

无精子症是否能治愈

□曲晓伟

作为一种男性生殖健康问题,无精子症引发了许多人的关注。患者和家属常常对这个问题感到担忧和困惑。那么,到底什么是无精子症,能治愈吗?

什么是无精子症

无精子症是一种男性生殖系统疾病,表现为精液中完全没有精子。无精子症主要分为非梗阻性无精子症和梗阻性无精子症两大类。非梗阻性无精子症主要由睾丸生精功能障碍等原因导致,包括内分泌失调、遗传因素、睾丸

治疗方法与效果

无精子症的治疗方法包括药物治疗和手术治疗。药物治疗可以用于一些非梗阻性无精子症患者,特别是由于内分泌失调引起。药物可以调整内分泌平衡,促进睾丸功能的恢复。然而,治疗效果因人而异,对于某些特殊

病因,可能无法完全恢复正常的精子。

对于一些非梗阻性无精子症患者,可能睾丸内存在部分生精灶,但精子数量较少。医生可以进行睾丸穿刺或显微取精手术,从中提取出可用的精子。梗阻性无精子症患者也可以通过睾丸穿刺取精获取精子。

对于生殖道结构异常导致的某些梗阻性无精子症患者,外科手术可以修复生殖道结构,比如输精管附睾吻合手术,可使患者获得自然生育的机会。然而,手术的成功率

效果取决于具体情况,不是所有情况都能够成功。

对于无精子症患者,通过上述治疗方案获取少量精子之后,可以尝试联合试管婴儿技术生育健康后代。

相关建议

营养均衡的饮食对于维持生殖健康至关重要,摄入足够的维生素、矿物质和蛋白质有助于维护生殖系统的正常功能。适度的运动可以增强血液循环,有助于维持身体健康和精子生成。

(作者供职于河南省人民医院生殖中心)

会对患者的心理产生一定的影响,包括情绪波动、焦虑和抑郁等。面对生育问题,患者可能会感到困惑和沮丧。因此,患者需要积极调整心态,必要时去看心理医生。专业的心理咨询可以帮助患者有效地处理情绪问题,提供情绪支持和应对策略。

综合来看,无精子症虽然可以通过不同的方式获得精子,但能否达到完全治愈取决于病因,应根据具体情况制定个性化的治疗方案。

(作者供职于河南省人民医院生殖中心)

如何防治泌尿结石

□潘日星

泌尿结石是指在泌尿系统内因尿液浓缩沉淀形成颗粒或成块样聚集物,包括肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石。泌尿结石产生的因素包括外界因素,如自然环境(环境温度较高、长期接触铅和镉)、社会生活水平等;个体因素,如年龄、性别、体重指数、是否有其他系统的疾病(代谢性疾病、糖尿病等)、个人饮食嗜好、服用药物等;泌尿系统因素,如泌尿系统是否有感染、畸形等。

泌尿结石有哪些症状

疼痛:结石在肾盂或输尿管内移动时可引起腰部剧烈疼痛,常形容为“刀割样”,同时可以出现下腹部及大腿内侧疼痛、恶心呕吐、面色苍白等。越是体积小的结石,引起的疼痛症状越是剧烈。较大的肾结石或鹿角形结石,由于其活动度小,多为钝痛或无疼痛。

肾积水:当结石堵塞了肾盂、输尿管时,尿液排出不畅,造成肾积水。长期肾积水,可导致患侧肾功能受损,双侧肾积水严重者可能导致尿毒症。

血尿:只有一部分患者能够肉眼发现尿是红色的,大部分为镜下血尿,只有化验才能发现。

排尿伴随症状:如果输尿管结石位于膀胱壁段,可出现尿频、尿急、尿痛等膀胱刺激症状。膀胱结石则会出现排尿突然中断,并伴有疼痛、排尿困难和膀胱刺激症状。

尿路感染:泌尿结石可并发尿路感染,导致尿频、尿急、发热等症状。

泌尿结石需要做哪些检查

- 首选检查是彩超,优点是简便、经济、无创、无辐射,可以发现2毫米以上的X线阳性及阴性结石。但是,由于受肠道内容物的影响,彩超对输尿管中下段结石的敏感性较差。
- 泌尿系统CT平扫+三维重建,可以清楚显示包括X线阴性结石在内的结石形态、大小、肾积水程度等。
- 尿路X线平片、静脉尿路造影、磁共振水成像等。

