

□记者 秦聪聪 通讯员 郭玉环

五官里,人类靠耳听音,从外耳到内耳这条弯弯绕绕的通路,也被称为是通往心灵的路。只是,人们很少像关注眉眼那样注意自己的耳朵。除非,它带来了不适。

但是,耳朵里的疾病,看不见、摸不着,需要借助显微技术与影像技术来提供判断依据。而这个精细复杂的器官,除了直接关系着听觉,还与很多器官与神经相连。提供诊疗的医生,除了要掌握耳科的相关知识,头颈相关的解剖也必须了然于心,既要技艺精湛,又要心细如发。山东省耳鼻喉医院耳外科主任李莉,就是其中一位。

而作为一名女性外科大夫,从医20年来,她不仅用自己的超群医术征服着疾病,亦在用自己的美丽心灵温暖着患者。

耳朵眼里做道场 初心化芬芳

山东省耳鼻喉医院耳外科主任李莉:因为热爱,劳累未觉辛苦



A 嘴歪眼斜根源竟在耳 她是耳科领域的“拆弹”专家

能够自主闭上眼睛睡觉,对43岁的周先生来说,这两年竟然成为一种奢望。因为他“面瘫”了。而且这几年逐渐加重,从一开始的嘴歪,眼睛逐渐闭不上,到现在用力也闭不上了。

这时候,周先生的脸就像一个面具,做不了任何表情。在当地医院就诊,医生认为是突发性面瘫,保守治疗一段时间后,周先生的病情确实有所恢复。但是,没多久就又开始反复,随着病情加重,竟然出现了听力下降,耳朵流脓的状况。

在别人介绍下,周先生来到山东省耳鼻喉医院,找到李莉。李莉凭借自己的综合知识,严谨的逻辑分析,结合详尽的检查发现,周先生的“面瘫”,根源竟在耳朵。“CT发现患者耳朵里面有胆脂瘤,颞骨已经被‘吃’掉了,像这样的面瘫,在临床上很容易被误诊,因此当患者出现逐渐加重的面瘫时,需要综合考虑各种可能的原因,其中必须要考虑到是不是耳部出了问题。”李莉告诉记者,中耳胆脂瘤并不是真正的肿瘤,而是中耳炎的一种。它是一个囊性结构,囊内除了充满脱落的上皮及角化物外,还可能有胆固醇结晶,会对周围结构产生破坏侵蚀作用,就像是肿瘤一样,因此称为胆脂瘤,也被称作“耳朵里的定时炸弹”。如果胆脂瘤吃掉了中耳内的听小骨,会引起听力下降,如果内耳的结构也被破坏,就会导致不可逆的神经性耳聋;如果破坏脑膜板、侵及中枢,则可能引起化脓性脑膜炎、脑脓肿,严重者可危及生命。

人体面部神经属于颅神经的一支,由人的脑干发出经过耳朵,支配面部肌肉的活动,是人体内最长的颅神经。如果胆脂瘤损伤了面神经,就会引起面瘫。像周先生这样,因为病变比较严重,面神经已经被侵蚀、破坏,所以,会出现逐渐加重的嘴歪,再用力也无法闭眼的面瘫症状,就诊时面神经功能已经低至HB-IV级,面部表情做起来很费力,眼睛干涩,睡觉时要涂上眼膏才行。

病情明确后,首先要清理其病变。因为周先生病情较重,已经累及面神经,所以需要病变清除的同时,还要进行面神经减压,由于解剖结构的复杂,术中稍有不慎就可能伤害到周围重要结构或加重神经的损伤,手术的难度相当高。好在李莉在中耳及面神经疾病的手术治疗及听力重建方面积累了丰富的临床经验,使得手术得以顺利进行。术后一个多月,周先生的面神经功能就恢复到了Ⅲ级,终于可以自主闭眼睡觉了。



B 交待病情先画张图 小小咽鼓管敲响患者心门

耳朵看似简单的一个人体器官,却是人体中少有的精品制造中的极品。在林林总总的耳部疾病中,中耳炎应该是人们最为熟知的一种了。这其中,又分为慢性化脓性中耳炎、分泌性中耳炎、粘连性中耳炎等。

来自德州的夏女士患有分泌性中耳炎多年了,反复发作、反复治疗,但还是不幸导致了听力下降。检查发现,其鼓室里已经有了积液。找到李莉就诊,李莉却说病因不仅仅是局限的中鼓室的问题,还有连接中耳和鼻咽的通道——咽鼓管出现了问题,不能像正常人那样开放。

后来,在李莉的建议下,夏女士接受了咽鼓管球囊扩张术,如今术后一年复查,状况良好,这期间也没有复发。

“要不是主任画的那张图,我们还真不知道咽鼓管到底是

个啥。”夏女士回忆说,当初,为了让自己能够了解这个相对“拗口”的医学名字,李莉翻开了病历本,简单几笔,勾勒出了一张解剖图。拿着这张图,李莉向夏女士及家人交待了病情,也讲明了治疗方案。

据介绍,耳朵的鼓室并不是完全封闭的,它通过一个“密道”与外界相通,这密道就是咽鼓管。作为沟通鼓室和鼻咽腔的管道,具有引流、防声、消声,维持中耳压力平衡等功能,是中耳传音机构的重要组成部分。由于儿童的咽鼓管比较相对成年人比较平直,相对来说也短,当上呼吸道感染的时候,细菌或病毒更容易通过咽鼓管进入中耳,继而引起急性炎症。

