

小伙反复眼红眼痛视物模糊

一查竟是强直性脊柱炎

本报讯(记者刘雅玲)眼红、眼痛、视物模糊反复发作,25岁的李先生怎么也想不到,困扰自己好久的眼部症状居然和脊柱有关,却又属于风湿免疫性疾病。这到底是怎么回事?

■眼部不适竟查出强直性脊柱炎

李先生左眼发红、疼痛、视物模糊3个多月了,原本以为是结膜炎,自行滴眼药水后效果欠佳,某院医生予以眼部对症治疗,患者症状有所缓解,但1个月后左眼再次发红,于是到中大五院就诊。

眼科医生接诊后反复询问病史,发现患者腰部长期隐痛不适,以为是腰肌劳损,始终未引起重视。完善相关检查,其骶髂关节CT提示双侧骶髂关节炎(左侧3级,右侧2级),HLA-B27阳性。

经风湿免疫科医生会诊后,患者被明确诊断为强直性脊柱炎合并葡萄膜炎,予生物制剂、抗炎镇痛药等治疗后,患者腰部疼痛明显缓解、眼部症状消失。目前病情稳定,正在定期进行门诊随访。

■强直性脊柱炎不是骨科疾病

中大五院风湿免疫科李学刚医生介绍,强直性脊柱炎是一种累及脊柱、关节韧带和肌腱为主要表现的脊柱关节炎,这是一种慢性、系统性、全身炎症反应性疾病,好发于20-40岁男性。虽然名字带有“脊柱”,但这个病不是严格意义上的骨科疾病,而是人体免疫系统出现紊乱的结果,属于风湿免疫性疾病。

正常情况下,免疫系统会在病原进入人体后产生抗体,并与抗原结合形成免疫复合物,最终由巨噬细胞将其吞噬并清除。而强直性



中大五院风湿免疫科李学刚医生为患者进行诊治。

本报记者程霖 摄

脊柱炎就是免疫系统出现了误判,将正常人体组织(脊椎椎体、椎间盘等)当成需要清除的“坏蛋”。

李学刚称,之所以称为“强直”,是因该疾病进展到晚期,患者的关节会融合在一起,失去活动性,脊柱就像“一根骨头”,无法弯曲,最后出现脖子转不动、手臂抬不起、背也挺不直的状况。

■强直性脊柱炎的症状

据介绍,该病首发症状为下腰痛伴晨僵,夜间休息或久坐时加重,活动后缓解,患者常误认为自己患了腰椎间盘突出症。还有约30%的患者可出现反复发作的葡萄膜炎,表现为眼红、眼痛、视力减退、畏光、流泪等临床症状,甚至失明。

李学刚表示,像患者李先生这

样,如果仅针对眼部进行局部治疗,虽能缓解症状,但因没能有效控制原发病(强直性脊柱炎),葡萄膜炎症状仍会反复发作。他强调,强直性脊柱炎如果没有及时明确诊断和治疗,可引起骶髂关节强直及脊柱融合,导致患者严重残疾,丧失劳动能力,还会合并眼、心血管、肺部、神经系统、肾脏等并发症,为家庭和社会带来沉重负担。

由于该病起病隐匿,容易出现漏诊、误诊。为此,李学刚提醒市民,如出现以下症状,要及时到风湿免疫科就诊:反复腰背部疼痛;疼痛休息不能缓解,活动后缓解;疼痛夜间明显,起床活动后缓解;晨起后腰背部、下肢关节僵硬;足底、足后跟反复疼痛;眼部炎症反复出现;其他单关节如膝关节疼痛找不到病因等。

一男子查出胆囊结石没上心

两年后胆囊险穿孔,医生建议出现症状尽早切除

本报讯(记者刘雅玲)李先生今年33岁,两年前体检时发现了胆囊多发小结石,但由于没什么明显症状,所以一直没放在心上。不料前不久突发剧烈腹痛,赶到广东省中医院珠海医院急诊科,CT检查确诊为胆囊结石伴急性化脓性胆囊炎。

患者胆囊出口被塞死

患者被收入中医院外二科,入院时痛到无法入睡,接受了镇痛治疗后才勉强入睡。检查发现,患者胆囊的出口被小石头塞死,伴有胆囊水肿、化脓,这也是他腹痛的原因。第二天,中医院外二科郑志鹏主任团队迅速安排了腹腔镜微创胆囊手术。

手术中看到患者的胆囊已经化脓,有的地方已经坏疽,面临胆囊穿孔的风险。手术完成后,患者经过5天的康复顺利出院,出院时他表示,再不敢小看胆囊结石了。

为什么会出胆囊结石?

