

心里藏了个“小偷”?

■门诊新闻

冠状动脉瘘封堵术完美解决

本报讯 (通讯员 陈航) 近半个月来,75岁的颜奶奶时常感到胸闷、气短、心慌,稍微活动就喘得厉害,担心自己的心脏出了问题,焦急的颜奶奶来到长沙市第三医院就诊。门诊医生检查后考虑颜奶奶患“冠心病、心绞痛”的可能性大,建议她住院进一步检查和治疗。

住院后完善冠状动脉造影检查,虽然提示冠状动脉未见明显狭窄,但远端血流明显减慢,并可见冠状动脉-肺动脉瘘,右冠及前降支近段分别发出异常血管引流向肺动脉。

人的心脏就像是人体的“发动机”,冠状动脉就相当于为心脏源源不断“加油”的管道。颜奶奶的心脏左右两侧的冠状动脉比正常人多出了分支血管,这些分支血管被称为“瘘管”。其中两条“瘘管”直通肺动脉,就像“小偷”一样,伴随着心脏的每一次跳动,把本该供给心脏的血液,利用

“瘘管”偷偷输送给了肺部,导致心脏缺血而动力不足。

心脏缺血可导致胸闷、胸痛等类似冠心病的症状。若不及时处理,长此以往还会加重循环系统工作负荷,导致肺动脉高压、心力衰竭,对生命健康安全造成很大威胁。

综合考虑颜奶奶的病情与身体条件,心血管内科二病室副主任石为、副主任医师陈航带领团队为颜奶奶进行了充分的术前分析,最终制定了冠状动脉-肺动脉瘘介入封堵术的精准治疗方案,即采用弹簧圈介入封堵冠状动脉-肺动脉瘘口,促使血栓形成,而后血栓机化,使瘘口闭塞、动脉瘘消失。

术中,专家团队通过桡动脉将导管送至冠状动脉,利用特制微导管精确定位后,将数枚长约2厘米细如发丝的栓塞弹簧圈送入冠状动脉至肺动脉的分支处,成功将两处瘘管封堵。术后复查冠脉造影显示:

瘘管血流消失,提示瘘管封堵成功。颜奶奶胸闷症状得到明显缓解。

陈航介绍,冠状动脉瘘是一种罕见的先天性心血管畸形,指的是冠状动脉与其他血管、心腔之间存在异常的直接通道。冠状动脉瘘占先天性心脏病的0.25~0.4%,在心血管造影检查中的发生率为0.018~0.18%。多数患者都没有症状,少数患者会随着年龄增长分流量增大,因“冠状动脉缺血现象”导致心肌缺血,出现胸闷、胸痛、心悸、乏力等症状,往往被当作冠心病而误诊、误治。

一旦确诊为冠状动脉瘘应及早进行手术治疗,以免随年龄增长,出现肺动脉高压、心力衰竭、瘘管破裂等严重并发症。介入微创技术,是利用小小的弹簧圈将瘘管封闭,无需外科开胸,恢复快,创伤小,安全性高,能快速解决患者心脏的“大隐患”。

“00后”教师捐“髓”救人

台上教书育人,台下捐髓救人。近日,来自娄底市双峰县杏子铺镇溪口中学的教师刘志军在中南大学湘雅医院成功捐献造血干细胞,为一位白血病患者带来“第二次生命”。随着血细胞分离机运转,历经6个小时采集,刘志军顺利捐献293毫升造血干细胞混悬液。至此,他成为娄底第47例造血干细胞捐献者,同时也是双峰县首位捐献造血干细胞的教师。

通讯员 王星 王开亮
肖成树 肖红清 摄影报道



长跑跑坏脚踝 软骨胶原蛋白让其焕然如新

本报讯 (通讯员 梁辉 蒋浩) 胶原蛋白因为具有延缓衰老和组织再生修复功能,被广泛应用于皮肤美容和整形手术。用胶原蛋白给软骨“做美容”,您听说过吗?

近日,湖南省人民医院骨关节与运动医学科王靖教授团队成功为一名年轻女性完成蛋白支架软骨修复手术,给她的踝关节做了一次“美容”,让受损的软骨焕然如新。

18岁的小文(化名)是一名长跑运动爱好者,每天跑10公里,已经坚持了6年。2年前,她在一次晨跑后出现踝关节剧痛、水肿,吃止疼药、针灸、推拿治疗了1年多时间,疼痛都没有改善,反而越发严重。她经人介绍到湖南省人民

