

扫码看更多内容

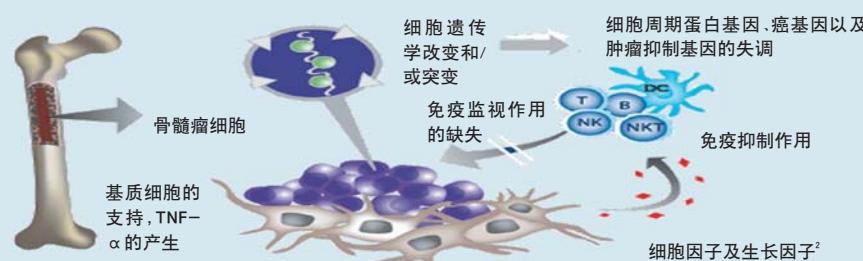
A12-13

齐鲁晚报

2022年2月20日 星期日



讲述高精尖案例故事,记录山东医疗界风采。本报今起推出《齐鲁医典》栏目。前不久,60岁的张先生顺利走出山东大学第二医院移植层流舱,宣告这场与高危多发性骨髓瘤的战斗取得胜利。通过序贯移植造血干细胞,张先生的造血功能恢复,原发病得到缓解。医疗技术是硬标准,人文关怀也不可或缺。在序贯移植过程中,医护人员不断鼓励患者战胜疾病,从而使得干细胞移植计划顺利完成。



# 两进移植舱,终于“满血”归来

## 退休教师突患骨髓瘤,序贯移植造血干细胞救了一命

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 陈晓丽

### 连续两次造血干细胞移植 将恶性细胞斩草除根

本是因为其他疾病到医院就诊,却意外发现患有多发性骨髓瘤。60岁的张先生,平时身体倍儿棒,刚从教师岗位退休,正准备开始享受含饴弄孙的快乐,却迎来当头一棒。

“患者的免疫球蛋白定量短期内飙升了四五倍,染色体为复杂高危核型,评估病情为高危。”山东大学第二医院血液内科主任医师窦爱霞告诉记者,在短短一周内,张先生骨髓内的恶性细胞比例已经上升到60%左右。

为尽快控制病情,窦爱霞为其制定了详细的诱导方案及序贯移植计划。什么是序贯移植?窦爱霞介绍:“序贯移植通常有两类:一类是外科手术中的肝肾联合移植手术;在血液内科,是指在特定时间内,按照特定计划,完成两次造血干细胞移植,用于治疗高危型别的恶性血液病。”

治疗张先生的高危型多发性骨髓瘤,需要在6个月内完成两次自体外周血干细胞移植,这也是标准治疗方案。

为什么要在短期内连续做两次造血干细胞移植?窦爱霞介绍,“高危型多发性骨髓瘤病情多变,一次移植清除了恶性细胞后,可能又会产生新的恶性细胞。连续做两次移植

植,就是为了将体内的恶性细胞尽量消灭干净。”

对张先生来说,这次序贯移植大致分为四步:第一步病情缓解后,立即采集造血干细胞冻存,冻存细胞数量需足够两次干细胞移植所需;第二步是大剂量化疗预处理;第三步是回输自体造血干细胞;第四步是半年内完成第二次移植。

“序贯移植成功的关键,是骨髓干细胞的动员数量足够,预处理方案的选择和实施、干细胞回输后无菌消毒护理和重要脏器功能维护,确保两次造血重建以及免疫重建的成功。”窦爱霞介绍。

### 医护贴心守护: 你不是一个人在战斗

经过一段时间的初步治疗和调整,张先生身体达到了采集造血干细胞的标准,在医护人员帮助下,顺利完成序贯移植的第一步:采集到了足夠数量的外周血干细胞并冻存。

在回输移植自体造血干细胞前,窦爱霞安排张先生进行了大剂量化疗预处理。和普通的造血干细胞移植类似,移植期间,张先生需要进入密闭的移植层流舱。“因为大剂量化疗清髓后,患者身体各种细胞都趋近于零,几乎没什么抵抗力,我们要保持移植舱完全无菌的环境。”

