

刚走出移植仓便送来锦旗 他为这个造血干细胞移植团队点赞

近日,一位刚刚走出移植仓的异基因造血干细胞移植患者,为东南大学附属中大医院血液内科送来锦旗,感谢中大医院血液内科造血干细胞移植团队让他重生。近年来,该院血液内科团队在各项诊疗技术上精益求精,不断突破,挽救了许多患者的生命。

通讯员 程守勤 王倩 现代快报+记者 梅书华

前段时间,李先生(化名)发现自己头晕乏力越来越明显,稍稍活动后就气喘吁吁。家人随即将李先生送至东南大学附属中大医院血液内科门诊就诊,完善骨穿及骨髓活检检查,确诊李先生罹患骨髓增生异常综合征,完全依赖输血来维持生命。

这个结果对于李先生及其家人来说犹如晴天霹雳。中大医院血液内科主任葛峥教授带领全科医生组织讨论,充分评估患者病情,多次与患者及家属沟通病情,结合患者目前身体状况及详细的脏器功能评价后,决定为患者实施异基因造血干细胞移植。由于患者反复输血,身体机能下降,同时合并血色病以及存在诸多高危因素,都增加了移植可能出现的风险,这对移植团队提出了挑战,造血干细胞移植亚专科组长余正平主任和移植团队医生反复斟酌,为患者制定了一整套最优的异基因造血干细胞移植方案。

不久后,李先生顺利完成了预处理方案,并于11月6日回输无关供者外周血干细胞,并给以各种病原体预防和抗排异治疗,移植过程顺利。李先生于+13天粒系重建,+16天血小板植活,12月6日,李先生自己顺利地走出了移植净化仓,出仓后,便给中大医院血液内科移植团队送来了感谢锦旗。

东南大学附属中大医院血液内科现为江苏省医学重点学科、江苏省临床重点专科,拥有较强的诊疗规模和完善的医疗、科研、教学构架,形成了以临床诊疗、血液病实验室、血液病研究所、特色诊疗中心、临床试验基地、博硕士学位授予点为一体化的高水平血液内科。人才梯队完备,医生团



患者为东南大学附属中大医院血液内科送来锦旗 通讯员供图

队60%以上为博士,50%以上有国外留学或工作学习经历。

据悉,中大医院血液内科是国内最早拥有造血干细胞移植资质的临床中心之一。自2002年开展造血干细胞移植技术以来,成功进行数百例造血干细胞移植。从早期开展的自体移植、同胞全相合移植、脐血干细胞移植,到目前技术难度较高、尚未普遍开展的单倍体造血干细胞移植技术等,挽救了许多传统方法不能治愈的患者的生命。近年来,中大医院血液内科秉承一贯创新进取的发展理念,在传统造血干细胞移植技术中不断融入创新元素,紧跟国际和国内移植领域最新进展:移植团队“减低剂量的预处理方案联合骨髓间质干细胞对异基因造血干细胞生活质量的影响”获得江苏省新技术引进奖;获批异基因造血干细胞移植预处理方案探索新技术立项;启动了异基因造血干细胞移植相关的首个国际多中心临床试验项目。目前,中大医院血液内科正在探索高危急性白血病、骨髓增生异常综合征等造血干细胞移植体系的优化,包括优化预处理方案、改良维持治疗,建立移植风险和并发症的预测模型,以及造血干细胞移植后免疫稳态重建的新技术探索等。

与时间抢生命! 医院成功救治暴发性心肌炎患者

26岁的小王(化名)怎么也没想到,原以为只是一场普通的感冒发热,竟让自己在随后的几天里走了一趟“鬼门关”。近日,南京市第一医院运用ECMO成功救治了一例暴发性心肌炎患者,目前,小王已经康复出院,回家继续休养。

通讯员 韩嫣 孙忠河 现代快报+记者 任红娟

发热三天,到医院一查竟是暴发性心肌炎

平素健康的小王发热后,以为只是普通的感冒,但在持续发热三天后,症状不仅没有缓解,反而越来越严重。她突然感到头晕乏力,接着又出现了严重的胸闷及呼吸困难,心前区不适,极度难受的她第一时间赶到南京市第一医院就诊。

医生迅速给小王做了心电图、心肌酶、超声心动图等检查。检查结果很快出来了,小王患上了暴发性心肌炎,各项指标均提示病情危重,随时有猝死的可能!随即,心血管内科CCU(冠心病监护病房)将小王收治入院。

