

题记 我们常说 儿童是祖国的花朵。然而 并不是所有的花朵都能享受到充足的阳光和甘甜的雨露 他们也会受到烈日的灼晒、狂风的摧残。近日记者在307医院神经外科碰到的三位患有罕见疾病——烟雾病的女孩子 就在她们本应快乐的童年里忍受着痛苦的折磨。儿童节刚刚过去几天 谨以此文献给患有烟雾病的孩子 愿她们能够早日恢复健康 重绽花朵般的笑颜！

突然袭来烟雾病

本报记者 白毅

5月25日，记者在解放军307医院神经外科的住院病房里见到了几位病人，其中有三位是14岁以下的儿童，他们患有同一种疾病——烟雾病。

来自湖北襄樊的李中，39岁，已经在这里住了十来天的院了。他的爱人对记者说，在当地医院检查确诊为烟雾病时，她一头雾水，根本就没有听说过这个词的她问大夫，是不是抽烟抽多了得了这个病？

在日本东京医科大学获博士学位，师从日本著名的烟雾病专家松岛善治教授的307医院神经外科副主任段博士告诉记者，对于烟雾病大多数人跟李中的爱人一样并不了解。其实烟雾病并不是抽烟导致的。他解释说，烟雾病又称为Moyamoya病或自发性基底动脉环闭塞症，是一种以双侧颈内动脉末端及大脑前、大脑中动脉起始部动脉内膜缓慢增厚，动脉管腔逐渐狭窄以至闭塞，脑底穿通动脉代偿性扩张为特征的疾病。因扩张的血管在血管造影时的形态如烟卤里冒出的袅袅炊烟，所以被形象地称为烟雾病。简单地说，烟雾病是一种脑血管疾病。

3岁的小姑娘田妮来自陕西，前一天刚刚做完手术，正躺在病床上输着液，真是个小可怜儿。她的家长告诉记者，她的左半身已有40多天不能



手术后 小田妮的左手能举起来了。

动了。起初在当地医院看了10多天没见好，这才来北京诊治。

在病区的走廊里，记者碰到了正在玩耍的10岁小姑娘张妮，她患烟雾病已经两年了，1周前才做完手术。要是段博士不说，剃光了头发的她还让人以为是一个秃小子呢。据说，她开始有症状时父母因忙于工作并未在意，直到发现她右半身不能动，智力严重减退时才开始就诊。那么烟雾病的发病率如何？是否在儿童中高发呢？

对于记者的提问，段博士回答说，烟雾病是日本人最早发现的，曾被认为是日本人特有的一种疾病。但随着1962年Subirana报告第1例非日本人烟雾病患

但大宗病例统计学分析显示，烟雾病的发生与这些局部感染没有相关性，而是全身性疾病的一种局部反映。

烟雾病发病机理较为复杂，主要病理改变是颈内动脉内膜弹性纤维增生，逐渐使颈内动脉管腔狭窄，最终发生闭塞。血管内膜的病变更多发生在颈内动脉的末端，大脑前及大脑中动脉的起始段，偶尔波及到大脑前和大脑中动脉主干以及颈外动脉，乃至身体其他部位的血管。因这些颅内供血动脉血管内膜增厚、管腔狭窄导致脑血流量减少，为补偿脑血流量的减少，脑底及脑表面的细小血管代偿性扩张，形成了烟雾状血管。当代偿性血管扩张形成增加脑血流

的速度，小于因脑供血动脉狭窄脑血流量减少的速度时，即产生了脑缺血症状，出现脑梗塞、脑萎缩、脑软化等。

刚刚收治住院的王妮今年14岁了，是从北京另一家大型医院转来的，在那里她没有得到及时有效的治疗。记者走进她的病房时，护士正在给她剃头发，因为明天段博士要给她做手术。不知她是觉得头发没了好不好看，还是有什么别的想法，记者看见她的大眼睛里噙满了泪水。在安徽老家，因不明原因的脑出血，至今两个月她已经不能说话，不能行动了。

段博士介绍说，烟雾病的症状表现主要有两种类型，一种是因颈内动脉闭塞引起的脑缺血，另一种是代偿性扩张的烟雾状血管破裂诱发的脑出血。根据颅内供血动脉血管内膜增厚、管腔狭窄导致脑血流量减少的速度与代偿性血管扩张形成增加脑血流的速度情况，烟雾病可从轻度重分为6型，轻者表现为短暂性一过性脑缺血、头疼、癫痫、肢体无力、感觉异常及视力视野改变等，重者则以脑梗塞或脑出血起病而危及生命。过去因条件所限很多病人未得到及时诊治，尤其儿童常被误诊为癫痫、脑动脉炎等，现在经无创的核磁共振血管成像检查即可确诊。

