

湖北省首开儿童移植“慢排”门诊

让移植患儿告别“被误诊”的困境

造血干细胞移植术后,有的孩子停药后出现关节僵硬、不爱活动的情况,家长误以为是孩子“偷懒”;还有的孩子反复发烧、咳嗽,却被当作普通感冒治疗,后来才发现是严重的肺部并发症。

近日,武汉儿童医院推出湖北省首个儿童造血干细胞移植术后随访门诊,针对移植后复杂多发的慢性移植物抗宿主病(俗称“慢排”)及其他严重并发症,为患者提供从诊前、诊中到诊后的系统化、规范化全病程管理。

造血干细胞移植是治疗儿童白血病、再生障碍性贫血、地中海贫血等疾病的重要根治手段。武汉儿童医院作为湖北省最早开展儿童造血干细胞移植的专科医院,已成功完成400余例异基因造血干细胞移植。

然而,移植成功出院并不代



在儿童造血干细胞移植术后随访门诊,熊昊主任医师接诊患儿。

通讯员张祖国 摄

表治疗完全结束,约50%的患儿将面临移植后的“磨合期”。

该院血液肿瘤科主任医师熊

昊介绍,男孩小俊(化名)3年前因急性淋巴细胞白血病在该院接受造血干细胞移植,术后恢复顺

利并逐渐停药。但移植一年后,他出现“变懒”和关节僵硬的症状,后被确诊为关节慢性移植物抗宿主病,因发现和康复干预及时,症状得到有效控制;另一名男孩小奇(化名)因患有地中海贫血,在外地接受造血干细胞移植后返回湖北老家休养。由于复诊路途遥远,未能规范复诊,频繁发烧咳嗽被当作普通感冒治疗,最终发展为严重的闭塞性细支气管炎,如今需长期依赖吸氧,严重影响正常生活。

熊昊介绍,新设立的随访门诊将依托武汉儿童医院的专科优势,整合多学科诊疗资源,为患儿提供个体化、全程化的管理服务,尽量减少并发症的影响,帮助孩子们度过感染、排异和复发等多重难关,重建免疫稳态,健康回归正常生活。

通讯员薛源

40岁男子确诊糖尿病

中西医结合治疗后成功逆转

武汉晚报讯(记者张金玉 通讯员胡梦 黎婉婷)两年前,40岁的文先生在体检时发现空腹血糖高达11.22mmol/L,尿糖2+,他立刻前往湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)光谷院区内分泌科就诊。经过一年多的中西医结合治疗,文先生成功停药。

回望文先生的血糖“逆转之路”,早期的胰岛素强化降糖治疗为后续停药打下了坚实基础。但和很多人一样,文先生一开始很担心胰岛素会上瘾、有依赖性,甚至拒绝使用。内分泌科华川主任

耐心解释,对于刚确诊的高血糖患者,早期胰岛素强化治疗能快速控制血糖、修复受损的胰岛功能,是逆转的重要契机。在接受6周规范的胰岛素治疗后,文先生的血糖平稳下降,顺利过渡到一种口服降糖药。

“2型糖尿病早期治疗既要改善症状、控制血糖以治标,又要保护胰岛功能、维持长期血糖稳定以治本。”医生表示,中医疗法可以辨证其为消渴病、气阴两虚证,以四君子汤、玉女煎、交泰丸等益气养阴、润燥生津的经典

方剂为基础,结合文先生体质进行辨证化裁。后期又配以中药代茶饮和穴位贴敷。中药不仅缓解了他的症状,更从体质层面进行调理,成为文先生成功逆转的“神助攻”。

医生表示,强化治疗、生活方式干预和中西医结合等手段,可以实现2型糖尿病早期患者逆转或缓解,但需终身监测血糖,约30%~50%患者在3—5年内可能复发。文先生的逆转与其正值壮年、病程短以及科学的治疗监测、良好的生活习惯等密切相关。

无糖老人突发足趾坏死

市六医院多学科团队3小时打通“生命通道”

武汉晚报讯(记者郭丽霞 通讯员袁莉 刘望)近日,家住球场路的72岁叶奶奶因左足大趾皮肤发黑坏死,到武汉市第六医院(江汉大学附属医院)就医,多学科专家攻坚克难,成功打通闭塞的胫后动脉。

该院创伤外科主任杨珉介绍,叶奶奶并无糖尿病史,却出现了典型的干性坏疽症状。经完善下肢动脉CTA检查,发现其胫后动脉部分闭塞,血管病变程度已达临床危急标准。更为棘手的是,叶奶奶曾在其他医院接受血管介入治疗失败,且长期饱受顽固性下肢疼痛,保守止痛对她而言已无作用。

经多方会诊讨论,9月2日上午,杨珉联合放射科专家李宁杰、核医学专家方军组成团队,历经3小时手术,成功为叶奶奶打通闭塞的胫后动脉,恢复血供。术中,团队克服了因导管刺激所致的多次血管痉挛等困难。术后,叶奶奶下肢疼痛症状显著缓解,创面血运明显改善。

杨珉提醒,下肢血管病变并非糖尿病患者专有,高血压、高血脂及吸烟等因素均可导致动脉硬化闭塞。当出现下肢持续疼痛、皮肤温度降低或颜色改变时,应及时就医排查,避免延误治疗时机。

14岁男孩量出高血压

一查竟是先心病引发异常

好奇使用奶奶的血压计,14岁男孩意外量出血压超高,引发家人关注。就医后确认,孩子因患先天性心脏病引发血压异常。近日,接受微创手术后,男孩平安出院。

男孩名叫小伟(化名),来自河南。今年暑假,他和双胞胎哥哥因为好奇,用奶奶的血压计给自己测量血压。没想到,哥哥血压正常,小伟却明显偏高,数值达到150/100毫米汞柱,这和患高血

压多年的奶奶差不多高,复测好几次依然如此。

家人赶紧带小伟到武汉儿童医院心血管内科就医。在24小时动态血压监测下,小伟的血压最高达174/116毫米汞柱,而且上肢血压较下肢血压高出40毫米汞柱,达到正常范围的上限。该科主任医师张勇怀疑,小伟的高血压可能与心血管疾病有关。

随后,超声心动图、心脏大血

管CTA(血管造影术)等检查揪出病根:先心病。同龄青少年的胸主动脉正常直径约20毫米,小伟的主动脉弓降部缩窄,最狭窄处只有7.8毫米,导致血流严重受阻,上半身高血压、供血过剩,而下半身低血压、供血不足,久而久之,可能出现高血压、脑出血、脑卒中、心力衰竭,甚至危及生命。

经过全面评估,医疗团队最终为小伟制定了“主动脉缩窄覆膜支架置入术”的微创介入治疗方案,用支架精准撑开主动脉狭窄处。目前,小伟的血压已恢复正常水平,顺利出院。

通讯员薛源