入院第二天,小王血压极低,超声心动图显示小王的左心室射血分数(EF值)仅有16%(正常人55%~70%),提示小王心肌收缩力极差,甚至出现了严重的心律失常。

抢救生命,刻不容缓。CCU主任田乃亮对小王病情再次进行评估:暴发性心肌炎合并心源性休克。CCU一室ECMO(体外膜肺氧合)团队与ICU二室王翔主任团队密切合作,迅速集结,紧急施行ECMO+IABP(主动脉球囊反搏)支持心肺功能。

在场的医务人员迅速穿刺、置管、连接、转机,黑红的、血氧饱和度低的乏氧血被迅速引入VA-ECMO(静脉-动脉体外膜肺氧合)的膜肺,经过氧合后,鲜红的富氧血又立即被输注回动脉系统。小王的组织灌注随之迅速改善,生命指标也逐渐稳定了下来。

经过一周的治疗,小王连续“闯”过了感染、出血、栓塞等难关,症状逐渐好转,复查超声心动图,左心室射血分数由发病时的16%,恢复到了66%,心电图及各项心肌标志物指标等都提示明显好转,一周后顺利撤除ECMO。

及时快速地抢救不仅挽回了小王年轻的生命,更挽救了一个家庭。目前,小王已经康复出院,回家继续休养。



医护人员全力抢救患者 通讯员供图

别把重症心肌炎当成普通感冒

田乃亮介绍,心肌炎是指心肌的局限性或弥漫性的炎症病变为主要表现的疾病,根据已确定的标准,心肌内浸润的组织学证据为心肌炎性细胞浸润,并伴有邻近的心肌细胞变性和坏死。心肌炎临床表现多样,可从无症状至出现严重心律失常、急性心功能不全、心源性休克甚至死亡。暴发性心肌炎病情极凶险,通常需要积极的机械循环辅助治疗。机械循环辅助治疗手段包括心室辅助装置(VAD)、ECMO、IABP等。

田乃亮说,ECMO是常用的体外生命支持方式,其原理是将静脉血引流至体外,由离心泵提供动力,通过膜式氧合器发挥肺的气体交换作用,使氧气进入血液、二氧化碳排出血液,提高血氧饱和度后,再由体外血泵发挥类似心脏的作用,将血液注回体内,从而维持有效的循环,使心肺得到休息,促进恢复。ECMO的优点是操作相对简单,创伤相对小,辅助作用强,对重症心肌炎患者改善长期预后具有良好疗效,降低病死率,安全性较高,已成为治疗难治性心肌炎的一线方案。

“重症心肌炎好发于青壮年,早期病情比较隐匿,不易引起重视。危重病例起病急骤,呈暴发性进展,如治疗不及时,短时间内可导致死亡。现在正值流感多发季节,千万别把重症心肌炎当成普通感冒,一旦出现胸闷气促等不适,需及时就诊。”田乃亮提醒。

一咳嗽就漏尿? 这项锻炼可预防

快报讯(通讯员 王凝嫣 记者 梅书华)最近,许多人在经历了流感后,被咳嗽的问题困扰,尤其是部分女性,在咳嗽的同时出现了漏尿症状,开始只有一点,后来发现咳着咳着,漏尿次数越来越频繁,漏尿量也越来越多,这其中还有不少年轻女性,这是怎么回事?

在南京市妇幼保健院妇女保健科的门诊上,主任医师吴晓丽发现近日就诊的不少女性,尤其是一些产后女性、更(老)年期女性,在本身并没有尿意的情况下,咳着咳着突然就漏尿了。有的说生病后有咳嗽症状,同时出现了漏尿或原本的漏尿加重了;有严重者的尿道就仿佛是拧不紧的水龙头,不受控制。她们既尴尬又着急,给女性的身心健康带来很大困扰。

吴晓丽解释,一般情况下,在打喷嚏、咳嗽、大笑、运动、提重物时,即腹压增加的情况下,尿液不自主地从尿道口漏出的这一症状称作压力性尿失禁。这并不是流感咳嗽导致的能不治而愈,而是盆底支持力量减弱或盆底肌松弛后带来的后遗症。

