



怎样鉴别肩周炎和肩袖损伤？

凌波 实习生 周倩/文 张倩莹/图

目前，肩痛是年轻人及中老年人群中常见的病症，疼痛会影响肩关节活动并影响睡眠，有些肩痛的病程会持续数周甚至数月。那么，是不是所有的“肩痛”都叫肩周炎？哪些疾病会引起肩痛？怎样鉴别肩周炎和肩袖损伤？4月28日上午，本报健康热线0551-62623752，邀请了安徽省第二人民医院康复医学科张田宁与读者交流，和大家谈谈“肩痛背后的原因”。



是不是所有的“肩痛”都叫肩周炎？

读者：医生您好，我母亲今年60岁了，患有糖尿病。她这段时间有间歇性的肩痛，手臂举起来也很困难，会不会是她做家务劳累过度？请问这种情况是不是肩周炎呢？

张田宁：日常生活中“肩痛”患者很多，很多患者一到门诊即自主诊断为“肩周炎”。据统计，事实上肩周炎在普通人群中的发病率只有2~5%，在所有肩部疾病中只占10~15%的比例，高达85%都是肩袖损伤和肩峰撞击征。所以，肩关节疼痛其实不全是肩关节炎，肩关节以外的原因也会导致肩关节疼痛。如果注意力全放在治疗肩关节疼痛上，耽误了对导致肩关节疼痛原因的其他疾病的诊治，也可能导致严重后果。

建议您母亲来医院做一个全面的筛查。

哪些疾病会引起肩痛？

读者：您好，我今年36岁，是一名程序员。由于工作的原因需要久坐。近期，我感觉自己一侧肢体麻木并且伴随肩痛。请问我的肩痛该如何治疗？

张田宁：目前，肩痛是年轻人及中老年人群中常见的病症，疼痛会影响肩关节活动并影响睡眠，有些肩痛的病程会持续数周甚至数月。一旦出现肩痛，在人们的潜意识里都会认为自己患了肩周炎，其实引起肩痛的原因有很多。

首先，肩痛可能是肩部疾病引起的，也可能不是肩部疾病引起的。那哪些不是肩部的疾病会引起肩痛呢？如颈椎病，这个较常见，颈椎病引起肩部疼痛范围较广，疼痛不适最明显会在颈肩结合部或肩背部，疼痛会向单侧上肢放射痛并引起麻木。二是肺癌，这个不常见，但常规都会通过拍X光片检查筛查发现，因为肺癌压迫或侵犯臂丛神经时，会出现该侧肩部及上肢放射状灼热疼痛。但是这类患者的肩部一般是没有压痛的，而且肩关节活动也基本不会受限。三是胆囊炎及冠心病，也不常见，胆囊炎引起的牵涉痛会导致右肩背的疼痛，如果左肩疼痛伴随肩膀到手臂，同时这种疼痛常常伴随着胸前区压迫感，那就有可能是冠心病引起的。

因此，除去肩关节外的病变引起的肩痛，如果肩关节内任何结构出现问题，也可能引起肩部疼痛或不适。建议您来医院做一下检查并且在日常生活中注意不要久坐，保持良好的生活习惯。

健康提醒

心门“漏风”！拿个钳子夹起来

星报讯(钱倩倩 付艳 记者 马冰璐) 二尖瓣是心脏血供的“大门”。这扇门如果年久失修关闭不全，就会“漏风”造成心脏血液反流，长此以往还会引发心力衰竭。日前，安徽省公共卫生临床中心(安医大一附院北区)成功独立完成一例高难度 MitraClip 经导管微创介入二尖瓣修复手术，一举堵上了“漏风的心门”。

周大爷两天前突发胸闷、气喘，晚上睡觉都不能平躺。症状不断加重，老人前往安徽省公共卫生临床中心(安医大一附院北区)心血管内科求诊，被诊断为二尖瓣脱垂伴重度关闭不全。

该院心血管内科主任程自平介绍，二尖瓣是控制心脏血液进出的4个重要“阀门”之一，当心脏舒张时，二尖瓣开放，血液从左心房流向左心室；当心脏收



名医简介

张田宁 安徽省第二人民医院康复医学科副主任医师，兼任中国康复医学会肌骨超声委员会委员、中国康复医学会康复治疗专委会青委会委员、中国康复医学会手功能专业委员会、世界中联热敏灸专业委员会理事、安徽省针灸学会理事、安徽省中医药康复专业委员会委员、安徽省医学会物理医学与康复学分会委员、安徽省体育科学会运动医学专业委员会等。

怎样鉴别肩周炎和肩袖损伤？

读者：医生您好，我今年45岁，患有肩周炎。我通过打羽毛球似乎让肩周炎有了一些改善。但是我最近几次打完球后觉得肩膀很痛，并且每次运动完疼痛感都会加剧。请问这是为什么呢？

