

“颈7神经移位术”上演神助攻 让“瘫痪手”患者重焕生机

记者 | 徐海慧

33岁的刘先生因突发左侧肢体无力、左上肢不能持物、左下肢不能站立被送往当地医院急救，后被诊断为“脑出血”，抢救后残留左侧肢体瘫痪，虽然经过长期康复训练，刘先生的症状有所缓解，但仍无法正常生活。为寻求进一步治疗，不久前，刘先生来到通大附院手外科接受“健侧颈7神经移位术”，并进行一系列的康复训练，目前已能正常行走，左侧上肢亦能抬举，生活基本自理。

中枢神经损伤，是致残率最高的疾病之一，数据统计，我国有超过2300万名该病患者。经过急诊抢救，患者虽保住了性命，但往往伴随着一侧躯体瘫痪，严重影响生活质量，给家庭和社会带来沉重的负担。脑卒中后遗症的治疗方法非常有限，主要是神经康复治疗 and 肢体功能重建，总体来说，脑卒中后瘫痪肢体的治疗，尤其是恢复上肢随意控制运动的治疗缺乏突破性进展，如何开辟一条“新路”，使瘫痪上肢功能得到改善成为治疗难点，也是临床上亟待解决的难题。

近两年，通大附院联合上海华山医院开展“健侧颈7神经移位术”，在治疗中枢神经损伤后一侧肢体偏瘫方面取得良好成效，目前已有10余位患者得到不同程度的康复。该技术由上海华山医院徐文东教授首创，研究成果被世界权威医学杂志《新英格兰医学杂志》接受，并以“原创论著”形式发表，引起了全世界极大的关注。

曾经因神经损伤上肢无法动弹的患者，术后通过康复训练，即可轻松拿起苹果，神奇的“健侧颈七神经移位术”究竟是如何发挥效用的呢？通大附院手外科主任医师龚炎培说，对于脑外伤等一侧中枢神经损伤的患者而言，这是一种全新的治疗理念和思路，因为这是通过外周人为干预形成一个新的神经支配通路，将患肢与同侧的运动皮层产生直接联系，促使其功能恢复。通俗地说，就是为患肢换上一个新的“大脑”。