

本报专访

坚持吃钙片，腰腿痛却加重了

专家：这种“骨质疏松”可能是甲旁亢在作怪

家住常德市的李奶奶（化名）最近一年来都腰腿疼痛，自以为是骨质疏松一直坚持吃钙片。后来，家人发现李奶奶的身高比以前矮了近5厘米，骨痛的症状不仅明显加重，还出现了恶心、便秘、失眠等症状，严重影响了正常生活。几经周转后，李奶奶来到了中南大学湘雅二医院甲状腺外科门诊就诊。

给李奶奶完善骨密度和血化验等一系列对症检查后，结合颈部超声、颈部CT的结果，医生发现，李奶奶并非单纯的骨质疏松。其甲状旁腺激素高于正常值4倍多，血清钙的水平也高于正常值，右侧甲状旁腺上长了一个直径2厘米的肿瘤，正是这个甲状旁腺腺瘤导致了甲状旁腺功能亢进，由此引发了骨质疏松，所以补钙反而加重器官损害。

湘雅二医院甲状腺外科副主任医师官毅介绍，原发性甲状旁腺功能亢进症（PHPT）简称原发性甲旁亢，是由于甲状旁腺组织原发病变致

甲状旁腺激素（PTH）分泌过多而导致的钙、磷代谢紊乱，从而引起的一组特殊临床综合征。发病原因包括甲状旁腺腺瘤、甲状旁腺增生和甲状旁腺癌。病变腺体可单发也可多发，其中85%的原发性甲状旁腺功能亢进是由单发腺瘤引起的。

原发性甲旁亢临床常见无明显症状。当血钙浓度持续上升时，部分患者可表现为恶心、呕吐、便秘、乏力或血压升高等。当血钙超过3毫摩尔/升时，可出现幻觉、狂躁甚至昏迷等症状。

此外，患者还会出现骨质病变，表现多为骨痛，尤其是腰椎、下肢部位。骨质疏松、病理性骨折或纤维囊性骨炎。后期严重者可出现骨骼畸形、身材变矮、骨折、行走困难，甚至卧床不起。约20%的甲状旁腺功能亢进的患者并发有肾结石，可诱发尿路感染或尿路梗阻。

官毅提醒，因甲状旁腺本身体积较小，位置隐蔽，

变异程度大，再加上该病临床少见，起病隐匿，一般病程较长，临床表现轻重不一，故易与其它疾病混淆，造成漏诊误诊。部分患者可能会导致治疗延误，病情加重，一些器官出现不可逆转的损伤，给生活质量带来很大影响。因此，建议民众定期进行甲状腺以及甲状旁腺的常规体检，有助于早期识别及时治疗。

手术切除病变的甲状旁腺是治疗原发性甲状旁腺功能亢进首选的治疗方法，同时也是最有效的治愈手段。有研究显示，患者接受成功的甲状旁腺病变切除术后，可有效改善骨痛症状、增加骨密度，由甲旁亢引起的泌尿系结石发生率可减少90%。因此，原发性甲状旁腺功能亢进的患者可通过成功的手术治疗，有效控制病情的进展，使临床治疗效果得到有效提升，减少相关并发症的发生风险，显著改善患者的生活质量。

通讯员 汪志红 刘婉静

■门诊新闻

60岁大叔左眼视力突然下降 手术治疗还其年轻人般视力

本报讯（通讯员 周巧）“我现在看手机、看电视、看楼下来往的小汽车，都特别清楚！”5月25日，孔大叔再次从青海赶到长沙爱尔眼科医院复查。令人欣喜的是，目前他的远、中、近视力分别为1.2、1.0、1.0，与术后结果保持一致。

60岁的年纪，年轻人般的视力，孔大叔十分开心。但此前，他曾出现左眼模糊现象，短时间视力从原本的1.0骤降至0.2。在长沙工作的女儿将其接了过来，到长沙爱尔眼科医院寻求帮助。

医生检查发现，孔大叔有350度远视，伴随晶状体混浊，确诊为严重白内障合并老花眼，同时孔大叔还有散光等问题。考虑孔大叔刚满60岁，平日里喜欢运动、阅读、旅行、驾车等，用眼需求较高，经过会诊，专家组决定为其施行“飞秒激光联合三焦点人工晶体植入术”。随后，孔大叔成功接受手术，视力恢复良好。

