

# 别让眼底病夺走你的光明

## 淄博正大光明眼科医院专家呼吁眼底病需早筛早治



随着人口老龄化和生活方式的改变，眼底病已成为导致不可逆盲的重要原因。本期“心正大·眼光明”眼健康科普栏目，记者采访到了淄博正大光明眼科医院副主任医师高荣玉。她表示，糖尿病、高血压等慢病患者是眼底病的高发人群，眼底疾病对视力的损伤很多不可逆转，严重影响生活质量，需重视早筛早治。

### 什么是眼底病？有什么危害？

高荣玉介绍，眼球是一个球形的器官。眼白眼黑，一目了然，但后面的一部分我们看不见，那里就是眼底。眼球前面的角膜、晶体等被称为眼前段，后面则被称为眼底。

眼底由三层膜构成，外层为白色巩膜，中间一层呈棕色的称脉络膜，内层为视网膜。每一层都有动脉、静脉血管负责供给营养，但若内两层膜发生病变，就会引起组织工作瘫痪，诱发血管、视神经、黄斑等病变，这也就是常说的眼底病。这就好比把眼睛比作一台照相机，眼底就如同相机的“底片”，人的眼底也会“生

病”，如果有一天“底片坏了”，必然会影响成像质量。

眼底病对人的危害主要是影响视觉能力，严重时可致盲。“如果不及时治疗，病情不断发展，视网膜功能将迅速减退，此时再治疗，一是视力预后比较差，二是治疗难度加大、治疗费用大大增加，如原本不需要手术的可能必须手术，原本可以手术治愈的也许丧失了手术时机。”高荣玉表示，不少眼底病目前治疗最大的难题不是技术问题，而是不了解病情的危害，患者对眼底病的认识不够，没有及时医治。

### 常见眼底病有哪些？病因是什么？

“眼底病是一种病种繁多、病因复杂、病情多变的疾病，常见眼底病有视网膜脱离、眼底出血、黄斑变性、糖尿病视网膜病变、高度近视眼底病变、眼外伤等。”高荣玉说。

眼底病变首先和年龄因素相关。随着年龄越来越大，眼部组织会逐渐退化，许多眼底疾病的发病概率就会增加，如年龄相关性黄斑变性、视网膜变性、萎

缩、视网膜脱离、裂孔等。其次，许多眼底疾病是由糖尿病等慢性疾病引起的，糖尿病、高血压等全身性慢性疾病，影响的不仅仅是血糖、血压，也会引起眼睛眼底的病变。尤其是糖尿病患者，随着患糖尿病的时间变长，患糖尿病性视网膜病变的概率就会增高。

眼底病的发生与高度近视也有关系。高度近视人群（度数在600度以上）眼睛的视网膜会变薄，一旦眼睛视网膜拉伸变薄，出现视网膜裂孔、脱离的风险会增高。此外，眼睛受伤也是引起眼底病的常见原因，在劳动、工作中，以及进行篮球、足球等剧烈运动时碰撞到眼睛，会诱发视网膜脱落，或者尖锐异物进入眼睛，都有可能导致眼底受伤。

### 眼底病早期症状隐匿 需早筛查早治疗

眼底周边的眼底病早期症状十分隐匿，常常不被病人发现，当病人感觉视力下降时病情已经严重，可致失明，尤其是老年人特别容易忽略眼底病，常被老眼昏花所迷惑，把视力下降、视野变窄、飞蚊等现象误认为是白内障、玻璃体混浊，以致延误治疗，从而失去了救治的最佳时机。