泌尿结石如何治疗

如果结石小于6毫米,轻度肾积水且病程短,可采用保守治疗。使用利尿通淋、排石、扩张输尿管平滑肌药物,并配合多饮水、多活动(跳绳、蹦楼梯)。

对于大于6毫米、小于20毫米及保守治疗失败的结石,可根据结石大小及位置、肾积水程度及病程长短等因素,选择体外冲击波碎石术、输尿管镜/软镜激光碎石术、腹腔镜输尿管切开取石术等。对于大于20毫米的肾结石,宜采用经皮肾镜取石术。

如何预防泌尿结石

多喝白开水。以每天2000毫升~3000毫升为宜,多饮水可使尿液得到稀释,钙离子和草酸根的浓度就会降低,泌尿结石发病率下降。

少喝啤酒。酿啤酒的麦芽汁中含有钙、草酸、乌核苷酸和嘌呤核苷酸等酸性物质,相互作用,可使人体内的尿酸增加,成为肾结石的重要诱因。

少食肉类。肉类和动物内脏分解代谢也会导致尿酸升高,而尿酸是形成结石的成分,因此要控制肉类和动物内脏的摄入量。

睡前不喝牛奶。结石形成的最危险因素是钙在尿液中浓度短时间突然增高。牛奶中含钙较多,饮用牛奶后就睡觉,尿液浓缩,钙通过肾脏较多,易形成结石。

晚餐时间要提前。人的排钙高峰期通常在进餐后4小时~5小时,若晚餐过晚,当排钙高峰期到来时,尿液便滞留在输尿管、膀胱、尿道等尿路中,不能及时排出体外,致使尿液中的钙不断增加,沉积形成小晶体,久而久之,逐渐扩大形成结石。(广东省湛江岭南骨科医院综合外科)

运动可以预防骨关节炎

□鲁征军

骨关节炎也被称为退行性关节炎,是一种常见的关节疾病,主要表现为关节软骨逐渐磨损,导致关节疼痛、肿胀和功能障碍。这通常发生在老年人身上,但也可能影响年轻人,尤其是那些过度使用关节的人群。

运动如何预防骨关节炎

运动有助于保持关节的灵活性和正常运动范围,防止关节僵硬和活动受限。一些低冲击力的运动,如游泳、慢跑、骑自行车,可以有效维持关节的灵活性,预防关节炎。

运动可以促进血液循环,这对关节健康至关重要。良好的血液循环可以为关节提供足够的氧气和营养物质,有助于维持关节软骨的健康状态,减少其受损风险。

运动可以增强肌肉力量,特别是关节周围的肌肉。强壮的肌肉可以为关节提供更好的支持,减轻关节所承受的压力。这有助于减缓关节软骨的磨损,从而预防骨关节炎。此外,运动还可以促进免疫系统的调节,降低炎症反应风险。

关节内的滑液是一种润滑物质,可以减少关节的摩擦。适度的运动可以促进滑液的分泌和循环,从而保持关节的润滑状态,降低骨关节炎风险。

运动能否治疗骨关节炎

对于那些已经患有骨关节炎的人,运动是否真的能够发挥治疗作用呢?

适度的运动可以促进关节周围的血液循环,缓解关节疼痛。此外,运动还能刺激身体释

放内啡肽等天然止痛物质,帮助减轻疼痛感。

特定的运动可以增强肌肉力量,提高关节的稳定性和运动范围,从而改善关节功能。

科学研究表明,适当的运动可以减缓骨关节炎的进程,延缓关节软骨的损坏。这意味着,即使患有骨关节炎,仍然可以通过运动来维持关节健康。

如何选择适合的运动

低冲击力运动:选择低冲击力的运动,如散步、游泳、慢跑、骑自行车等,可以降低关节的受力,减少疼痛和不适。

灵活性训练:参与瑜伽、太极等灵活性训练,可以保持关节的灵活性和运动范围。

肌肉训练:进行适当的肌肉训练,特别是强化关节周围的肌



资兴网图

肉,有助于为关节提供更好的支持。

同时,运动要注意适量,过度运动可能会导致关节负担过重,加重症状。在运动过程中,要保持正确的姿势和动作,避免

对关节造成额外的压力。还要注意身体的信号,如果出现异常疼痛或其他不适,应立即停止运动并咨询医生。

(作者供职于武昌县人民医院骨科)

