

# 病死还是毒杀?

## ——阿拉法特的N种死法

阿拉法特死后不久,以色列电台记者阿维·伊萨查罗夫和以色列《国土报》记者阿莫斯·哈雷尔出版了一本书,书名叫《第七场战争》。

书中详述了巴以自2000年9月来的恩怨纠葛,其中有一章专门讲述“亚西尔·阿拉法特最后的日子”,包括阿拉法特健康状况的骤然恶化、记忆力迅速下降、脸部可疑的红色斑点等。当然,最重要的着墨在于那份过目者一概保持缄默的诊断报告。

新书披露道,其实这份被严加保密的重要材料也没说清楚阿拉法特的真正死因。报告的确指出阿翁直接死因为严重脑出血,但随即补充说“大批医学专家的讨论……显示出无法对导致病人死亡的众多症状给出确切原因”。

医生们如此讳莫如深,究竟是能力不足,还是另有隐情?两名以色列记者试图用一系列“证词”编织出一份答案。

□本版撰稿

现代快报记者 潘文军



7月6日,加沙,巴勒斯坦人经过一张绘有阿拉法特的巨幅海报(纳赛尔摄)

### 死法 1 艾滋病

#### 死因重现

#### 艾滋病病毒被注射到他体内

曾担任阿拉法特20多年私人医生的阿什拉夫·库尔迪无疑是新书最重量级的“证人”——尽管他并未获准介入阿翁最后的时日。

库尔迪在约旦首都安曼接受电话采访时透露:“我知道巴黎的医生在阿拉法特的血液里发现了艾滋病病毒。”他没有说明自己从何得来这一敏感消息。

库尔迪坚持表示,阿拉法特系中毒而死,艾滋病病毒是“被注射到他的体内用来掩盖毒害的事实”。

尽管媒体对阿拉法特症状疑点多加渲染,但法国医生并未在医疗报告中提及有关艾滋病病毒检测一事。然而,库尔迪并不是唯一一名提及艾滋病病毒的“证人”。新书写道,一些以色列医生通过法国医院和以色列国防部的渠道也获知了类似“暗示”。

以色列血液学学会主席吉尔·卢加西说,自己阅读过法国医疗报告,对其中未提及艾滋病病毒检测一事的做法感到“简直不可思议、着实怪异”。

“我只能说,如果艾滋病病毒检测呈现阴性结果,恐怕在报告中提及就没问题了。”卢加西如是说,暗示意味掩不住。

#### 反驳者说

#### 这是谣传

《纽约时报》得到了阿拉法特的病历并进行研究后指出,在阿翁的病历中,医疗专家们没有找到和艾滋病相关的检查记录,对此专家们感到非常奇怪。一位以色列传染病专家表示,如果他当时参与阿拉法特治疗工作的话,他肯定要进行此类检查,来反驳外界声称阿翁死于艾滋病感染的猜测。

这位以色列专家表示,根据阿翁患病期间的新闻报道,他曾经非常怀疑阿翁患上了艾滋病,不过在仔细研究医疗记录之后,这位专家认为,阿翁患病时肠道内问题发作的情况和艾滋病的典型发病情况不符合,因此“艾滋感染说”是不大可能成立的。

《纽约时报》表示,阿翁是在2004年10月12日病情突然恶化的,当时他不仅呕吐,还伴有长时间的腹部疼痛和腹泻等症状。在接下来两周内,阿翁虽然没有发烧,但一直受到上述症状的困扰,并出现昏迷现象。

### 死法 2 中毒

#### 死因重现

#### 那一餐可能是中毒根源

巴勒斯坦医生坚称阿拉法特是为以色列所毒害的。《第七场战争》一书作者采访了一些没有点名身份的阿拉法特身边人,这些人的说法似乎为“中毒”一说提供了部分佐证。

一些巴勒斯坦官员在采访中坚信“中毒论”,并特意提到以色列1997年试图毒害哈马斯领导人哈立德·迈沙阿勒。他们还强调说,阿拉法特在这方面不太在意,经常在没有医疗监护的情况下就食用来访者送上的糖果甚至药品,因此很容易遭人投毒。

