

腺样体肥大成儿童“颜值杀手”

专家提醒,药物保守治疗无效时,需要及时手术干预

记者 秦聪聪

孩子腺样体肥大 会影响生长发育

田家军介绍,从医学上来讲,腺样体也称为咽扁桃体,位于鼻咽部顶部后壁,在外观上类似于剥开的橘瓣。孩子出生后,腺样体会随着年龄增长而逐渐长大。正常生理情况下,2-6岁是增殖旺盛期,7-8岁时腺样体体积发育到最大,10岁以后逐渐萎缩,成人之后腺样体则基本消失。这属于正常生理现象,不会引起任何临床症状。

生活中,由于腺样体就暴露在鼻咽部的呼吸道中,经常会接触到各种致病因子,比方说细菌、病毒、灰尘、鼻腔分泌物,以及环境中的花粉等过敏原,这些炎症因子反复刺激,就可能使腺样体病理性增生。若腺样体增生肥大,影响到周围结构并引起相应症状,就称为“腺样体肥大”,这是一种病理现象。

田家军强调,感染是导致腺样体肥大的常见因素,一方面是鼻咽部及腺样体自身的感染,另一方面,慢性鼻窦炎、过敏性鼻炎等炎症可能直接波及腺样体,分泌物向后流入鼻咽部,也会刺激腺样体增生肥大。

“孩子病理性腺样体肥大,可能会引起一系列临床症状,最常见的就是睡眠打鼾、张口呼吸、阻塞性睡眠呼吸暂停。”田家军说,严重时,患儿在睡眠过程中,可能出现呼吸暂停情况,甚至可能导致憋气和缺氧。

需要注意的是,由于腺样体肥大导致患者长期张口呼吸,这可能影响面部发育,导致颌骨



腺样体肥大是儿童最常见的疾病之一,然而,面对孩子的病情,很多家长不知所措,在做手术和保守治疗之间徘徊,拿不定主意。对此,山东省耳鼻喉医院儿童耳鼻喉疾病中心主任田家军提醒,确诊腺样体肥大以后,并非所有患儿都必须手术切除。当重度腺样体肥大引起严重症状,病史时间较长或药物保守治疗无效,以及引起腺样体面容等严重并发症时,就不要再犹豫,以免延误手术,给孩子身心健康和生长发育带来负面影响。

发育异常和牙列不齐等咬合问题,形成腺样体面容。

另外,儿童腺样体肥大,也可能给孩子的大脑神经系统、心血管系统、呼吸系统和生长发育带来不利影响。

药物治疗无效时 要尽早手术干预

临床中,对于腺样体肥大的治疗,通常有两种方法,即药物治疗和手术治疗。

对于症状较轻、病史时间短的患者(特别是病史时间在3个月以内的患者),以及检查发现患儿仅有腺样体轻度肥大,可以在医生指导下进行药物治疗。

“如果腺样体的体积比较大,已经堵塞后鼻孔2/3以上,经过

系统的药物治疗效果不好,或者在治疗过程中症状持续加重,这就要考虑进行手术治疗了。”田家军说,临床中,也有部分患者经过规范性药物治疗后症状改善,然而由于频繁感冒、呼吸道感染等原因,导致再次复发或反复发作,这种情况也建议进行手术。

此外,如果患儿腺样体肥大非常明显,导致周围其他器官并发病反复发生,一方面就是腺样体肥大引起的鼻炎或鼻窦炎,经过保守治疗2-3个月不见效果。还有一种情况,腺样体肥大导致分泌性中耳炎反复发作,不易治愈,这些情况也需要手术治疗。

当然,如果腺样体肥大阻塞呼吸道,长期张口呼吸导致腺样体面容这样的严重并发症,也建议尽早进行手术治疗。

对于儿童腺样体切除术的最佳年龄问题,目前还没有规范的原始研究及系统评价等证据支持。

2017年欧洲呼吸学会关于“1-23月龄儿童阻塞性睡眠呼吸紊乱”的官方声明指出,在已发表文献中,进行腺样体切除术的患儿最小年龄为3月龄,进行腺样体和扁桃体切除术的最小年龄为6月龄。

另外,也有文献报道,3岁以内的儿童,做手术要慎重。所以,对于3岁以内的孩子,是否进行手术,还需权衡利弊,慎重选择。

微创手术恢复快 麻醉不会影响智力

田家军介绍,临床中腺样体手术通常都是采用微创治疗的方法进行,在内窥镜下操作,从鼻腔或口腔插入内窥镜,医生可以通过显示器清楚看到手术区域,以全面地观察鼻咽部。

在内窥镜指引下,可以使用各种手术器械进行精确操作。手术后创面主要集中在鼻咽部,这个部位感觉神经比较少,因此术后也不会有明显的疼痛等不适。当然,术区创面肯定需要一段时间的恢复,但这个恢复过程不会影响孩子的日常生活和学习。

“很多家长关心全身麻醉会不会对孩子的生长发育和智力发育产生不利影响,其实,大可不必担忧。”田家军说,儿童接受全身麻醉以后,没有研究表明会对孩子大脑神经系统发育产生不利影响。但最终是否进行全身麻醉手术,还需要家长和医生根据病情,共同商量决定,切忌因为担心麻醉而延误病情。

