

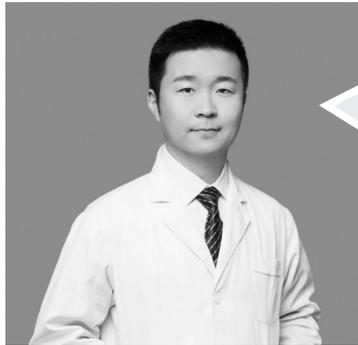
白内障也会“拖”出青光眼

专家:冬季高发,出现这些症状需立即就医

大咖健康课

眼睛是心灵的窗户,但这扇“窗户”的玻璃(晶状体)和排水系统(房水循环)却可能因为各种原因提前老化、堵塞。白内障并非老年人的“专利”,青光眼的发作也常常披着“偏头痛”“肠胃炎”的外衣。本期大咖健康课,南京市中西医结合医院眼科副主任医师刁鹏飞将就白内障和青光眼这两大常见眼病,送上防护指南。

扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩



大咖小传

刁鹏飞,南京市中西医结合医院眼科副主任医师。南京市医学会第14、15届眼科分会委员、江苏省老年医学会眼科分会委员、江苏省整合医学会眼科分会委员,《国际眼科杂志》审稿专家。擅长白内障、青光眼等内眼手术及近视防控和飞秒激光、ICL植入等近视手术。

视力模糊别只怪近视,年轻人也可能患上白内障

“医生,我最近看东西越来越模糊了,前几天去重新测的度数,换了新眼镜还是看不清。”38岁的张先生带着困惑来到了刁鹏飞的门诊,做完相关检查后,结果大大出乎了他的意料:双眼瞳孔中央不同程度变白,晶状体明显浑浊。导致视力下降的“元凶”不是近视,而是他自以为是“老年病”的白内障。

据了解,张先生的近视度数在150度左右,但在来医院就诊前,异常的视力下降已经让他无法对眼前的事物进行距离判断,甚至不敢开车上班,严重影响到了工作生活。

“虽然年龄是导致白内障的主要因素,但这位患者有个导致白内障早发的重要内因,就是糖尿病,再加上平时工作强度大,经常熬夜,还有些抽烟喝酒的不良习惯。”刁鹏飞解释,长期高血糖状态会使眼球内晶状体所处的环境发生改变,加速晶状体蛋白质变性、水肿和浑浊,从而引发“代谢性白内障”。最终,张先生接受了白内障摘除联合人工晶体植入手术。

“白内障的类型很多。总体来说,早发性白内障主要与

两类因素密切相关,除了身体代谢异常(尤其是长期控制不佳的糖尿病)这个内因,还有就是高强度、长时间的紫外线照射,也会让晶状体老化的速度大大加快。”

刁鹏飞坦言,想要避免白内障过早“找上门”,要从改变生活方式开始,比如在高海拔地区进行户外活动一定要佩戴防紫外线太阳镜;戒烟戒酒,健康饮食;积极防治糖尿病、高血压等易并发白内障的疾病;定期进行眼科检查等。“白内障的典型表现包括视力模糊、对比度下降、眩光、色觉异常等,出现任何其中一种情况都应引起重视,及时就医。”

深夜突然恶心呕吐,也是白内障“拖”出来的病

白内障好比是眼睛的“镜头(晶状体)”坏了,可以替换。但如果白内障长期不处理,晶状体不断膨胀、增厚,就会挤压眼球内房水流出的关键通道,压迫并损害传递视觉信号的视神经。视神经一旦萎缩,就无法再生,治疗的目的也只是让病情不再恶化。

6年前,市民刘阿姨就因为白内障在外院做了手术,当时是先对病情较重的右眼治疗,医生嘱咐她3个月后再过

来进行左眼的治疗。但第一次手术成功后,重见光明的欣喜让她放松了警惕,心想“有一只眼睛看得见也够了”,左眼的治疗计划便被一拖再拖。直到前不久的一个深夜,她突然感到剧烈头痛,并伴有恶心、呕吐,被家人紧急送往附近医院急诊科。起初以为是吃坏了肚子,医生按此给予了输液消炎治疗。但三四瓶药水输完后,她的症状不但没有缓解,反而愈演愈烈。

