

外国友人慕名就医 这家医院 优质服务获赞

本报通讯员 董昉 张思弦

“It’s very good! The nurse and doctors are very professional and kind, and always treat us very well (特别好! 这里的医护人员都非常专业和友善, 一直对我们很好)。”2月20日上午, 在娄底市中心医院普外科六病室内, 外国友人法比奥诺先生一家向医护人员表示感谢。他和家人对此次在娄底市中心医院的就诊经历非常满意, 对该院医护人员的医疗服务连连称赞, 向中国的医护人员致敬。

法比奥诺来自巴西, 是某驻华公司高级工程师, 接受治疗的是他的妻子乔万娜, 在长沙工作。四年前, 妻子在怀孕后期发现右侧腹股沟处出现一个包块, 时有时无, 一直没有在意。直到最近一个月, 妻子发现包块变大并时不时疼痛, 法比奥诺查阅资料后发现包块可能是腹股沟疝。公司同事告诉他娄底市中心医院普外科治疗腹股沟疝效果很好。于是, 1月24日一早, 法比奥诺就拿着检查资料到该院门诊找到了普外科四病区主任、主任医师邹斌。结合资料和病史, 邹斌诊断乔万娜患有“右侧腹股沟疝”, 并为她预约了入院和手术时间。

2月17日, 法比奥诺带妻子来到了娄底市中心医院普外科六病室。普外科学科主任、主任医师莫崖冰团队根据乔万娜病情制订了详细的手术方案, 由于乔万娜还有生育需求, 在手术时需要保留子宫圆韧带, 于是团队采用了最为合适的腹腔镜右侧腹股沟疝经腹膜前修补术(TAPP)。2月18日, 在麻醉科副主任医师赵培娥、手术室主管护师邓姣和主管护师梁娟的协助下, 不到40分钟, 邹斌和主治医师梁晟团队就顺利完成了手术。当天, 乔万娜便可下地行走, 恢复饮食。

“I am very happy to see that you have recovered very well, you can leave the hospital today (我很高兴看到你恢复得很好, 今天你就可以出院了)。”病房内, 邹斌正在查房, 并用英文告知乔万娜术后注意事项, 嘱咐她避免剧烈咳嗽及重体力活动, 定期换药。“Thank you so much for your service, 谢谢!”法比奥诺英文夹杂着中文连声致谢。出院时, 他还特地用微信发来信息, 感谢医护人员的辛勤付出。

邹斌介绍, 腹股沟疝是普外科常见疾病, 女性腹股沟疝发病率远低于男性, 约1:15, 但较男性更容易发生疝内容物嵌顿, 一旦确诊, 建议尽早治疗。手术是治疗成人腹股沟疝的唯一有效手段, 而腹腔镜手术具有创伤小、恢复快、疼痛轻、切口美观无须拆线、复发率极低等众多优点。普外科秉承“治疝致美”的服务理念, 每年完成各类疝病手术800余例, 病种涵盖成人腹股沟疝、小儿腹股沟疝及腹股沟管疾病、腹壁肿瘤、腹壁损伤、切口疝、胃食管反流、腹直肌分离、造口疝、脐疝及其他各类腹壁疾病。

据了解, 娄底市中心医院普外科作为湖南省临床重点专科(市州级)、湖南省疝与腹壁外科手术娄底培训中心, 在胃肠(肛肠)外科、肝胆外科、乳腺甲状腺外科、疝与腹壁外科、周围血管外科及小儿外科等专科疾病的临床诊疗技术精湛、颇具特色, 广受娄底及周边地区群众好评。

男性不育之——Y 染色体微缺失



全世界有10%–15%的育龄夫妇会遇到生育困难或不能生育的问题, 其中有30%–50%可能是因为男性因素导致的, 男性不育患者的数量呈现出显著的上升趋势。不育男性患者中有25%存在精子发生障碍, 而精子的产生与男性Y染色体无精子因子(azoospermia factor, AZF)密切相关。AZF基因微缺失导致的生精障碍临床表现为少精症和原发性无精子症。Y染色体含有大量的回文结构与重复序列, 其在保持Y染色体进化稳定的同时, 回文结构内部基因也容易丢失, 进而引起不育。AZF基因主要包含AZFa、AZFb、AZFc、AZFd片段, 位于Yq11.23位置。AZFa(sY84、sY86)缺失可引起青春期前精子产生阻滞, AZFb(sY127、sY134)缺失可引起减数分裂前期或减数分裂中期精子产生阻滞, AZFc(sY254、sY255)缺失会引起精液检查临床表现为无精、弱精或少精。因此, Y染色体微缺失检测可为男性不育临床诊断、遗传咨询和辅助生殖提供科学依据。