有家长担心,腺样体是咽喉部重要的免疫器官,是人体抵御细菌或病毒感染的第一道防线,手术切除后,会导致孩子抵抗力下降。对此,田家军表示,目前国内治疗指南以及长期随访研究报告显示,切除腺样体以后,并没有证据表明,腺样体手术会造成孩子抵抗力长期、持续性降低。

“我们咽部淋巴环的内环,还包括了扁桃体,咽部淋巴滤泡,舌扁桃体等众多淋巴组织,腺样体也仅仅是咽部淋巴组织的一个部分,在切除腺样体以后,咽部其他淋巴组织会代偿性增生,代偿腺样体的功能。”田家军说。

田家军提醒,腺样体手术后,要注意避免频繁的上呼吸道感染、接触过敏原等,以降低术后复发的风险。在炎症发作时,要注意积极控制炎症,通过合理饮食、适量运动、保持良好的作息等方式,增强身体免疫力。注意定期到医院进行随访,以便及时发现并处理任何可能的复发情况。

天冷了眼睛也会“中风” 延误90分钟或可致盲

记者 焦守广 通讯员 马昕

山东中医药大学附属眼科医院专家张有花介绍,通俗来说,眼睛结构就像一台微型照相机,视网膜相当于底片,当视网膜血管发生阻塞或出血时,整个视网膜因为得不到血液供应而缺氧、营养中断,从而导致视力突然丧失,所以,视网膜中央动脉阻塞,又称为“眼中风”。

七成“眼中风”患者在60岁-70岁之间,有“三高”、动脉硬化、炎症性血管病的老人尤其要警惕。近年来由于生活压力大、用眼过度,眼中风患者呈年轻化趋势。

眼中风的典型症状为突发性、无痛性的单侧视力急剧丧失。有的患者一觉醒来,突然发现眼前一片漆黑,什么都看不见了。部分患者在发病前会出现黑蒙状况,持续数秒或数分钟后,视力恢复正常。

张有花提醒,“眼中风”是一



种致盲性眼科急症,90分钟即可造成视网膜永久性损伤,如果不及治疗,严重者可永久致盲。眼中风发作起来,患者的视力可突然丧失,仅存光感或无光感。检查可发现视网膜动脉细如线状,血栓呈节段状或念珠状,黄

斑呈樱桃红色。

患者必须尽快接受有效治疗,包括溶栓、扩张血管、吸氧、降眼压等措施。若救治及时,患者尚有机会恢复一定的视力。

眼中风发作时,患者要积极自救:立即用手指按摩眼球,重复按摩至少10分钟,具体为:加压按摩10秒,松开手指5秒,如此反复,以此降低眼压、增加视网膜血管灌注。及时到医院眼科就诊。

医生可通过降低眼压(包括前房穿刺、眼球按摩等),用血管扩张剂等进行急救。或采取手术治疗,切割玻璃体,按摩视网膜动脉,使血栓向远端移动。部分患者早期用溶栓治疗有一定效果。后续还可中医针刺,服用开窍活血、逐瘀通络的中药等。

冬季是“眼中风”高发期,面部和颈部在寒冷状况下,血管会收缩痉挛,增加危险因素。因此降温时一定要做好防寒措施。

七旬老人空腹吃山楂 肚子里长出大结石

记者 焦守广 通讯员 赵梅 关天星

77岁的张女士有每天吃几颗山楂的习惯。前几天,她多吃了几个山楂后,出现腹痛、腹胀等症状。到医院检查发现,在十二指肠部位出现一个高密度团块影。济南市中心医院东院区急诊医生立即联系消化科对老人进行会诊,考虑十二指肠高密度团块应该是肠结石,由于结石嵌顿,十二指肠球部扩张明显,胃内大量食物残渣滞留,所以老人才会出现腹痛、腹胀、恶心、呕吐症状。

消化科主任李振方解释,结石之所以形成,与空腹进食山楂及本身有糖尿病等有关,起初石头是在胃里,随着病程延长,部分石头会逐渐向下走,走到肠子里就会形成肠结石。医生顺利实施了“碎石”手术,老人腹胀、恶心、呕吐症状也随之消失了。

李振方介绍,所谓胃石症,

是由胃石引起的一种临床疾病,大多数病人有上腹部不适、腹痛、腹胀等“胃炎”症状,部分病人可进一步出现溃疡、出血、梗阻或穿孔等并发症。

根据结石成分不同,胃结石可分为植物性、毛发性、混合性等,其中以植物性胃石最常见,比如柿子、黑枣、山楂等食物在胃内不被消化,凝结成块。这类食物含有丰富的鞣酸、树脂、果胶等,在胃酸作用下,鞣酸与蛋白质结合,形成不溶于水的鞣酸蛋白,沉淀在胃内。而鞣酸蛋白、树脂、果胶能把柿核、蔬菜植物纤维黏合在一起形成胃石。老年人、糖尿病患者、胃肠肿瘤术后等胃肠动力差者,是胃石症的高发人群。

李振方提醒,不要空腹吃柿子、山楂、黑枣等,尽量餐后食用,且不要一次食用太多。若出现上述情况,要及时看医生,以免延误病情,造成不良后果。