张田宁：可以通过以下几点区分肩周炎和肩袖损伤：

病因。肩周炎与身体激素水平改变有关，是肩关节的周围软组织发生损伤而引起的广泛性无菌性炎症；肩袖损伤是在关节退变的基础上，导致肩袖的强度减低后因外伤或长期磨损导致的。**年龄。**肩周炎好发于五六十岁的中老年人，肩袖损伤则好发于六十岁以上的老年人，也多见于那些长期从事羽毛球、网球、游泳等过度肩部活动的人。**活动受限程度。**肩周炎患者表现为患肢各个方向活动均受限，随着病情的进展，关节像“冻结”一样，所以肩周炎也被成为“冻结肩”；肩袖损伤者活动受限程度不及肩周炎，主要表现为上举无力，需要对侧手帮助才能完成上抬动作，还有一个典型的特点——夜间疼痛。

肩袖损伤的治疗原则截然相反，肩袖损伤是韧带损伤，急性期肩关节需要固定制动2-3周，保持肩部绝对休息，使得受伤的肌肉或肌腱慢慢得到恢复。肩袖损伤者无法自愈，且越动疼痛会越明显，严重的需要手术治疗。建议您来医院做一个复查，判断肩痛的诱因。

健康新闻

癫痫、头痛、四肢麻木乏力 原来是脑子里的“马蜂窝”在作祟！

星报讯(张楠 方咏 记者 马冰璐) 矢状窦旁脑膜瘤就像长在脑子里的“马蜂窝”，不捅它，可能暂时没事，一捅它，就存在多种风险。近日，两位地域相隔千里的大脑功能区矢状窦旁脑膜瘤患者先后就诊于中国科大附一院(安徽省立医院)颅底及脑干肿瘤外科，经由夏成雨教授手术后取得了满意的治疗效果。

34岁的小王来自黑龙江省佳木斯市，2020年7月被诊断患有大脑功能区矢状窦旁脑膜瘤。当年8月接受了手术治疗，考虑出血风险，手术没有完全切除已经侵犯到矢状窦的肿瘤。

此后复查发现，矢状窦内残留的肿瘤在逐渐增大，小王随后又接受了伽马刀治疗，希望可以延缓二次手术的时间。但事与愿违，2022年9月开始，小王出现了下肢间断性麻木的症状，并逐步加重。磁共振检查提示，肿瘤还在继续增大，小王的心情跌落到了谷底，“我无法想象自己的后半生将在癫痫发作、肢体瘫痪的状态下度过。”

来自南京的李女士也有着和小王同样的困扰。李女士今年37岁，2015年初被诊断出患有功能区旁的矢状窦旁脑膜瘤，辗转多地后接受了手术治疗。考虑到出血风险，矢状窦内的肿瘤也没有完全切除。因术中脑功能区受损，李女士术后接受了半年的康复治疗，左下肢的功能才逐渐恢复。

七年来，李女士一直定期复查磁共振，矢状窦内残留的肿瘤也在逐渐增大。李女士和作为外科医生的爱人开始各处咨询，但得到的回复均是手术难度大、风险高，很难实现肿瘤全切。第一次手术后肢体偏瘫的经历，更是给李女士留下了灰暗记忆。

小王和李女士均选择来到中国科大附一院南区神经外科接受手术治疗。夏成雨教授团队与手术室、麻醉科密切配合，为两人实施了残留复发矢状窦脑膜瘤的全切手术。在医护团队的严密监测和悉心护理下，二人术后恢复顺利，无明显并发症，一周后相继出院。

夏成雨教授提醒，侵犯矢状窦的矢状窦旁脑膜瘤应尽量避免姑息性切除部分肿瘤，尤其是年轻患者预期寿命长，姑息性切除后的10年内，肿瘤复发增大的概率很高，再次治疗将非常棘手。

长三角医学创新转化峰会在肥召开

星报讯(张天平 方萍 记者 马冰璐) 近日，在安徽省科技厅、安徽省卫生健康委指导下，2023年长三角医学创新转化峰会在合肥召开。来自长三角地区的50余家医疗机构、科研院所以及50余家企业的近200位嘉宾代表参会。

峰会设置院士演讲、专题报告、转化项目签约、科管对话以及医疗创新成果现场推介等多个环节，旨在以临床应用为导向，为医疗机构、科研院所、企业搭建一个高水平交流平台，加速推进安徽乃至长三角地区医学健康领域新技术、新成果有效转化、落地，服务社会、造福人民健康。

峰会上，中国科学院院士、中国科大附一院院长葛均波从创新发展趋势、以临床为导向的医学创新实践与医学创新展望等方面作《构建以临床为导向的医学创新体系》的专题演讲。就如何打通医学创新转化中的“堵点”、推动优质科技成果转化落地，长三角地区医院的科管专家们围绕“搭建长三角医疗机构创新转化平台可行性探讨”“医学科技成果转化过程中科管人员的作用和价值体现”两个主题展开对话交流。

值得一提的是，为进一步激发临床医护人员、科研人员、企业界的创新活力和转化能力，将临床研究项目与市场导向需求相结合，帮助创新项目对接资本、对接技术、对接市场等资源。