“相较于传统手术，飞秒激光辅助屈光性白内障手术使用智能电脑控制激光完成手术的关键步骤，手术全程无刀，安全性高且操作精准，术后视觉质量高。”爱尔眼科医院集团白内障学组副组长、长沙爱尔眼科医院副院长唐琼燕介绍，该手术同时结合了中老年群体的用眼需求和个体眼底状况，可一次性解决近视、远视、散光、老花等屈光不正问题，实现个性化治疗。

车祸致19处多发伤 医院多学科联动挽救生命

本报讯（通讯员 夏冰心）近日，湖南中医药大学第一附属医院肝胆胰、疝外科收到了一面“迟到”的锦旗，锦旗上印着2022年的日期。患者家属刘女士满怀感激地表示，半年前，自己的爱人突发车祸，是该院医务人员及时挽救了爱人生命。顺利出院后，当时就做好了锦旗，由于疫情等各种客观因素影响，一直没有及时送达，现在终于有机会向医护人员表示感谢。

去年10月26日，刘女士的丈夫赵先生不幸发生交通事故。急救车将其送至医院时，赵先生已处于休克状态，全身多处撞伤，双下肢流血不止，前额部撞伤严重。该院立即组建抢救小组，畅通绿色通道，迅速为赵先生进行相关检查，初步诊断其为失血性休克、高乳酸血症、创伤性回肠破裂并坏死、创伤后腹膜出血等19项严重多发伤复合伤。

抢救小组将赵先生转运手术期间，赵先生突发心脏骤停，生命危在旦夕。肝胆胰、疝外科主治医师刘鹏立即对其展开心肺复苏，麻醉手术科、心胸血管外科、胃肠外科等专家紧急赶到手术室，不到15分钟便完善了术前准备。肝胆胰、疝外科副主任朱朝庚教授随后率领手术团队，快速定位赵先生腹腔内出血源头——肠系膜血管破裂引发大出血，手术团队迅速缝合破裂血管，赵先生最终脱离生命危险。术后医护小组通过中西医结合治疗手段，一一处理患者各种车祸创伤，最终赵先生顺利康复出院。

清算公告

长沙市芙蓉区阿默社会工作服务中心(统一社会信用代码:52430102MJJ529557M)拟向登记机关申请注销登记,请与本单位有债权债务关系的企业及自然人,于本公告发出45日内向本公司清算组申报债权,逾期未申报视为债权人放弃此权利。

联系方式:孔旖旎 13508478992

健康管理零距离 专家义诊暖人心

近日，长沙市第三医院内科三党支部和派驻基层医疗专家团队临时党支部与长沙市天心区暮云街道丽发新城社区联合开展“健康管理零距离，专家义诊暖人心”义诊活动。医务人员仔细聆听居民的病情陈述，对高血压、糖尿病、肾病等常见病进行血糖血压等常规检查并给予专业的预防、保健及治疗建议，积极引导居民合理养病，科学就医。

通讯员 彭雄英 摄影报道



耄耋老人双侧颈动脉狭窄 颈动脉内膜剥脱术疏通

本报讯（通讯员 李沅芳）近日，湖南省脑科医院（湖南省第二人民医院）为一位86岁高龄的颈动脉狭窄患者实施了颈动脉内膜剥脱术，脑血管病神经内科主任刘坤带领团队凭借精湛的医术，攻克难关，顺利完成了手术，取得了良好的效果。

方大爷（化名）几天前突然出现失语，右侧肢体活动障碍，行走不稳，走路时总是往左边偏，吃东西就出现呛咳的情况。家人带他来到湖南省脑

科医院，请刘坤诊治。经检查发现，方大爷左侧颈内动脉狭窄达82%，右侧的颈内动脉也有中度狭窄。

刘坤介绍，颈动脉狭窄与脑中风的的关系十分密切，颈动脉狭窄70%以上的患者，26%有可能在2年内出现脑梗塞。脑血管病神经内科团队经过评估，充分与患者及家属沟通后，为方大爷制定了严谨的手术方案，进行了左侧颈动脉内膜剥脱术+血运重建术（血管成形术），疏通了颈动脉，使

狭窄的颈动脉管腔恢复正常，方大爷的活动、行走、进食都有明显的恢复，术后仅一周的时间，方大爷就出院回家。

刘坤介绍，颈动脉狭窄中90%是由于动脉粥样硬化造成的，“三高”是该病发生的高危因素，平时要控制血压、血糖、血脂，按时服药；日常清淡饮食，多喝水，要坚持锻炼，避免久坐不动。发现颈动脉狭窄70%以上，或颈动脉狭窄50%以上已有脑梗、脑缺血的症，要尽早手术治疗。