

年轻人渐成腰椎间盘突出“新宠”

「随着社会的不断发展,人们的生活习惯和节奏也有了很大的变化,随之而来,疾病也在不断变化着它们损伤的对象。以往,腰椎间盘突出症被认为是中老年高发的疾病,多与劳动或者运动不当造成的腰椎损伤有关,然而近年来,越来越多的年轻人,尤其是一些在工作中需要久坐的白领,成了这种疾病的新宠。」

“我从来没想到自己年纪轻轻,居然得了‘腰脱’!”肖小姐沮丧地说:“我是做软件研发的,整天对着电脑,工作一旦进入状态,常常几个小时坐在电脑前一动不动,厕所都不愿意去。最近这段时间特别忙,我也越来越觉得后背常常酸痛难忍,有时候腿也麻,我原以为,我有点腰肌劳损,没当回事,可是疼得越来越严重了,工作也不能专心。前几天我们公司组织体检,我顺便跟医生咨询了一下,医生给我做了检查,让我平躺着,腿伸直直上抬,抬不了多高我就疼得受不了。医生给我照了片子,结果居然是第四、五腰椎间盘突出。我刚开始还不太相信,以前一直听说得这种病的人都是一些年纪比较大的人,



或者抬东西、弯腰什么的时候突然得的,再就是一些运动员容易得,可我年纪轻轻的,也不干什么体力活,怎么能得这个病呢?结果医生对我说,现在得这种病的大多数都是像我这样的年轻人,工作总是坐着,坐姿又不正确,上下班开车,缺乏锻炼运动。我现在还不严重,不用动手术,等严重到保守治疗无效的时候,就只能手术治疗了。看来我们这个行业的人还真应该在平时多注意,不能总觉得自己年轻,对健康问题掉以轻心,否则日积月累出了毛病,再治疗就难了。”

腰椎间盘突出症,亦称髓核突出症,或腰椎间盘突出纤维环破裂症,是临床上较为常见的一种腰腿痛。主要是由于腰椎间盘各部分(髓核、纤维环及软骨板),尤其是髓核,有不同程度退行性改变后,在外界因素的作用下,椎间盘的纤维环破裂,髓核组织从破裂之处突出(或脱出)于后方或椎管内,导致相邻的组织,如脊神经根、脊髓等遭受刺激或压

迫,从而产生腰部疼痛,一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状。由于都认为这种疾病是由于运动不当而引起的,可是最近很多白领都受到了这种疾病的困扰,这是为什么呢?运动或者劳动的不当

姿势较少变化,腰部肌肉常处于某个方向的紧张状态,肌肉无力,血液循环不畅,造成腰椎间小关节囊松弛,加速了椎体的退行性改变,因此这群人也就成了腰椎间盘突出症的高发人群。

平时生活中应该注意什么才能有效预防腰椎间盘突出呢?

首先,平时要注意保持正确的站姿、坐姿、睡姿,以及劳动的合理性。坐在有靠背的椅子上时,应尽量将腰背紧贴椅背,以减少腰部肌肉的疲劳感。电脑操作者,还要确保坐时整个脚掌着地,不要经常跷二郎腿,这样会增加背部肌肉和韧带的持续负荷。

其次,久坐的人和一些特殊职业者,应该多进行体育运动,比如游泳、打球,增加背腹肌的力量。工作时也要尽量每隔一段时间站起来活动几分钟,这样可以使疲劳的背腹肌和韧带得到松弛。

另外,寒冷天气应注意保暖,风和冷是一种物理刺激,它使血管收缩,血流减缓,容易诱发疼痛,尤其是有过旧患的患者,寒冷天气是疾病复发的一个重要诱因。

据《北京青年报》

热烈祝贺山东大学第二医院肿瘤防治中心开业!

规范化治疗 造福肿瘤患者

齐鲁特色专科
及新技术
系列报道之 ⑧
策划: 姜楠 奚道贤 编辑: 仇长春 组版: 姜玲

中心概况

山东大学第二医院肿瘤防治中心是集医疗、科研、教学为一体的大型综合肿瘤防治中心,是山东大学临床肿瘤学教学基地,是山东大学硕士授予单位,中心编制三个病区,床位180张,现有临床医师、护理人员、工程师、物理师及技师共40余人,其中主任医师(教授)主任技师2人,副主任医师1人,医学博士4人,所有临床医师均具有硕士研究生以上学历,中心在肿瘤放疗、化疗、靶向治疗及生物治疗等方面积累了丰富的经验,可以根据病人的实际情况选择合适的治疗,确保病人得到合理、规范的治疗。

中心包括肿瘤放疗及化疗两个专业。肿瘤放疗治疗专业由临床治疗、放射物理、放射生物及工程维修四部分组成,拥有国际上最先进的治疗设备,包括: Elekta Presynergy 医用直线加速器各1台,CT专用模拟定位系统1套,核通全数字化常规模拟定位机1台,最新CMS放射治疗计划系统1套。目前可以对肿瘤患者进行常规放射治疗(3D-CRT)、调强放射治疗(IMRT)、影像

