月29日,张颌和副主任医师陈军军为刘女士行卵圆孔未闭封堵术。局部麻醉后,医生通过一根导管,从右侧股静脉通过人体自身血管和心脏路径,将封堵器送达心脏卵圆孔未闭处,再释放封堵器。影像显示封堵器位置良好,整台手

术从穿刺到封堵全程只用了半小时。术后第二天,刘女士精神状态良好,活动自如。目前,刘女士的头疼症状已基本缓解。

据了解,卵圆孔未闭患者的治疗以往是通过外科手术,但是外科手术需要开胸,手术创伤大、患者恢复慢。目前,外科手术已经被先进微创的介入封堵术取代。该手术创口仅有3毫米至5毫米,手术时间30分钟至40分钟,术后12小时便

可下床活动。

张颌提醒,年轻的偏头痛患者排除其他原因后,需要警惕是否存在卵圆孔未闭现象,通过心脏超声及时诊断、及时发现、尽早治疗,可以解除不适症状。近期,该院心内科三病区已为两名患者进行了卵圆孔未闭封堵术,此手术的成功独立开展,标志着该院先天性心脏病介入治疗水平又迈上了一个新台阶。

心脏和瘤体“融为一体” 市二院放疗科 为胸腺瘤患者带来新希望

□记者 魏应钦
通讯员 李琳

本报讯 68岁的赵先生前段被诊断为AB混合型胸腺瘤。由于他的胸腺瘤紧邻心脏大血管,且与周围组织有粘连趋势,医生只能采取先放射治疗、再手术的方案。近日,他在市二院经过放化疗等综合治疗后,精神逐渐好转,乏力症状减轻,食欲、睡眠也逐渐恢复正常。

今年6月,赵先生突然发现右眼睑没有力气、下垂,咀嚼食物也很无力,经胸部CT、前纵隔穿刺活检等检查后被确诊为AB混合型胸腺瘤。7月22日,赵先生来到市二院放疗科,此时,他不仅胸“怀”险恶肿瘤、多处重度肌无力,全身皮肤也出现了严重的皮疹。该院放疗科主任张公正接诊后,先给予他抗重症肌无力、皮疹等对症治疗,排除相关禁忌后,根据病情又为

赵先生制订了放化疗联合的治疗方案,争取最大限度缓解赵先生的痛苦。

7月28日,赵先生开始了第一次胸腺瘤调强放疗,治疗过程非常顺利。放疗十余次后,赵先生的胸腺瘤体积由60mm×97mm缩小到33mm×59mm,肌无力症状得到了显著改善,全身皮疹也逐渐结痂、恢复。9月15日,完成放疗计划,其后又进行了两个周期的静脉化疗。

经过放化疗等综合治疗,赵先生的精神逐渐好转,乏力症状减轻,食欲、睡眠也逐渐恢复正常。赵先生说:“因为病情复杂,我辗转多家医院,感谢市二院放疗科医护人员为我的生活带来了新希望。”

张公正说,胸腺瘤来源于胸腺上皮,通常位于前上纵隔,纵隔的其他区域、颈部、肺门、甲状腺、肺或胸膜也可能出现

胸腺瘤。小的胸腺瘤多无症状,也不易被发现,当生长到一定体积时,患者可能出现胸痛、胸闷、咳嗽及前胸部不适等症状。进展期胸腺瘤可能会侵犯邻近脏器,向胸膜、心包播散,或转移至胸腔外脏器,累及呼吸、运动、心血管等系统,甚至危及生命。目前胸腺瘤治疗主要采取手术、放疗、化疗及靶向治疗等方案。

据悉,胸腺瘤往往会并发多种自身免疫综合征,如重症肌无力、系统性红斑狼疮、恶性贫血、多发性关节炎、皮炎等,这些自身免疫疾病易误诊漏诊,加重治疗难度。张公正提醒,正常情况下,人的胸腺会在30岁以前慢慢退缩,30岁以后若体检发现前纵隔长有肿物,或出现胸痛、上腔静脉阻塞、胸闷、全身无力、呼吸乏力、眼睑下垂等症状,要及时到医院就诊。

宝丰县人民医院 开展脑卒中筛查行动

本报讯 近日,宝丰县医疗健康集团人民医院2021年度脑卒中筛查与防治行动开启。该院抽调了28名精英骨干,为40周岁以上居民及脑卒中高危人群进行免费筛查,并开展脑卒中防治科普。

在该县杨庄镇马北村党员群众服务综合站,前来进行筛查的村民保持间隔、有序排队,医务人员为村民填写问卷调查、健康评估资料,测量身高、体重、血压、血糖、血脂、糖化血红蛋白、同型半胱氨酸等。影像中心的医生也提前设置好仪器,为村民进行颈动脉彩超和心电图检查。之后,医生们根据检查结果为患者提供可行性建议。同时,该院医务人员还向村民们发放了脑卒

中防治科普资料。

“身边得脑血栓的人越来越多,我得高血压也好几年了,这次县医院上门服务,来做免费筛查,给他们点赞。”62岁的苗某某于两年前在一次筛查中,被确定为脑卒中高危人群,她一直按照医生的嘱咐服药,病情控制得很好。

据介绍,本次筛查活动将持续20天,马北村为今年筛查行动的第一站。接下来,该院医务人员将走进东彭庄村、周庄镇、城关镇等开展定点筛查。宝丰县医疗健康集团人民医院坚持开展免费筛查行动,涵盖脑卒中常规检查的所有项目,并努力做好科普,旨在让大家对脑卒中引起重视,预防在先,养成健康的生活习惯。(牛琪琪 李文雅)