

## 如何攻克血液病难题？

## 武汉协和医院团队给出中国方案

据世界卫生组织统计，每年全球静脉血栓栓塞症（VTE）发病例数超过1000万例，2019全球疾病负担研究（GBD 2019）中将肺栓塞作为间接死亡原因纳入疾病负担分析，进一步肯定了静脉血栓栓塞是导致死亡的一个全球性重要因素。面对发病率高、隐匿性强的静脉血栓，华中科技大学同济医学院附属协和医院团队建成全国最大静脉血栓分子诊断中心，实现了分子诊断零的突破；针对世界难题——血液肿瘤，全球首创双靶点CAR-T疗法，为患者带去新的希望。

“破解！中国人的血液病密码”8月28日，中华医学会血液学分会候任主委、华中科技大学血液病研究所所长、华中科技大学同济医学院附属协和医院原院长胡豫，做客由武汉市卫健委、武汉市爱卫办、长江日报社联合打造的健康科普大型系列直播“健康大家谈”，为现场观众及线上网友揭秘中国人的血液病密码。

## “沉默的杀手”——静脉血栓

心梗、脑梗、肺栓塞，是血栓引起的最致命的三大并发症，其中静脉血栓栓塞症（VTE），因其起病隐匿、反复发作、死亡率高，素有“沉默的杀手”之称。

“什么情况下会引起静脉血栓呢？无外乎两个原因，一个内在的、一个外



“健康大家谈”直播现场。

在的；一个获得的、一个遗传的。吸烟、肥胖、高血压等属于获得性因素，可控可矫正；而凝血、抗凝等多种因子的基因异常属于遗传性因素，因此正确精准地评估非常重要。”胡豫现场表示，为了探索出中国人静脉血栓的遗传规律，武汉协和医院团队创建了万人的静脉血栓样本库及数据库，做了长达20年的基因遗传学的相关研究，发现了国人静脉血栓的3种常见基因变异，并且首创

静脉血栓分子诊断体系，对全国22150名患者提供基因分析，为6646名患者明确分子诊断，帮助临床上实现了分子诊断零的突破。

“分子诊断，第一个是可以精确地评价一个人的血栓风险；第二个它决定了临床治疗疗程的长短；第三个还能帮助医生选择合适的抗凝剂。”胡豫表示，静脉血栓防治体现了精准医学在诊断中的作用，应大力推广遗传学筛查。

## 国际首创双靶点CAR-T疗法 破解血液病难题

白血病、骨髓瘤等血液病的传统疗法通常为化疗与放疗，接受治疗的患者往往非常痛苦，因为无论化疗还是放疗，在杀伤肿瘤细胞的同时也损害正常细胞。2015年，一个革命性的技术出现——CAR-T细胞免疫疗法，这种疗法能够对肿瘤细胞进行精准识别和打击。武汉协和医院率先成立专门的临床研究中心，近6年来完成了近600例的CAR-T细胞治疗，总体的缓解率达到90%。

“作为革命性的新技术，在实际应用过程中仍存在问题，其中最令人头痛的是容易复发，大约一半的病人会在一年复发，只有一少部分病人可能长期存活。”如何攻克这个难题？武汉协和医院团队也给出了中国答案——国际首创双靶点CAR-T治疗，在治疗多发性骨髓瘤上面展示了杰出的疗效。

“我们有理由期待，随着技术创新的不断进步，将来CAR-T治疗能克服它的缺点和不足，发挥它的优势，在肿瘤疾病治疗里面发挥更大的作用。”胡豫提出要不断地创新，用技术来破解血液病中的各种难题，以惠及更多的疾病患者。

邓景

## 骨科新技术小切口解决大问题

## 69岁奶奶“尝鲜”解决腰腿痛老毛病



武汉市第一医院骨科负责人、主任医师冯晶为彭婆婆行AUSS手术。

武汉晚报讯 近日，彭奶奶借助骨科新技术AUSS，解决了多年的腰腿痛老毛病。9月3日，记者从武汉市第一医院骨脊柱外科获悉，目前新兴的脊柱内镜技术AUSS，即关节镜辅助单切口脊柱手术，正在使越来越多的骨病患者受益。

彭奶奶今年69岁，反复腰腿痛多年，多次行保守治疗已不能改善。疼痛导致行走困难，严重影响彭奶奶的生活质量。近日，其来到武汉市第一医院骨脊柱外科就诊，检查显示其腰椎L5/S1椎管狭窄严重，双侧S1神经根受压明显。