黄斑前膜的危言和危言

□钱 斌

黄斑位于眼底视网膜的中央区域,因为富含叶黄素,所以呈黄色。黄斑区是眼睛感受光线最敏感的部位,负责视觉和色觉功能,我们通常说的视力就是黄斑功能的体现。如果眼睛内的视网膜胶质细胞、色素上皮细胞等细胞迁移到黄斑表面生长,会形成一层纤维细胞增生膜,被称为黄斑前膜。

黄斑前膜形成后,会紧密粘在黄斑区视网膜表面,并逐渐增厚,导致黄斑区皱褶变形,从而引起各种轻重不一的临床表现。轻者可

无明显症状,但随着病情进展,患者会逐渐感觉视物模糊、中心视力下降、色觉变暗。严重者会有明显的视力下降、视物变形扭曲等症状。病情严重时,前膜对黄斑区的牵拉张力可导致黄斑产生裂孔,甚至发展为视网膜脱离,导致视力丧失。

根据病因不同,黄斑前膜可分为特发性和继发性。特发性黄斑前膜占大多数,无明确病因,且病情进展较缓慢,常见于老年人,多数伴有不同程度的玻璃体后脱离。特发性黄斑前膜多为单

眼发病,也可双眼发病。而继发性黄斑前膜有明确病因,通常继发于眼外伤、视网膜血管病、视网膜脱离、葡萄膜炎等疾病。

那么,得了黄斑前膜该怎么治疗呢?目前,尚无治疗黄斑前膜的特效药物,临床上常用的有效方案是手术治疗,通常使用玻璃体切除联合黄斑前膜剥除术治疗该病。通过手术方法切除玻璃体、剥除黄斑前膜,可以充分松解前膜引起的黄斑区视网膜牵拉张力。术后,黄斑区结构会逐渐恢复正常,视功

能可以得到改善。

黄斑前膜产生后需要立即手术吗?发病早期的黄斑前膜较薄且透明,对黄斑区的牵拉张力不明显,黄斑结构尚无明显变化,对视力的影响也很轻微,患者常无明显症状,可以暂不手术。但需要密切随访,监测黄斑前膜的变化,把握手术时机。一旦黄斑前膜增厚,牵拉张力逐渐明显或者引起视力下降、视物变形,就需要及时手术治疗。

术前,如果患者的黄斑结构损害相对较轻,视力相

对较好,术后就能够恢复更好的视力。但如果术前病情较重,视力较差,黄斑区结构已经产生了不可逆的损害,术后视力恢复的程度也相对有限。对于继发性黄斑前膜,除了手术治疗还应当积极治疗原发病,才能维持治疗效果。

在日常生活中,建议大家多关注视觉质量的变化,如果出现视物模糊、色觉变暗要及时去眼科就诊,早发现、早治疗非常关键。

(作者供职于郑州大学第一附属医院眼科)

神经炎症的病因及治疗方法

□潘溢丹

神经炎症是一类由自身免疫反应引起的脑部疾病,特点是免疫系统对正常的神经组织产生攻击性反应,导致神经细胞的损害和炎症反应。这类疾病通常由遗传和环境因素共同引起,可影响大脑、小脑、脑干和脊髓等神经系统结构。

病因与发病机制

自身免疫反应 神经炎症的发生与自身免疫反应的异常密切相关。自身免疫疾病刺激免疫系统攻击健康的神经组织。一般而言,免疫系统能够识别并攻击体内的外来病原体,但在自身免疫疾病中,免疫系统却攻击自己的组织。

