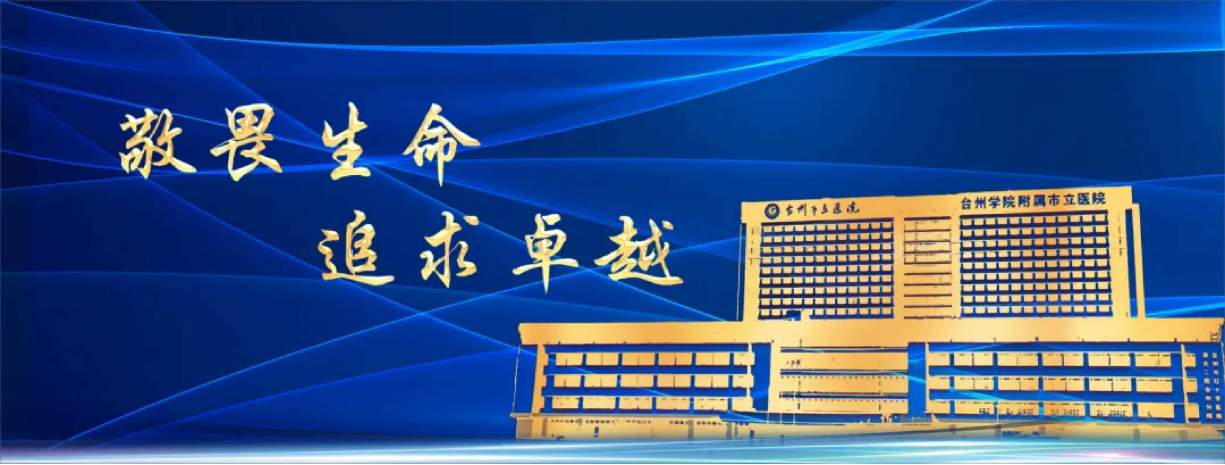


50+的男同胞们请注意！如有莫名的乏力，当心这种罕见病

台州市立医院 2025年08月16日 11:12 浙江



“硬脊膜动静脉瘘”这个词是不是很陌生？毕竟这是一种年发病率仅百万分之一至五的罕见病。今年52岁的老张（化名）就因为这个爱伪装、不寻常的病，走了不少弯路，吃了一堆苦头。

直到来到台州市立医院，老张才搞清楚：原来是自己的血管“短路”了。

怎么也看不好的“乏力”

老张很苦恼，自1年前开始，原本健朗的身体有了改变：**自己腰部以下像被一条无形的“铁带”紧紧勒住，双腿也一天比一天沉重乏力**。起初他并没当回事，且打心眼里不愿意去医院。

然而病情并没有缓解，反而愈发严重。拖了几个月老张终于重视起来，但医院跑了几趟，科室换了几个，却总得不到有效治疗。

忍啊忍，直到今年6月份，老张不仅行走变得困难，甚至已经无法长时间站立，只能卧床休息。家人见状赶忙带老张来到台州市立医院骨科求医。



接诊老张的是台州市立医院**骨科主任医师郑文标**。在仔细了解老张病史的之后，郑医生察觉到一丝不寻常，马上为老张安排了**胸椎磁共振**检查。



胸椎MRI可见脊髓背侧的迂曲血管

果然，在老张的胸椎磁共振检查结果中，郑医生发现其脊髓表面不规则，边缘模糊不清，脊髓周边清晰可见虫蚀状、串珠状血管流空影，这些异常的血管影提示老张极有可能患了罕见的硬脊膜动静脉瘘。

什么是硬脊膜动静脉瘘？

硬脊膜动静脉瘘（SDAVF）是一种非常罕见但后果十分严重的脊髓血管疾病，年发病率仅百万分之一至五。硬脊膜动静脉瘘就是本该各行其道的动脉和静脉“短路”了，在包裹脊髓的硬脊膜上形成了异常的、直通的连接口（即瘘口）。于是，本应高速流动的动脉血，没有经过正常的毛细血管网减速，就直接高压冲入了负责回收血液的低压静脉系统，导致脊髓周围静脉系统异常高压、扩张、迂曲，甚至血液淤滞，无法回流。如不尽快解决，最终会造成进行性的脊髓功能损伤，甚至可能瘫痪。