窦爱霞进一步表示:“虽然移植舱内有电视机,患者也可以带手机进去,但是家属无法探视,患者只能通

过网络和外界交流。虽然必要时,医护人员可以穿戴好无菌服进入移植舱,但为了控制风险,我们也要尽量减少医护人员进出移植舱的次数。”

“第一次进移植舱时,连续多天独自留在封闭的环境中,患者情绪特别低落,再加上移植前的清髓化治疗期间,患者出现了重度胃肠道症状和重度口腔溃疡等,导致其产生了恐惧心理。”窦爱霞说。

面对张先生的恐惧和退缩,窦爱霞一次次耐心开导:“大约五年前,序贯移植造血干细胞还没应用于临床,很多高危骨髓瘤患者移植一次造血干细胞后,半年左右就复发了,我们一起再坚持坚持,以后您可能就不用再遭受病情复发的痛苦了。”

窦爱霞每天到移植舱查看,以及护士通过小窗口打针送药时,都尽量和张先生多交流,让他感觉并不是一个人在和疾病战斗,从而提振张先生的情绪,帮助他顺利度过移植舱阶段。

两个月后复查时,高危的染色体核型以及阳性FISH位点均转阴,看到这样的结果,张先生大大增强了第二次进入移植舱的信心。

### 第二次走出移植舱 身体指标恢复正常

2022年春节前,张先生开始了第二次干细胞移植。为调节张先生的情绪,此次移植过程中,窦爱霞专门为他安排了一间带窗户的移植舱。

虽然由于无菌需要,窗户非常小,但就是透过这扇小小的窗户,张先生感觉自己和外面世界有了联系。

再加上有了第一次移植的经验,张先生信心满满,和医护人员一起积极应对各项清髓化治疗后的副反应。移植第12天,粒细胞顺利植入张先生体内,移植第14天,病情评估为完全缓解,张先生也感觉自己身上有了力气,开始焕发新的生命力。

“相对于更年轻的患者,张先生已经60岁了,尽管平时身体挺好,但是骨髓增殖的速度还是相对慢一些,也就需要在移植舱内待更长时间。”窦爱霞解释说。

1月23日,张先生顺利走出干细胞移植层流舱,宣告此次序贯移植成功。因为血小板指标偏低,张先生又在普通病房休整了几天时间。出院前检查显示,张先生身体指标一切正常。出院后多次复查,身体状况一直良好且稳定,张先生的生活也重新回到正轨。

“序贯移植,能够显著延长患者无病生存期,减少疾病复发,临床疗效确切。虽然患者经历了两次清髓大剂量化疗以及两次进入密闭的移植舱,但序贯移植过程中未出现明显的并发症。”窦爱霞介绍。

接下来,张先生还要进行为期两年的维持治疗。序贯移植治疗后万一复发怎么办?对此,窦爱霞信心满满:“我们这次只是使用了序贯移植治疗,万一真的复发,还有很多先进的药物可以使用。”

# 21岁女孩竟到了宫颈癌晚期

## 宫颈癌发病年轻化,HPV疫苗是送给女性最好的礼物

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 秦聪聪

### HPV持续感染到癌变 大约需要10年时间

“很多女性朋友认为,宫颈癌属于老年疾病,感觉它离自己很远。实际上,宫颈癌发病年轻化趋势非常明显,我接诊过年龄最小的患者,只有21岁。”董玉燕介绍,当时那位姑娘因同房出血半年有余前来就诊,一查已经是宫颈癌晚期。虽然做了手术,但也只能通过治疗维持生命,已然无法谈及生活质量。

这种遗憾,董玉燕不愿意看到。董玉燕介绍,宫颈从HPV持续感染到癌变,大约需要10年时间,但是,个体化因素又让这个进程呈现不一样的时间窗。比如,过早性生活、免疫力低下人群、多产、低龄分娩、多个性伴侣或性伴侣有多个性伴、吸烟、吸毒者、无定期体检者,这部分人群从病毒感染到癌变的时间可能就比较短。

