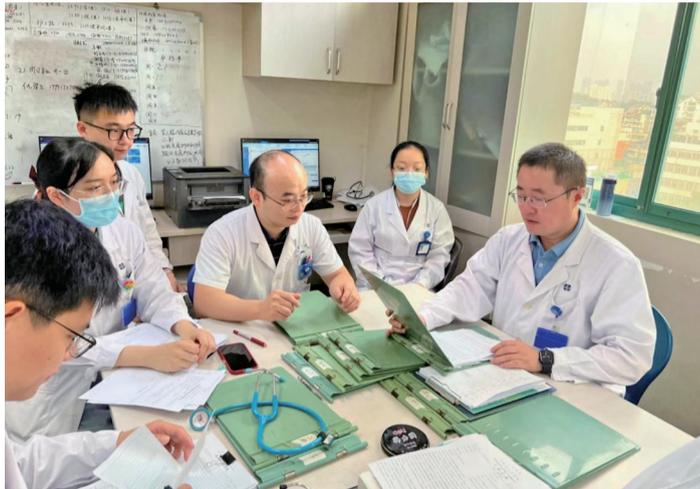


# 反复咳嗽总不好,竟是这种免疫性疾病

近日,曾饰演过《摔跤吧!爸爸》的一位演员去世,年仅19岁。她因身体不适住院,经一系列检查后被查出患有皮炎,最终抢救无效,不幸去世。江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)风湿免疫科主任谈文峰介绍,皮炎是一种自身免疫性疾病,它初期的症状可能并不明显,但病情复杂多变,严重时危及生命。因此,早期识别和治疗非常关键,当患者出现皮疹,并伴肌痛肌无力、发热、呼吸困难时,一定要及时前往医院就诊,以免延误病情。

通讯员 姜航 黄兰茜  
现代快报/现代+记者 刘峻



专家在讨论患者病情 通讯员供图

## 原以为是普通感冒,竟走了一趟鬼门关

“如今回想起当时躺在病床上的我,还是很后怕,感谢医生们把我从死神手里抢过来。”回忆起之前反复发热、呼吸衰竭的情景,张女士仍心有余悸。

去年,31岁的张女士(化名)频繁咳嗽、咳痰,前往当地医院就诊。原以为只是一场普通的感冒发热,但吃了各种抗感染、止咳、化痰的药,病情还是没有明显好转,甚至开始出现呼吸困难的情况。当时,张女士的各项指标均提示病情危重,随时有生命危险,被家属转入江苏省人民医院急诊与危重症医学科进行抢救。

临床上,对呼吸衰竭常规治疗无效,病情持续加重的患者,ECMO治疗是终极手段。江苏省人民医院急诊与危重症医学中心ECMO团队精准、快速对张女士实施救治,张女士的生命指标逐渐稳定了下来,转危为安。

## 多学科专家会诊找病因,真凶实为“皮炎”

为进一步明确病因,医院为张

女士开展了多学科会诊。会诊中,谈文峰结合张女士情况,判断此次病情可能是由皮炎导致的。随后,谈文峰为张女士安排了免疫抗体等相关检查,检查结果证实了他的判断。谈文峰介绍,皮炎患者容易导致肺部受累,出现慢性干咳、气喘,以及进行性加重的低氧血症,严重者病情发展迅速,可能会出现呼吸衰竭。

“面对病情这么严重的病人,一秒钟都不敢耽搁!”谈文峰主任医师、吕成银副主任医师、徐凌霄副主任医师、朱玉静和尤含笑主治医师团队对张女士进行积极治疗。经过丙球、激素冲击等对症治疗,经60余天,张女士病情明显好转,顺利出院,恢复良好。

## “皮炎”非皮肤病,而是一种自身免疫性疾病

吕成银介绍,皮炎病情复杂多变,不仅仅有皮疹、肌肉无力等表现,还可能累及不同的脏器,如肺、心、胃肠道等,增加后期治疗难度,成为导致死亡的重要原因。虽然目前医学还无法彻底治愈皮炎,但如果能够早期发现,并积极配合医生接受规范的治疗,患者病情能得到控制。目前治疗皮炎炎

主要依靠药物,治疗过程复杂而又漫长,其间需要进行严密的病情监控和调整用药。朱玉静提醒,出现不明原因皮疹,特别是不会痒的,在皮肤科治疗没有好转,就需要警惕风湿病的可能,可以到风湿免疫专科进一步诊断。

说起风湿免疫疾病,很多人都知道红斑狼疮、痛风、类风湿关节炎、干燥综合征等常见疾病,但是,风湿免疫疾病超过百种,更与全身多个系统相关。

“我们风湿免疫科平时会接诊各种各样的免疫系统疾病患者。”谈文峰表示,风湿免疫性疾病泛指影响骨、关节及其周围软组织的疾病。但风湿免疫性疾病还涉及神经系统、呼吸系统、循环系统、消化系统、泌尿系统、血液系统等多系统损害,是跨越多个学科的一类疾病。由于免疫系统疾病症状不典型,涉及多系统、多学科,因此给诊断和治疗带来很大困难。“不少患者来我们科之前其实辗转去过其他医院和科室。”

