

满月脸+肚子大,高血压总也治不好

经历3年健康危机,“真凶”竟是这种怪病

34岁的李先生(化名)拥有令人羡慕的学历和工作,但一场持续三年的健康危机曾险些压垮他。从偶然发现的高血压,到莫名骨裂、耐力下降,最终在江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)神经外科揪出病根——垂体上的“微瘤”,他的求医之路可谓一波三折。 通讯员 王慧云 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

“怪病”缠身,人脸识别系统都认不出自己

时间回到2023年,李先生在体检中发现血压偏高,医生建议“控制体重”。执行力强的他很快通过运动让血压恢复正常。但随着工作繁忙,他逐渐忽视了监测。

2024年的体检给了他一记重拳——血压飙升至180mmHg。尽管接受了三联降压药和中药调理,效果依然不佳。更诡异的是,坚持锻炼的他身体竟开始“垮掉”:耐力急剧下降、一次轻微碰撞就导致骨裂、肌肉流失、睡觉打鼾严重,甚至单位的人脸识别系统都无法识别自己了。他开始怀疑:这真的只是普通高血压吗?

偶然刷到的短视频,终于引出“真凶”

一次偶然,李先生刷到关于“库欣病”的科普视频。视频中提到的“满月脸、向心性肥胖、肌肉减少、骨质疏松”等症状,几乎每一条都在描述他自

己。他敏锐地意识到,这可能就是病因。

他立即前往江苏省人民医院内分泌科就诊,果然确诊为库欣病。而这种病的罪魁祸首,极有可能藏在脑部的垂体里。李先生找到治疗垂体相关疾病的专家——江苏省人民医院神经外科副主任、主任医师赵鹏。赵鹏主任团队通过详细的影像学评估,精准定位了垂体上的微小病灶。

微创拆除“炸弹”,血压恢复正常

手术中,赵鹏利用神经内镜技术,经鼻腔自然通道,微创且精准地切除了导致激素紊乱的垂体微腺瘤。

术后醒来,在没有服用任何降压药的情况下,李先生的血压恢复到了正常水平。曾经困扰他的乏力感消失了,整个人精神焕发。

谈起这段经历,李先生几度哽咽:“感觉像是做了一场长长的噩梦,”他向赵鹏主任团队表达了感谢,同时用自己的亲身

身经历提醒大家,“当身体出现不合常理的异常时,不要轻易归结于‘亚健康’,一定要追根溯源。”

出现这些症状,警惕患上库欣病

专家表示,库欣病是一种由于脑垂体出现微小腺瘤,导致体内皮质醇(一种压力激素)分泌过多的罕见病。因为皮质醇泛滥,身体会出现一系列看似常见却极具特征的连锁反应。许多库欣病患者在早期往往被误诊为普通高血压、糖尿病或肥胖,从而延误治疗。

哪些信号需警惕?赵鹏指出,如果您或身边的人出现以下集合性症状,请务必前往内分泌科或神经外科排查,而不是单纯减肥或降压。

●**外貌改变:**脸变圆(满月脸)、腹部堆积脂肪但四肢纤细(向心性肥胖)、皮肤出现紫纹(像妊娠纹但颜色更深)。

●**肌肉骨骼变化:**肌肉萎缩导致上楼、蹲起费力;骨质疏松,轻微碰撞就发生骨折。



●**代谢异常:**顽固性高血压、高血糖,常规药物难以控制。

●**其他特征:**皮肤容易瘀青、伤口愈合慢、女性月经紊乱、男性性功能减退、精神焦虑或抑郁、夜间打鼾明显。

赵鹏表示,库欣病虽然狡猾,但只要提高警惕,通过内分泌功能试验和垂体增强磁共振,大多能及时发现。目前的神经内镜下经鼻蝶微创手术已非常成熟,绝大多数患者在切除微腺瘤后,内分泌紊乱症状可迅速缓解,重获健康。

“最珍贵的春节礼物” 听障少年植入人工耳蜗

扬子晚报讯(通讯员 陈慧君 蔡逸秋 记者 万惠娟)春节前夕,东南大学附属中大医院的手术室里,一台为15岁听障学生小宇(化名)实施的人工耳蜗植入手术正有序开展。收到这一“最珍贵的春节礼物”,他的人生也将按下“重启键”。

小宇是一名初三学生,正面临中考的关键冲刺阶段。自幼便被发现听力下降的他,多年来仅靠佩戴助听器勉强维持学习,家人也一直以为他只是普通的“听力不好”。随着学业压力增大,小宇即便坐在课堂第一排,也常常听不清老师的讲课内容。

今年1月的一次社区义诊中,中大医院耳鼻咽喉头颈外科主任陆玲教授团队在耳科疾病筛查中,为小宇进行了详细检查,确诊其为重度感音神经性耳聋,助听器已无法补偿听力损失,人工耳蜗植入成为最佳解决方案。

