

理事长
单位 菏泽市立医院 党委书记 王成宾
菏泽市立医院 院 长 叶永强副理事长
单位 菏泽市中医医院 党委书记、院长 时志江
菏泽市牡丹人民医院 党委书记、院长 高庆祥理事
单位 菏泽市第三人民医院
曹县人民医院党委书记
院长 张洪涛
岳荣振共建
单位 山东群众医药连锁有限公司 总经理 李青峰

脑梗死:最常见的脑血管疾病

脑梗死是最常见的脑血管疾病之一,是指脑血管阻塞导致的脑组织缺血和坏死。本篇科普文章将解释脑梗死的定义、原因、症状、诊断和治疗方法,以帮助读者更好地了解和认识这一疾病。

脑梗死是指由于脑血管阻塞,血液无法到达脑部特定区域,并导致该区域的神经细胞因缺血而损伤或坏死。脑梗死通常由于血栓、栓子或脂肪栓子阻塞了供血脑部的动脉,也可以由于血管狭窄或堵塞引起。

引发脑梗死的主要原因有哪些?

动脉粥样硬化病变:动脉

壁脂肪沉积形成斑块,逐渐狭窄并阻塞血管。

心源性栓子:来自心脏瓣膜病变、心房颤动等导致栓子形成并经血液循环到达脑部。

血小板凝聚:血小板在血液中聚集形成血栓。

高血压:破坏血管壁,增加血栓形成的风险。

脑梗死的症状和诊断

脑梗死的症状因受累脑血管的位置和程度而异,但常见的症状包括:突然出现的一侧肢体无力或麻木;面部、手臂或腿部活动不协调;语言困难或理解困难;急性头痛;视力或言语障碍。

如果怀疑脑梗死,医生通常

会进行一系列的诊断测试,包括:

神经学检查:评估肌力、感觉、反射和认知功能等。

头部 CT 或 MRI: 检查脑部结构是否存在梗死区域。

血管造影: 使用造影剂通过 X 射线或 CT 扫描来显示血管供血情况,确定狭窄或阻塞的部位。

脑梗死的治疗方法

医生一般根据患者的情况和时间窗口选择治疗方法,常见的有以下几种:

血栓溶解治疗:通过给予溶栓药物(如组织型纤溶酶原激活物 tPA)溶解阻塞血管中的血

栓,以尽快恢复血流,并减少脑损伤。这种治疗必须在一定时间内进行,称为溶栓时间窗。

血管介入治疗:通过导管介入技术,在阻塞的血管内置入血栓抓取器或血栓通路器材,直接清除或开通阻塞血管,恢复脑血流。这种治疗方法多用于大血管阻塞的脑梗死患者。

支持性治疗:包括监测和维持生命体征稳定、控制血压、预防并发症(如肺炎、深静脉血栓形成等)和康复治疗等。

此外,为了减少患者的危险因素和预防脑梗死的再次发生,医生还会推荐以下措施:

药物治疗:如抗血小板药物、抗凝药物、降压药、胆固醇调节药物等,以控制高血压、高血脂和心血管疾病等相关病因。

生活方式改变:包括戒烟、控制体重、均衡饮食、适度运动和减少压力等,以降低脑梗死的风险。

脑梗死是一种严重的脑血管疾病,可能导致严重的神经功能障碍和残疾。早期识别和及时治疗对于患者的康复非常重要。如果出现突发的神经功能缺损症状,特别是一侧肢体无力、语言障碍、视力障碍等,请立即就医。

菏泽市立医院 魏永波

烟雾病是什么病?

烟雾病(moyamoya disease, MMD)又称自发性基底动脉环闭塞症或脑底异常血管网症,是一种病因不明的慢性脑血管病,以颈内动脉(ICA)末端及大脑前动脉(ACA)、大脑中动脉(MCA)起始部动脉内膜缓慢增厚,动脉管腔逐渐狭窄以至于闭塞,脑底穿支动脉代偿性扩张为特征。

因颈内动脉颅内起始段狭窄或闭塞,导致脑底出现异常血管网,这些异常血管网在脑血管造影中形似“烟雾”,故而本病得名烟雾病。

烟雾病通过磁共振成像(MRIS)、磁共振血管造影(MRA)和数字减影血管造影(DSA)可以判断病情的进展程度以及相应的分期。

烟雾病的危害极大,严重者会出现生命危险,危害主要体现在大脑失血和出血两个方面,大脑缺血的症状主要有短暂性脑缺血发作(TIA)、脑梗死、偏瘫、癫痫等;出血相关症状包括脑出血、头痛、呕吐、意识障碍等。

烟雾病治疗的重点是改善病灶处的血液循环,防止大脑血流受阻后挤压上游血管壁,造成脑出血;也要防止大脑血流受阻后,后续的血管因供血不足而出现缺血症状,如脑细胞死亡、脑梗死等。

患病率及好发人群

目前,中国烟雾病的患病率为3.92/10万。由于烟雾病目前病因不明,故尚无法准确界定烟雾病的易感人群。总体上看,该病好发于儿童和青壮年人群。

在我国,南京地区的儿童发病高峰在5~9岁,而成人发病高峰在35~39岁。其他地区目前的数据为成人烟雾病患者发病的高峰在35~39岁。

烟雾病有哪些类型?