2004年10月12日,人们发现用过正餐的阿拉法特没办法在无人搀扶的情况下站立起来。他开始抱怨恶心、想吐。

以色列《国土报》援引一名以色列医生的话说,那一餐很有可能就是中毒根源,“这是在医疗学校里就能学到的典型中毒案例”。

第二天,阿拉法特接受了一个埃及医疗队的综合检查,断定他只是感冒而已。库尔迪说,竟然没人通知他,“我真不知道为什么,在过去他们碰到任何小感冒都要召我去。”

直到10月18日,一支突尼斯医疗队首次诊断出阿拉法特“血小板减少”。此后,阿翁入院治疗,人们原本以为他能度过此次难关。但阿拉法特办公室于当月25日证实,这位领导人病情骤然恶化。

库尔迪终于在两天后见到了阿拉法特,“他不是我认识的阿拉法特了,体重减轻许多,肾和胃的部位疼痛,没有食欲,而且血小板减少。他的脸上有大面积红色圆点,皮肤暗黄,每个医生都会告诉你这些就是中毒症状”。针对阿翁并未出现白细胞锐减这一中毒普遍症状的说法,库尔迪解释说,也许毒药是一种不为人熟悉的毒药,症状特殊。

#### 反驳者说

#### 难以成立

《纽约时报》报道,很多巴勒斯坦官员一直声称,阿拉法特是被人毒死的,但这份病历对于“下毒说”提出了有力的质疑。在阿翁治疗期间,法国医师曾将他的化验样本送交三家实验室进行毒理学检验,看他体内是否存在有毒金属或是药物成分。结果研究人员发现,虽然阿翁出现了黄疸症状,但他的肾脏和肝脏并没有遭到多大损伤。

此外,阿拉法特在法国治病期间病情曾一度好转,甚至能下地行走或是和陪同官员交谈。他是在11月3日才陷入昏迷,并因此接受特别看护的。这一情况似乎和阿翁遭人下毒的说法相矛盾。

### 死法 3 自然死亡

#### 死因重现

#### 他患有弥散性血管内凝血症

《纽约时报》介绍说,贝尔西军医院主治医师布鲁诺·佩茨在病历中列出了阿翁患有的各种症状,如消化系统不适、血液系统紊乱、梗阻性黄疸、神经性昏迷和昏睡状态等。

参与评估病历记录的美国和以色列医疗专家表示,医师最初只是判断阿拉法特患有流感,在他发病15天之后才对他进行抗生素治疗,并在治疗两天后才将他送往法国巴黎贝尔西军事医院,但这时想要挽救阿拉法特的生命已经太晚。

《纽约时报》指出,阿拉法特在拉姆安拉的医生们当时似乎没有及时诊断出他患有弥散性血管内凝血症,而正是由于这一病症未能得到有效控制,它最终夺去了阿拉法特的生命。

研究人员称,阿翁患上出血失调症状的一种可能性是因为他食用了感染有葡萄球菌毒素的食物。虽然理论上,某些人的确有机会在阿拉法特的食物中中毒,但根据病历,阿翁并没有出现这种食物摄入型疾病的典型症状。

此外,一位美国血液学专家还提出了另一种理论,表示阿翁可能是感染上了常见的憩室炎,该炎症主要发生在病人大肠内的液囊中。受感染的憩室有可能会爆裂,内部包含的致病物质会因此流入腹腔,诱发囊肿或是类似腹膜炎的炎症。这位血液专家表示,虽然法国医生们当时没有发现相关症状来支持自己的这一假设,但他认为,这是因为这种致病作用非常隐蔽,很难为人所察觉。这位血液专家甚至认为,医生当时对阿翁体内弥散性血管内凝血症开出的肝磷脂类药物可能反而加重了他的病情。在美国,医生一般不建议患有血管内凝血症病人服用肝磷脂类药物。

#### 反驳者说

#### 致病病菌呢?

到底什么导致了阿翁致命的感染?

《纽约时报》表示,在阿翁死因的种种谜团之中,最大的疑问就是他患上出血失调症状的具体原因。不管是当时的法国医生,还是现在检查病历的医疗专家,都无法确认阿翁肠内感染的具体位置,以及具体的致病细菌。

一位传染病专家表示:“这是一个很大的谜团。”

多年负责阿翁治疗工作的库尔迪医生对《纽约时报》表示,对于阿翁病情所出现的种种谜团,原本完全可以通过验尸来进行释疑,但遗憾的是,验尸的请求被阿拉法特夫人拒绝。他表示,特别是在“对于(阿翁)死因存在疑问的情况下”,想要检查药物的治疗情况,就应该进行验尸。