



医生正在进行内窥镜下胃造瘘术 市一院供图

## 市计生科研所不孕不育诊治中心： 肥胖如何导致女性不孕

□记者 魏应钦

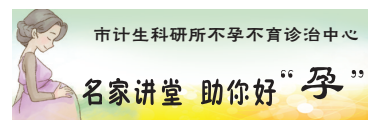
本报讯 近日,市计生科研所不孕不育诊治中心医生介绍了肥胖与女性不孕的关系。

肥胖能激活炎症因子网络,导致机体处于持续的慢性炎症状态。肥胖不仅影响全身代谢,同样影响子宫内膜的受孕功能,可能引发常见的子宫内膜炎、卵巢囊肿、子宫腺肌症、输卵管粘连及阻塞、盆腔积液等。尤其是腹型肥胖者,常处于胰岛素抵抗及高胰岛素血症状态,过多的胰岛素会刺激卵巢产生过多卵泡刺激素及雄性激素,使卵泡过早闭锁。肥胖还会干扰卵泡与卵母细胞的正常发育,导致排卵障碍。

肥胖可导致多囊卵巢综合征,而多囊卵巢激素分泌紊乱是进一步加重肥胖的重要原因之一。多囊卵巢综合征是一种雄性激素过高的内分泌紊乱,会导致稀发排卵或无排卵,常表现为月经稀发甚至闭经、不孕、痤疮和黑棘皮症等。肥胖患者的子宫螺旋动脉供血少于正常者,而子宫内膜的供血与受精卵着床是否成功关系密切,尤其是伴有多囊卵巢综合征的患者,孕早期HCG水平与体重指数成负相关,这说明越肥胖,着床能力越差。肥胖可导致胚胎发育异常或停育。多囊卵巢综合征还可导致子宫内膜的性激素受体异常,易早期流产,妊娠期糖尿病和高血压发病风险也会增高。妊娠合

并糖尿病对母子有严重的影响:孕早期自然流产率为15%至30%;胚胎发育异常甚至死亡的病例临床也不少见;并发子痫的发生率是正常孕妇的3至5倍;羊水过多的发病率较非糖尿病孕妇高10倍;巨大胎儿的发生率为25%至40%;胎儿宫内发育迟缓发生率为21%。

肥胖女性要限制碳水化合物的摄入,增加体育锻炼或者劳动强度,或用药物调理身体,改善激素紊乱,提高受孕能力。



## 搭建“营养快线” 食物一步到“胃”

市一院完成一例

经皮内窥镜下胃造瘘术

本报讯 健康人吃饭用嘴,但有些病人吃饭要通过鼻饲,近日,不经口鼻直接用“胃造瘘管”来吃饭的手术在市第一人民医院(老院区)顺利完成。在麻醉科医生配合下,该院内镜中心医护人员完成该院首例经皮内窥镜下胃造瘘术,成功解决一名食道占位患者长期不能进食的难题。

近日,市一院收治一名食管占位中年男性患者,该患者已有半年时间不能正常进食,不得不靠静脉输注营养液维持身体所需。由于该患者食管占位时间较长,曾经放置了一个食道支架,但支架放置一个月后,患者感到胸疼难忍,遂来到市一院就诊。该院内镜中心主任王培正为患者进行了认真检查,与家属沟通后,7月12日,王培正带领团队医护人员顺利为患者实施了支架取出+PEG(经皮内窥镜下胃造瘘术)手术,解决了病人的胸疼及肠内营养问题。

据王培正介绍,经皮内窥镜下胃造瘘术主要针对长期不能进食,病程在一个月以上的患者。在病人全麻的状态下,医生对病人腹部进行无菌操作,通过内窥镜定位,进行消毒,然后在腹部切开一个小于5毫米的口子,将造瘘管经过口腔、食管和胃牵引出来,仅留下造瘘管的蘑菇头在胃内并紧贴在胃壁。整个手术仅耗时10分钟左右,花费少,效果好,后期方便护理。

术后,患者造瘘处恢复良好,通过医生给他搭建的“营养快线”,把流质、半流质饮食直接输入胃中。

王培正说,食管占位患者最常见的治疗方法是肠内营养供给,而肠内营养供给最常用的方法是放置鼻胃管,即通过鼻腔放置营养管直达胃部,为营养建立通道。不过,这种方法在临床上给病人带来了许多困难及并发症。比如,管壁长期刺激食管黏膜容易发生食管炎,营养管破坏正常的贲门功能,会导致胃食管反流,而PEG(经皮内窥镜下胃造瘘术)无须通过口腔和食道,为建立长期的肠内营养通道提供了安全、有效、非手术的途径。

