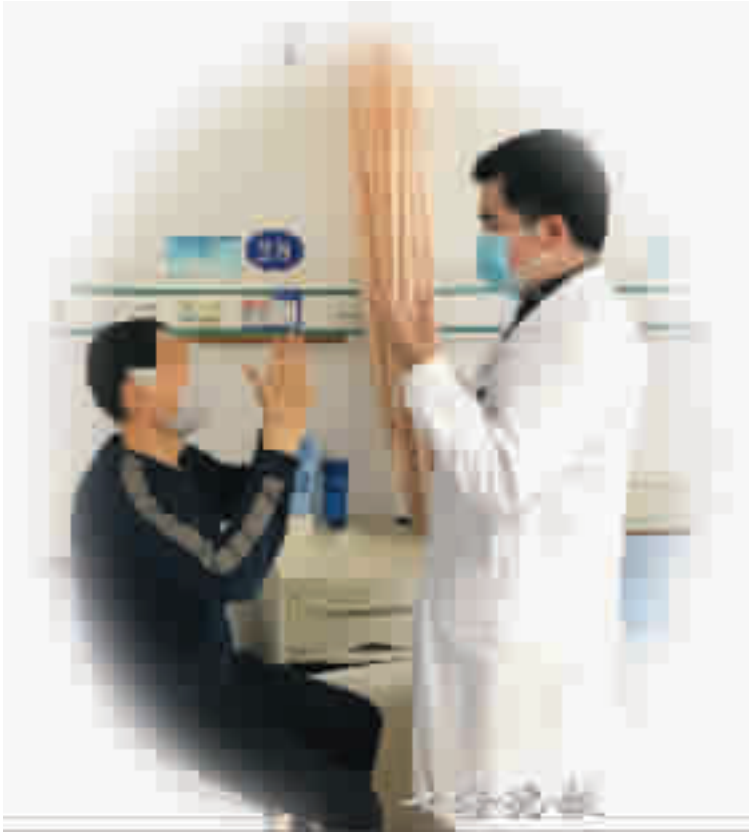


太和专家谈外科手术治疗帕金森病

不妨试试脑起搏器植入治疗

4 月 11 日是“世界帕金森病日”,今年的主题是“抗疫抗帕,你我同行”。帕金森病是一种慢性中枢神经退行性疾病,会导致大脑中缺乏多巴胺,最终产生肢体震颤,以及其他运动障碍症状。太和医院神经内科副主任医师孙强表示,药物控制帕金森 5 年左右会出现疗效减退,可通过脑起搏器手术进行干预,不但能缓解症状,让患者能够独立生活,还能保持较好的生活质量。

■文、图/记者 曾雨
特约记者 王慧



孙强为帕金森病患者进行专科检查。

大脑中装起搏器,他重拾跑步滋味

65 岁的老黄患有帕金森病多年,手抖动厉害,还出现右腿拖步、失眠等症状,身心备受煎熬。起初靠药物控制病情,效果不错,但服药 5 年后,药效大不如前。

辗转多地寻医,老黄最终来到太和医院。神经内科副主任医师孙强仔细检查后,建议开展脑起搏器手术。经术前评估,老黄的改善率达 87%,有手术适应症。老黄和家人商量后,同意手术。

“术后老黄明显不抖了,运动迟缓明显改善。”令孙强印象深刻的是,平时连走路都困难的老黄,术后复查时,竟从北京路一酒店连带跑来到医院,“我很吃惊,但老黄说,他已经有 5 年不

知道跑步是什么滋味了,能正常走路、跑步,他太激动了。”

孙强介绍,脑起搏器手术也叫脑深部电刺激术,通过植入大脑中的细微电极发射电脉冲刺激脑内核团,从而达到控制患者症状的目的,可明显改善帕金森病患者所产生的动作迟缓、动作失调、肌肉僵直或震颤的症状,也可明显降低服用药物所产生的副作用。

据了解,太和医院从 2017 年开始开展脑起搏器植入手术,是十堰唯一可自主开展该手术的医院,目前已累计为 20 多名帕金森患者行脑起搏器手术治疗,效果显著。

脑起搏器植入有“窗口期”,越早手术效果越好

孙强从事帕金森病、运动障碍疾病诊疗十余年,曾在中国治疗帕金森病效果好的医院——上海瑞金医院进修学习,积累了较为丰富的经验。孙强介绍,药物治疗是帕金森病的常规手段,左旋多巴类药物是治疗帕金森病的“金标准”,但并不能使患者的症状得到长久缓解。