免疫系统疾病仍有许多未解之谜,但随着诊疗技术近年来飞跃式提升,免疫系统疾病患者的预后有了明显改善,“多数有风湿免疫疾病的患者在经过正规的治疗后,都可以和正常人一样生活。”

## 每晚临睡前皮肤瘙痒 有可能患上了“乏脂性湿疹”

小严是位程序员,最近常常感觉全身干燥、瘙痒,他还发现,皮肤瘙痒的时间“有迹可循”,洗完澡刚进入被窝时、准备入睡前愈发明显,找遍全身却又看不到明显的皮疹,这是怎么回事呢?小严来到南京市中医院就诊。

其实,小严患上的是皮肤科常见的一种疾病——乏脂性湿疹。这种湿疹起初表现为皮肤干燥,通常起始于小腿和足踝,表面可见白霜般的细小皮屑,如不加以呵护治疗,则可能进一步发展为长条状裂纹、裂隙,由于搔痒、搔抓,继发性产生出现抓痕、丘疹,甚至糜烂结痂,严重者可能合并感染或诱发湿疹反应。

乏脂性湿疹是由于季节、年龄、接触化学制剂等各种因素破坏皮肤屏障,表皮水合作用减弱和经皮水分丢失增加导致皮肤水分流失,皮脂分泌减少,因此出现皮肤干燥、瘙痒、粗糙、皮肤鳞屑,搔抓—搔痒恶性循环,最终导致产生红斑、丘疹、破溃糜烂渗出。该病症常见于老年人,平常有皮肤干燥及湿疹表现的儿童、青少

年,以及频繁洗澡的人群。

如何预防治疗乏脂性湿疹呢?基础治疗是使用保湿剂,选用温和滋润的产品,以乳膏或霜剂为佳,比如维生素E乳、尿囊素乳膏。值得注意的是,生活中要减少洗澡次数,一般每周1~2次为宜,老年人群可根据情况7~10天洗澡1次,水温不宜过高,洗澡时间不宜过长,洗澡时不要使劲搓皮肤,不使用碱性肥皂,选择中性或油性护肤浴皂。洗澡后全身涂抹保湿剂,每晚睡前也要涂抹保湿剂。

此外,也要合理饮食。多喝水,及时补充因天气干燥而流失的水分。饮食均衡清淡,避免辛辣刺激性的食物及烟酒。日常选择合适的衣物,衣服应宽大、松软、舒适,建议穿棉织品或丝织品,尽量避免贴身穿着羊毛织品,减少静电的刺激。还要注意避免熬夜,压力过大。保持良好的作息习惯,保持愉悦的心情,有助于提高肌肤的抵抗力。

通讯员 张明 莫禹凡  
现代快报/现代+记者 刘峻

## 矫正牙齿不必等到换完牙 四类问题家长要重视



学生在医院当志愿者 通讯员供图

近日,南京市妇幼保健院迎来了一批志愿者,他们是来自金陵中学的高中生。在医院党办的组织帮助下,大家在医院的各个角落,维护院区环境、引导患者就诊。该院医护还为大家免费进行口腔检查,开展了一场口腔健康讲座。“为及时了解青少年口腔健康状况,早期发现口腔问题,早期治疗,青少年应每半年至一年进行一次口腔健康检查。”南京市妇幼保健院口腔科吴华英主任提醒,这四类常见青少年口腔问题要特别关注。

**龋病:**这是最常见的口腔疾病之一,我国有近一半的青少年都受到龋病的困扰。龋病,就是俗称的“蛀牙”“虫牙”。预防龋齿发生,最有效的方法是定期清除牙菌斑(每天早晚使用水平颤动拂刷刷牙,使用牙线清洁牙齿邻间隙),并通过改善牙齿表面的抗龋能力(定期涂氟、进行窝沟封闭等)、改善饮食习惯(减少甜食摄入频率,少喝碳酸饮料)等,以增强牙齿抵御细菌侵蚀的能力。

**牙龈炎:**牙龈红肿、刷牙出血在青少年群体中非常普遍。牙龈发炎时,需要由医生通过洁牙的方式,将堆积在牙齿上的牙菌斑及牙结石去除,减少对牙龈的刺激,炎症即可在数天内缓解,牙龈恢复正常。如果未能及时治疗,牙结石日积月累,会给牙周组织造成巨大的压力,发展为牙周炎,

严重的会导致牙齿松动、脱落。

因此,青少年应重视口腔卫生,认真、正确、有效地刷牙,牙刷要旋转45度,使刷毛对准“牙龈沟”,做短距离颤动,尽量清除“牙龈沟”中的细菌。此外,洁牙可以针对刷牙缺陷进行完美补救。如果出现牙龈红肿出血、口腔异味、牙齿舌侧有刷不掉的牙结石等“警示信号”,应及时就医,接受专业的治疗。