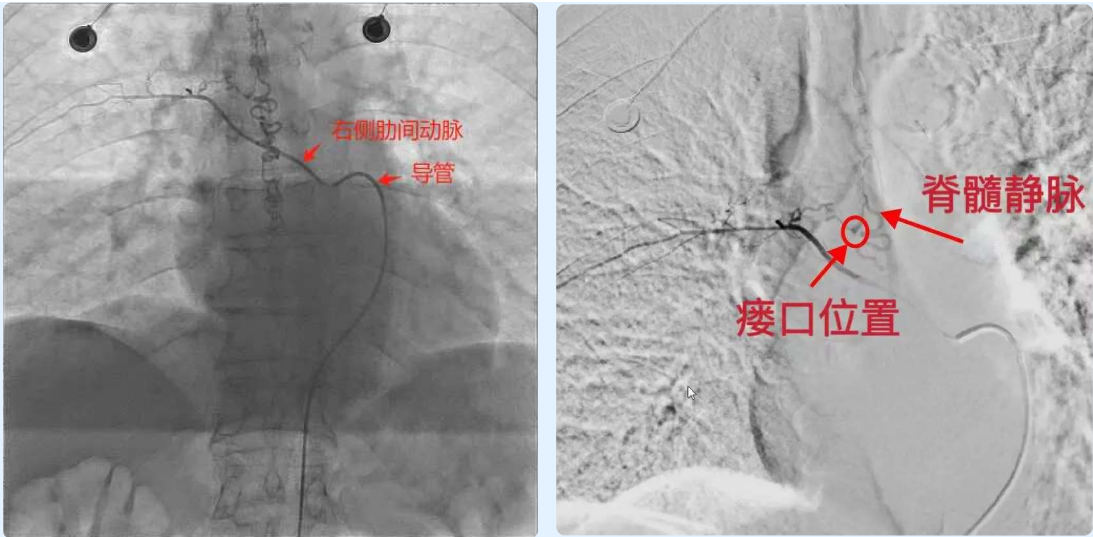
值得注意的是，硬脊膜动静脉瘘的症状极具迷惑性，具体表现为神经根痛或腰背痛、下肢乏力、疼痛、感觉异常、括约肌障碍等，因此常被误诊为腰椎间盘突出、椎管狭窄、脊髓炎甚至肌萎缩侧索硬化症等。

狡猾的“元凶”终于被识破面具。“精准找到并关闭血管瘘口，恢复血管正常血流才是治疗的关键所在。”郑医生说。老张恍然大悟，前面折腾了这么久，原来都错了方向。

破解“短路” 拯救脊髓

很快，老张住进了骨科病区。经多学科专家会诊，医生为老张制定了科学治疗方案。第一步先由放疗介入科为老张进行DSA下肋间动脉造影术和脊髓动脉造影术，目的是明确瘘口位置、异常血供来源、交通血管走行等要素。

放疗介入科华浅近副主任医师与李健医师共同为老张开展手术。术中，医生通过血管内导管探查、全面造影评估，准确发现了异常血管交通支、瘘口位置，为后续手术提供了指引。



DSA下肋间动脉、脊髓动脉造影术

第一步走得很顺利。四天后，老张再次被推进了手术室。骨科郑文标主任医师、杨泽雨主治医师、黄皆和主治医师共同上台，为他实施**显微镜下T6/7水平脊髓动静脉瘘口电凝离断手术**。

医生在显微镜下即可见到怒张的迂曲血管，在精准确认瘘口及引流静脉后，果断夹闭引流静脉，同时电凝动静脉瘘，阻断了瘘口处的异常血流，顺利关闭了这条错误的“短路”。



左图为术前异常迂曲怒张的血管，右图为关闭瘘口后，怒张的血管塌陷

术后，老张发现困扰自己一年多的腰腹部的“束带感”神奇地消失了！

术后10天，老张复查胸椎磁共振，检查结果显示那些曾经狰狞扭曲、压迫脊髓的异常迂曲血管影，已然消失不见，脊髓的水肿信号也显著改善。



术后复查胸椎MRI结果

在医护人员的精心照料下，老张双腿的力量逐渐恢复。等到出院时，老张已经可以在家人的搀扶下起身并走动。

出院后，老张遵医嘱开展康复训练并定期复查，目前恢复良好。

医生提醒：

硬脊膜动静脉瘘虽罕见，但并非无迹可寻。研究数据显示，**此病尤其“偏爱”50岁以上的中老年男性**。对进展性的、原因不明的脊髓神经功能障碍，千万不要疏忽大意。



如发现以下症状，需高度警惕并及时就诊：

- 01 进行性加重的双下肢无力、僵硬、沉重感；
- 02 感觉异常：如麻木、刺痛，特别是像皮带勒紧般的束带感（常位于胸腹部）；
- 03 大小便功能障碍：如排尿困难、便秘或失禁等。