“一方面,药物药效存在波峰波谷,当药效处于波谷时,对病情控制就很差。此外,帕金森病是一个不断发展的疾病,患者不可能无限量增加药量。”孙强表示,更为重要的是,药物疗效较好的“蜜月期”一般只有 3—5 年,此后疗效逐渐下降,就会出现剂

末现象、异动症、冻结步态等症状。此时,帕金森病开始严重影响患者的工作和生活。

“帕金森病到晚期时,还会出现痴呆症状。”孙强指出,在出现剂末现象至严重痴呆、抑郁症状这段时期,成为接受起搏器手术的“窗口期”,越早手术效果越好,受益时间越长。

据介绍,脑起搏器植入体内的部件不会与身体发生排异反应,不会影响病人的日常生活,可以使 90% 以上的药物无效或低效的帕金森病患者再次获得生活自理的能力,保持较好的生活质量。

术前要接受专业评估,评估效果好方可手术

“起搏器治疗效果显著,但不是每位患者都能接受手术治疗。”孙强表示,患者是否可以接受手术以及患者是否能因脑起搏器疗法而受益,必须由专家团队先进行术前评估。

作为中国神经调控联盟单位,太和医院组建了包含神经内科、脑血管疾病诊疗中心和神经康复病区的帕金森多学科诊疗团队,开展大脑起搏器植入手术,已形成专业、严谨的流程、体系,是十堰唯一一家有帕金森多学科协作团队的医院。

孙强说,术前评估有严格的标准和流程,进行术前评估时,患者可直观掌握术后的状态和效果,从而为是否手术及手术中提供保障。通常在手术后几个月内,患者必须经常回诊以调整最佳刺激参数,同时调整帕金森病药物。

孙强介绍,在植入脑起搏器后,帕金森药物会逐步减量,平均用药水平将降至术前的一半左右,可节省药物带来的开支,更重要的是,可真正帮助广大帕金森患者改善生活质量,重拾健康人生。

及早发现、系统治疗 对帕金森病患者尤为重要 有这些症状 应尽早就医

■记者 曾雨

目前,帕金森还没有彻底治愈的方法,及早发现、系统治疗对患者尤为重要。

据介绍,帕金森病是一种主要发生于中老年人的神经系统变性疾病,多在 55—60 岁以后发病,症状表现为肢体远端的静止性震颤、肌肉僵直、运动迟缓以及姿势平衡障碍等,疾病晚期导致生活不能自理,严重影响老年人的生活质量。此外,帕金森患者还有嗅觉减退、便秘、睡眠行为异常和抑郁、焦虑等非运动症状。

太和医院神经内科副主任医师孙强介绍,我国 65 岁以上人群患帕金森病率为 1.7%,并随年龄增长而升高,帕金森病是继心脑血管病、肿瘤之后中老年人的“第三杀手”,且每年新发病例近 10 万人。

值得一提的是,也有年轻人发病的情况,三四十岁发病的帕金森病患者并不罕见。“遗传因素、环境因素也会造成帕金森病。”孙强介绍,如果具有帕金森家族史,从年轻时就应提高警惕,关注自身变化,一有异常症状或不适就应该立即就医。

孙强介绍,帕金森病治疗涉及多学科,包括神经内科、神经外科、康复科和心理卫生中心及医学影像等,其中,神经内科贯穿始终。帕金森病强调综合性治疗,包括药物、理疗、康复、日常生活调整和外科手术等,不应强调单一治疗方法。

药物治疗需依据病情个体化,选择抗帕金森病药物,用药剂量应该以产生满意疗效的最小剂量,必要时根据病情缓慢增加剂量。手术方法为脑起搏器植入,可在一定程度上改善患者的症状。同时,应注意平时的生活习惯及生活方式,适当进行康复锻炼,减少并发症的产生。

孙强表示,加强锻炼、放松心情、保持良好生活习惯有助于预防帕金森病。如果发现自己有手臂摆动减少、肌肉出现绷紧、一侧手臂震颤、走路动作缓慢、单侧手像“搓泥丸”“数钞票”一样抖动等症状,应及时到医院就诊,尽早确诊治疗。

一分钟自测 有无帕金森病迹象

震颤、颈肩强直、走路拖步、走路手臂不能自然摆动、做精细动作有障碍、嗅觉退化、起立有困难、书写时有明显障碍和“小字症”,如果以上情况打钩项越多,患帕金森病的可能性就越高,最好及时去医院就诊。