骨科负责人、主任医师冯晶研究病情后与彭奶奶及家属沟通，告诉其可以通过微创手段，即在关节镜辅助下开一个1.5—2.0厘米的小切口，解决其腰椎

问题。这一方案打消了他们的疑虑，彭奶奶下定决心接受手术治疗。冯晶团队为彭奶奶完成关节镜辅助单孔椎管融合手术，为椎管减压，解除神经根压迫，彭奶奶的腰腿痛明显缓解。据悉，这也是省内首次将AUSS技术用于腰椎镜下融合。

冯晶解释，AUSS技术即关节镜辅助单切口脊柱手术，是目前新兴的脊柱内镜技术，将工作通道与观察通道置于同一软性切口内，具有减压范围广、操作空间大、定位简单、透视少等特点，是开放手术内镜化的体现。其手术切口小，减少了对周围组织损伤，更好地保护了脊柱原有解剖结构，能做到快速康复。

记者刘越 通讯员张梦石 譙玲玲

## 一杯养生红枣茶下肚 女子胃穿孔

武汉晚报讯（记者王恺凝 通讯员马遥遥）一杯养生红枣茶下肚，42岁的孟女士没过多久突发腹痛不适，她强忍了几个小时才就医，结果查出被一颗枣核刺破了胃壁。所幸经紧急手术，武汉市中心医院杨春湖院区消化内科医生经内镜顺利取出枣核。

孟女士家住青山区，这段时间每天喝红枣泡茶养生。前日，她突然觉得腹痛不适，起初以为是吃坏了肚子或是消化不良，就没太引起重视。然而，孟女士在强忍了几个小时症状不但没能缓解且持续加重，她这才来到武汉市中心医院杨春湖院区看病。

在急诊科，医生询问孟女士的病史，了解其饮食习惯后，怀疑有消化道异物。经过全腹部CT检查，医生在她的胃底附近发现异物。随后，消化内科内镜室孙圣斌主任通过内镜探查，发现在胃底附近，有一颗枣核刺破胃壁，卡在这里，造成胃穿孔。最后，孙主任通过异物钳钳取、网篮取出等镜下精细操作，顺利将长约3厘米枣核取出，并对破损的胃壁进行了修复。术后，在得知是枣核刺穿了胃壁，孟女士十分诧异，回忆不起来是怎么将枣核喝进肚子里的。

该院消化内科主任张娟提醒，如果发现自己或家人误吞了异物，要马上禁饮禁食，更不要胡乱猛拍背或用手抠喉咙，这样极有可能让异物更深入呼吸道，增加危险和医生后期处理的难度。强行吞饭或进食含纤维素的食物，也会带动如枣核这类异物下行，往往使枣核扎得更深，加重病情。尽快就医才是正确选择。为了预防误吞枣核等异物，市民平时熬汤、煮粥、泡茶前，最好先把红枣去核。对于其他容易误吞进嘴的“暗器”，最重要的是慢慢吃，细嚼慢咽。

## 六旬老人离世捐献遗体 and 角膜

## 助两名角膜盲症患者重见光明

“我想给医疗事业作贡献，帮助更多人。”60岁的陈军因突发疾病去世，家属帮助其实现了生前夙愿，完成遗体及眼角膜捐献。经武汉市红十字爱尔眼库专业评估，陈军的角膜质量良好，符合临床角膜移植条件。日前，两名角膜穿孔患者因陈军的大爱之举，免去摘取眼球的痛苦，获得重见光明的机会。

“让我做最后一次奉献。”陈军很早就有遗体捐献的想法，并告诉家人自己要捐献遗体的决定。“其实父亲生前提起时，我心里还是有点难受。但我知道他一定考虑了很久，最后尊重了他的决

定。”陈军的儿子说。

8月24日上午9时48分，陈军因突发疾病去世。家人一边通知其他亲属，一边联系上武汉市红十字会进行遗体 and 角膜捐献。当天，遵照陈军生前遗愿，家人将他的遗体捐献给了武汉市红十字武大医学院，角膜捐献给了武汉市红十字爱尔眼库。

陈军生于1964年，1982年10月参加工作，1986年4月入党，工作期间多次被评为优秀共产党员、劳模、先进工作者。

陈军的儿子谈起父亲时感慨地说：“他这一生，清白无私、信念坚定、不贪享受、不图虚名、不徇私情，讲原则、做

实事、乐奉献。捐献遗体 and 眼角膜是他很早就有的想法，虽有不舍，但作为子女，我会遵从他的心愿，让他这一生画上圆满句号，让他安心。”

据了解，中国目前角膜盲症患者约为400万名，并且每年新增10万多名病患。这些患者当中，绝大多数人可以通过角膜移植重见光明。每一片捐献的角膜都十分珍贵。

截至目前，在武汉市红十字爱尔眼库留下“光明礼物”的捐献者有1000余位，他们已成功帮助近2000位角膜盲症患者重见光明。

通讯员裴霓裳