

病因 多种因素导致腺样体肥大患儿增多

谷庆隆介绍,腺样体是人体重要免疫器官,和我们常说的扁桃体一样,是人体重要的防护组织。腺样体出生后即存在,6~7岁时增生最明显,10岁以后逐渐萎缩。孩子小时候,免疫能力不是很强,腺样体位于呼吸道的入口,腺样体适度增生就是为了增强局部的防御能力,更好地抵御外来的病毒,但有时候过度增生,就堵塞呼吸通道了。腺样体不像扁桃体,能够直观地看到,腺样体位于鼻腔的后部——鼻咽部,因此有些孩子都要手术了,家长还不知道腺样体长在哪?确定腺样体的大小需要特殊仪器,要么拍片,要么用内窥镜。

以前很少听说过哪个孩子腺样

体肥大?现在为何多起来呢?谷庆隆说,现在腺样体肥大患者增多有两种情况:一个是发现率高了,现在家长重视,加上现在诊断技术增强了,很多以前没有发现的疾病都发现了,以前很多人患腺样体肥大没有被发现也没有做治疗。另一个是发病率的确增多了。

什么原因导致腺样体肥大的发病率越来越高呢?谷庆隆说,首先是各种各样的外来刺激,腺样体肥

大是淋巴细胞数量增生导致的,比如病毒,许多孩子在一场感冒后就出现打呼噜憋气,其实就是病毒感染导致的腺样体肥大。另外,过敏性鼻炎也是导致腺样体肥大的重要因素。还有孩子被动吸烟,吸“二手烟”对孩子的影响是非常大的。我们近十年来的生活和饮食习惯也发生了很大改变,比如现在大多数人的饮食中肉类食物所占比例越来越高,都可能导致疾病多发。



“呼噜娃”睡得香还是病?

睡觉时张嘴呼吸、打呼噜……孩子可能患有腺样体肥大!最近,“腺样体肥大”话题引起了很多家长的关注。

近日,海南省人民医院副院长、首都儿科研究所副所长谷庆隆分享如何预防和治疗儿童腺样体肥大,吸引上万名观众在线观看。

后果 腺样体肥大可影响孩子性格和智力发育

生活中,很多家长在得知腺样体肥大这个疾病后,会有些焦虑甚至会“对号入座”,去观察自己孩子的情况,有的家长看到孩子睡觉时张着嘴巴也会非常担心。

那么,孩子睡觉时张口呼吸一定是腺样体肥大吗?

谷庆隆表示,在平时接诊中,经常遇到很多家长因为发现孩子睡觉时张嘴呼吸,来看是不是腺样体肥大引起的,但引起儿童张口呼吸的原因很多,一般来说分为两种:一种是由于鼻部及鼻咽部呼吸不畅导致的,另一种是由于口唇的肌肉力量不足导致的。其中,鼻部及鼻咽部呼吸不畅导致的口呼吸就包括腺样体肥大,还包括各种鼻部疾病,比如各种鼻炎(过敏性和非过敏性鼻炎)、鼻窦炎等。

家长经常会因为发现孩子牙齿有些突出,就带到耳鼻喉科来看是不是腺样体肥大。其实,简单区别是:在孩子睡觉时,把嘴捏上,如果呼吸得很均匀,

说明孩子鼻腔是通畅的,那就可能是口唇肌肉没有发育好造成的,需要进行口唇肌肉训练;如果捏上后孩子就表现烦躁不安,表明用鼻子呼吸很困难,可能是鼻部疾病导致的。

那么如何区分是鼻炎还是腺样体肥大导致的口呼吸呢?简单的区别是:如果白天和晚上都张嘴呼吸,那应怀疑是鼻炎;如果白天清醒时是闭嘴的,而睡眠时才出现口呼吸,应考虑是腺样体肥大。

谷庆隆表示,腺样体肥大是腺样体由于反复炎症刺激而发生病理性增生,进而引起相应的临床症状则称为腺样体肥大,如果没有引起临床症状则称不上腺样体肥大。腺样体肥大可引起的症状主要包括:打鼾和憋气(医学上称“阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征”)、中耳炎、鼻炎、鼻窦炎、颌面发育畸形等,其中家长最担心的是影响孩子的面容、智力、性格以及生长发育。谷庆隆说,孩子的智力性格和生长发育都与孩子睡眠时打鼾和憋气有关,首先生长激素都是在夜间深睡眠的时候分泌的,而爱打鼾和憋气的儿童睡眠结构破坏,深睡眠减少,睡眠质量不佳,影响孩子的性格。其次,打鼾和憋气导致血氧下降,大脑供氧不足,影响孩子智力。

问答

问:腺样体肥大不会随着年龄的增长而自愈?

答:如果诊断腺样体肥大了,说明孩子已经有临床症状了。有临床症状之后,如果不干预,这个症状会引发一系列问题,比如说打鼾、憋气等。如果症状持续存在,就可能引起家长所担心的性格改变、智力变化、生长发育变化。的确,大多数孩子的腺样体在11~12岁就萎缩了,但引起的并发症并不会因腺样体萎缩而消失,比如:性格智力已经受到的影响是很难恢复的。所以,面对疾病要有科学的态度,腺样体是免疫器官,没有手术指征一定不要盲目切除,但诊断腺样体肥大引起临床症状了,必须要干预、要治疗。

问:担心因腺样体肥大变丑,腺样体面容一旦形成,有没有返回的可能性?

答:有个成语叫亡羊补牢,出了问题我们要想办法补救,免得以后继续受损失,但不是说你原来的羊就会回来了。所以,腺样体肥大,假设导致了腺样体面容,我们一定要及时治疗,否则就会越来越丑。如果说孩子现在打鼾憋气,引起面容改变,若只是口腔矫治而不去除病因(治疗腺样体)是没有意义的。要把引起面容改变的病因(打鼾憋气以及张口呼吸)给去掉后,再做口腔矫正,成功率才会更高,才会有希望。

治疗 不是所有

腺样体肥大都需要手术

直播中,谷庆隆反复强调,腺样体增生2/3或3/4,不是诊断腺样体肥大的标准,只有引起了睡眠张口呼吸、打鼾及憋气才会引起一系列症状,只有在这种情况下才需要治疗,治疗又分为药物和手术治疗等等。

曾有孩子因为鼻出血就诊,检查内窥镜见腺样体阻塞后鼻孔2/3,而孩子没有任何打鼾等不适,但家长却异常紧张,担心孩子变笨、变丑。

此外,如果诊断为腺样体肥大,也不是马上手术,一般是规律治疗3个月效果不好,才考虑手术。而药物治疗的关键

是找出病因,比如过敏性鼻炎导致的腺样体肥大,许多孩子治疗了过敏性鼻炎后腺样体明显减小,就不需要手术。如果必须手术,目前的微创技术能使孩子术中出血非常少,甚至零出血。

谷庆隆说,他曾接诊一个孩子,腺样体肥大阻塞了2/3,只有轻度的打鼾,能闭上嘴且呼吸很均匀,也看不出任何腺样体面容,这种症状是不需要治疗的,而家长则很担忧,一直问孩子需不需要手术治疗。

对此,谷庆隆提醒,广大家长不要“对号入座”,过度担心孩子腺样体肥大,

腺样体面容特征

目光发呆,反感力下降
鼻子变扁
颌骨变长,腭骨高拱
嘴唇变厚



对于孩子的症状要关注,治疗要保持平常心,警惕过度看病和过度医疗。(马珂) 据《海南日报》