

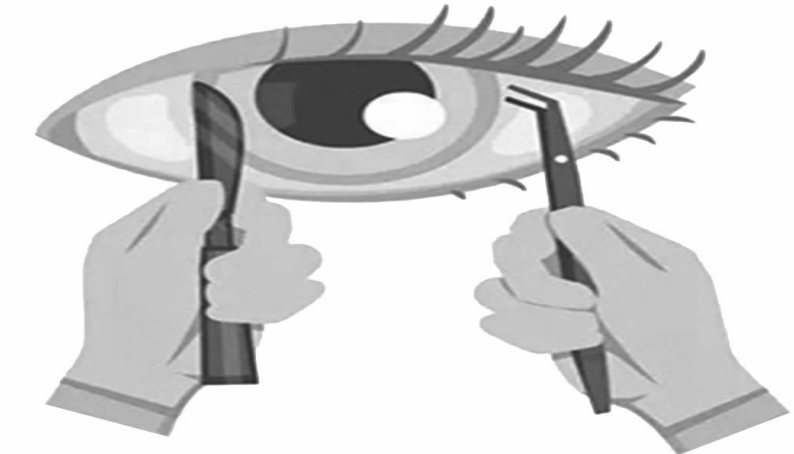
首批 RK 近视手术患者“出现严重眼部症状” 颇有争议的近视手术“做”or“不做”

科普进行时

1973年,前苏联有个孩子骑车时一不留神摔倒了,镜片碎片扎进了他的眼睛。医生为了取出他眼睛里的玻璃碎片,从他的眼角膜处做了放射状角膜切开术(Radial keratectomy, RK),取出了玻璃碎片。神奇的是,孩子的近视在术后竟然奇迹般的消失,视力完全转好。这就是 RK 手术的由来,自此以后,RK 手术在全世界各地如火如荼地开展。1987年,我国一位眼科教授专程前往苏联,将 RK 手术改良引进国内,很多人通过 RK 手术恢复矫正视力。

最早一批手术患者出现严重眼部症状

如今,过去近 30 年,最早一批接受 RK 手术的人已迈入中老年阶段。近日,一位网友发帖求助,表示她的一位教师朋友就是在 1993 年



做了 RK 手术,今年 48 岁,眼科检查结果为:矫正视力右眼 0.2,左眼 0.5,合并老花眼、白内障以及 900 度散光,且不能矫正,角膜超薄有 16 道划痕并有眼底视网膜裂孔。据网友透露,曾经眼科医院接受过一位更早期的 PK 手术患者,角膜有 12 道划痕,已经是非常罕见和严重的情况,而她的朋友有 16 道划痕,更是严重。朋友去华西医院检查,眼科专家给出意见是在视网膜裂孔部位做激光处理,否则后期可

能会造成视网膜脱落。至于白内障手术,根本不敢贸然进行,术后视力可能还不如现在的水平,而角膜 900 度的散光更是无能为力。在这篇网络求助的帖子下,不少早期做过近视手术的网友发起评论,出现视力问题的网友比比皆是。

近 10 年来类似手术患者明显增加

据上游新闻报道,一位江西网友

表示,自己是 1998 年做的 RK 手术,术后第十年视力开始下降,现在也是高度远视加高度散光,并且有青光眼倾向,看了好多医生,都说没有办法。另一位 2003 年做过 RK 手术的患者苏女士(化名)也表示,“当时主要是因为高度近视,术后一直还可以,但是到了 2016、2017 年的时候,先是发现有飞蚊症,然后逐渐觉得视力不是很好,就是觉得视力没有之前那么好了”。苏女士随后到德国生活,也断断续续去看了不同的眼科医生,“不同医生有不同的建议,刚开始有建议配制硬质隐形眼镜 RGP(硬性透氧性隐形眼镜)的,我试戴后发现完全不行。因为角膜被切了一部分,导致 RGP 根本不合适。通俗点说,就是眼球挂不住眼镜。”苏女士说。了解到 RK 近视手术越来越多的后遗症,不禁有网友调侃道,那么多眼科医生都佩戴眼镜,操刀的医生自己也戴眼镜,大家怎么就相信这些手术的安全性是真的可靠呢?

