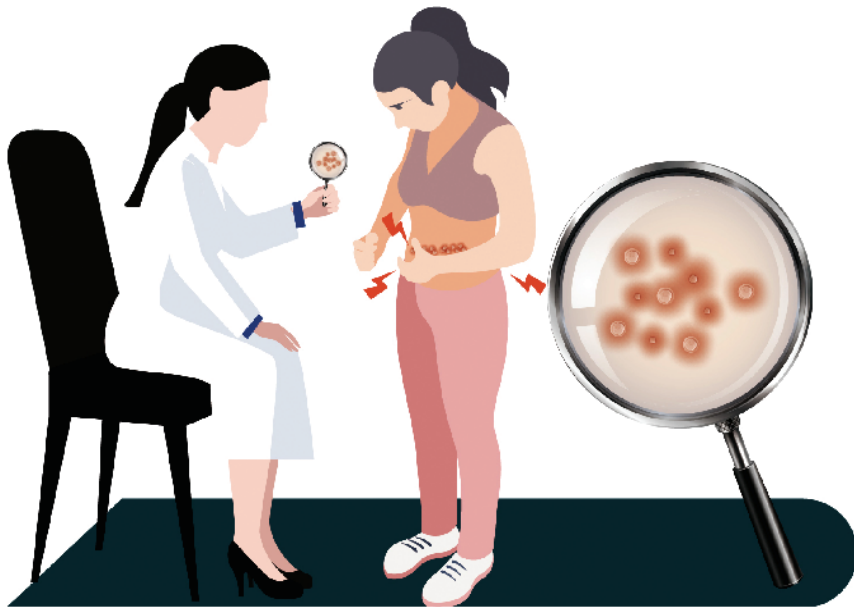


忙于为女儿带孩子 退休阿姨遭遇“生蛇”

专家:50岁以上人群可接种带状疱疹疫苗预防

烧灼样、刀割样、电击样、针刺样、撕裂样,对“生蛇”的痛,不同的人能给出不同的形容词,但总结都是“痛不欲生”。广东人说的“生蛇”就是带状疱疹,是由水痘-带状疱疹病毒再激活引起,除皮肤损害外,常伴有神经病理性疼痛。专家表示,积极治疗和预防带状疱疹非常有意义,建议50岁以上人群,尤其是有基础疾病、肿瘤,或使用导致免疫力下降药物的人,可选择接种相关疫苗。

■新快报记者 梁瑜



■廖木兴/图

退休阿姨带孙女劳累,突冒带状疱疹疼痛钻心

张阿姨告诉陆小年,她的女儿在上海定居,最近刚生了小孩。本应享受退休生活的张阿姨从湖北来到了上海,帮忙带外孙女和照顾女儿女婿的生活起居。张阿姨的腰部开始有点痒,局部出现了红色的疹子。张阿姨以为是换季皮肤过敏,就没放在心上,自己擦了点皮炎平了事。但是一周后,张阿姨的“过敏”不但没有好转,那些红疹子面积还越来越大,也越来越痒。一天早上,张阿姨突然发

作右胸和腋下烧灼痛,就像身上被火烤似的,疼痛钻心,虽然吃了止痛药,但仍然痛得差点晕厥。由于张阿姨本来就有高血压,慌张的家人赶紧将她送到华山医院救治。医生经过详细检查发现,张阿姨前胸和后背的丘疹已经变成了疱疹,再结合病史,确诊为带状疱疹。

复旦大学附属华山医院皮肤科副主任医师陆小年博士指出,带状疱疹俗称“缠腰龙”“蛇缠腰”“生蛇”等,是由长

期潜伏在脊髓后根神经节或颅神经节内的水痘-带状疱疹病毒再激活引起,是常见的皮肤科疾病。除皮肤损害外,常伴有神经病理性疼痛。

带状疱疹的发病率和严重程度随年龄增长而增长,50岁以后尤为明显,可以说是“专门欺负老年人的病”。在50岁及以上的人群中,感染过水痘带状疱疹病毒的比例超过99%。在中国,50岁及以上人群每年新发带状疱疹病例约156万。

典型症状是皮疹、疼痛,也有无疹型

据估计,约1/3的人在一生中会患带状疱疹。“不少病人就像张阿姨那样,误以为带状疱疹容易是小问题,想吃点止痛药,甚至因此耽搁治疗,留下严重后遗症,因此,当有相关症状时应及时看门诊,早诊断早治疗。”陆小年指出,皮肤瘙痒、身体上有不同程度的疼痛,以及局部出现不规则的皮疹红斑,

都是带状疱疹的早起症状,中老年人出现这些情况需要警惕带状疱疹的发生。

但是,得了带状疱疹不一定发皮疹或发疱。“一些带状疱疹患者症状不典型,只有神经痛,没有皮疹,或有皮疹不发疱,这样的带状疱疹有一定的诊断困难。”陆小年指出,有些病人只有单侧的阵发性神经痛,持续时间很长,看了很

多科室,急诊、内科、外科查了一圈,CT、B超都做了,什么都没查到,或被误以为胆结石、胆囊炎等发作。这种找不到带状疱疹证据的病人,通常只能继续观察,采取排除诊断,才考虑是不是无疹型的带状疱疹,通常后期用药时间较长,神经痛持续时间也比较长。“无疹型带状疱疹占比在10%以内。”

