

车楠:

揭开风湿免疫病的重重伪装
帮患者抓住治疗黄金期

科学掌灯

提起风湿免疫病,很多人以为就是老寒腿、关节痛,实际上,风湿免疫病包含了200多种疾病,患者的皮肤、黏膜、关节、血管、五官,甚至是多个脏器,都可能受到损伤,甚至产生病变。南京市第一医院风湿免疫科成立于2004年,是南京市临床医学重点专科,学科带头人、主任医师车楠在该学科深耕近20年,帮助辗转求医的患者,揭开风湿免疫病的重重伪装,抓住治疗黄金期,将这些疑难杂症,看成可控可治的慢性病。

现代快报/现代+记者 梅书华 文/摄



南京市第一医院风湿免疫科主任医师车楠

眼干口干脏器“干”
这也是风湿免疫病

“最近眼睛干得厉害,我以为是上班时看电脑时间太久,但是休息后滴了眼药水也不见好,还出现了口干、皮肤干等各种‘干’,这是什么病?”在日常生活中,这类被干燥困扰的患者不在少数,他们在眼科、皮肤科就诊,却找不到原因。其实,这是干燥综合征,一种风湿免疫病。

除了口干眼干,干燥综合征可累及循环系统、神经系统、消化系统和血液系统等靶器官。这种“干”虽然看不出来,却会给健康带来不少危害。比如神经系统的一些神经递质的分泌受到影响,会导致患者焦虑抑郁,周围神经受累会造成患者四肢感觉异常。“在我国,干燥综合征的患病人数已超过500万,但这一疾病极易被误诊、漏诊。”车楠告诉记者。

到风湿免疫科就诊的患者,大多已经在其他科室辗转许久,因为风湿免疫病与免疫系统相关,常常会造成多器官、系统受累。目前,风湿免疫病包含200多种疾病,症状遍布全身,极易“伪装”成其他疾病,这也造成了诊断困难。

免疫系统“误杀友军”
更有重叠综合征

风湿免疫病难诊断,甚至还有患者出现重叠共发的状况。车楠介绍,随着疾病的发展,许多患者会被其他风湿免疫病盯上,比如干燥综合征、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮这三种风湿免疫病常常“纠缠”在一起,形成重叠综合征,为患者带来更大的痛苦。

这种发病机制,究竟是什么因素造成的?其实,这是免疫系统过度激活导致。车楠介绍,人体的免疫系统承担了“健康卫士”之职,它们需要在人体内鉴别出健康的细胞组织、出现异常的细胞组织以及病毒、细菌这类外来的“入侵者”,然后采取有针对性的清除行动。但风湿免疫病患者的免疫系统识别功能出现异常,它处于过度“紧张”状态,甚至将人体正常细胞“误杀”,结果就是引发各式各样的自身免疫性疾病。

但风湿免疫病并非不治之症。“患者及早就诊,遵从医嘱,绝大多数预后还是很好的。”车楠介绍,随着治疗手段的进步,风湿免疫病的预后也在逐步改善。几十年前,系统性红斑狼疮患者的5年生存率仅为30%左右,现在系统性红斑狼疮患者的5年生存率已达到94%。

靶向治疗精准用药
为患者带来更多希望

在风湿免疫科深耕近20年,车楠诊治过无数患者,帮助他们与疾病共处,许多患者因此与他建立了持续多年的友谊。“有一名干燥综合征患者,症状表现为全身乏力,第一次就诊时坐轮椅,现在,她已经可以自由行走了。”车楠笑着回忆。

“我对这个学科很有信心,随着治疗越来越精准、个性化,相信绝大多数的风湿免疫病都会有相应处理方案,患者都能在求医之路上迎来光明。”车楠告诉记者,21世纪以来,免疫性疾病就进入了靶向治疗时代,有越来越多的生物靶向药用于治疗风湿免疫病,传统的激素免疫抑制剂,“杀伤面”比较广,虽然也有效果,但会相应产生一定的副作用,而靶向药可以针对靶点,精准攻击,给予患者更好的疗效和更少的不良反应。

据悉,南京市第一医院风湿免疫科坚持“规范、细致、关爱”的医疗理念,帮助许多重症红斑狼疮、难治性类风湿关节炎、强直性脊柱炎、痛风等患者解决病痛,重新回归生活。此外,科室还设立了干燥综合征、骨质疏松和痛风三个专病门诊,让患者少走弯路,获得一站式医疗服务。

夏季皮肤病高发,这几类尤其要注意

南京的夏季,漫长且高温高湿,是皮肤病的高发季节。了解和预防皮肤病对于保护我们的皮肤健康至关重要,江苏省第二中医院皮肤科主任孙彩虹来教大家夏季皮肤病的防治方法,让我们共同守护皮肤健康,度过一个愉快的夏天。

