



## 能锁住致命的血运 也能撑开希望的通道 介入科医生手里有把“如意锁”

本报讯 14日,35岁的市民林周(化名)小心翼翼地刷了牙,鼓足了勇气漱口的时候,看到水池中并没有血迹,高兴得说不出话来。“看来我的病真的好了。”林周的眼睛停留在出院诊疗的那个指数上,血小板227万。

一年多以来,林周被“怪病”缠身,成了碰不得的瓷娃娃,无论是自己做家务还是在工作单位,只要稍有磕碰就会血流难止。在医生的治疗下,林周又可以像正常人一样生活了。



### 男子成瓷娃娃 碰一下就出血 医生:介入手法“栓”止血

牙龈出血对于一个年轻人来说算不得大毛病,但是每次都出血就让人感到恐惧了。林周介绍,自己在一年前刷牙的时候发现的,每一次漱口的时候,水中都会有为数不少的血迹。他用心地感受着身体的状况,除此之外再无异样,也就没放在心上。然而事情并没有就此结束,在随后的日子里,林周遇到了更大的麻烦。在家里做家务的时候,不小心被拖把碰伤了手,就会血流不止,被妻子冷眼为“逃避劳动”;在单位工作的时候,不经意划伤手臂,垫了几张面巾纸也无济于事,被领导误解为“多干点儿活就要工钱”,林周自己非常苦恼,于是来到医院检查,经黑龙江远东心脑血管医院诊断为脾功能亢进。

“脾亢进与我总出血有多大关系?”面对林周的疑惑,黑龙江远东心脑血管医院介入科主任孙政育教授解释说,血小板起到凝血作用,平时出现小伤口能自动愈合,就因为血小板的存在。脾脏功能亢进时,会“吃掉”大量血小板,造成血小板的生成和消亡出现了不均等。记者在林周的病历上看到,林周的血小板数量为56万,是正常人最低值的50%左右,正是因为这个原因,导致了林周总是出现血流不止的情况。

“要切掉脾脏吗?”林周的声音抖了,因为他当然知道脾脏是人体内最大的免疫器官,如果切掉了脾脏,免疫力就会大幅减弱,其他的疾病随之会找上门来,甚至有诱发肿瘤的较大可能性。与此同时,切除脾脏后会使血小板异常增高,从而增加血栓形成风险。孙政育主任表示,不切除脾脏,而是通过介入微创手术就能“栓”住血。

术中,医生通过导管栓塞部分脾动脉,保留了部分正常的脾脏功能,并栓塞了脾脏亢进部分,保持了体内血小板的数量平衡,在离院的时候林周体内血小板指



数已经正常。

### 肝癌晚期无法化疗 医生:治不了就“饿”死它

在孙主任的随访患者中,有一个名叫王立(化名)的患者,他留在孙政育教授这里的原始病历时间已经是四年前了。

2018年,时年38岁的王立被查出了肝癌,而且已经到了晚期,原因很简单,因为乙肝“大三阳”,乙肝病毒不断复制侵蚀肝脏。孙教授介绍说,肝癌早期很难发现,通常在发现的时候就已经是中晚期,而肝脏肿瘤与其他脏器的肿瘤不同,因为肝脏本身就是解毒脏器,药物入肝后反而会增加肝损伤,所以化疗的效果并不佳。

“医生,我才……”

“我知道,你才38岁。”孙政育教授在四年后接受采访时,仍然清晰地记得当时那两句简短的对话。

“药当然还是要用的,首先是用一些抗肝炎病毒的药物,其次就是用一些针对肝癌相对有效的靶向和免疫药物,而随后,就开始了介入治疗,‘饿’死和药死肿瘤细胞。”孙教授说,众所周知,肿瘤之所以生长迅速,都是因为血运非常好,而肝动脉介入化疗栓塞术,是将导管插入肿瘤供血动脉内,栓住肿瘤的血运,使肿瘤失去血供。同时,通过导管向肿瘤供血血管注入一些抗肿瘤药物,这种直接给药的方式使得肿瘤内药物缓慢释放,浓度也大幅增加。

“昨天我们还通了电话,王立的状态听起来还不错。”孙政育告诉记者。

### 老人食道癌无法进食

### 医生:先“撑”开食道保证进食

在黑龙江远东医院介入科的病房中,

住院一周的84岁李先生已经恢复了五六斤的体重,这些体重无疑为他增加了可靠的砝码。在采访中记者了解到,介入疗法不仅是能栓住,也能“撑开”。在必要的时候,介入疗法可以撑开一条生命的通道,为其他的救治赢得时间。

李先生食道癌已经到了不能手术的中晚期,癌症造成了食道狭窄,“水米难进”已经成了常态,只要喝水吃饭就会出现呛咳,吸入型肺炎如影随行,因肺炎而导致的高烧持续不断。因为不能进食补充营养,老先生的体重瘦到了80多斤。

“这样不吃饭,恐怕我都等不到病死,就先把自己饿死了。”孙主任到现在都记得李先生刚入院时对他说的话。

医生通过介入置入食管支架,将老人的食道撑开,保证老人可以正常进食,孙政育主任表示,目前正常进食确实是患者最大的问题,要想治疗疾病,最重要的就是要保证身体的营养补充,只有这样才能为后续其他治疗赢得时间。

孙政育说:“任何疾病的早期治疗效果都要远高于中晚期,因此早发现、早干预就会事半功倍,目前介入疗法已经多领域广泛应用,相信这把‘如意锁’会为更多的市民解决病痛,若有相关问题,还可来院了解。”

咨询电话:0451-81023399