一、Y 染色体微缺失简介

2013年版EAA/EMQNY染色体微缺失检测指南显示, 中国不育男性中Y染色体微缺失率是11.5%。研究结果

表明AZFc缺失率是男性不育患者最主要的缺失位点, 其微缺失发生率最高。AZFc微缺失约占全部AZF微缺失的60%以上, 可能是由于AZFc位于高度重复的异染色质区域附近, 此区域相对不稳定, 容易发生遗传物质的丢失。

Y染色体AZF微缺失发生缺失的区域不同, 具体临床表型也会存在差异, 任一个区域微缺失都可能会导致少精子或无精子症, 所以AZF微缺失检测可以为男性不育症提供临床依据。有研究报道, AZF基因区域的6个序列标签位点AZFa(sY84、sY86)、AZFb(sY127、sY134)、AZFc(sY254、sY255)微缺失引起的男性不育约占所有AZF微缺失的95%。三个区域全部缺失的患者会表现出精子成熟障碍、无精子症等, 主要与精子发育过程的突变停滞相关, 即便采取穿刺方法也不能取到成熟精子。单位点缺失中AZFa的缺失比较罕见, 只占全部缺失的1%–5%, 临床表现为唯支持细胞综合征, 其为绝对的无精子症, 具体为生精细胞缺如或消失、精曲小管缩小、睾丸体积变小、几乎不能经睾丸穿刺取得精子, 只能经供精来获得子代。AZFb区缺失占微缺失

的3%–5%, 微缺失引起减数分裂后生精上皮细胞缺如, 导致精子发生过程阻滞精母细胞阶段, 即无精子生成。AZFa与AZFb区缺失的患者都不可能经单精子胞浆内注射, 而只能选取供精的方法来生育下一代。AZFb与AZFb+c区微缺失可表现出无精子症或少精子症、唯支持细胞综合征。最常见的AZFc区缺失时, 可以有残存精子生成能力, 但从精液正常至严重少精以至无精症都会存在。这种类型的患者可经辅助生殖技术生育后代, 但会将AZFc微缺失遗传给男胎, 可以经过遗传咨询告知相关风险或选取女胚进行移植以避免遗传缺陷发生。

二、医院实验室检测方法

Y染色体微缺失情况通过常规的Y染色体核型分析或精液检查都无法得到结论。目前, 医院Y染色体微缺失实验室检测可选取荧光定量PCR、毛细管电泳法、PCR琼脂糖凝胶电泳法、荧光原位杂交法与基因芯片法等技术进行检测, 而荧光定量PCR技术已经成临床检验室的常规分析技术。此技术避免了PCR扩增后分离检测的过程, 同时, 减少了人工操作产生的误差与交叉污染, 减少实验时间和费用, 可实现大范围的筛查。本技术缺点是有文献报道称其基因多态性可引起扩增失败导致假阳性的产生, 需要引起实验人员的重视, 必要时应采取PCR毛细管电泳测序法进行确认。

总之, Y染色体微缺失检测已成为一项常规的分析项目, 有利于明确少精子症与无精子症患者的病因, 可指导其选择辅助生殖的方式, 对人类实现优生优育具有重要的临床应用价值。

桂林市人民医院 林华

小儿脚后跟起水泡是怎么回事

小儿脚后跟起水泡, 临床上通常称为水泡, 可能是鞋子不合脚, 在走路过程中反复摩擦引起, 通常无其他不适。若有伴随症状, 可能与手足口病、水痘、汗疱疹、足癣等疾病有关。

1.手足口病: 可能由于小孩抵抗力较弱, 病毒随食物进入肠道, 导致胃肠道感染。当病毒逐渐繁殖增多, 还会进入血液循环, 累及全身。同时, 病毒靶器官在手、

足以及臀部等部位, 临床表现为脚后跟起水泡、皮疹, 手上也会出现小水泡。

2.水痘: 此病为传染性疾病, 主要由于带状疱疹病毒感染, 导致局部组织部位水肿、渗出, 在病发初期出现类似呼吸道感染的表现, 随后在全身出现小水泡, 可累及脚后跟部位, 即脚后跟起水泡, 伴随瘙痒症状。

3.汗疱疹: 病因不明, 可能与过敏、潮湿等因素有

关, 如爱出汗, 对袜子或鞋子材质过敏等, 可引起局部组织渗出, 表现为脚后跟起水泡, 还会伴随剧烈瘙痒症状。

4.足癣: 主要由于真菌感染引起局部组织渗出, 出现脚后跟甚至足底起水泡, 还会伴随干裂、瘙痒等症状, 可能是不注意个人卫生, 或者家长传染引起。

湖南省儿童医院
重症医学二科 彭爱英