遗传和环境因素 神经炎症的发病既与遗传因素有关,也受到环境因素的影响。有些神经炎症疾病,如多发性硬化症(MS)存在家族聚集现象,一些特定的基因变异与其发病风险相关。此外,环境因素如感染、毒素暴露和创伤等也可能触发神经炎症的发生。

神经炎症的常见症状

运动和感觉障碍 神经炎症患者常出现运动和感觉功能的

障碍,包括肌肉无力、抽动和震颤等运动方面的症状,以及感觉减退、疼痛和刺痛等感觉方面的问题。

认知和精神功能受损 部分神经炎症疾病,如脑部血管炎能损害脑部的认知和精神功能。患者可能出现认知能力下降、记忆力减退、情绪波动和精神障碍等症状。

自主神经功能异常 自主神经功能异常是神经炎症的常见症状之一,表现为直立性低血压、视物模糊、排尿困难和消化不良等。

治疗方法

免疫抑制剂 免疫抑制剂是治疗神经炎症的首选药物,作用于免疫系统,抑制过度活动,减少对神经组织的攻击。常见的免疫抑制剂有糖皮质激素、免疫抑制剂和化疗药物等。然而,长期使用这些药物可能会带来免疫抑制的风险。

糖皮质激素是免疫抑制剂的一种,能减少免疫系统对神经组织的攻击,并有助于控制神经炎症。然而,长期使用糖皮质激素可能会导致骨质疏松等副作用。

化疗药物也常被用作免疫抑制剂,通过破坏白血病细胞等异常细胞,起到抑制免疫系统的作用,从而减轻神经炎症症状。然而,化疗药物的副作用包括恶心、呕吐等不适感。

免疫调节剂 免疫调节剂可通过调节免疫系统的功能来对抗神经炎症。这类药物不仅可以调节免疫系统的异常活动,还有助于维持免疫系统的平衡状态。

免疫调节剂可以通过改变免疫系统细胞的活动来调节免疫反应,从而减轻神经炎症的症状。它们通过作用于免疫细胞表面的信号通路,调节免疫系统的功能,帮助维持正常的免疫反应。

此外,免疫调节剂还能够改变免疫细胞之间的相互作用,调节免疫细胞之间的信号传递,促进免疫系统的协调运作,从而有效对抗神经炎症。

对症治疗 对症治疗是针对

神经炎症的不同症状采取的治疗措施,能够缓解症状,提升患者的生活质量。

对于感觉障碍,镇痛药物是常用的治疗方法之一,通过抑制神经传递疼痛信号,减轻患者的疼痛感。

针对运动障碍,物理治疗是一种有效的治疗方式。物理治疗包括康复训练、运动疗法等,可以帮助患者恢复运动功能,减轻神经炎症对运动的影响。

此外,心理疗法也可以作为对症治疗的一部分。心理疗法可以帮助患者减轻焦虑、抑郁等心理症状,提升心理健康水平。

研究新进展

环境因素的研究 近年来,研究人员对环境因素在神经炎症发生中的作用进行了深入研究。他们致力于揭示各种环境因素,如感染、毒素和饮食等,与神经炎症之间的关联,以期对疾病的防控提供新的科学依据。

生物靶点治疗 近年来,生物靶点治疗作为一种新兴的治疗方法,在神经炎症的治疗中取得了一些突破。这种治疗方法通过制备特定的抗体或蛋白质,

干预神经炎症的发生和发展过程。通过研究生物靶点的作用机制,研究人员发现,一些特定的抗体或蛋白质能够干扰或修复受损的神经细胞,从而治疗神经炎症。

基因治疗 基因治疗是一种利用基因工程技术来治疗疾病的方法,近年来被认为对神经炎症的治疗具有潜在的应用价值。研究人员通过基因编辑和基因转导等技术,可以对患者的基因进行修复或改变,从而恢复或强化神经细胞的功能,达到治疗神经炎症的目的。这种个体化治疗方法的出现,为神经炎症患者带来希望。