次日,接诊的另一位医生询问病史后,怀疑这些症状是眼压升高所致,便建议去眼科就诊。经眼科检查,刘阿姨的左眼被确诊为急性闭角型青光眼,眼压已高到仪器难以准确测出。究其根源,正是拖延了六年未治疗的白内障。医生紧急为她用药降低眼压,在情况稳定后,安排了住院手术。

“确诊白内障一定要积极治疗,别让可以轻松解决的小问题,‘拖’成难以挽回的青光眼!”刁鹏飞提醒,急性青光眼一旦发作,进展极快,患者可能在24~48小时内就完全失明。“冬季气温低,眼球也会‘热胀冷缩’,这使得本就可能被白内障挤压的房角变得更加狭窄、拥挤,从而大大增加了青光眼急性发作的风险。如果出现视力短期内明显下降、

眼胀痛、看灯光有彩虹圈,尤其是伴有同侧头痛、恶心呕吐等症状时,需立即就医排查。”

白内障可“治”,但青光眼重“防”

总体来说,除了外伤之外,白内障可以通过防紫外线辐射、控制糖尿病等全身性疾病、健康饮食等延缓其发生和发展,单纯白内障手术的预后也通常较好。但青光眼的可怕之处在于它的“隐匿性”和“不可逆性”,预防的实质也是“预防失明”,一定要在视功能发生不可挽回的损害之前,尽早发现并开始治疗。

“随着年龄的增大以后,眼球会发生一些病变,这种产生的多半是闭角型青光眼。建议40岁以上人群每年进行一次眼压、眼底检查,有青光眼家族史、糖尿病和高血压、高度近视等的高危人群更要缩短检查时间,这些情况可能多半会出现先天性或者开角型的青光眼,以及继发性青光眼等。”刁鹏飞提醒,绝大多数类型的青光眼都需要终身治疗、管理和监测,即使眼压“看起来”正常,也必须按医嘱复查,不可擅自减药,另外,“还要避免过分负重、倒立或低头,不要一次性大量饮水。”

高龄患者陷心门“困境” 微创手术解除致命隐患

扬子晚报讯(通讯员 肖雪 记者 吕彦霖)近日,南京江北医院心脏中心成功为一位主动脉瓣重度狭窄患者施行“经导管主动脉瓣置换术”(TAVR),术后患者恢复良好,即将出院。

“爬两层楼就喘不上气,稍一活动就胸闷心慌”,这是王先生近些年的常态。本以为是年纪大了,但症状越来越严重,近期数次突发晕厥。家人带他就医,检查结果揭开了谜底——主动脉瓣重度狭窄。这就好比心脏与主动脉之间的“生命阀门”严重卡壳,本该顺畅流通的血液,只能从狭窄的缝隙中勉强挤过。心脏不得不超负荷工作,进而引发呼吸困难、食欲不振、晕厥,甚至突发猝死,堪称隐藏在心脏里的“致命隐患”。

就在王先生再次因晕厥紧急送往南京江北医院,该院副院长、心脏中心主任张晶教授提出采用TAVR方案。TAVR技术,全称为经导管主动脉瓣置换术,是当前心脏瓣膜疾病治疗领域的“微创科技”。它无需开胸,无需让心脏停跳,更不用依赖体外循环。手术仅需医生在股动脉处穿刺,将压缩的人工瓣膜,沿血管精准输送到心脏病变的主动脉瓣位置,精准释放后,人工瓣膜便能即刻替代原有瓣膜的功能,让血液顺畅流通。

张晶教授带领团队对王先生实施TAVR手术。术后即刻经超声心动图评估显示,新植入瓣膜功能良好,血流动力学得到即时改善,主动脉瓣狭窄的问题通过这一微创介入技术获得了有效治疗。