浙江的王中是段博士今年治疗的一位烟雾病患者。他的发病情况是突发意识丧失、偏盲、失读、智力和记忆力减退。手术后第4天，王中感到视野清晰，5天能认识个别常用字，3个月后恢复正常阅读，现在已像正常人一样。而在病床上，刚做完手术1天的田妮，已经能够举起原来不能动的小左手告诉记者，她今年3岁了。烟雾病如何治疗呢？

因其发病原因不明，目前国内外还没有十分理想的方法治疗烟雾病。段博士谈到，内科以血管扩张药以及抗菌药等进行对症治疗，但效果不理想。外科以手术治疗为主，虽然自1961年日本人发现烟雾病以来产生了十余种外科手术方法，但其核心都是将颈外动脉引向颅内。目前国际上主要采用颞浅动脉—大脑中动脉直接吻合法和EDAS间接吻合合法治疗烟雾病。前者因烟雾病患者大脑中动脉管径较细，尤其是儿童患者直接吻合难度较大，加之手术过程中需临时阻断大脑中动脉，可能进一步加重脑缺血。故多数外科医生采用松岛善治先生1979年发明的EDAS间接吻合合法，即将颅外血管越过颅骨和硬脑膜屏障引至颅内而促进脑皮层的供血。该法疗效肯定，并发症少，王中和田妮就是采用了这种手术疗法。

段博士说，近两年来，他们已对100余例烟雾病患者进行手术治疗，从近期效果来看，均获得了满意疗效，手术并发症为零。他同时强调，对于烟雾病患者来说，早发现、早诊断、早治疗是关键。这种疾病虽然致死率不高，但致残率较高，尤其对儿童来说，如果不积极诊治，将给他们身心带来极大的伤害。

(注：文中患者的名字均为化名)

时诊治。然而，他们又是幸运的！令记者感动的是，他们的主治大夫段博士不仅是他们的医生，更是他们的亲人和朋友！在病房里，他跟孩子们打成一片，给孩子们照相，逗孩子们玩耍，所有的孩子都亲切地称呼他为“老爸”！在当前病人对医生畏多于敬的情况下，这种场面让记者感动不已！

童年是美好的！记者由衷地希望，我们的家长能够多关注一下孩子的健康，及时发现孩子的异常；我们的医生能够多一份责任心，及时做出诊断并细心治疗。让孩子们能够早日恢复健康，早日享受到原本应该属于他们的灿烂阳光、新鲜空气和快乐童年！



打开自卑孩子的心“结”

小宁今年上初二，由于他从小学习成绩就比较差，在班上非常胆小、内向，平时基本上不和班上的其他同学说话。虽然小宁的数学成绩在班上还算不错，老师也认为小宁是一个比较聪明的孩子，但是小宁却很少当着同学的面在黑板上演算。更为严重的是，小宁的自卑心理不仅表现在学习上，似乎还波及到了生活的其他方面。“孩子的自卑心理好像传染病一样，一件事做不好，总是担心其他事都做不好；某个方面不如别人，总是觉得自己处处不如别人。”小宁的父母如是说。

广州一个研究单位发现，80%以上的“学习困难生”存在学习能力欠缺，学习效率低下，学习信心不足，学习兴趣淡薄等表现。而在制约“学习困难生”成绩提高的诸多因素中，缺乏自信、动力不足、自卑心理是最重要的心理因素。

有关心理专家说，中小学“学习困难生”最大的心理障碍就是信心不足，存在自卑心理。要解开他们心中的这个“结”，首先就要弄清楚“打结”的原因。很多学生之所以自卑是源于长期以来别人对自己的看法。其实，从智商上考量，这些孩子的智商是正常水平，不少孩子是“机灵鬼”，还在某方面有专长，表现出一定的才能。还有些学生则是因为某一次失败而对自己失去了信心，以后不敢大胆进行新的尝试，愈加自卑。因此，家长和老师要根据具体情况，为孩子打开“结”。

另外，这里还要告诉大家的是，提高孩子学习成绩的方法有两种：一种是为孩子补课，一种是教会孩子如何学习，培养孩子良好的学习能力。前者只是治标之策，后者才是治本之法。而要培养孩子良好的学习素养，首先必须帮助学生树立正确的态度，不能自卑，使他们在士气上不能低落。

对“学习困难生”要多表扬鼓励，少批评指责，有时不妨给他们戴戴高帽子。要让学生从小事中体会到成功的喜悦、强者的自信心，使学生的态度发生质的改变，由弱者心态变为强者心态。这种心态的改变，将对孩子一生的发展都会有良好的影响。

