

8岁女孩突发脑出血 病根竟是脑中鹅蛋大小的“毛线球”

医生:孩子出现这种情况,家长一定要高度重视

“周医生,谢谢你把我脑袋里的‘毛线团’拿出来,我现在很好,你看,头发也长出来了!”近日,宁波小女孩甜甜(化名)来到宁波大学附属第一医院神经外科周圣军主任医师的诊室复诊。之前,8岁的甜甜被诊断为突发脑出血,由颅内动静脉畸形引发,这种畸形被称为脑中的“炸弹”。周圣军团队通过微创和开颅并举两种治疗方法,为其成功“拆弹”——鹅蛋大小的畸形血管团被完整切除,脑内血肿也得以清除。



周圣军在手术中。

高热迟迟不见好转 原来是得了“鹦鹉热”

近日,宁波持续高温,同样“高热”不退的还有张先生(化姓)。说来奇怪,张先生“热”得有些突然且迟迟不见好转。起初,他除了发热、头痛、全身肌肉酸痛之外,也没有其他症状,自以为是“感冒”,就在家翻出感冒药、退热药等吃了几天,但症状一点没有缓解,后来还出现干咳、胸闷等症状。

察觉到不对劲的张先生来到北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)发热门诊就诊,血液检查显示炎症指标升高,肺CT提示肺部有感染病灶。不过,医生给予的常规抗感染治疗却效果欠佳,随后张先生被收住入院进一步诊治。

接诊的感染科彭昱副主任医师询问病史得知,张先生常年养鸟,近期刚刚换了一个新品种。这一信息立即引起了医生的警觉,怀疑张先生是得了“鹦鹉热”。在及时给予相关抗病原学治疗后,张先生的体温逐步降下来了,症状也逐渐缓解。2天后,病原检测结果证实了医生的猜测:鹦鹉热衣原体核酸阳性。至此,困扰张先生多日的病因终于找到。

“鹦鹉热”,也被称为鸟疫,是一种由鹦鹉热衣原体引起的传染病。除了鹦鹉,鸽子、鸡、鸭甚至一些观赏鸟和野鸟都可能携带并传播这种病原体。很多健康鸟类自身不发病,却是个“隐形排菌者”,尤其在运输、拥挤等压力下,传染性会大大增强。

随着“爱鸟”“观鸟”的风靡,我们与鸟类接触的机会也日益增多。医生特别提醒,在欣赏这些美丽生灵的同时,务必做好自身的健康防护,建议从正规渠道购买鸟类,新鸟先隔离观察;清理鸟笼时,务必先喷水湿润、再打扫,全程佩戴口罩和手套,防止粉尘飞扬,事后还要用肥皂和流动水彻底洗手;日常将鸟笼放在通风良好的地方,定期消毒,一旦发现鸟儿精神萎靡、腹泻等,及时隔离并求助兽医;如果在接触鸟类或其环境后1周-3周内出现高热、头痛、干咳等症状,务必主动就医并告知禽鸟接触史,帮助医生快速诊断。

感染“鹦鹉热”后,通常有5天-14天的潜伏期,最长能潜伏45天。其症状非常善于伪装,很容易被误认为是重感冒或普通肺炎,突然出现39℃以上的持续高烧是其典型标志。此外还会出现“炸裂”的头痛,严重的全身肌肉酸痛。不过,这类患者往往肺部CT显示肺炎很严重,但患者的咳嗽、气喘等呼吸道症状却相对较轻。部分重症患者会迅速发展为重症肺炎、呼吸衰竭甚至多器官衰竭,危及生命。

目前,“鹦鹉热”是可以治愈的。通常用药后48小时-72小时内,高烧等症状会迅速缓解。关键在于早诊断、早治疗。

记者 陆麒雯 通讯员 彭昱

1 女孩头痛、呕吐、脑出血,原来由颅内动静脉畸形引发

发病当天,甜甜突然感到剧烈头痛,呕吐不止。家人赶紧将她送到了该院急诊室,甜甜很快陷入了昏迷。头部CT提示,脑内出血量大,病情十分危重。

周圣军接诊后认为,脑出血常见于中老年人,像甜甜这样的儿童患者非常少见,很可能是颅内动静脉畸形引发出血。后续的急诊检查证明了这一推测。“当前,最重要的是先减少出血。”周圣军决定,通过微创方式,用特殊的金属胶水来堵塞出血点,减少血流量。治疗进行了2个小时。治疗前后的DSA影像对比图显示,原本呈深黑色的出血区域颜色变浅,范围缩小,说明血流量有

明显减少。这一步治疗,既是抢救性治疗,也为后续的进一步治疗提供了影像等基础。

周圣军介绍,人体内正常的动脉和静脉本来泾渭分明,像是两条大河。在大河的交汇处有许多细小的支流汇聚。颅内动静脉畸形是由一团动脉和静脉组成的畸形血管团,相当于两条大河之间没有支流,动脉血汹涌澎湃地涌入静脉,形成动静脉之间的短路,导致血流动力学紊乱。脑出血是颅内动静脉畸形最严重的临床病症之一,常常会危及生命。

在甜甜的脑袋里,由于动静脉畸形,互相缠绕,彼此交错,成

了一团缠绕在一起的“毛线球”。在血流冲击作用下,“毛线球”越滚越大,到发病时,已经有一个鹅蛋大小。颅内动静脉畸形堪称最复杂的脑血管疾病,加之甜甜的畸形血管体积巨大,且位于颅内功能区,使手术和治疗变得“难上加难”。

周圣军介绍,如果单纯通过微创介入止血,无法完全阻断畸形血管团的血流,人为改变血流方向,很容易再次出血。如果当时直接进行开颅手术,出血多,血管分布不清,手术风险高。因此,团队决定将两个治疗方式协同互补。这样,既能减少手术风险,又能根治切除畸形血管团。

2 先阻断数十根“红线”,再切断“蓝线”

微创止血后,周圣军团队又紧接着为甜甜进行开颅手术,摘除畸形的血管团。可以直接像切除肿瘤一样把畸形血管团切除下来吗?答案是否定的。周圣军说,这一步,和拆弹很像。蓝线和红线,先剪哪一根都要审慎决定,一个不慎就可能直接引爆。手术中,医生需要“先断掉血流的进口,再断掉血流的出口”。

和拆弹不一样,在切除畸形血管团的过程中,并没有红线和蓝线的标注。由于静脉里也流淌着动脉血,在显微镜下看上去

都是红色的,几乎没有区别。因此,医生需要根据此前的DSA等影像资料,一根根地把动脉“拎”出来,通过电凝阻断。在甜甜的手术中,一共阻断了数十根动脉。随后,再逐一断掉静脉,最后才将鹅蛋大小的“毛线团”取出。

术后,在医护人员和家人的共同守护下,甜甜顺利地闯过了一个个关卡,没有发生颅内感染、术后迟发出血、癫痫、脑脊液漏等并发症。她恢复一段时间后,接受了颅骨修补手术。这次来复查,甜

甜妈开心地说:“头发也长出来了,都看不出做过大手术,甜甜重新回到了学校,而且学习还不错。”

近年来,周圣军团队每年要完成30多例颅内动静脉畸形的治疗,治疗方法有开颅治疗、微创治愈性栓塞等。其中,以儿童、青少年居多,病因主要是先天发育畸形。周医生提醒,如果青少年、儿童同时出现突发的剧烈头痛和呕吐,家长一定要高度重视,及时带孩子就医。

记者 庞锦燕
通讯员 庞赞 文/摄