压力性尿失禁的发生,与妊娠压迫、分娩损伤、雌激素水平下降、长期增加腹压的慢性疾病如长期咳嗽、便秘、肥胖等因素有关。这些因素造成盆底肌肉受压、筋膜和韧带被牵拉损伤,盆底支撑尿道的筋膜、韧带力量薄弱,继而失去了协助尿道控尿的能力。

看似压力性尿失禁并不是什么大毛病,但其实会对生活产生极大的影响:会让女性不敢轻易咳嗽、打喷嚏,甚至无法轻松自在大笑与下蹲,产生自卑、焦虑等情绪,进而恐惧社交、害怕亲密等等。如今,尿失禁已成为影响女性生活质量的五大慢性疾病之一,也被称为“社交癌”。因此漏尿不是小事,不能轻视。

如何科学改善漏尿?吴晓丽介绍,压力性尿失禁并不可怕,可怕的是很多女性没有直面问题的勇气,不敢就医耽误了治疗时机。临床上,压力性尿失禁多为轻中度,推荐进行盆底肌锻炼和盆底康复治疗,有效率达九成。

盆底锻炼又称凯格尔锻炼,加强薄弱的盆底肌肉组织力量,增强盆底支持力,改善并预防漏尿的进一步发展。盆底康复治疗包括生物反馈治疗、电刺激和盆底磁刺激等方法,可以更快、有效地提升盆底肌力量,增强治疗效果。

需要注意的是,无论是哪种方法,都不能操之过急。盆底肌康复是长期的、终身的,需要长周期地连续训练以及治疗,才能看到效果。

吴晓丽提醒,其实在还未发生任何症状时,同样也可以自己通过坚持凯格尔训练来预防包括压力性尿失禁等各种盆底功能障碍性疾病;发现盆底问题时,尽早进行盆底肌锻炼或盆底康复治疗以修复盆底功能。

月经不调,卵巢巧克力囊肿惹的祸

快报讯(通讯员 苗卿 葛妍 记者 任红娟)说起生理期,大多数女性朋友都不陌生,不过像张女士这样每个月一半以上时间都与生理期见面的确是一种烦恼。近日,在江苏省第二中医院,通过针灸疗法,她的症状得到明显改善。

32岁的张女士,从5年前起她每个月一半以上时间都在生理期,而且伴有强烈的痛经,白带也不正常。在南京多家三甲医院查的是巧克力囊肿,吃了不少药,但是一直不见效果,因此每个月的生理期就是张女士挥之不去的烦恼。

最近她到江苏省第二中医院健康管理中心体检,无意中向医生提及月经不规律的事,医生建议张女士可以试试针灸疗法,因为张女士吃药已经失去信心,所以本着死马当作活马医的想法试试,结果仅仅一个月痛经明显改善。张女士坚持针灸一段时间后更大的惊喜出现了,原来张女士的痛经、崩漏是卵巢巧克力囊肿惹的祸。

健康管理中心副主任医师王栋介绍,卵巢巧克力囊肿又名卵巢子宫内膜异位囊肿,是子宫内膜异位症的一种病变。正常情况下,子宫内膜生长在子宫腔内,受体内女性激素的影响,每月脱落一次,形成月经。如果月经期脱落的子宫内膜碎片随经血逆流经输卵管进入盆腔,种植在卵巢表面或盆腔其他部位,形成异位囊肿,这种异位的子宫内膜也受性激素的影响,随同月经周期反复脱落出血,如病变发生在卵巢上,每次月经期局部都有出血,使卵巢增大,形成内含陈旧性积血的囊肿,这种陈旧性血呈褐色,黏稠如糊状,似巧克力,故又称“巧克力囊肿”。此类卵巢囊肿是25~45岁的生育年龄妇女最常见的疾病之一,发病率为10%~15%。子宫内膜异位病灶会随时间增加而变大,渐渐侵蚀正常组织,造成卵巢组织不可逆的损害。严重者需要手术治疗。经针灸治疗后张女士4.0×3.6cm的巧克力囊肿缩减为1.2×1.6cm,其间张女士并未用其他任何药物和其他疗法。

王栋说,巧克力囊肿在中医上病名主要根据患者主要症状分别为:痛经、崩漏等,但究其中医的病因病机不外乎肝脾肾相关,通过针灸并用,调节肝脾肾脏腑功能,就能对巧克力囊肿起到控制其发展的作用。“针灸对不少妇科疾病有着较好的疗效,只是不同疾病的疗程不同,关键有对抗疾病的信心,坚持治疗就会有较好的疗效。”他表示。