谈及近期诊治的几例老年眼底病案例，高荣玉深有感触，她说，一名68岁的刘先生，就诊前突然觉得右眼视力下降，眼前有黑影、飞蚊出现。经询问病史



本期受访专家：

淄博正大光明眼科医院副主任医师高荣玉，副主任医师、硕士。

专业方向：糖尿病性视网膜病变、黄斑疾病、视网膜疾病、玻璃体疾病及眼外伤。

坐诊时间：每周五上午

得知老人有多年的糖尿病史，结合眼部相关检查发现其眼底有出血情况，诊断为糖尿病视网膜病变。糖尿病视网膜病变（简称“糖网”）被称作“视力的杀手”，它会在不痛不痒中偷走糖尿病患者的视力，如不及时治疗将造成不可挽回的后果。最终经过手术结合药物治疗，老人右眼出血症状得到控制，保住了基本视力。

“眼底病的病因虽然复杂且病情的发展较难控制，但只要做到早期诊断、早期治疗，多数患

者可保留有用的视力。”高荣玉提醒，当出血视力模糊、视物变形、眼前有黑影、飞蚊等症状的时候，一定要当心，很可能这就是眼底病的表现。眼底病作为慢性病，需要有完善的管理制度和治疗方案。同时，结合基础疾病（糖尿病、高血压、高血脂、肾病等）的治疗，才能使其诊断准确、治疗有效延续。

大众日报淄博融媒体中心记者 翟咏雪 通讯员 裴斌

# 情系山区的疑难肿瘤“克星”

## ——记淄博市第一医院乳腺甲状腺外一科主任孙思敬



紧张繁忙的手术室里，一名局部晚期甲状腺癌患者正在接受手术，淄博市第一医院乳腺甲状腺外一科主任孙思敬亲自主刀，麻醉科、耳鼻喉科密切配合。最终，这场甲状腺癌根治术完美结束，乳腺甲状腺外一科再次展现了处理晚期病例、复杂病例的实力。

“甲状腺癌是头颈部较常见的恶性肿瘤，其中甲状腺乳头状癌最为常见，是预后很好的肿瘤类型。但是，临床上偶尔也能见到局部较晚期患者，这名患者就是这种情况。肿瘤侵出甲状腺，侵犯了患者气管、左侧喉返神经和前方带状肌，手术情况复杂，手术难度很大。”孙思敬说，经过充分术前准备，他们决定在全身麻醉下为患者行甲状腺癌根治术。术后患者恢复良好，顺利出院。

作为乳腺甲状腺外一科主任，孙思敬已经很多次遇到这样的疑难手术，每年都进行多例局部晚期乳腺癌手术、局部晚期甲状腺癌手术和多次复发的甲状腺肿瘤手术，他也早已成为乳

腺、甲状腺疾病综合诊治方面的行家，尤其擅长疑难、复杂乳腺肿瘤、甲状腺肿瘤的外科处理。

医者仁心。作为一名医生，孙思敬考虑的不仅是为患者减轻病痛，更考虑如何提高患者手术后的生活质量。

经外周静脉穿刺中心静脉置管（PICC），是化疗患者和长期输液患者曾经的最佳选择，但PICC使用期限往往只有一年左右，每周维护一次，患者洗澡、游泳、运动都会受到影响，还容易引发感染、栓塞等并发症，脱管几率也比较高。

为了提高患者的生活质量，孙思敬多方考察学习，并最终将输液岗植入术引入了乳腺甲状腺治疗，填补了淄博市第一医院外科输液岗植入技术的空白，为患者带来了福音。“与PICC相比，输液岗使用期限可达20年，并发症少，维护方便，患者在不输液期间，体表不带任何针及辅料，洗澡等日常活动不受限制，生活质量得到很大提高。”孙思敬说。

日常工作中，孙思敬不仅考虑到入院治疗的患者，还牵挂着偏远地区的患者能否得到最好的治疗。去年年底，淄博市卫健委提出建设“百家名医基层工作站（室）”后，孙思敬第一时间报了名并获得批准，在沂源县鲁村镇卫生院建起了“孙思敬名医基

层工作站”，带着3名同事定期坐诊，为当地百姓提供乳腺、甲状腺、普外科、骨科等常见病、疑难病的外科手术治疗。

从去年11月11日工作站设立以来，孙思敬和同事们已经先后为当地百姓实施手术50余台，团队专家主刀手术20台，为患者节省医疗费用10余万元，真正把“名医基层工作站”打造成了山区群众的健康驿站。