“另外,像口腔肿瘤,神经系统肿瘤,脑部肿瘤或脑梗死造成的无法吞咽,做过放疗后不能张口做不了吞咽动作,还有一些食管穿孔患者、做过器官移植的患者,其治疗耗时较长的,均可选择经皮内窥镜下胃造瘘术。”王培正说。(王春霞 王伟伟)

市妇幼保健院儿童康复科医生提醒:

## 孩子调皮易冲动 警惕儿童多动症

本报讯 “医生,我儿子调皮多动,一刻也停不下来,在幼儿园经常和小朋友打架,我担心他是不是有什么病?”7月18日,市区张女士带着儿子贝贝(化名)在市妇幼保健院儿童康复科就诊时,担忧地向该科主治医师刘云霞询问。刘云霞仔细了解情况后,经认真检查、评估,确诊孩子患注意缺陷多动障碍,俗称多动症。

“多动症对孩子有什么影响?能治吗?”张女士关切地问。这些问题也是众多多动症患者家长想要了解的。为此,刘云霞进行了解释。

据刘云霞介绍,多动症是儿童时期常见的神经发育障碍性疾病之一,发病年龄大部分在6岁之前,男童发病率明显高于女童,但发病原因至今不明确,可能是遗传、生物、心理和社会因素所致的综合征。其主要症状为:注意缺陷、多动、冲动。继发性症状为:学习困难、运动与感知觉功能异常、品行问题、情绪问题、人际关系问题。日

常表现:注意力差,常常会无目的地来回走动、奔跑、跳跃、干扰他人难以自制。拿筷子、握笔书写、扣纽扣、系鞋带、做手工等动作笨拙,精细动作能力差、手眼协调性差、视运动功能障碍、空间位置障碍、左右分辨困难等。另外,部分多动症患者易冲动,情绪暴躁,甚至会出现自伤、攻击他人的行为,与伙伴、老师及父母关系等方面经常存在问题,社交能力、社会适应能力差,严重影响孩子的身心健康。

市区的龙龙(化名)自幼好动,家人不以为然。6岁入学后,他调皮捣蛋,课堂上坐立不安,注意力不集中,常扰乱他人学习。起初,家长以为孩子小,大点儿就好了。到了小学二年级,孩子调皮多动的毛病越来越明显,脾气变得冲动暴躁,经常与同学、老师及家人起冲突,学习成绩也越来越差,龙龙的家长这才意识到孩子的异常。今年初,经朋友推荐,父母带着龙龙来到该院儿童康复科就诊。经相关检查、评估,医生诊断龙龙患注

意缺陷多动障碍。

根据症状表现,医生为龙龙制定了详尽的个体化治疗方案,积极给予行为干预、家庭干预,同时配合沙盘治疗、感通治疗以及运动疗法等。综合干预治疗半年后,龙龙调皮多动的毛病得到了明显改善,学习成绩也提高了,与同学、老师及家人的关系变融洽了。

“多动症患者只要得到及时专业的干预治疗,大部分可以恢复健康。”刘云霞说,资料显示,我国儿童多动症的患病率为4.31%-5.83%,粗略估计有1461万-1979万人。

为此,刘云霞提醒家长们一定要提高警惕,尤其对有高危因素的儿童,如低出生体重儿、早产儿、出生时有脑损伤的婴儿,要多观察孩子,若发现孩子在婴幼儿早期和学龄前期就有易哭闹、不易入睡、注意力难集中、多动、冲动任性等症状,应及时到专科医院就诊检查,越早发现和干预,预后效果越好。

(魏应钦 王春霞 苗四海)

## 平顶山市第二期基层皮肤科发展论坛举行

□记者 魏应钦 通讯员 刘海军

本报讯 7月15日,平顶山市第二期基层皮肤科发展论坛在鲁山县人民医院举行,来自宝丰县、郟县、汝州市、叶县等周边县市的20多名皮肤科医生参加了本次论坛。会议由平顶山市医学会皮肤性病专业委员会主委刘祥满主持。

鲁山县人民医院副院长董雪

峰表示,此次基层皮肤科论坛的召开,对于开展区域皮肤科领域合作、规范化诊疗、促进学科高质量发展具有十分重要的意义。鲁山县人民医院将以举办此次论坛为契机,持续提升规范化诊疗水平,使鲁山县皮肤及整形求诊者获得体贴、规范的诊疗服务,也为推进鲁山县卫生健康事业建设作出更大贡献。

鲁山县人民医院皮肤美容科

主任王爱红就皮肤科的未来发展与大家进行了探讨,并分享了相关的治疗经验。该院副主任医师张双健介绍了银屑病规范化诊疗中心“专病医联体”建设的意义,主治医师郭晓乐也在论坛上介绍了相关病例。

刘祥满说,论坛为皮肤科医生搭建了观摩学习的平台,与会人员展示自我、相互交流,彼此增进了解、取长补短、共同提高。