疼痛是带状疱疹最大困扰,可导致焦虑、抑郁

陆小年表示,除了皮疹外,带状疱疹还有神经损害,所以会有神经症状,即皮肤出现条带状的红斑、丘疹或水疱外,还常有神经痛等。

带状疱疹一般先经历急性期疼痛约一个月,一个月以上的疼痛是带状疱疹的后神经痛,9%-34%的患者都有后神经痛,老年人发生率更高一些。这种

疼痛持续短则几个月,长可达10年以上。这种慢性疼痛对患者身心健康影响很大,对饮食、睡眠、工作、生活都有影响,易产生焦虑、抑郁情绪,个别人会产生自杀倾向。相关调查显示,45%的患者表示情绪受到中重度干扰,表现为焦虑、抑郁、注意力不集中等;60%的患者表示曾经或经常有自杀想法;超过40%

患者有中至重度的睡眠障碍及日常生活的重度干扰。对患者家属来说,也有不少麻烦。80%的患者家属表示,照顾患者对他们的生活造成了中度至严重的影响。“很多病人开始因为不想麻烦而没有就医,后期出现神经痛后,反而有时痛到无法入睡而到医院要求止痛。”陆小年称。

患者易错过治疗最佳时期,接种带状疱疹疫苗有意义

带状疱疹需要抗病毒治疗,治疗时机非常重要,越早越好,最好在发病的72小时内用上抗病毒药物。如果病人能够接受完整的抗病毒治疗,发生后遗症的概率只有9%左右。“但是,带状疱疹患者容易错过抗病毒治疗的最佳时期,因为老年人总是不愿意第一时间来看病,而且有的病人症状不典型,痛了很久因为其他问题才就

诊。”陆小年还称,急性期疼痛也要进行止痛治疗,但效果因人而异,还要考虑患者能不能耐受、费用较高等问题。“因此,积极治疗和预防带状疱疹是非常有意义的。”

接种带状疱疹疫苗,是预防带状疱疹的有效手段,还能预防由它带来的一系列并发症包括后遗神经痛等。陆小年建议,50岁以上人群,尤其是有基础疾

病、肿瘤,或使用导致免疫力下降药物的人,可选择接种带状疱疹疫苗。“得过带状疱疹也不是终身免疫,只是从病毒激活回到潜伏状态,只要具备发病特点,还是有可能复发,也有必要接种疫苗。”据了解,重组带状疱疹疫苗于2019年正式在我国获批用于50岁及以上成人预防带状疱疹,并将于今年正式上市。

吞咽越来越困难? 可能是食管肿瘤

新快报讯 记者梁瑜报道 65岁的英德人黄伯,吞咽困难3个多月,在当地医院确诊有食管鳞状细胞癌。由于高位食管癌,手术难度大,当地医院无法为患者实行手术。近日,南方医科大学中西医结合医院胸外科张才铭主任医师带领团队成功完成黄伯的高位食管癌微创根治术,采用胸腹腔镜联合,结肠代食管移植术。术后患者恢复良好,第八天全消化道造影检查无异常,逐渐恢复经口进食,康复出院。

黄伯在被诊断为食管鳞状细胞癌但无法实行手术时,找到了南方医科大学中西医结合医院。该院胸外科张才铭主任医师接诊后,仔细研究黄伯的病情资料,为保证手术成功率,切缘阴性,决定先行新辅助治疗后,再行手术方案。黄伯完成3次方案新辅助化疗后,吞咽困难明显好转,经复查胃镜提示距门齿18-20cm可见肿物,肿瘤较之前缩小,可以做手术切除。近日,张才铭主任医师决定采用胸腹腔镜联合食管癌根治术为患者做微创手术。术后患者恢复良好,第二天下地行走,第八天全消化道造影检查无异常,逐渐恢复经口进食,康复出院。

“颈段食管指的是食管入口至胸廓入口处食管,内镜下测量距上切牙15-20cm,而高位食管癌指的是颈段食管癌或颈胸交界癌距环咽肌<5cm这一段食管。”张才铭指出,食管癌病人的典型症状是进行性吞咽困难,早期表现为吞咽不适感或梗噎感,逐渐出现吞咽困难,进食后呕吐,最后连水都喝不进去。

外科手术治疗是食管癌的主要根治性手段之一,在早期阶段可以达到根治的目的,在中晚期阶段,通过以手术为主的综合治疗可以使其中一部分患者达到根治,其他患者生命得以延长。“高位食管癌患者,早期容易出现症状,在保证切缘无肿瘤残留的情况下,仍建议手术治疗。”但由于跨越颈部及胸部,且无论颈部还是胸部,其局部解剖的复杂性、手术的难度性以及手术后的并发症、危险性都相当高。“颈段食管癌由于颈段食管长度仅有5cm,如果切除过多将影响喉器官和食管入口,因此患者是否可以做手术与病情密切相关。”

食管病变切除后,还必须行消化道重建。由于是高位食管癌,传统胃代食管无法满足,勉强吻合后,因张力过大,术后吻合口瘘的发生率非常高。而结肠代食管移植术有其特殊优势:一是结肠段血供丰富,解剖结构恒定,有完整血管弓;二是有足够长度,移植长度可达50-60cm;三是结肠耐受能力强;四是可保留胃的生理功能。但结肠代食管移植术操作复杂,吻合口多,手术难度大,一般医院无法开展。因此,有一定经验的医生才有把握操作并更好地完成手术。