

糜坚青:血液科的热血担当

口述实录

唐晔:糜教授,病区走廊里挂着四五十幅字,都是病人送给您的,场面太壮观了,每一幅字背后都有一个故事对吗?比如这幅字:医者父母心,病家又逢春。寒窗十年苦,得益是家人。这是怎样的故事,能说来听听吗?

糜坚青:好的。这个病人是多发性骨髓瘤,今年年初刚去世。当时他是因为急性肾衰住院治疗——他患有骨髓瘤,分泌肿瘤蛋白,造成肾衰。治疗第一个疗程中,他的病情很重,情况危险,他拉着我的手说:希望可以多活几年,看见女儿出嫁。通过治疗,我们将他从死亡边缘拉回,他不仅看到了女儿结婚,还看到了两个孙子。临去世时他说,多活了六七年,早已知足。

唐晔:行医那么多年,您有什么遗憾吗?

糜坚青:有的,有些病人我事后想,如果再加把劲,再努力一点,也许还能再多活一段时间——相信很多医生都有过这样的感觉。有一个白血病人,得过肺炎,得过脑出血,我都将他抢救回来了,但是就在这个周末晚上,他在睡觉的时候,毫无预兆地去世了,我甚至连原因都不知道,这让我感到遗憾惋惜。

唐晔:您通常会如何管理病人?会对病人说些什么?

糜坚青:我通常对病人说,应该正视自己的疾病。这个观点的形成也是逐步的。我出国之前,当时是90年代,有个经典的现象是:家里有人得重病了,全家所有人都知道,就病人自己不知道;法国却往往是只有患者自己知道,而家人都不知道。这两种情况各有利弊,国内的做法可能会给病人造成很多遗憾,包括对愿望的弥补,对积极治疗的自身寻求等,而国外的做法则可能会导致病人的抑郁。所以我认为,一个恶疾的诊断结果需要被双方共同知晓——家属能够给病人更多的宽容和关心,病人能够正式、积极配合医生的治疗,当然,可以先和家属沟通,尽可能给病人更多缓冲恐惧的时间,为他自己的知晓和正视做好铺垫准备。

1 1993年,糜坚青24岁,刚从上海第二医科大学六年制医疗系法文班毕业。6年的大学时光里,他见过许多高山一般的老师,比如王振义院士。

毕业后分到血液科,近距离接触这样一位泰斗,糜坚青的内心既兴奋又紧张,但随着时间推移,他渐渐发现,老师其实不是一个冷冰冰的权威符号,也不是令人敬而远之的存在,而是一个实实在在的、有血有肉的人。在王院士门下,每每跟着查房,听到的是“万物精彩”的哲学课,如饮甘醇。

1996年,糜坚青赴法国进行长达十年的学习深造。“法国这十年,我学会了怎么合理地面对疾病。其实,现在大多数时候,我们不光只是看病,有些疾病的发展与诊断是带有哲理的。而且,治疗的手段常常会更新,但治疗的思路是以不变应万变。”

为糜坚青带来巨大影响的是他的法国导师 Jean-Jacques SOTTO 教授。“导师既是一名医学家,又是一位哲学家,我们一周查一次房,每次查房都像是一堂人生哲理课,而且每次下课,都会对疾病有了进一步的认识。十年近五百多堂课,那是何等幸福。在这个阶段里,刚开始是听着导师教导,后面开始与老师产生共鸣,到最后甚至有时候会超越他。”糜坚青有些情绪澎湃。能够汲取到更多的知识,学习到更多经验与技能,超越自己的老师,是他当时最在意的目标,每一次的超前,都是他喜不自胜的时刻。

“我从来都认为自己很普通,只是个平常人,但在治疗的时候,始终要求自己不做常人,也就是说作为医生本身,可以有各种情感,但是,在治疗的时候,只有理性没有感情,这是最重要的行医原则。”

2006年,已经在法国稳定生活的糜坚青,接受了王振义、陈竺及陈赛娟三位院士的邀请,回到瑞金医院临床血液科及上海血液研究所工作。当初仰慕王振义院士、为科室的荣耀盛名深感自豪的那位青涩的年轻人,已经成为了新一番学子的偶像,更是凭借自己的学术研究,造就了科室新的荣耀盛名。

