

在医学领域众多疑难病症中,风湿免疫疾病因其症状隐匿、病程迁延、个体差异显著等特点,被医学界公认为“隐形杀手”。而长治医学院附属和平医院风湿免疫科团队正以专业实力不断攀登这座医学高峰,为患者带来新的治疗希望。

一组数字或可证明,截至目前,该科室年门诊量超2万人次,诊治范围覆盖10大类近200种风湿免疫疾病,治疗有效率超90%。这一切,源于靶向施策的实力、临床科研的支撑、科学育才的智慧与团队向高向难的决心。



# 守护生命“免疫防线”

## ——走进长医附属和平医院风湿免疫科

文/黄玥 图/本报记者 张海



### 精准诊断 靶向施策解难题

“目前恢复得不错,可以出院了。建议定期复查,不适随诊。”听到医生的话,李女士心里的石头终于落了地。一个月的时间,从病因不明到康复出院,她与风湿免疫科的医护团队共同经历了重重考验。

今年5月6日,连续10天不明原因发热的李女士在家人的陪同下来到和平医院就诊。经检查,首先排除因感染及肿瘤引起的发热,结合此前她在接受抗感染治疗后效果不明显的经历,初步诊断为与风湿免疫科原发病相关。

精神萎靡、说话无力,是主治医生李婷对李女士的第一印象,而进一步的检查结果更让她警觉:“数据显示患者肾功能已受损,高度怀疑是ANCA相关性小血管炎。”这种疾病会攻击小血管,导致多器官损伤,而肾脏是最易受损的器官,治疗可谓棘手。

确诊是治疗的第一步,结合临床指标,风湿免疫科团队针对她的病情,果断采取激素冲击联合免疫抑制剂方案。

用药后,李女士体温迅速恢复正常,“我们反复评估,坚持原发病治疗。”李婷说,随着24小时内尿蛋白与肌酐的逐步下降,意味着李女士的肾功能正在恢复。考虑到肾功能的恢复过程比较漫长,医护团队又为李女士制定分阶段诊疗方案,循序渐进,拔除病根。

一个月后,李女士的病情较之前有了明显好转。“之前一直不知道发热原因,急坏了,这次能康复出院,真的要感谢风湿科的医生们!”出院当日,李女士对科室医护人员连声道谢。

作为长治市市级重点专科、重点学科,长治市风湿免疫科质量控制部依托单位,和平医院风湿免疫科自2005年成立以来,精诚深耕,不断破解疑难病症。目前,该科室不仅拥有多项风湿免疫性疾病特色诊疗技术,还通过医联体机制将优质医疗资源下沉基层。推广早期筛查技术,显著缩短了患者从初诊到确诊的时间周期。同时,该科室积极推进风湿免疫疾病预防工作,不断完善慢病管理体系,为患者提供长期规范的诊疗服务。

### 技术积淀 临床科研双驱动

今年年初,62岁的王先生时不时出现胸闷气短的症状,起初并未在意。随着时间的推移,症状不断加剧,3月11日,王先生来到和平医院就诊。

经检查,王先生血小板骤降,骨穿提示骨髓增生性贫血,双下肢存在明显多发斑块、斑点,多项免疫指标亮起红灯,情况不容乐观。风湿免疫科与血液科会诊后,诊断为系统性红斑狼疮(SLE)合并抗磷脂综合征。

“患者患有高血压等基础疾病,虽然符合国际SLE诊断标准,但血小板极低时,抗凝治疗如同走钢丝。”尽管有风险,主治医生李慧还是迅速决策,采用激素冲击联合丙球调节免疫,使患者血小板迅速回升。同时,针对血管内血栓风险,谨慎把握抗凝药物介入时机。

治疗期间,王先生因多发脑血管狭窄,一度提示病情凶险。诊疗团队沉着应对,结合科研指导,通过个体化诊疗手段,减少血栓形成概率。一周内,王先生未再出现胸闷气短、出血等症状,各项指标也趋于正常。接下来诊疗团队根据王先生的阶段性检查结果,不断调整优化诊疗方案,确保“药到病除”。

在最近一次随访中,王先生的身体状况良好,这不仅是“精准检测——快速评估——个体化用药”全流程诊疗方案的功劳,更体现了临床科研“双管齐下”的强大优势。

近年来,和平医院风湿免疫科坚持临床与科研相结合,先后参与国家高技术研究发展计划(863计划)“系统性红斑狼疮分子分型和个体化诊疗技术”、国家“十一·五”科技支持计划课题研究。参编高等专科学校内科学规划教材、制作国家内科学精品课程等。

2018年,该科室成功获得“国家药物临床试验机构”资格,并多次组织开展国家级、省级风湿免疫病学术会议,承担多项国家级、省级课题,开展GCP具体项目15项,累计发表论文100余篇,其中SCI收录10余篇、国家级论文6篇、参编具有较高学术价值专科学术论著6部。同时,与国内近20家二级医院建立“双向转诊”协作关系,将理论与实践紧密结合,练就“火眼金睛”,为患者健康保驾护航。

### 区域引领 人才梯队筑根基

凌晨2时,风湿免疫科护理站响起一阵急促的电话铃声,“系统性红斑狼疮患者发热、意识障碍,请求会诊。”接听电话的风湿免疫科副主任原子琦立即带领科室医护团队赶往急诊抢救室。

这时,患者方女士出现恶心、呕吐的症状并伴有颈抵抗。综合考虑,高度怀疑是脑炎,原子琦立刻经验性地给予她激素静点、抗感染、稳定心率等治疗。同时,积极完善各项检查,查找病因。经过24小时的紧张救治,方女士的生命体征逐渐平稳,意识也慢慢恢复。然而,一波未平,一波又起。第二日,方女士复查全血细胞呈进行性下降,病情迅速变化,这是为什么呢?

原子琦迅速组织全科医生进行疑难病例讨论,考虑神经精神狼疮可能性大,便当机立断给予足量激素治疗,同时密切监测血常规、凝血等各项化验检查结果。根据检查结果最终确认,致方女士生命垂危的“元凶”正是神经精神狼疮,这一诊断结果验证了医疗团队此前的研判准确性,同时也证实了当前制定的治疗方案切实可行。

住院治疗一段时间后,方女士的各项指标基本恢复正常,身体明显好转。医生查房时,经常能听到她爽朗的笑声,丝毫看不出曾与死神擦肩而过。当方女士出院时激动地对医护人员说:“是你们让我又重生了一次。”

危急重症救治是守护患者生命的最后一道防线。面对突发情况,和平医院风湿免疫科凭借丰富的临床经验和果断的决策能力,用实际行动展现了专业实力。这背后离不开科室专业队伍的强力支撑。近年来,该科室以临床诊疗能力和科研能力为重点,重视对年轻医师和中青年骨干的培养,通过“院内轮训+国内外进修”的模式,建设覆盖高、中、初三级人才梯队,一批批成熟优秀的年轻医生崭露头角。同时,该科室还承担着长治医学院的学科教学任务,以及医学院学生见习、实习、住院医师规范化培训等相关工作,“传帮带”精神不仅是医者的仁心守望和薪火相传,更让众多患者和家庭因此受益。

医者仁心,术业求精。和平医院风湿免疫科在不断提升诊疗技术水平的同时,还将精湛医术与人文关怀相结合,用实际行动诠释着医者的责任与担当,为守护群众健康不懈努力。