大众日报淄博融媒体中心记者 张继才 通讯员 程方周燕宁 冯志远

### ■ 名医简介

**孙思敬** 淄博市第一医院乳腺甲状腺外一科主任，副主任医师，外科学硕士，奥地利鲁道夫基金会医院访问学者。中国医药教育协会头颈专委会常委；中国医药教育协会甲状腺分会委员；山东省临床肿瘤学会乳腺专委会常委，乳房整形修复学组成员；山东省抗癌协会甲状腺肿瘤分会常委；山东省医药教育协会乳腺专委会常委；山东省医师协会乳甲分会委员；山东省预防医学会甲状腺疾病分会委员。

擅长乳腺、甲状腺疾病的综合诊治，尤其擅长疑难、复杂乳腺肿瘤、甲状腺肿瘤的外科处理。

# 近五成癌症可防可控

据新华社电 近年来，我国肿瘤患者总体标化生存率明显提升，但是受人口老龄化、生活方式改变等因素影响，部分癌种的发病率和死亡率仍在升高。第27个肿瘤防治宣传周到来之际，记者采访了解到，造成我国部分肿瘤病种死亡率居高不下、发病率还在升高的一个重要原因就是很多患者未能早诊早治，导致“小病拖大、大病拖炸”。

专家提醒，患癌的风险就在我们每个人身边，如吸烟及二手烟、饮酒、不注意个人防护导致病毒感染、缺乏运动习惯等，防癌要从日常做起。

今年1月，中国科学院院士、国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷团队在《国家癌症中心杂志》上发表了2015年中国癌症发病与死亡统计计数数据：我国有癌症新发病例392.9万，总死亡人数为233.8万，胃癌、食管癌、肝癌等癌症发病率有所下降，而生活方式西化导致的结肠癌、乳腺癌等疾病负担却持续增长。

专家指出，我国发病首位的癌种，在男性中是肺癌，女性是乳腺癌，肺癌仍是我国死亡率最高的癌症。近年来，传统癌症，如发病率高、预后差的食管癌、胃癌、肝癌和肺癌死亡率有所下降。其他一些癌症的死亡率仍在上升，如结肠直肠癌、前列腺癌和乳腺癌。

约30%左右的癌症发病与饮食有关——国家癌症中心近日

发布的《家庭防癌指南》指出，通过改变不良生活方式，约45%的癌症可以得到有效预防，因此，可以说防癌的“钥匙”有时就掌握在我们自己手中。

赫捷强调，我国饮食多样，地域差异大，但从整体上来看普遍存在新鲜蔬菜水果摄入量不足的问题，因而增加了口咽癌、喉癌、食管癌、胃癌和肺癌等的发生风险。目前世界上公认比较健康的是以蔬菜、水果、鱼类、五谷杂粮、豆类和橄榄油等为主的“地中海膳食”，它能减少炎症反应，增强人体的抗氧化能力，降低癌症及心血管疾病等多种慢性病的发生风险。

受访专家表示，癌症的发生受遗传基因和环境的双重影响，但也有一些可控的因素被认为会大大降低患癌风险。研究发现，如吸烟与肺癌，乙肝、丙肝病毒感染与肝癌，幽门螺杆菌持续感染与胃癌，HPV感染与宫颈癌等有一定的联系，因此在日常生活中远离香烟等“不良诱惑”和其他危险因素，并且及时、有针对性地筛查，这样就可以大大降低患癌的风险。

“癌症发现早晚差别巨大，甚至可能就是生和死的差别。”中国医学科学院肿瘤医院防癌体检中心副主任医师毕晓峰介绍，与10年前相比，我国的总体癌症5年生存率明显上升。这与近年来加强筛查和早诊早治、治疗技术的提升以及新药的应用等都密不可分。