RK 手术的弊端

实际上,作为世界上第一代近视手术,RK 手术的弊端在早几年前就已经发现。不够精确,预测性差。RK 手术好比菜刀切西瓜,切开后每块西瓜的均匀程度只能以肉眼衡量。由于 RK 手术是通过在角膜上切几刀对称性的口子,同时切口的深度还要保证一定的深度,很难控制好切割程度。术后容易产生散光。切口的规则程度以及深度无法精确掌控,因此导致了该矫正的散光没矫正,反倒引入了新的散光,甚至不规则散光。眼睛的抵抗力下降。由于角膜被切开了很多深达 90% 的切口,尽管角膜厚度没变,但是想象一个在西瓜皮上切开了很多刀的西瓜,看上去是一个完整的西瓜,但拍一下试试?这样的眼球,轻轻一撞一下,就有可能导致眼球破裂。因为角膜的张力被刀口严重降低了,所以很容易产生角膜划痕。需要术者精湛的手术技术。不像如今的准分子激光技术,所有的屈光度数是靠激光自动发射来完成,而 RK 手术完全是依靠术者两只手,切多切少,切深切浅,往哪里切,都凭感觉。如今,RK 手术已经被淘汰,越来越新的技术出现在大家视野中。主流的近视手术包括角膜激光手术和眼内 ICL 植入手术。其中角膜激光手术是一个大家族,包括“全飞秒 SMILE 手术”“半飞秒 LASIK 手术”在内的多种手术。究竟孰优孰劣,颇有争议。这些手术短期内效果都是一致的,就是改善视力。但长期而言,没有人知道会有什么后遗症,只希望几十年后不会出现类似“RK 手术”的后遗症,不要给做这些手术的朋友带来过多生活上的不便。(四川省国际医学交流促进会供稿)

肿瘤大讲堂

栏目协办:四川省抗癌协会 四川省肿瘤医院

胰腺癌临床症状隐匿且不典型,是诊断和治疗都很困难的消化道恶性肿瘤。胰腺癌早期症状不明显,所以人们很容易认为胃部出现的胀痛“仅仅是因为胃病引起的”,从而耽误了治疗胰腺癌的好时机。等到出现明显的黄疸、消瘦、剧烈疼痛这些症状的时候,病情可能已经发展到中晚期阶段,大大增加了治疗难度,也严重影响到患者的生存期。

你以为的“胃痛”,可能是胰腺癌

胰腺作为人体中的第二大消化腺,它能够通过分泌胰液消化食物。一旦胰腺出了问题,消化功能障碍是最常见的表现,尤其是胃部不适。同时,胰腺与胃均属于上腹部,控制胃和胰腺的神经也毗邻,胰腺肿瘤在生长过程中会侵犯胰腺包膜、胰腺周围神经,这种刺激会通过神经传达到大脑,大脑发出疼痛指令后出现类似胃痛的上腹部胀痛。

警惕这些症状

胰腺癌的腹痛与普通胃部疼痛表现并不完全相同。如果只是普通单纯胃痛,那大概率是胃病,但若出现以下四个症状,应警惕是否是胰腺癌:

顽固性上腹部痛。胰腺癌引起的腹部疼痛用治疗胃病的药是无效的,这种疼痛持续时间长,而且仰卧时更痛,但是做出弯腰、侧卧和坐立则会减轻疼痛。

消化道症状。大多数胰腺癌患者早期就会食欲不振、消化不良、恶心呕吐和大便不规律。胰腺癌引起的食欲差有特殊的特点,越油腻的东西越不想吃。油腻的食物包括奶酪、炸鸡、红烧肉、蛋、炸鱿鱼圈、油条等高蛋白、高脂肪食物。此外,大便习惯的改变也是胰腺癌的一个信号。一吃油腻的东西就坏肚子,吃什么拉什么,大便次数增多,这可能就是胰腺癌的一大预警信号。

不明原因的黄疸。胰腺癌患者会出现黄疸症状,表现为巩膜、皮肤的黄染,以及小便颜色呈深黄色。但是当肝胆有问题时也会出现上述症状,所以胰腺癌早期时常会被误认为是肝炎或胆囊炎,因此出现黄疸症状一定要多加警惕。

消瘦。大多数胰腺癌患者在疾病的初期即有消瘦、体重减轻等现象。

哪些人容易患胰腺癌?