“拼图手术”修复面部骨折 让颜值功能双回归

扬子晚报讯(通讯员 黄为民 蔡钰 记者 万凌云 姜天圣)10月30日夜晚,20岁的扬中女子小雪(化名)骑电动车时不慎发生车祸,头面部重重摔在地上。剧烈的疼痛与迅速肿胀让她心慌意乱,更让她无措的是——连张嘴、合嘴都变得困难。家人火速将她送至扬中市人民医院。急诊CT检查显示,小雪左侧眼眶外侧壁、下壁骨折,左侧上颌骨骨折、颧弓骨折……就像一副精致的面容骨架,出现了多处“断裂”与“错位”。

烧伤整形科、医学美容科主任徐斌博士精心制定了手术方案。手术切口最终选在鬓角发际内、下眼睑隐蔽的皱褶处以及口腔内——这些位置愈合后疤痕极不明显,甚至看不见,能在解决骨折问题的同时,最大程度守护患者的面部容颜。

术中,团队如同进行一场精密的“骨骼拼图”,通过隐蔽的微小切口,谨慎地将错位的骨折块——复位,重塑面部骨骼的流畅轮廓与支撑结构。术后,面部切口愈合良好,几乎看不到手术痕迹。

南京鼓楼医院团队在玛仕度肽治疗2型糖尿病方面取得重大进展

登上《自然》! 中国降糖减重药有新成果

医学前沿

扬子晚报讯(通讯员 王娟 记者 吕彦霖)近日,南京大学医学院附属鼓楼医院内分泌科朱大龙教授团队在玛仕度肽治疗2型糖尿病有效性和安全性研究方面取得重大进展。团队发现,玛仕度肽单药治疗是一种有效干预2型糖尿病(T2D)手段,能为相关人群提供具有临床意义的血糖控制和体重减轻,同时具有良好的安全性。这一发现为2型糖尿病的临床治疗提供了重要的策略。研究成果在12月17日发

表于国际顶级期刊《自然》。

据悉,在这项3期临床试验中,320名参与者(平均糖化血红蛋白8.24%、体重指数28.2kg/m²、糖尿病病程1.9年)按1:1:1比例随机分配,接受每周一次皮下注射玛仕度肽4毫克、6毫克或安慰剂治疗24周,随后进入为期24周的玛仕度肽延长治疗期。

在第24周时,与安慰剂相比,玛仕度肽显著降低了糖化血红蛋白(主要终点):玛仕度肽4毫克组降低1.57%,6毫克组降低2.15%,而安慰剂组降低0.14%,治疗差异分别为-1.43%和-2.02%(两组p

值均<0.0001)。体重在24周时也出现显著下降:4毫克组降低5.61%,6毫克组降低7.81%,安慰剂组降低1.26%(两组p值均<0.0001)。此外,与安慰剂组相比,玛仕度肽组有更多参与者达到具有临床意义的糖化血红蛋白目标(<7.0%)、减重目标(≥5%)以及复合终点(糖化血红蛋白<7.0%且体重减轻≥5%)。

这些结果证实,玛仕度肽单药治疗是一种有效干预手段,能为该人群提供具有临床意义的血糖控制和体重减轻,同时具有良好的安全性。

与欧美患者相比,我国糖尿

病患者群体普遍具有更高比例的胰岛素抵抗、脂肪肝和内脏脂肪积聚等代谢特征,常见临床表现为腹型肥胖,但临床长期缺乏适配中国患者的用药方案。

参与研究的多位专家表示,此次临床研究成果正是基于中国患者,研究结论能够真实反映中国患者的疾病特征和治疗需求。

论文作者之一、南京大学医学院附属鼓楼医院内分泌代谢病医学中心主任朱大龙说,研究成果为中国超重、肥胖和糖尿病患者提供了高质量的循证医学证据,也贡献了2型糖尿病的解决方案。