2 CAR-T,嵌合抗原受体T细胞,是目前较为有效的恶性肿瘤的治疗方式之一。“如果将肿瘤细胞比作盗贼,免疫细胞比作警察,那么在此之前,警察可能对盗贼熟视无睹,因为盗贼有各种方法让警察发现不了,而CAR-T疗法就好比在警察的头上加了一个专门照向盗贼的探照灯。”糜坚青介绍说,从病人自身分选出来的细胞,安装上能识别肿瘤细胞抗原的受体,再将活细胞回输给病人,这就像古语所说的,以子之矛攻子之盾,可能是未来治疗血液病的最有效的手段。

说起中国医学有可能在CAR-T免疫疗法上弯道超车,他按捺不住内心的兴奋。“大胆来讲,根据CAR-T的治疗方法,只要找到肿瘤抗原,有相当一部分的恶性疾病都能够被攻克。”CAR-T免疫疗法的出现,代表着目前各种无法彻底治愈的恶性癌症都有了被攻克的可能,糜坚青深刻地意识到研究的必要性与重要性,“一旦成功,不仅意味着中国在科研成就上的一大突破,更有千千万万癌症患者的性命能够得以挽回。”



糜坚青 瑞金医院血液科行政副主任,主任医师,博士生导师。擅长诊治血液淋巴系统疾病、多发性骨髓瘤及血小板疾病。

唐晔 仁医

【医家坐堂】

感冒变成心肌炎

上海南苏州路999号马文斐:听说沪上一位中学生因感冒就诊,结果被诊断出心肌炎,她为了高考,拒绝了医生要她住院的建议,每天边吊盐水边看书复习,终因病情进展、抢救无效而死亡。

华山医院终身教授张延令:导致感冒的柯萨奇病毒、流感病毒、腺病毒、孤儿病毒等病毒同时也是导致病毒性心肌炎的病原体。感冒多呈自限性,但人如果过度劳累、休息不足、免疫力低下,病毒就有可能侵入心肌,从而诱发心肌炎。病毒性心肌炎发病之初,常以“感冒”症状为先驱。两者的临床表现看似都相同,但大多数心肌炎患者胸痛剧烈甚至难以忍受,有濒死感,可持续数天。

一旦有感冒、发烧、喉咙痛等上呼吸道感染,或腹泻、腹痛等胃肠道感冒症状,近期又出现胸闷、心悸、血压下降、心律失常等情况,应该及时去医院检查与治疗。

年轻患者发生心肌炎的几率更高一些,如果自恃年轻,肆意挥霍健康,“小车不倒只管推”,不惜一拼直到小车散架,结果是,一批批可爱的“拚命三郎”出现了,一个个风华正茂的精英才子倒下了。其实,还是应该让小车不时地停下歇歇,卸下超载的那部分重物,加点润滑油,修复或者调换锈损的零件。这样,反而载得更多,推得更快,重要的是推得更久。

【妇女保健】

经量过多有隐患

每个月经期的失血量超过80毫升为月经量过多。那怎么判断是否超过了80毫升?可以参考每次月经时卫生巾的使用情况:假定10片装的卫生巾,正常情况下平均每天用四五片,每个月经期不超过2包。但如果每次来“大姨妈”的时候,3包卫生巾都还不够,而且换下的卫生巾几乎都是湿透的,这就属于月经量过多了。

妇科肿瘤中的子宫肌瘤、宫颈癌、子宫内膜癌都有可能引起月经量增多,经期延长。其中,出血是子宫肌瘤最主要的症状,有半数以上的患者会出现周期性出血,表现为月经量增多、经期延长等。

当存在盆腔炎症,尤其是子宫内膜炎时,子宫局部血管变得脆弱,行经时出血不易凝止,经量往往过多。

一些青春少女常常会因为精神刺激、代谢紊乱、过度运动等因素影响,引起下丘脑-垂体-卵巢轴功能调节异常而导致月经失调,其中最具有代表性的就是无排卵性子宫出血,即子宫内膜只受雌激素刺激且无孕激素对抗,因而发生子宫不规则性出血,表现为月经周期紊乱,经量不定或增多,甚至引起不同程度的贫血。