据了解,胆囊结石是指发生于胆囊内的结石所引起的疾病,是一种常见病、多发病。我国胆囊结石的发病率达8%-10%,且随着年龄的增长,发病率呈上升趋势,女性明显多于男性。

郑志鹏介绍,任何影响胆固醇与胆汁酸浓度比例改变和造成胆汁淤滞的因素都能导致结石形成,包括肥胖症、糖尿病、肝病或快速减肥、口服避孕药、怀孕、有胆结石家族史等。

据称,大多数胆囊结石患者无症状,仅在体检或其他疾病手术时发现,称为静止性胆囊结石。部分胆囊结石典型症状为胆绞痛,表现为急性或慢性胆囊炎。主要临床表现为:胆绞痛,右上腹或上腹部疼痛,呈阵发性,或者持续疼痛阵发性加剧,也可以放射到右肩、右腰背部;消化道症状如饱胀不适、嗝气、恶心、呕吐、厌食等,易被误

诊为“胃病”。

胆囊结石要切除吗?

郑志鹏建议,一般情况下,首次胆绞痛出现后,60%-70%的病人一年内会复发或加重。因此一旦患者出现临床症状,建议及早接受胆囊切除手术。对于无症状患者,部分情况会建议保守治疗,比如服用溶石剂、利胆剂等,但对于很多患者来说,此类治疗效果往往仅能维持原状。

因此,无症状的胆囊结石如果存在以下情况,也需要手术治疗,防止胆囊癌变或随访中出现严重并发症:结石直径 $\geq 2\text{cm}$;多发胆囊结石,充满胆囊;胆囊无功能;瓷化胆囊;胆囊壁局部增厚;合并胆囊息肉;合并糖尿病、高血压、高血脂症等内科疾病。

郑志鹏提醒,如果在体检时发现胆囊结石,请及时到医院就诊,由专业的肝胆科医生当面进行诊断,选择合适的治疗方案。

孕晚期突发腹痛

可能是胎盘早剥

危及母亲和胎儿生命

建议早识别早预防

本报讯(记者刘雅玲)近日,珠海市妇幼保健院产科收治一名“持续腹痛两小时,孕周37+1周”的孕妇,经检查,高度怀疑胎盘早剥。在医院多学科协作努力下,该孕妇以最快速度行急诊剖宫产术,所幸母婴平安。

珠海妇幼产科主任金丰梅提醒,“胎盘早剥”发展迅猛,剖宫产术若稍有延误,胎盘进一步剥离,后果不堪设想。为了提升母婴健康水平,她建议孕妇提早学会识别与预防胎盘早剥。

胎盘早剥危及生命

据了解,宝宝在妈妈肚子里都是依靠胎盘进行物质交换——吸取营养物质和气体交换,排出代谢产物。“胎盘早剥”发病率约1.0%,是指妊娠20周后,正常位置的胎盘部分或全部从子宫壁剥离。

“因气体交换和必需营养得不到补充,腹中胎儿就会出‘大问题’。而胎盘剥离面大,出血多,不仅胎儿可因缺血缺氧而死亡,对于产妇而言,也可能因为发生子宫胎盘卒中,导致严重产后出血,并发弥散性血管内凝血(DIC),甚至需要切除子宫。”金丰梅进一步解释。

由于胎盘早剥属于妊娠晚期严重并发症,起病急、发展快,处理不及时准确,可能危及母亲和胎儿生命。因此,金丰梅建议,出现有胎儿窘迫(指胎儿在子宫内因缺氧危及其健康和生命的综合症状)发生的胎盘早剥,必须立即进行剖宫产手术终止妊娠,慢一秒宝宝和孕妈就多一分危险。

如何判断胎盘早剥?

显性的胎盘早剥主要症状:阴道流血,出血量一般较多,颜色呈暗红,可能会伴有轻度腹痛,也有些孕妈腹痛不明显。因为有阴道出血,所以一般孕妈会及时就诊。

隐性的胎盘早剥症状:持续性腹痛或是腰酸、腰痛,程度因剥离面大小及胎盘后积血多少而不同,一般积血越多疼痛越剧烈。内出血急剧增多,但出的血都积聚在胎盘后,阴道反而很少甚至没有出血。

还有一种是混合型胎盘早剥,即两类症状可能同时出现。

孕期如何预防胎盘早剥?

首先,定期规律产检。这是保证胎儿正常发育、及时发现胎儿异常的重要手段。超声波检查,可以协助了解胎盘的部位及胎盘早剥的类型。电子胎心监护可以判断胎儿在宫内的情况。

其次,预防妊娠期高血压。妊娠期高血压综合征很容易合并胎盘早剥等问题,所以在孕期需要随时监测自身血压情况,如出现孕期高血压,应及时就医。高龄多产、有妊娠期高血压、有胎盘早剥史的孕妇都是该类疾病的高危人群。

同时,孕期要防止意外发生。所有的活动以自己没有不舒服、没有劳累为前提,防止因体力不支发生摔倒。上下楼梯时要小心,不要去拥挤的公共场所,坐公交车或者是地铁时也要特别注意,以防出现摔倒等意外情况。若不慎摔倒,也不要慌张,宝宝生活在妈妈的子宫里,羊膜腔内有羊水,羊水能保护胎儿,对胎儿有缓冲作用,避免胎儿受到挤压。

此外,还要避免吸烟及吸入二手烟。吸烟使血管发生退行性改变而增加了毛细血管的脆性,并且尼古丁对血管收缩的影响以及血清中一氧化碳结合蛋白浓度升高均可导致血管痉挛缺血,从而诱发胎盘早剥。