专家介绍



姜玉华,男,主任医师,硕士研究生导师,肿瘤防治中心主任,肿瘤专业学科带头人。现任中国老年医学研究会理事,山东中西医结合学会肿瘤分会常务委员,山东省抗癌协会中西医结合委员会,山东省疼痛学会科普工作委员会副主任委员,擅长头颈部、胸部肿瘤及腹部肿瘤的放射治疗。2000年获省教育厅科技成果三等奖1项。2007年获得齐鲁医院新技术成果三等奖1项。目前主持省自然科学基金课题1项,省卫生厅课题1项,省中医药局课题1项。已培养研究生6名。

电话:15153169702

心副主任,主任医师,中共党员,《中华医学实践杂志》常务编委,中国生物医学工程学会会员。长期从事放疗设备管理维护等工作,具有广博的专业理论知识,积累了丰富的实践经验。从事放射治疗工作以来,先后在国内专业期刊上发表学术论文10余篇,其中一篇在“第6届全国医用加速器学术年会”上做了大会重点发言,并荣获大会颁发的“优秀论文一等奖”和奖杯一枚。在国内率先开设《放射治疗设备学》课程,填补了一项高校生物医学工程专业的教学空白。

张在云,女,肿瘤学博士,副主任医师,中国抗癌协会会员,从事肿瘤临床工作20余年,在各种肿瘤的诊断及治疗方面积累了丰富的经验,尤其对肺癌、胃癌、结直肠癌、乳腺癌、卵巢癌等肿瘤有较深入研究,擅长应用化疗、放疗、生物免疫治疗、中医药等手段进行综合治疗。承担科研项目5项,目前主持省自然科学基金课题1项,省中医药局课题1项;编写专著8部,在国内期刊发表论文20余篇。

特色治疗

三维适形放疗(Three-dimensional conformal radiation therapy, 3D-CRT): 又称X-刀治疗,其能使高剂量区分布的形状在三维方向上与病变(靶区)的形状一致,从而有利于提高病变组织的照射剂量,而使周围正常组织和器官少受或免受不必要的照射。目前该技术在中心已广泛用于临床肿瘤的放疗。

调强放疗(Intensity modulated radiation therapy, IMRT): 是一种高精度的放射治疗技术,可以产生高度适合靶区形状的剂量分布。目前该技术在中心已广泛用于头颈部肿瘤、前列腺癌等肿瘤的治疗,并取得了可观的临床疗效。

影像引导的放射治疗(Image-guided radiotherapy, IGRT): 由于在患者接受分次治疗的过程中,身体治疗部位的位置和形状、体内靶区的形状以及周围危及器官的位置都

可能发生变化,针对这些问题,我们引入了IGRT技术。其是继3D-CRT、IMRT后又一新的放疗技术,它在分次治疗摆位时和治疗中采集图像和其他信号,利用这些图像和信号,引导此次治疗和后续治疗。

X(γ)线的全身照射(Total body irradiation, TBI): 全身照射(TBI)就是使用外照射源产生的射线相对均匀照射整个身体。全身X(γ)线照射主要用于骨髓移植或造血干细胞移植的预处理,其作用在于①杀灭体内残存的恶性肿瘤细胞。②免疫抑制,可达到最大程度抑制机体的免疫反应,使移植细胞能被受体接受。③杀灭骨髓细胞,使骨髓腔空虚,以利于移植的骨髓细胞存活;也可以用于皮肤淋巴瘤(如霍奇金淋巴瘤/Sézary 综合征)等的治疗。目前该中心已完全具备开展该项治疗的一切技术保证。

典型病例

病例一 段茂玉(化名),男,69岁,因声音嘶哑就诊,胸部CT示右肺癌并右锁骨上淋巴结转移,行立体定向放射治疗及同期化疗3周期,放疗结束后继续化疗3周期,达到完全缓解,之后定期复查,患者至今生存已5年半,病情仍稳定。肺癌是癌症死亡的主要原因,只有15%的患者在确诊肺癌后能生存5年或5年以上。同步放疗是目前局部晚期非小细胞肺癌的标准治疗,该患者经此治疗取得了很好的疗效。

病例二 张祥森(化名),男,47岁,中学教师,因声音嘶哑就诊,喉镜检查示右侧声带肿瘤,声带活动轻微受限。病理活检查高分化鳞癌。接受根治性放疗,肿瘤完全消失,患者声音嘶哑缓解。放疗后3年随访,生活良好,仍然活跃在讲台上。对于早期声门癌,根治性放疗和手术相比可以达到类似的治疗效果,5年生存率可达97%,但根治性放疗能很好地保留患者喉的功能,提高患者的生活质量。