**牙外伤:**青少年在日常活动中,很容易受到外界急剧撞击导致牙齿外伤。牙外伤发生后,会出现牙齿松动、断裂或牙龈撕裂、出血等情况,更有甚者会出现牙齿脱落或牙槽骨折等严重后果。

**错颌畸形:**错颌畸形,主要由先天的遗传因素或后天的环境因素导致,如腺样体肥大等疾病、咬嘴唇等口腔不良习惯等。很多家长的观念比较陈旧,认为矫正牙齿要等到孩子换完牙齿之后。家长应该意识到,孩子的生长发育过程即错颌畸形产生的过程,有一些情况,比如地包天、龅牙等,可能是由于颌骨发育异常,一旦错过时机,佩戴矫治器的作用非常有限,可能需要结合正颌外科手术。家长应该养成带孩子定期就医、进行口腔检查的习惯,以便能够及早发现错颌畸形,及早干预治疗。

通讯员 史月  
现代快报/现代+记者 梅书华

# 把胃缩小就能瘦下来?

医生提醒:减重代谢手术适合这几类人

23岁的小王(化名)一直深受肥胖的困扰,身高1.6米的她体重却达到260斤。为了减肥,她尝试各种方法,但都以失败而告终。最近,小王听说了减重代谢手术,于是来到南京鼓楼医院胰腺与代谢外科主任医师褚薛慧的门诊进行咨询。

通讯员 王娟  
现代快报/现代+记者 刘峻

褚薛慧介绍,减重代谢手术是经过循证医学认证并被学界普遍认可的手术方式,但并不是每个人都适合,它有自己的适应症,目前国内适应症的把握主要参考《中国肥胖及2型糖尿病外科治疗指南(2019版)》。

对于单纯肥胖病人而言,手术适应症包括三项,(1)BMI≥37.5,建议积极手术;32.5≤BMI<37.5,推荐手术;27.5≤BMI<32.5,经改变生活方式和内科治疗难以控制,且至少符合2项代谢综合征组分,或存在合并症,综合评估后可考虑手术;(2)男性腰围≥90cm、女性腰围≥85cm,参考影像学检查提示中心型肥胖,经多学科综合治疗协作组(MDT)广泛征询意见后可酌情

提高手术推荐等级。(3)建议手术年龄为16~65岁。

2型糖尿病病人手术适应症包括四项,(1)T2DM病人仍存有一定的胰岛素分泌功能;(2)BMI≥32.5,建议积极手术;27.5≤BMI<32.5,推荐手术;25≤BMI<27.5,经改变生活方式和药物治疗难以控制血糖,且至少符合2项代谢综合征组分,或存在合并症,慎重开展手术;(3)对于25≤BMI<27.5的病人,男性腰围≥90cm、女性腰围≥85cm及参考影像学检查提示中心型肥胖,经MDT广泛征询意见后可酌情提高手术推荐等级;(4)建议手术年龄为16~65岁。

减重代谢手术发展到今天,已经有了几十种手术方式,可以根据每个人具体情况来选择合适的手术方案。其中主流的手术方式还是袖状胃切除手术和胃转流手术。

袖状胃是以缩小胃容积为主的手术方式,切除胃底和胃大弯,保持原胃肠道解剖结构,可改变部分胃肠激素水平,对肥胖病人的糖代谢及其他代谢指标改善程度较好。绝大多数合并代谢综合征的单纯肥胖病人可以选择行袖状胃手术,它是目前最常用的手术方

式。但由于袖状胃术后容易导致胃食管反流,因此术前合并胃食管反流的病人不建议采用此术式。

胃转流手术是同时限制摄入与减少吸收的手术方式,除减重效果显著外可改善糖代谢及其他代谢指标。胃转流对于2型糖尿病缓解率较高,对于合并中重度反流性食管炎或代谢综合征严重的肥胖病人,或超级肥胖病人,可考虑优先选择胃转流。

除了这两种主流术式外,目前还有很多其他新的手术方式,如在袖状胃基础上衍生的袖状胃+旷肠手术和双通道手术,在胃转流基础上衍生的单吻合口胃旁路手术等,均展示了良好的临床效果。

任何手术都有风险,减重代谢手术也不例外。近期风险,主要是手术本身带来的风险,例如出血、吻合口瘘、内疝、肠梗阻、深静脉血栓等。远期风险,主要是减重代谢手术后一些营养方面的风险,例如,部分胃转流术后可能导致一些贫血、脱发、维生素和微量元素缺乏等,部分袖状胃术后会引起胃食管反流。

了解清楚减重代谢手术的来龙去脉后,小王最终决定在鼓楼医院接受减重手术治疗。