“当咽鼓管发生持续性功能障碍时,鼓膜内侧压力就会低于外界压力,即出现负压。中耳腔

内渗出会增多,形成中耳积液,也就是你现在的情况。”李莉说,如果液体越来越黏稠,最终可能将中耳的听骨包裹起来,有些人会导致粘连性中耳炎,甚至是中耳胆脂瘤,导致听骨破坏等更加严重的病变。咽鼓管球囊扩张术是扩张咽鼓管,改善咽鼓管功能的最佳治疗方式,具有手术时间短,术中、术后并发症少,操作无痛苦的优点。

李莉坦言,咽鼓管是最近专业领域内研究的一个热点,不仅大多数病人不了解,一部分医生对此也不太熟悉,因为临床上会有漏诊、误诊的情况。她不过多画了一张图,却能让更多人更加直观地了解病情。术前谈话时,她也会画张图,这样有利于消除病人及家属的恐慌心理,提高对手术的接受程度,有利于帮助病人来做决定。

C 从“做完”到“做得漂亮” 外科女医生因为喜欢不觉辛劳

作为一名医生,李莉喜欢看到夏女士这样的老病号。每当看见那些曾经因疾病痛苦不堪的人带着满脸轻松出现,李莉的心情就像窗外三月的风,明媚而生动。

“病人有问题,我通过手术帮他们解决,让他们不再有流脓、闷胀的痛苦,让他们可以听得清,功能有改善,这就是工作给我带来的成就感。”李莉说,也许,这种成就感就是她当初选择这个专业,选择耳科的原因。2007年从上海交通大学医学院耳鼻喉头颈外科专业博士毕业后,李莉就回到山东,在山东省耳鼻喉医院从事耳外科工作,始终坚持着那份初心。

也是从那时候起,李莉养成了每台手术先在脑海中过一遍的习惯。手术涉及的解剖结构,每一步该如何操作,闭上眼睛集中精神想一想,第二天手术时便

可以更加有条不紊。如今的李莉可以得心应手地完成各种复杂、高难度手术,如需要从颅中窝入路,硬脑膜外操作的面神经减压手术等,从“做完”到“做得成熟”,再到“做得漂亮”,这中间的路,每一步凝结的都是李莉的心血和汗水。

某种程度上,李莉更像是一位体力劳动者——每周除了周三固定看门诊,其他几天,她都是泡在手术室的。一台常规鼓膜修补手术要1个小时,中耳胆脂瘤手术要2个小时,再复杂则要3个小时以上……春节后手术量大增,几乎每天都有十来台手术等着李莉团队。即便吃饭,都是在手术间隙进行。做完手术后,李莉要在回家前再去病房看看手术病人,确定患者没有问题后才回家,回到家大多数都已经晚上八九点以后了。

采访当天,李莉比以往更早

赶到了医院,因为前一晚回家前,一位中耳胆脂瘤患者在术后反映有头晕、恶心症状,李莉再三检查确认,判断应该和手术无关。但那一夜,李莉睡得并不安稳,直到天亮后赶到医院,听病人说已没有那些不适感,李莉心里的石头才落了地。

这样的工作量,对于男性来说也不轻松,更何况一名女性外科大夫。耳科手术多是显微手术,工作的每一分每一秒都要谨小慎微。在高压、高风险中,要做到节奏的有条不紊,也着实不易。

但是,李莉本人却并不因为劳累而觉得辛苦。“是累,有时候回家还要继续检索资料、总结材料,不断地提高自己,因为学无止境。但是,因为喜欢这个工作,所以没有勉强。”李莉说。也正是因为这李莉的这份付出,初心已化作芬芳,香满杏林。

为您

健康·为爱而医

致敬默默奉献的美丽白衣天使

专家名片

李莉,山东省耳鼻喉医院耳外科主任,副主任医师,医学博士,英国Royal London Hospital访问学者。

从事临床工作近20年,在各种复杂慢性化脓性中耳炎,鼓室硬化症,中耳胆脂瘤,以及各种迷路瘘管,周围性面瘫等中耳疾病的并发症的处理方面积累了丰富的经验。并对分泌性中耳炎咽鼓管相关疾病的发病机制、诊断、治疗(咽鼓管球囊扩张术等)进行深入研究。近年来专注于面神经疾病的诊治及面神经后遗症的整复治疗工作,2017年8月第十三届国际面神经大会(洛杉矶)和2018年5月东亚耳科会(首尔)分别做面神经疾病的相关内容大会发言。

作为负责人承担并完成山东省自然科学基金面上项目1项,目前承担山东省重点研发项目一项。近年来以第一作者发表SCI论著3篇(IF分别为4.13,2.1,1.47),国家级核心期刊8篇。主编专著1部。

临床方面擅长耳科常见病与多发病诊疗,包括:中耳胆脂瘤,慢性化脓性中耳炎,分泌性中耳炎等中耳炎的手术治疗及听力重建;中耳炎后遗症(粘连性中耳炎、鼓室硬化、中耳胆胆固醇肉芽肿、隐匿性中耳炎)的诊治;咽鼓管相关疾病的诊治(咽鼓管功能评价,咽鼓管球囊扩张术等);以及Bell面瘫,Hunt综合征、外伤性面瘫等面神经麻痹疾病及面肌痉挛等疾病的诊治等。

门诊时间:每周三全天