

腰酸背痛,个子越来越矮

元凶竟是脖子里的一颗“小黄豆”

和大多数老年人一样,80岁的吴奶奶和75岁的李奶奶一直以为背越来越驼、身高悄悄缩水,是年纪大了的正常现象。近日,两人先后在宁波市第二医院确诊了同一种病:由甲状旁腺瘤引发的严重骨质疏松。其中,吴奶奶被查出肋骨陈旧性骨折痕迹以及脊柱多节段压缩性骨折,而她这几年竟丝毫不知情。



徐东芝在门诊中。 通讯员供图

1 3年矮了5厘米 骨头“折”了好几根竟毫无知觉

今年年初一次偶然的机会,吴奶奶在社区接受了骨密度筛查。检查结果让自认为身体硬朗的她大吃一惊:骨密度T值低至-4.1,属于严重骨质疏松。“我平时走路挺稳的,也没摔过跤,怎么会有这么严重的骨质疏松?”吴奶奶有些不敢相信。

在当地医生建议下,她来到宁波市第二医院骨质疏松门诊,找到该院专科医师、宁波市骨质疏松防治临床指导中心秘书徐东芝接受进一步检查。

影像检查结果把吴奶奶一家人吓了一跳:肋骨上有陈旧性骨折痕迹,脊柱有多节段压缩性骨折,部分骨折尚未完全愈合。

经徐东芝解释,一家人恍然大悟,老人这几年时不时腰酸

背痛,背越来越驼,个头缩了3厘米,这不是“年纪大了的自然现象”,而是由骨质疏松导致。

为什么吴奶奶的骨质疏松会这么严重?

徐东芝翻看了老人的血液检查结果,发现血钙水平明显偏高,甲状旁腺激素(PTH)远超正常值。颈部超声进一步锁定了“元凶”,吴奶奶甲状腺后方的甲状旁腺上有一个占位,怀疑是甲状旁腺瘤。

结合种种检查结果,徐东芝诊断吴奶奶的病为甲状旁腺瘤引发的继发性骨质疏松。

徐东芝随后发起了多学科讨论,与该院甲状腺外科二病区戴磊主任医师等专家细致评估后,确定了甲状旁腺瘤切除术的外科手术方案。

2 这种“骨质疏松”很隐蔽 病根是脖子上的“小黄豆”

治疗骨质疏松不是吃吃药就好了吗?为什么要做手术?

听到医生给出的治疗方案,吴奶奶的家人一脸疑惑。

戴磊解释,甲状旁腺分泌的甲状旁腺激素是人体钙磷代谢的“总开关”,负责维持血液和骨骼中钙、磷的平衡。“一旦长了腺瘤,这个‘总开关’就失灵了。骨骼中的钙质大量游离到血液中,骨质被严重破坏。”他说,治疗这类由甲状旁腺瘤引发的继发性骨质疏松,需要从病根入手,即手术切除甲状旁腺腺瘤。

戴磊还提到,甲状旁腺位于颈部两侧的深处,通常只有黄豆大小。因为特殊的解剖结构,使得病灶很难定位,给这类继发性骨质疏松的诊断和治疗带来了很大困难。为了帮助吴奶奶这类患者,今年年初,该院整合甲状腺外科、骨质疏松专科、放射科、核医学科、超声介入科等多学科

资源,组建了甲状腺旁腺肿瘤MDT团队。

短短几个月,团队接诊了多位甲状腺旁腺肿瘤患者,不少患者病情远比吴奶奶更棘手。

75岁的李奶奶确诊骨质疏松多年,但她一直没有接受规范治疗,吃钙片是她唯一的“保养”。今年年中,她出现手腕疼痛,到宁波二院就诊。

老人手臂特殊的影像表现以及异常升高的血钙、甲状旁腺激素引起了徐东芝的警觉,她随即发起了MDT讨论。虽然高度怀疑为甲状旁腺瘤引发的继发性骨质疏松,但常规检查并没有定位到颈部的肿瘤病灶。戴磊与影像科专家反复研讨,经过多次细致检查,终于定位到老人颈部左侧直径仅1.3厘米的肿瘤病灶。

最后,李奶奶和吴奶奶一样接受了甲状旁腺瘤切除术。两位老人的手术都非常顺利,术后各项指标逐步恢复正常。

3 治疗骨质疏松不是“补补钙就行” 找到病根、规范治疗是关键

“虽然比起十多年前,大众对骨质疏松这个毛病已经不再陌生了,但是临床上仍然碰到许多病人没有引起足够的重视。”徐东芝提到,李奶奶、吴奶奶两位患者刚好对应着两类典型的人群。一部人认为弯腰驼背乃至骨质流失都是年龄增长后的自然现象,并不当回事;另一部人认为骨质疏松靠补钙就能好。

实际上,骨质疏松分为两类。大众熟知的是原发性骨质疏松,主要与年龄增长、绝经后雌激素水平下降等有关;还有一类是继发性骨质疏松,由影响骨代谢的疾病或药物导致,例如甲状旁腺瘤、血液系统疾病、长期使用部分药物(如糖皮质激素、抗癫痫药)等。其中,甲状旁腺瘤导

致的甲状旁腺功能亢进是其最常见的病因,因病灶隐匿、定位困难,也是最复杂难治的类型。

“继发性骨质疏松的治疗,需要先找到病因,对症治疗后,才能真正治本。如果只当作原发性骨质疏松来治,补再多钙也补不到骨头里,反而可能造成高钙血症,损伤肾脏和心血管。”徐东芝说,对于占大多数的原发性骨质疏松,同样不能掉以轻心,自行盲目补钙不可取。补钙只是基础,还需同步补充维生素D促进钙的吸收。此外,如已确诊骨质疏松症,还应在专科医生指导下配合抗骨松药物治疗,才能有效延缓骨量流失、降低骨折风险。

记者 庞锦燕 通讯员 郑轲 俞俊妍

“讲文明·树新风”公益广告

社会主义核心价值观：富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善



浙江有礼·宁波示范

信有礼

重信守承诺 立身又立业

宁波市文明办