



毫米级操作巧除眶内血肿 鼻眼联合微创技术点亮患者“视”界



近日,程先生因“眶内血肿”入住市人民医院眼科,经检查发现,程先生左侧眼球突出、水肿明显,眼球活动受限、视力下降明显,CT检查显示眶内上侧壁附近大量血肿压迫视神经及眼外肌,若不及时处理,可能导致永久性视力损伤。

>>>多学科联动精准评估病情

眼科立即组织多学科会诊,耳鼻咽喉头颈外科主任医师吴建华、主治医师孙淑伟、眼科主任医师杨超商议后,结

合患者病情特点,决定采用鼻内镜下经鼻眶内侧壁入路血肿清除术。

该技术通过鼻腔自然通

道抵达眶内病变区域,避免面部切口,最大程度减少创伤,同时利用鼻内镜高清视野精准定位血肿。

>>>微创技术显身手,毫米级操作保安全

手术在鼻内镜引导下,由主任医师吴建华、主治医师孙淑伟主刀,眼科主任医师杨超全程指导眶内精细解剖。在鼻内镜引导下,团队经左侧鼻腔打开眶内侧壁,暴露眶内血

肿腔。需在及其狭窄的空间内,避开视神经、眼动脉及睫状神经丛等关键结构,精准分离与神经血管紧密粘连的血肿包膜,手术难度极高。

凭借对鼻眼交界区解剖

结构的深刻理解和毫米级操作技术,医疗组在完整清除血肿的同时,成功保护了所有重要神经血管。术后,患者眼球回缩明显,眼胀痛感消失,视力较术前明显改善。

>>>快速康复+全程守护,患者致谢点赞

术后,耳鼻咽喉头颈外科护理团队为患者制定了个性化康复方案,包括鼻腔护理、眼压监测及视力康复指导。

患者恢复顺利,出院时眼球突出度基本对称,视力提升至发病前情况。

“没想到不用在脸上开

刀,鼻子上的‘小手术’解决了大问题!感谢耳鼻喉科和眼科医生的默契配合!”程先生感激地说。

>>>学科优势:鼻内镜技术打通“鼻眼通道”

近年来,该院耳鼻咽喉头颈外科在鼻眼相关疾病诊疗领域不断突破,成熟开展鼻内镜下眶减压术、眶内肿瘤切除术、泪囊鼻腔造瘘术等,实现“经鼻入路解决眼部难题”,避免传统外部切口的创伤与瘢痕。此次眶内血肿清除术的成功开展,进一步体现了科室在鼻眼解剖毗邻区域的精准操作能力,为鼻眼相关复杂疾

病提供了更微创、更安全的治疗选择。

眶内血肿多由外伤、血管畸形或术后出血引起,典型表现为突发眼球突出、眼痛、视力下降。若出现类似症状,需及时就医!耳鼻咽喉头颈外科与眼科建立常态化会诊机制,为眼鼻相关疑难病症提供“一站式”诊疗方案,守护患者眼鼻健康。

此次手术的成功,是滨州市人民医院“以微创技术为核心,多学科协作为支撑”诊疗模式的生动实践。这一案例再次彰显了该院在鼻眼相关疾病诊疗领域的技术实力与多学科协作优势。耳鼻喉科团队将继续深耕鼻眼相关领域,以技术创新守护患者生命质量,用精准医疗点亮清晰“视”界!(滨州市人民医院)



眼球的免疫系统跟身体不一样 有时会遭到攻击导致眼病?

流言:“眼球有一套独立的免疫系统,有可能被我们身体的免疫系统‘追杀’导致疾病。”

流言分析:这种说法很不严谨。眼睛由于免疫系统攻击导致疾病,是由免疫系统的特点决定的。今天就给大家讲讲我们的免疫系统和眼球的这个故事。

免疫系统攻击眼球的现

象和“免疫豁免”有很大关系。我们的免疫系统分为先天性免疫和适应性免疫。先天性免疫主要由巨噬细胞、中性粒细胞和自然杀伤细胞构成。人体遭受入侵后,起初有先天性免疫细胞进行抵抗。同时,一种叫做树突状细胞的细胞也冲上战场,吞下并分解病原体,分析完敌人的特征后,去淋巴网络中寻找并激活针对这一特征的T淋巴细胞和B淋巴细胞,从而动员大量有针对性、高效的免疫细胞和抗体杀灭入侵者。

在这个免疫反应中,最重要的一环就是免疫系统对“敌我”的识别。那么它是如何做到的呢?自胚胎一直到出生后早期是人体免疫系统的成熟时期,这个“成熟”的过程主要就是建立“白名单”和“黑名单”。这一时期免疫系统接触到的自体正常细胞和成分都被写进了白名单,而外来的入侵者则记入黑名单,而且这个名单还在不断更新。

正常来说,我们自体的所有细胞和蛋白都应该在“白名单”中,但有一些例外。我们机体的某些部位,本身存在天然的屏障和特殊的抑制机制,这部分组织自身或外来的蛋白质正常情况下不会和淋巴细胞接触,也不会引起免疫反应或免疫反应很微弱,以防止因免疫反应引起的组织损伤和功能紊乱。这个现象称为“免疫豁免”,这些一般不和免疫细胞接触的物质称为“隐蔽抗原”,存在“免疫豁免”情况的器官叫做“免疫豁免器官”。

对于眼球而言,最主要的隐蔽抗原就是构成晶状体的晶状体蛋白。晶状体正常情况下由房水供应营养,没有直接的血液供应,处于一种天然的屏障中。

在免疫系统成熟的过程中,未成熟的淋巴细胞接触不到眼球内的晶状体蛋白,免疫系统就不认识晶状体蛋白,既没有把它列入“白名单”也没有放到“黑名单”中,当然也没有针对晶状体蛋白的抗体。

机体发育成熟后,一旦眼球受到严重损伤,晶状体蛋白就会进入血液与淋巴细胞相遇,免疫系统就会把它当作异物识别,刺激机体产生抗体。这些抗体会随着血液循环到达全身,包括健侧眼睛,最终产生炎症反应,损害视力,严重者另一只眼也会失明。

这种一侧眼球受损引起双侧眼球肉芽肿性葡萄膜炎的情况叫做“交感性眼炎”。很多时候,如果眼球出现了严重外伤,为了避免另一侧眼睛和视力受损,需要尽快将受伤的

眼球切除。

既然眼球这一特点可能会导致交感性眼炎的问题,那为什么眼球还是有免疫豁免呢?那是因为炎症及免疫反应引起组织水肿、细胞聚集以及后期组织重建将导致视网膜前方的透明结构浑浊甚至无法透光。而视网膜和视神经是中枢神经系统的延伸,免疫和炎症反应会严重影响神经冲动的形成和传输。大家知道,人体的免疫反应其实时刻都在发生,并维持着动态的平衡,如果眼球内经常出现免疫反应,那我们的视觉也将经常处于下线的状态。

一个正常人接收的视觉信息占全部感觉信息的70%以上。对于我们而言,视觉功能一旦下线,无疑生活质量会大打折扣。

免疫系统时刻在全身各处进行着巡查,它们自己有个“白名单”,就是依照这个“白名单”来判断对方是否是正常细胞。一旦发现对方不在“白名单”里,就启动免疫反应对他进行攻击,同时把这个“坏人”的特征记录到“黑名单”里面,其他免疫细胞会重点对抗“黑名单”上的敌人。

除了眼球之外,人体的免疫豁免器官还有大脑、睾丸和孕期的子宫,这些部位的功能十分重要而且脆弱,跟眼球的情况类似,一旦成为免疫反应的战场,后果非常严重。

(人民网)