

# 规范眼内注射 让眼底病患者受益



大家对眼底病很陌生，但提及青光眼、高度近视等眼病，知晓的人就多起来。眼科五大常见疾病中，除白内障外，糖尿病性视网膜病变、年龄相关性黄斑变性、青光眼、高度近视，都会出现眼底病变。

眼底由视网膜、眼底血管、视神经乳头、视神经纤维、视网膜上的黄斑部以及视网膜后的脉络膜等构成，这些部位的病变统称为眼底病。眼底病通常需要进行眼内治疗，相比其他脏器的医治有其特殊性，对眼科医生精准规范操作的要求更高。

以老年性黄斑变性为例，全国眼底病学组组长、上海市眼科学会主任委员、上海市第一人民医院许迅教授指出，老年黄斑变性是全球致盲的首要疾病之一。一直以来黄斑变性都是眼底病领域难以攻克的课题。玻璃体腔注射用抗血管内皮生长因子药物的问世，宣告湿性老年黄斑变性“无药可用”时代的终结。

随之而来摆在眼科临床医生面前的问题是，药物须经玻璃体腔注射，对操作医生资格和操作流程都有较严格的要求。这类药物进入中国之前，能够准确诊断和识别湿性老年黄斑变性的临床医生为数不多，玻璃体腔内注射手术开展微乎其微，能够熟练操作玻璃体腔注射的医生在全国更是寥寥无几；当时我国在临床方面尚缺乏

统一的标准操作流程和临床诊疗指南来指导各级眼科医生规范化治疗湿性老年黄斑变性。

中华医学会眼科分会主任委员、首都医科大学附属北京同仁医院王宁利教授介绍，自从2012年首批眼底病诊疗示范中心成功在北京、上海、广州建立以来，经过两年实践，已覆盖全国200余家综合及专科医院，培训近千名眼底病领域临床医生，3万多名患者已从中获益。

## 五色概括五大眼病 简单好记

王宁利教授用“红、白、黄、蓝、紫”5种颜色形象地描述了眼科常见疾病及其特征，以便于患者对照：

### 红——糖尿病性视网膜病变

主要特点：糖尿病损害视网膜的微小血管，早期的病理改变是引起视网膜水肿和视网膜小点状出血。

### 白——白内障

主要特点：各种原因引起的晶状体蛋白变性，透明晶状体变为混浊。

### 黄——黄斑变性

主要特点：湿性老年黄斑变性，视网膜色素上皮层下有活跃的新生血管，从而引起一系列渗出、出血、瘢痕改变。如果得不到及时、规范治疗，2年内约90%的患者将致盲。

### 蓝——青光眼

主要特点：眼压超越眼球内部组织，特别是视神经所能承受的限度，引起视神经萎缩和视野缺损。与白内障、黄斑变性一起被世界卫生组织认定为三大致盲性眼病。

### 紫——高度近视

主要特点：葡萄膜炎的眼部并发症可引起极度和不可逆的视力减退，特别是当未诊断明确或治疗不当的时候。

柏豫 图 TP

# 耄耋老兵体内“拆弹” 微创手术打赢生命“胜仗”

95岁高龄的新四军老战士吴一里老人身患腹主动脉瘤，由于病情复杂加上上年事已高，无法采用传统外科手术。在第二军医大学附属长海医院血管外科主任景在平教授及其团队的精心救治下，通过微创腔内隔绝术为老革命前辈成功拆除体内“炸弹”，挽救了高龄老人的生命。

主动脉瘤不是肿瘤，它是在动脉硬化、创伤等各种病理因素作用下，主动脉搏管壁薄弱后发生扩张向外膨出，外观形似“瘤”。随着病情发展主动脉瘤逐渐膨大，血管壁越来越薄，就像吹气球，随时可能破裂，由于个体差异大，医学上无法预计破裂的安全范围，犹如人体内埋藏的炸弹，一旦发生，患者会在几分钟内大出血，其“爆炸”威力顷刻间即可夺去人的生命。吴一里老人的手术难点在于，高龄，

伴有高血压、冠心病、前列腺癌、前列腺增生等复杂合并症，不适合传统外科置换手术和全身麻醉。针对此病例的特殊性，医生最终决定采用对全身影响最小的局部麻醉和微创腔内隔绝术来拆除老人体内的“炸弹”。医生在手术中克服血管退变丧失弹性、管腔细小等重重阻挠，通过置入球囊扩张成形支架，顺利解决难题，手术仅用时2个小时。老人恢复良好，又一次打赢“胜仗”。

景在平教授及其创新团队于上世纪90年代先后成功完成国内首例腹主动脉瘤、胸主动脉夹层腔内微创隔绝术，近年又通过利用自主创新研制的移植物，率先完成了主动脉弓、升主动脉等多个微创禁区的一系列创新腔内微创技术，处于国际领先水平。