基因治疗 基因治疗是一种利用基因工程技术来治疗疾病的方法,近年来被认为对神经炎症的治疗具有潜在的应用价值。研究人员通过基因编辑和基因转导等技术,可以对患者的基因进行修复或改变,从而恢复或强化神经细胞的功能,达到治疗神经炎症的目的。这种个体化治疗方法的出现,为神经炎症患者带来希望。基因治疗的快速发展和不断完善,正逐渐实现其在神经炎症领域的临床应用。

神经炎症作为一种自身免疫性脑部疾病,危害不容小觑。充分了解神经炎症的病因、发病机制和治疗方法有助于提前诊断和有效管理疾病。尽管目前神经炎症的治疗仍然具有诸多挑战,但随着研究的不断进展,神经炎症在未来可能会有更好的治疗效果。

(作者供职于上海健康医学院附属崇明医院神经内科)

什么是染色体病

□宋静岚

染色体是基因的载体,当染色体发生异常改变,后代会发生严重的遗传性疾病,通常伴有发育畸形和智力低下,同时也是导致流产与不育的重要原因。那么,什么是染色体病?染色体病的类型有哪些?该如何预防呢?

染色体病是由于各种原因引起的染色体数目或结构异常的疾病。由于染色体上基因众多,因此染色体病常涉及多个器官、系统的形态和功能异常,临床表现多种多样,常表现为综合征,故染色体病是一类严重的遗传病。

染色体病的类型及临床表现

常染色体病 常染色体病是指1-22号染色体的数目异常或结构异常引起的疾病,共同临床特征是:先天性智力障碍,生长发育迟缓,常伴有五官、四肢、内脏等方面的畸形。

常见的类型有21-三体综合征、18-三体综合征、13-三体综合征、猫叫综合征。其中21-三体综合征又称唐氏综合征,是人类中最常见的一种染色体病,也是人类中第一个被确诊的染色体病,发病率为1/800~1/600,主要临床症状包括:智力低下、张口吐舌、通贯掌、先天性心脏病等。

性染色体病 性染色体病是指性染色体(X或Y)的数目异常或结构异常所引起的疾病,共同临床特征是:性发育不全或两性畸形,有的患者仅表现出生殖力下降、原发性闭经、智力稍差、行为异常等。

常见的类型有特纳综合征、克氏综合征、XXX综合征、XYY综合征、脆性X染色体综合征。其中,特纳综合征又称先天性卵巢发育不全综合征,比正常女性少了一条X染色体,主要临床症状为身材矮小、性腺发育异常和

不同程度的智力障碍等。克氏综合征又称先天性睾丸发育不全综合征,发生率约为1/800,男性表现,一般青春后期才出现症状。主要症状为身材高大,几乎所有患者有生育能力,男性乳房发育和不同程度智力障碍等。

携带者 携带者是带有染色体结构异常但表型正常的个体,主要分为易位和倒位两大类,共同临床特征是:在婚后引起流产、死产、新生儿死亡、生育畸形或智力低下儿等妊娠、生育疾患,有的类型分娩畸形儿和智力低下儿的可能性高达100%。

如何防治染色体病

遗传咨询 针对高风险人群,如高龄孕妇、夫妻双方或一方有染色体异常、不良孕产史等,需及早进行遗传咨询,评估遗传风险,选择适合的受孕方式。

产前诊断 孕期需对高风险孕妇进行产前诊断。介入性产前诊断手术包括绒毛取材术、羊膜腔穿刺术和经皮脐血管穿刺术,应分别在孕10周~13周+6天,孕16周~22周+6天和孕18周之后进行。

第三代试管婴儿 胚胎植入前遗传学诊断技术(PGT),俗称“第三代试管婴儿”,是利用显微操作技术将胚胎中的数个细胞取出,利用DNA分析技术对胚胎进行染色体异常检测,选择正常胚胎植入母体,从而获得更高的临床妊娠率,降低流产率,降低染色体异常患儿的出生风险。

染色体病目前无有效治疗方法,在妊娠期可以通过产前筛查及产前诊断,发现胎儿染色体异常,有效降低发病率。因此,孕妇保健及遗传咨询具有重要意义。

(作者供职于保定市妇幼保健院医学遗传科)