为了不耽误小宇的中考复习,医院迅速为其开辟绿色通道,为其量身定制专属手术方案,并在春节假期前一天为他安排手术。三个多小时的精细操作后,手术团队将人工耳蜗电极成功植入小宇耳蜗内,术中监测显示电极位置理想,神经反应良好,手术圆满成功。术后,小宇恢复良好并如期出院过年。

“按照恢复情况,术后约一个月他便能进行体外机开机调试。”陆玲介绍,届时这个被寂静困扰了15年的少年,将第一次真正清晰地听见这个世界的声音,以全新的状态迎接中考。

据介绍,人工耳蜗植入并非“一刀了之”,而是一项涵盖术前、术中、术后的系统工程:术前通过放射科的精准评估,确保耳蜗结构与人工耳蜗适配;术中由麻醉手术与疼痛管理科全程护航,耳鼻咽喉头颈外科团队精准操作,保障手术安全与效果;术后不仅有专业的人工耳蜗调试,康复医学科还会为患者制定个性化的康复训练方案,保障康复效果。

春节应酬连轴转,吃饭时突发脑出血

医生提醒:节后出现头晕乏力等不适,不要硬扛

大年初八夜里10点多,一男子被120紧急送入南京市第二医院急诊医学科。该男子深度昏迷,双侧瞳孔对光反射消失,血压飙升至220/120mmHg。CT检查显示:双侧广泛蛛网膜下腔出血,右侧为主,脑室已见积血,病情极其危重。

据了解,该患者是外地在宁打工人员,春节期间连着几天聚餐喝酒、熬夜打牌,几乎没有好好休息过。出事当晚,他正在饭店吃饭,突然剧烈头痛、呕吐,随后倒下,朋友慌忙拨打120。

“我们平常也没做过体检,

真的不知道他有没有高血压,平常好好的没什么异常。”联系上家属后,男子的妻子哽咽着说。然而,CT和经颅多普勒(TCD)检查却表明,该男子很可能存在基础病变,如血管畸形瘤或高血压。春节期间的过度劳累或饮酒,成为导火索。

据悉,蛛网膜下腔出血指脑底部或脑表面血管破裂,血液直接流入蛛网膜下腔,是一种极其凶险的脑血管疾病,死亡率高达30%~50%。

该院急诊医学科主任医师江浩介绍,蛛网膜下腔出血往

往起病急,典型表现为:1.剧烈头痛,2.恶心、呕吐,3.颈项强直,4.意识障碍、昏迷,5.部分患者可伴抽搐或心脏骤停。大量饮酒、情绪激动、剧烈运动、熬夜、用力排便等均可诱发血管破裂。若聚餐饮酒后有人突发剧烈头痛、呕吐、意识不清,切勿以为是“喝多了”而忽视,应立即就医。

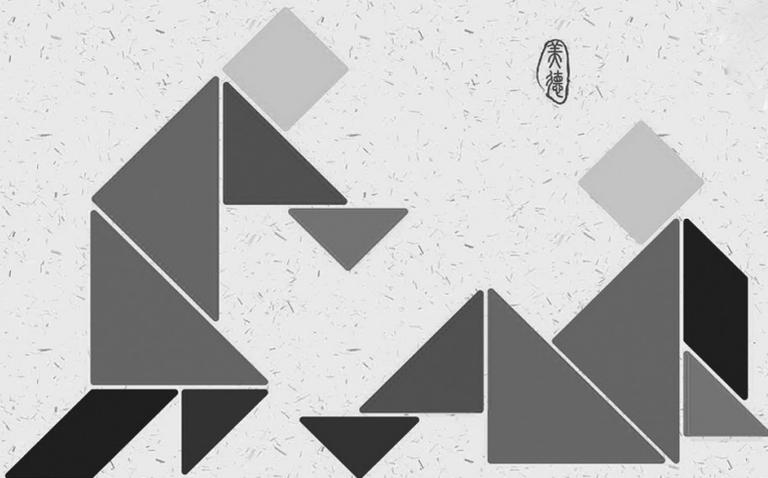
春节假期虽已结束,但后续的“开工酒”“亲友聚餐”仍不少。医生特别提醒:

1.关注身体“警告”。如果节后出现反复头晕、头痛、胸

闷、乏力,不要硬扛,及时测血压、做检查。

2.体检不要“走过场”。30岁以上人群,尤其肥胖、有家族史者,建议每年定期体检,必要时筛查脑血管畸形。肥胖人群(BMI超标者)是高危人群,要特别留意,他们往往合并高血压、高血脂等基础疾病而不自知。

3.控制饮酒/吸烟,规律作息。酒精会造成血压波动,熬夜让血管持续紧张。每一次狂欢,都可能对血管造成一定的损伤。 通讯员 朱诺 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖



从小培养 助人为乐

【传承中华好风尚】