谭晓娟

【病例报告】

《金粉世家》导演被胆管癌夺命



新闻回放:近日,《金粉世家》导演李大为因罹患胆管癌,经多方治疗无效不幸去世,终年47岁。

胆管癌通常是指源于主要肝管和肝外胆管的癌。传统分类习惯上将肝实质部位与肝外胆管来源肿瘤分开,如肿瘤位于肝实质内,起源于肝内的小胆管则称为胆管细胞性肝癌,而胆管癌则指源于肝外胆管和肝门部I、II级分支的主要肝胆管的肿瘤。通俗地说,胆管癌指源于大胆管的胆管细胞癌。

从近年来各国胆管癌的病例报告看,其发病率显示有增高的趋势。我国胆管癌的发病年龄分布在20~89岁,平均59岁,发病的高峰年龄为50~60岁。

男性与女性发病率之比约为1.5~3.0:1。

胆管癌的确切病因至今尚不清楚,已发现与下列因素有关:长期的慢性炎症刺激导致胆管上皮不典型增生,胆结石引起胆管炎症反复发作,溃疡性结肠炎,慢性乙型肝炎,这些都可能是诱发胆管癌的原因。

黄疸为胆管癌最常见的症状,患者尿色深黄或呈茶色,大便变浅或为陶土色。胆管癌患者的腹痛可呈进食后上腹部轻度不适,或剑突下隐痛不适,或背部疼痛,或右上腹绞痛。此外,还可有食欲不振、厌油、乏力、体重减轻、全身皮肤瘙痒、恶心呕吐等伴随症状。

贾户亮(华山医院普外科副主任医师)

一茶一粥间,心血管疾病不再猖狂

黄芪玉竹川芎粥 取黄芪30克、玉竹15克、川芎10克,加水煎汁,以汁与糯米50克共煮粥。适用于冠心病伴心力衰竭。

大枣粳米粥 取大枣30克、粳米100克,冰糖适量,煮至烂熟成粥,加入冰糖,搅拌均匀即可食用。适用于冠心病、心悸症。

山楂砂糖粥 取40克山楂、适量砂糖,与大米煮粥,每日1剂。适用于冠心病、高血脂症。

银耳蒸木耳 取银耳、木耳各20克,放入温水中浸泡后,洗净煮熟,分

次食用。适用冠心病伴高血脂症。

昆布海藻黄豆汤 取昆布、海藻各30克,黄豆200克,煮汤服食。适用于冠心病伴高血脂症、高血压病。

菊花槐花绿茶饮 取菊花、槐花和绿茶各3克,放入茶杯内,以沸水加盖浸泡5分钟,代茶频饮。适用于冠心病伴高血压。

山楂决明饮 取菊花3克,生山楂片和决明子各15克,放入茶杯内浸泡半小时,代茶频饮。适用于冠心病伴高血压。

人参大枣饮 取人参10克切

片,与大枣50克加适量清水,煎汤服用,适用于冠心病并发心肌梗死。

童子鸡太子参麦冬 取童子鸡1只,宰杀后洗净入锅,加入太子参15克,麦冬、五味子各10克;加入清水适量,隔水煮熟,食鸡肉、饮汤。适用于冠心病伴心肌梗死。

腐竹汤 将腐竹50克切成细丝,干淀粉加蛋清和水搅匀待用;锅内倒入腐竹、虾米和开水后煮熟;加入少许盐,搅匀蛋液,加入味精、胡椒粉、湿淀粉,勾薄芡即可。适用于心血管疾病。 顾磊

专家教你识别眩晕

眩晕同时伴有耳朵不适症状,比如耳鸣、耳聋、耳闷,就要高度怀疑耳源性眩晕。耳源性眩晕的时候,患者神志清醒。而中枢性眩晕大多会出现意识模糊、反应迟钝。

时海波 (上海市第六人民医院耳鼻咽喉头颈外科常务副主任,主任医师)