烟雾病按病情程度主要有三类:第一类是无症状的烟雾病,在检查中偶然发现,后续经过积极治疗,可以避免发生脑血管意外;第二类是中度危险型,会出现短暂性脑缺血发作症状,比如会出现头痛、头晕、短暂性失明等;第三类是重度危险型,已经诱发其他脑部严重疾病的类型,比如发生脑梗死、脑出血等。

烟雾病的症状有哪些?

部分烟雾病患者为体检或做其他检查时偶然发现,无症状;部分有症状的烟雾病患者典型症状包括短暂性脑缺血发作(TIA)(头痛癫痫、肢体无力、感觉异常及视力、视野改变等)、脑梗塞(病人有不同程度的肢体运动或感觉障碍、视野缺损、失语等症状)、脑出血(头痛、呕吐、意识障碍等)中一个或合并多个的类型。

烟雾病能治愈吗?

烟雾病目前尚无法治愈,但据报道75~80%的患者在进行良性治疗的同时,日常活动没有明显的障碍。

烟雾病死亡率高吗?

烟雾病的危害极大,严重者会出现生命危险,死亡率约7.5%,死亡的主要原因为颅内出血。

烟雾病患者能活多久?

烟雾病患者的寿命和发病年龄、病情轻重、疾病类型等有关,经过积极的治疗和预防,多数患者能像正常人一样生活,对寿命影响不大。

一旦确诊为烟雾病,即使是无症状型的烟雾病也要及时就医,进行系统、科学的外科治疗,绝大多数的烟雾病患者在有效治疗后症状得到改善。

菏泽市立医院 王敬敬

颅内动静脉畸形是什么病?

颅内动静脉畸形(Cerebral Arteriovenous Malformation,简称AVM),是一种罕见的脑血管异常。这种异常构成于颅内血管系统中,血液直接从动脉流入静脉,绕过了正常的毛细血管床。本篇文章将介绍颅内动静脉畸形的定义、原因、症状、诊断以及治疗方法,以帮助读者更好地了解和认识这一疾病。

颅内动静脉畸形是一种先天性的发育异常,构成于颅内血管系统。这种异常是由于胚胎发育时期脑血管系统的缺陷导致的。动脉直接与静脉相连,绕过正常的毛细血管床,形成一种纠缠复杂的异常血管结构。

颅内动静脉畸形的形成原因目前还不完全清楚。研究表明,可能是由于遗传基因突变或胚胎早期血管系统的不正常发育导致了AVM的形成。某些遗传病、环境因素或外伤也可能增加AVM的发生风险。

常见的症状:头痛,癫痫发作,脑出血,面部、手臂或腿部无力或麻木,语言或记忆障碍,视力和听力问题。

AVM的诊断需经过一系列的检查。医生可以根据患者的症状、体征和医学影像学检查结果来进行诊断。影像学检查通常包括颅部磁共振成像(MRI)、颅内血管造影(DSA)等。DSA通过在导管中注入造影剂,可清晰显示血管结构和血流情况,有助于确定AVM的位置、大小和形态。

治疗颅内动静脉畸形主要目的

是预防脑出血、缓解症状,以及最大限度地降低AVM对患者健康的风。治疗选择会根据AVM的大小、类型、位置以及患者年龄和健康状况而定。

外科手术:外科手术旨在完全切除AVM,并恢复正常血流模式,为脑组织提供充分的血氧和营养。在手术过程中,医生会通过显微镜和特殊的手术工具,尽可能地切除AVM,以减少出血和相关症状的风险。手术后的恢复期需要小心护理和密切监测。

放射治疗:放射治疗使用高能X射线或质子束来照射AVM,目的是通过损伤AVM内部的血管结构,使其闭塞或减小。这种方法适用于那些不适合手术或手术风险较高的患者。

脑血管内治疗:这是一种介入性的治疗方法,通过导管将特殊的材料或药物直接送入血管中,以切断供血AVM的血管或使其闭塞。常见的介入治疗方法包括栓塞术、栓塞球囊和栓塞材料的使用。

颅内动静脉畸形是一种复杂的脑血管异常,需要及时诊断和治疗。如果出现头痛、癫痫发作或其他神经功能异常的症状,请及时就医。此外,定期的康复和随访也是确保患者康复和预防复发的重要措施。如果您或您认识的人被诊断出患有颅内动静脉畸形,请咨询专业医生,了解更多关于该病症的信息和治疗方案。

菏泽市立医院 苗艳萍