长期吸烟者。吸烟是目前唯一取得共识的胰腺癌危险因素,是目前确认与胰腺癌最

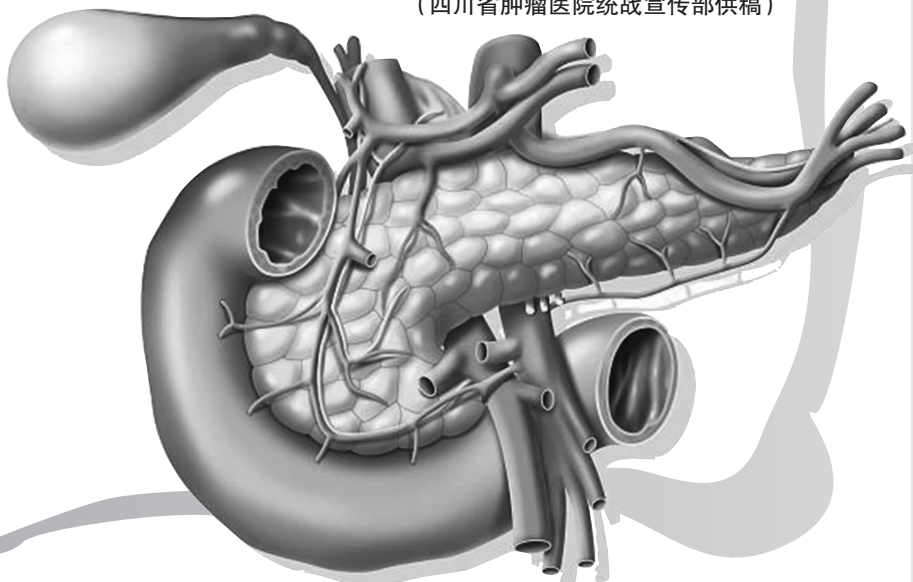
相关的危险因素,其可能的机制是烟草中致癌物通过血液或胆汁回流进入胰腺而导致胰腺损害。

糖尿病患者。胰腺癌在糖尿病患者中更常见,尤其是病史超过 10 年的糖尿病患者。大多数风险出现在 2 型糖尿病患者身上,2 型糖尿病通常也与超重或肥胖有关。

超重及肥胖人群。慢性胰腺炎患者。有胰腺癌家族病史的人群。

胰腺癌的预防方法

健康生活。养成良好的生活方式。不吸烟,坚持锻炼身体,避免“三高”饮食,忌暴饮暴食酗酒,适当多吃含纤维素、维生素 C、维生素 E 较多的绿色蔬菜和柑橘类水果。早诊早治。胰腺癌高危人群和出现胰腺癌常见症状的人群,建议采用血清标志物 CA19-9 检测和常规 B 超检查筛查胰腺癌。(四川省肿瘤医院统战宣传部供稿)



青羊区反邪教知识课堂开讲

讲座中,工作人员结合反邪教课件,与同学们进行问答互动,让他们有效掌握到了识别邪教的方式、遇到邪教的处理方式等知识;同学们一同观看反邪动画短片,自主阅读校园反邪教警示教育读本,进一步巩固了所看所听的反邪教知识;在老师的指导下,同学们制作了反邪教手抄报,将学习内容和思想感悟通过绘画和文字的形式记录下来,为这次反邪教学习留下了自己的创作印记。

此次活动,工作人员还为参与课堂的学生和家长送上了反邪教知识手册、宣传袋等资料和纪念品,让大家在生活中坚决抵制邪教组织的侵害,树立正确的世界观、人生观、价值观。(省反邪教协会供稿)

破除谣言 正听 PO CHU YAO YAN YI SHI ZHENG TING 牙齿颜色越白越好? 正常牙齿的颜色不是纯白色,而是乳白色或淡黄色,并且富有光泽。这是由牙齿表面牙釉质的矿化程度和牙齿内部牙本质的颜色共同决定的。如果牙釉质的矿化程度低,透明度差,内部牙本质的黄色不能透过,那么牙齿看上去就会偏白;如果牙釉质的矿化程度越高,釉质就越透明,内部牙本质的颜色越容易透过,牙齿看上去就偏黄了。因此,很多人嫌弃的“黄牙”其实多数是正常牙齿的颜色。如果牙齿出现了暗沉的棕黄色或者灰黑色,影响到美观甚至功能的时候,应及时到专业医疗机构就诊,医生会针对导致牙齿变色的不同原因,采取不同的治疗方法,使变黄变黑的牙齿“白回来”。但是,不建议过分追求牙齿的美白。牙齿漂白、贴面修复、全冠修复等治疗方法都有各自的缺点和局限性。如果不是因为牙齿本身的疾病而导致牙齿变色,使功能受到影响,那么只需要认真刷牙、定期洗牙,保持口腔卫生,维护口腔健康即可。毕竟,健康的牙齿才是最美的。牙齿不是越白越好。正常牙齿的颜色不是纯白色,而是乳白色或者淡黄色。(健康中国)

四川科技报 分类公告(专栏) 咨询热线:181-1658-2798(微信同号) QQ:245.446.5850 欢迎咨询刊登

Table with multiple columns listing various notices and advertisements, including legal notices, lost items, and business announcements.