团队简介

台州市立医院骨科中心拥有3个病区、7个亚专业、130张病床，拥有主任医师8名，副主任医师9名，硕博士27名，硕导2名，为台州市医学重点学科，拥有郑文标台州市名医工作室。

其中脊柱外科团队在脊柱疾病诊治方面实力雄厚，常规开展有颈腰椎单孔镜、UBE、PKP/PVP、OLIF、颈椎腰融合手术、颈椎后路单开门、脊柱侧后凸矫形、脊柱肿瘤en-bloc等技术，其中以脊柱微创手术为特色，居于市内领先地位。

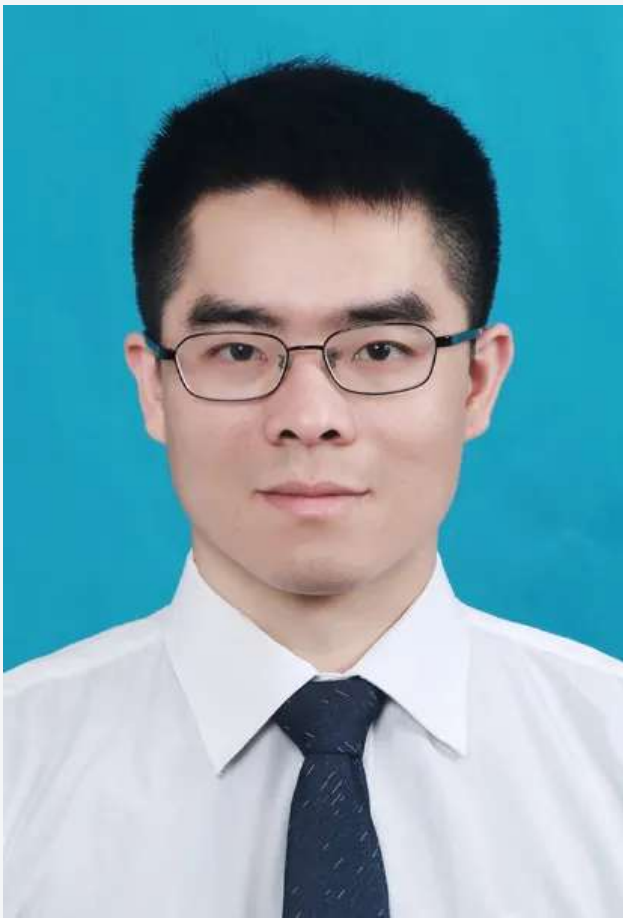




郑文标 骨科脊柱外科主任医师

擅长：老年人顽固性腰痛、骨肿瘤、肩颈痛、腰腿痛、脊柱结核炎症、椎间盘突出。

坐诊时间：新院区（周一上午；周一下午特需门诊）
老院区（周四上午）



杨泽雨 骨科脊柱外科主治医师

擅长：脊柱创伤、骨质疏松性骨折、颈椎病、腰椎间盘突出、腰椎管狭窄等疾病的微创治疗，尤其擅长UBE内镜技术及内镜下腰椎融合手术治疗脊柱退行性疾病。

坐诊时间：周五上午（新院区）



黄皆和 骨科脊柱外科主治医师

擅长：脊柱各类疾病，脊柱创伤、骨质疏松骨折、颈椎病、腰椎间盘突出、椎管狭窄等疾病的微创诊治。

坐诊时间：周六上午（新院区）



作者 | 骨科 杨泽雨
编辑排版 | 宣传统战部
审核 | 郑文标 吴莎



扫码关注
台州市立医院
微信公众号



扫码关注
台州市立医院眼科中心
微信公众号





市立高光 · 目录 ≡

◀ 上一篇 · 想要美美带耳饰，可千万要小心，别让瘢痕毁了你的精致！