王雯珏

## 补疝手术追求更小切口更少复发

男性高发的疾病中，疝气算一个。疝气，俗称“小肠气”，多数的疝是由于腹腔内的小肠通过腹壁上某个薄弱部位，突出到腹壁表面形成一个看得见摸得着的肿块。据统计，在普通人群中疝的发生率为1%-4%，男性是女性的10倍以上。但是到了60岁以上，大约10%的男性有疝气。

手术是目前治愈疝气的唯一途径。相较于传统直接缝合缺损部位的张力修补，植入单层网片的李金斯坦修补已大大降低了术后的复发率，但仍有1%-5%的病人术后复发。而采用双层网片修补方法，可将复发率降低至1%。双层修补达到了腹股沟区疝的完全修补，弥补了原单层网片不能预防复发疝的不足。这种双层网片是大网孔轻薄的可吸收材料，从长期修

补效果来看，这种轻质材料明显改善了对病人的腹壁顺应性，并且材料50%可吸收，体内永久异物残留更少，病人的异物感小，远期效果更舒适。

除了补片材质提升外，微创皮纹小切口怎样才能做到更小，医学界始终在研究革新之中。现在通过约3-5厘米皮纹切口，采用最小分离法，使手术创面最小化，术后伤口愈合可以既快又美观，多数病人术后24小时可自由活动。

科普活动>>>

5月3日上午9:00-11:00，上海市第十人民医院在外科综合楼一楼大厅举行疝气科普讲座和公益咨询活动，由病和腹壁外科疾病诊治中心主任校宏兵教授主持。欢迎市民参与。

校宏兵

沪医广【2014】第02-27-C41号  
自2014年2月27日至2015年2月26日

# 上海圣贝口腔门诊部

门诊时间：周一至周日 9:00-20:30

诊疗科目

- 口腔修复专业
- 口腔正畸专业
- 儿童口腔专业
- 口腔颌面外科专业 (限齿槽外科专业)

☎021-5668 3999

地址：上海市长宁区虹桥路1386号2楼

## 蹲点开抢免费专家号

即日起，由本市各医院临床一线医务工作者为广大就医人群贴心准备“红包”——免费专家号，有需求的读者可拨打新民健康工作室热线021-62476396。时间：周一至周五10:00-17:00。报名截止日期：4月30日(周三)12:00，也可发送短信“专家+姓名+联系方式”至15001961787报名。

宋蓓雯 副主任医师

擅长：眼科常见病及多发病的诊治；各种出血性、缺血性及增殖性眼底疾病的检查、诊断及激光治疗；多种眼外伤的临床救治；玻璃体视网膜疾病的手术治疗。

范金鲁 主任医师

擅长：泪器疾病的诊断及手术治疗；通过鼻腔内窥镜下泪道微创手术治疗各种原因造成的泪道阻塞、急性慢性泪囊炎等泪道疑难杂症。

田建军 副主任医师

擅长：多种微创技术治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、椎管狭窄等。

陈亚冠 副主任医师

擅长：对骨质疏松症的各种常见病、疑难病的诊断、治疗、手术具有丰富经验，尤其擅长骨质疏松症、骨关节炎、创伤性四肢骨折的诊治。

## 青春痘问题在体内 内调才有结果

### ——对准又快又好

市面上的去痘方法很多，但是作为一名从事专业祛痘专家，我想告诉您的是，不要走弯路，如果你青春痘以靠外敷那么你的祛痘可能永远不会有结果。我写了许多关于青春痘的文章，要知道，祛痘的效果好坏，主要责任不在美容师，而在于自己选择性错误。错误的祛痘远比不去更有害。皮肤问题不是孤立的，它是内脏的一面镜子，青春痘只有内部调理好了，才能把痘痘彻底去除。在祛痘中，有的人做足了表面功夫，擦这涂那，可到头来，脸上还是挂着许多青春痘，红血丝、黑斑、过敏。弄不掉也甩不开，真苦恼。如果青春痘只靠外用方法解决，这就不是青春痘了。我们知道发痘痘的人很着急，想尽快把痘痘去掉，吃药吃反、用激光祛痘、吃避孕药、验血等，不必要的过度检查，弄了半天也没查出个究竟，或者一句话就是：内分泌失调。但究竟失在哪里却又说不出来，浪费时间又浪费金钱。不能把青春应当赚钱的手段蒙骗消费者，应绝对要对患痘痘的脸负责。

上世纪80年代末，我从医院辞职出国深造。回国后从事专业祛痘，我经过20多年的祛痘经验，绝不用千人一方，万人一法的祛痘方法，并用自己一套独一无二的方方法进行外用内调，内外兼顾，真正使体内开了、展了、舒了，青春痘也就得到完美的去除。

杰丽专业祛痘电话：61220588  
静安区昌平路667号

余兰