“年龄越小,女性宫颈的保护屏障越薄弱,感染HPV及引起病变的可能性就越大。”董玉燕说,女孩开始性生活的年龄越来越小,据相关报道,14岁左右有性行为的女孩大有人在,这也是当前造成宫颈癌发病率增加及年轻化的原因之一。



世卫组织国际癌症研究所数据显示,2020年中国宫颈癌新发病例近11万,死亡病例近6万。这些冰冷的数字背后,是一个个鲜活的生命。

日前,山东省妇幼保健院宫颈诊治中心主任董玉燕做客《壹点问医·关爱女性健康》直播间时介绍,宫颈癌呈现发病率增加且年轻化特点,预防宫颈癌,第一道防线便是接种HPV疫苗。

扫码  
看视频

### 及早接种HPV疫苗 能约到几价打几价

让人欣慰的是,宫颈癌目前是唯一一个病因明确、可以通过疫苗接种和筛查消除的癌症。

董玉燕介绍,HPV即人乳头瘤病毒,按致病性不同,分为低危型和

高危型。世卫组织定义的高危型HPV有14种,在我国84.5%的宫颈鳞癌与HPV16/18型相关。

“据WHO立场文件,从公共卫生角度而言,二价、四价和九价HPV疫苗在预防宫颈癌方面相差无几。”

董玉燕说,HPV疫苗的“价”是疫苗中的抗原成分种类,而不是价格。HPV16和18这两个型别的致病性最强,可引起84.5%的宫颈鳞癌,所以,从预防宫颈癌角度出发,能约到几价打几价,最重要的是及早接种,及早获益,与其苦苦等待约不到的苗,不如选择能立即给你保护的苗。尤其是在首次性行为前打上,获益最高。

随着2020年5月18日首针厦门大学制造的国产二价疫苗接种,宫颈癌疫苗市场迎来“国产疫苗时代”,适应人群为9-45岁,且9-14岁年龄段只需2针。它采用大肠杆菌系统表达,安全性高,副反应也小。

去年11月,济南率先启动在校≤14岁七年级女生免费接种HPV疫苗,用的就是国产二价HPV疫苗。

“济南的这一批小女生非常幸运,能够在全国率先享受到免费的HPV疫苗接种。”董玉燕说。

### 疫苗接种+宫颈癌筛查 是最佳防控策略

董玉燕强调,宫颈癌的预防措施,包括HPV疫苗的接种,还有宫颈癌高质量筛查以及确诊患者的规范治疗。

“很多人有意识接种疫苗,但是却对筛查不够重视,甚至害怕去医院筛查。”董玉燕说,疫苗虽然能够有效预防宫颈癌,但其效果并非百分百阻断,因此,需要定期筛查、及早发现病变。最佳的宫颈癌综合防控策略,就是疫苗接种+规范宫颈癌筛查。

据了解,宫颈癌筛查主要是TCT+HPV检查,妇科医生只是在宫颈局部用毛刷轻轻刷一下,不适感很小,而且没有创伤。检查的时候要避开月经期,阴道用药、性生活48小时之后即可。

董玉燕提醒,对于育龄期准备备孕的女性,一定要到正规医院进行完善的孕前检查,比如优生病毒甲状腺功能及妇科炎症方面的检查。

“有一种病毒对孕妇来说可能感觉陌生,但一旦感染,危害非常严重,这就是戊肝病毒。”董玉燕说,戊肝病毒主要通过消化道传播,感染后可能造成肝功能异常,导致凝血功能障碍,造成产妇大出血、胎儿窘迫甚至是死胎。我国2012年首创、自主研发的戊肝疫苗,三期临床试验11万多人,具有良好的安全性和有效性,推荐孕前接种,以保障孕期妈妈和宝宝的安全。

策划:  
美编:陈马秀  
玮编辑:  
组版:于刘梅  
君森