通讯员 葛妍
现代快报/现代+记者 刘峻江苏省第二中医院皮肤科主任
孙彩虹 通讯员供图

夏季高发的常见皮肤病

脓疱疮、毛囊炎、疖:这些皮肤病多与细菌感染有关,高温潮湿的环境为细菌繁殖提供了便利条件。

体股癣、手足癣、花斑癣:这些皮肤病主要由真菌感染引起,夏季皮肤出汗多,容易滋生真菌。

痱子:也称为热疹,是由于环境温度高、湿度大,出汗过多不易蒸发,导致汗管堵塞引起的。

湿疹:夏季皮肤敏感,容易受到各种内外因素的影响而引发湿疹。

光敏性皮炎:夏天紫外线强烈,而夏季皮肤暴露较多,如果皮肤受到强烈日光照射,可能会引起光敏性皮炎或晒伤等皮肤反应。

丘疹性荨麻疹:通常是夏季蚊虫较多被蚊虫叮咬引起的,尤其是墙角或者草丛等地方需要远离。

带状疱疹:夏季高温潮湿的环境可能使人体免疫力下降,导致潜伏在身体内部的病毒再激活,从而诱发带状疱疹。

如何预防与治疗?

1. 保持皮肤清洁干燥,常用干毛巾擦汗,温水洗澡后扑粉。

2. 注意室内通风散热保持皮肤清洁、干燥,选择宽松、柔软的衣服,避免自行挑破皮损,以免加重不适。

3. 外出时采取防护措施,如涂抹防晒霜、戴帽子、穿长袖衣物等。尽量避免长时间在户外高温环境中工作或活动。

4. 远离蚊虫较多的地方,

如墙角、草丛等,家中宠物定期清洁、驱虫。夏季皮肤易出汗,要勤洗澡勤换衣服保持皮肤清洁,避免汗味招引蚊虫。

5. 提高免疫力、增强体质,是预防带状疱疹的关键。带状疱疹疫苗是一种预防带状疱疹病毒感染的疫苗,50及以上成人通过接种重组带状疱疹疫苗,可以显著降低感染带状疱疹病毒的风险,并减轻感染后疾病的严重程度。

真菌性皮肤病:如马拉色菌毛囊炎、体癣等,可应用酮康唑、咪康唑、特比萘芬等药物治疗。

细菌性皮肤病:如毛囊炎或疖肿,可应用抗生素软膏、口服或静脉应用抗生素治疗。

过敏引起的皮肤病:如湿疹、荨麻疹,可应用抗组胺类药物口服治疗,荨麻疹患者可配合炉甘石洗剂外涂,湿疹患者可配合糖皮质激素软膏外涂。

虫咬性皮炎:被蚊虫叮咬后,可外用激素类药膏止痒,必要时服用抗组胺类药物,注意不要用力抓挠,避免感染。如有全身中毒症状或怀疑被毒虫叮咬,应及时就医治疗。

带状疱疹:在医生指导下口服阿昔洛韦、伐昔洛韦等抗病毒药,甲钴胺口服营养神经,普瑞巴林或加巴喷丁止痛,外用喷昔洛韦乳膏、腾甲酸钠乳膏等药物治疗。

“原位新膀胱手术”
让患者摆脱“挂尿袋”烦恼张士伟在联谊会上与患者交流
通讯员供图

“最近状态很好嘛,看着瘦了点!”南京鼓楼医院泌尿外科117病区护士长陈慧热情地和患者们寒暄着,这些患者都曾在南京鼓楼医院泌尿外科接受机器人微创全腔镜下原位新膀胱手术。6月18日下午,南京鼓楼医院泌尿外科召开“新膀胱新生活”第三届原位新膀胱联谊会,多名新膀胱手术后患者前来,和医护人员及病友深入交流。

现代快报/现代+记者 张宇

预防

针对肌层浸润性膀胱癌患者的标准治疗方式是进行膀胱根治性切除,但患者接受根治性手术切除膀胱后会丧失储尿功能。传统手术中,膀胱切除后患者的尿路必须改道,腹壁造口是常用的处理方式。尿液不可控制地直接流向贴在腹壁的造口袋,给患者生活造成极大的不便。

南京鼓楼医院泌尿外科主任张士伟介绍,从2018年开始,泌尿外科泌尿上皮癌治疗团队采用机器人微创原位新膀胱术,选取患者的肠管通过去管化做成一个能够储存尿液的储尿囊,然后将两侧的输尿管植在储尿囊上,随后储尿囊跟尿道残端吻合,这样能使患者跟切除膀胱前一样,通过原来的尿道排尿。而机器人全腔镜原位新膀胱术对这一手术的各个环节做

了优化,通过提高可视化功能,提高了手术精细程度,在控制肿瘤的同时显著减少根治性膀胱切除的创伤。同时机器人手术系统可以显著提升保留神经技术,基于机器人手术的完全尿流改道可以进一步降低手术的并发症,较好地保留患者控尿功能、性功能等。

原位新膀胱术是一项同时涉及尿路及肠道的复杂手术,鼓楼医院泌尿外科泌尿上皮癌亚专科常规开展,目前已通过机器人保留性功能膀胱根治性切除术+全腔镜原位新膀胱术服务近200例患者,在国内属于领先地位。“今天在场的患者,从外观上根本看不出他们曾经做过手术。通过原位新膀胱手术,他们的生活质量显著提高,社会适应性也很好。”张士伟说。

治疗

在选择治疗药物时,应咨询专业医生或药师的建议,切勿盲目使用。

如果皮肤病症状持续不减或加重,应及时就医,以免延误病情。

提醒