医院骨关节与运动医学科王靖主任医师处就诊,诊断为“右踝距骨剥脱性骨软骨炎”。

由于小文距骨软骨损伤部位被骨性结构阻挡,无法进行常规的关节镜下软骨支架修复手术。与患者及家属充分沟通后,王靖主任团队为小文制定了“两步走”的手术方案。

第一次手术为小文实施踝关节切开、内踝截骨、距骨软骨面微骨折、胶原蛋白支架植入、内踝螺钉内固定术。术中可以看到:软骨剥脱,软骨下骨掀起,软骨缺损面积达到3平方厘米。医生先对损伤软骨进行清创处理,去除变性坏死的软骨组织后,将制备好的胶原蛋白软骨支架注入软骨缺损处。数分钟后,胶原蛋白软骨支架就由液态变为

稳定的固态凝胶,牢牢粘贴在损伤病灶处,诱导自体软骨再生。

一年后复查,小文踝关节功能及软骨损伤部位修复良好,距骨软骨缺损部位被新生的透明软骨填充。2024年9月10日,医生为她进行第二次手术,取出踝关节内固定物,让小文可以重新运动、奔跑。

王靖介绍,软骨损伤的传统治疗方法均有不同程度的缺陷,效果不理想。胶原蛋白软骨修复支架呈水凝胶状,可诱导生成原生软骨同样的透明软骨。它主要由可被机体降解吸收的成I型胶原蛋白组成,手术方式可选择微创或切开下进行,手术简单、创伤小、时间短、效果显著,适用于患有局灶性软骨损伤、剥脱性骨软骨炎的人群。

全国名中医尤昭玲受邀参加中华中医药学会妇委会年会

本报讯 (通讯员 曾晶) 近日,中华中医药学会妇委会第二十三次学术年会在天津召开。湖南中医药大学第一附属医院终身教授、全国名中医尤昭玲教授作为妇委会第四届主任委员受邀参加开幕式,湖南省名中医林洁教授受邀主持分论坛。

尤昭玲教授以《IVF-ET 中医融入式全过程诊疗干预策略》为题,从融入式诊疗干预思考的背景、中西医融合的核心技术与路径、融入式诊疗的中医策略三个方面进行精彩授课。

分论坛上,与会专家围绕中医药新药研发与转化的主题,从名医传承、创新科技、健康热点及适宜技术、中医妇科科研创新、中医新药研发和转化等方面进行探讨,树立中医药创新典范,共促中医药传承发展。

据悉,省中医附一院妇产医学中心是国家中医药管理局区域中医(妇科)诊疗中心,湖南省中医及中西医结合妇科分会主任委员单位,国家中医药传承创新中心不孕症重点病种建设单位。由尤昭玲教授带领的中医生殖团队,一直致力于将中医元素融入到辅助生殖等现代医学技术中,取长补短,协同发展,充分发挥中医药在妇科生殖相关疾病治疗中的作用,共同护佑女性生殖健康。

孩子皮肤看起来似烫伤? 家长需警惕“4S综合征”!

本报讯 (记者 王璐 通讯员 吴蕾 朱文青) 近日,长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)收治了一名5岁患儿童童(化名),身上皮肤好似被烫伤一样。经过医生仔细检查,这些看上去像烫伤样的疱疹,是一种由金黄色葡萄球菌引起的较为严重的急性感染性皮肤病,简称为“4S综合征”。

孩子母亲回忆,童童发病前曾去游乐场玩了一个上午,第二天就出现肩颈部疼痛,且肩颈部皮肤发红,出现黄白色小疱疹,瘙痒,碰触时疼痛。孩子母亲马上带童童到长沙市中心医院儿科就诊,医生以“皮疹查因”收住院。

“孩子入院后病情进展迅速,小疱疹部分融合成大疱疹,有破损,脱落,像被烫伤一样,并且疼痛厉害,结合临床症状及检查结果诊断为葡萄球菌烫伤样综合征。”该院儿科副主任江杰介绍。

葡萄球菌烫伤样综合征(简称4S综合征)是一种由凝固酶阳性、噬菌体II组71型金黄色葡萄球菌(金葡菌)引起的一种发病较严重的急性感染性皮肤病。又称为剥脱性皮炎、葡萄球菌型中毒性表皮坏死松解症。

这种疾病常见于夏秋季节,7~9月为高峰期。好发于新生儿和5岁以下的儿童,高峰年龄在2~3岁之间。感染这种细菌后能够产生表皮松解毒素,该毒素破坏人体表皮屏障,导致皮肤分离和水疱形成。此外,长期外用激素、抠鼻、挖耳等行为也可能诱发该病,因为这些行为会损伤皮肤屏障,使细菌更容易感染。

预防此病的关键在于注意个人卫生和清洁,尤其是婴幼儿尿布应保持清洁,有化脓性皮肤病的人员均不能与新生儿接触。同时注意保暖,注意口腔和眼部护理,及时治疗各种瘙痒性皮肤病。患儿接触过的衣服、毛巾及用具等应予消毒。