文/于惠中

青春期是青少年发育上的突变期，在这一时期，个体的生理发育迅猛，在一系列生理变化的推动下，个体的心理也进入一个飞速发展和变化的时期，其中尤以智力的发展、自我意识的增强、性意识的觉醒和发展，以及情感的丰富和矛盾为特征。因此这一时期也被称为“暴风骤雨期”。智力的发展和自我意识的增强，使青少年独立意识空前高涨，希望摆脱控制，要求自己做主。而性意识的觉醒和矛盾的情感体验，会让家长往往一时无法适应，本能地加强对孩子的控制，于是就会产生亲子间的冲突。

更麻烦的是，在孩子进入青春期之时，父母往往正好也进入了更年期。现代人往往是晚婚晚育，更易造成青春遇上更年期的情况。

中国传统文化影响下的父母是拥有相当家庭权威感的，遭到孩子的挑战自然不甘。尤其现在独生子女的家长，在孩子小的时候往往过于宠爱，使孩子养成了坏脾气，到了青春期更是失控。而时代的快速发展，令两代人的观念和行为习惯的差距拉得更大，无法相互认同，这也使亲子之间更容易起冲突。如果加上父母也恰巧处于更年期，那么就更易造成火星撞地球式的爆炸性冲突，严重的会爆发家庭大战，乃至父母被气得大病一场，孩子则会负气离家出走，闹得不知如何收场。

要处理好这一时期的亲子关系，亲子双方应该有足够的相互了解、理解、尊重和宽容的态度。

家长要从小注重对孩子的修养教育。当孩子青春到来时，要意识到孩子终究要独立自主，要给孩子充分的自由发展空间。要了解时代的变化，了解青年一代的心态、喜好，要根据孩子年龄的不同而实施不同的教育方法，使得自己具备和孩子沟通的资本。不要以一个批评者和决断者的姿态出现。对于自己更年期的身体不适，可以咨询医生，考虑服用一些调节内分泌的药物或保健品，以降低更年期反应。



孩子要承认自己社会经验的不足，在寻求独立的过程中保持和父母的沟通，充分听取父母的建议，不要让家长一下子有太大的失控感和失落感。你可以不同意家长的意见和做法，但要意识到家长本身的好意和以往的养育之恩，仅凭此也应尊敬和体谅他们。要有足够的宽容，既然家长无法改变年轻的你，你更不要奢望去强行改变思想和行为方式都相对固定的父母了。学习好的沟通和社交技巧，耐心地感化家长。

文/董丽 图/王培金

低胆固醇可致自杀和攻击行为

为了减少心血管疾病的发生，人们会千方百计地通过饮食和药物来降低血清胆固醇浓度。英国学者恩格伯格教授却发现，血清胆固醇浓度过低可导致自杀和攻击行为的增加。

恩格伯格教授通过调查研究发现，注意力不集中和有攻击性行为的青春期男性，其平均血清胆固醇浓度明显低于一般人群。具有社会变异人格的杀人罪犯和性情暴躁的酗酒者，其血清胆固醇浓度也比常人显著地低。精神病院中有自杀倾向的抑郁症患者，

血清胆固醇浓度较低，而性情稳定的患者血清胆固醇浓度明显较高。他们通过实验还发现，低脂肪低胆固醇饮食的猴子比正常饮食的猴子显得孤僻和具有更强的攻击性。

低血清胆固醇者为何会出现自杀和攻击行为呢？科学研究发现，胆固醇和磷脂是生物膜的主要脂类成分。生物膜中的胆固醇结合疏松，可与血清胆固醇自由交换。因此，血清胆固醇降低可使细胞膜上的胆固醇减少，从而使细胞上依附于脂类的5-羟色

胺受体减少，这样就导致从血中吸收进入脑细胞的5-羟色胺减少。临床医学已证实，脑中5-羟色胺低下时，有自杀倾向的抑郁行为和侵袭行为增加。

医学家们的这一发现，为管教杀人犯和有攻击行为者，以及医治有自杀倾向的抑郁症患者带来了新的希望，那就是通过饮食等方法增高其血清胆固醇浓度。这一发现也为现在普遍被建议降低血清胆固醇浓度，少吃油腻食物的人们提出了另一方面的忠告——不可过分拒绝高胆固醇食物。文/董卫国

图ZY2.TIF

采访后记

六一儿童节刚刚过去，不少孩子可能还沉浸于节日的快乐气氛之中！

而在307医院神经外科的病房里，记者看到的三位原本天真烂漫、活动好动的小姑娘非常不幸，有的还只能躺在病床上输液，有的还要忍受开颅之苦，有的则需要再巩固治疗，而不能像别的小朋友一样高高兴兴地在室外游戏，记者心里有说不出的沉重和痛楚！

诚然，生病是不可避免的。但在采访中记者了解到，这三位孩子的病或多或少都有些延误。有的是家长忙于工作疏于照顾，有的是个别医生不负责任未给予及