

误诊
100例⁹¹

多发性骨髓瘤易误诊

“五大症状”辅助诊断

【典型病例】王阿姨一个月前因腰痛到当地医院就诊，经X线及CT检查确诊为“腰椎压缩性骨折”，但住院治疗过程中不但未有明显疗效，还出现了发热、肺部感染、贫血、食欲减退、恶心等症状。在医生的建议下，王阿姨转入了另一医院。

入院后，经骨髓细胞学等多项检查后发现，王阿姨骨髓浆细胞明显增多（大于30%），医生怀疑王阿姨所患为“多发性骨髓瘤”，并且已经引起了病理性骨折，后经组织学活检证实。对症治疗，王阿姨症状消失，各项指标基本恢复正常。

【为什么会误诊】多发性骨髓瘤是克隆性浆细胞在骨髓中异常增生导致的疾病，约占恶性肿瘤的1%，占造血系统恶性肿瘤的15%左右，多见于50-60岁以上的老年人。骨髓瘤虽是血液科的常见病、多发病，但由于其临床表现复杂多样，且无特异性，导致该病的误诊率很高，曾有报道指出，该病的误诊率高达80%以上。

本案例中的患者因为骨髓瘤细胞的浸润并破坏了腰椎骨骼组织，骨骼被破坏后，骨膜的感觉神经会将信号传至大脑，因此感到疼痛；骨骼被破坏后，骨皮质变薄或被腐蚀破坏，骨质变得软而脆，很容易发生病理性骨折，甚至打个喷嚏都可引起骨折。初诊医生发现患者“骨折”后，并没有进一步究其原因，仅满足于“骨折”的结论，是导致误诊及延误治疗的原因。

过去由于治疗手段有限，该病的治疗有效率只有50%左右，且绝大部分患者生存期少于5年。随着新药的应用，目前该病的治疗有效率可达90%以上，且生存期明显延长，而早诊断、早治疗是延长生存期的关键。

【诊断依据】多发性骨髓瘤的临床表现虽然缺乏特异性，但可以辅助诊断。（1）贫血：约有70%的骨髓瘤患者在初次就诊时会伴有贫血，其原因主要是大量的骨髓腔被侵占，红细胞生成受抑所致；（2）骨痛、腰痛：骨痛是骨髓瘤患者常见的首发症状，是因为骨髓瘤细胞浸润并破坏骨骼组织，导致骨质疏松，甚至溶骨性骨破坏。骨骼被破坏后，人们便会感到疼痛，易发生病理性骨折，最常见于下胸椎和上腰椎，其次见于肋骨、锁骨、盆骨，偶见于四肢；（3）恶心、呕吐：这是由于骨质被破坏后，骨质

内大量钙释放到血液中，导致血钙升高所致；（4）肾功能不全：约40%左右的患者会出现肾功能受损的表现，如腰酸、浮肿、泡沫尿、夜尿增多或尿量减少等；（5）反复感染：骨髓瘤患者正常多克隆免疫球蛋白及中性粒细胞减少，免疫功能低下，容易发生各种感染，如肺部感染、尿路感染，甚至败血症。

此外，骨髓瘤的诊断还需依据以下标准。主要标准：（1）组织学活检证实浆细胞瘤；（2）骨髓浆细胞增多 $\geq 30\%$ ；（3）过量M蛋白存在。次要标准：（1）骨髓浆细胞增多10%-29%；（2）M蛋白存在，但未达到主要标准中的规定；（3）溶骨性病损；（4）血清中正常免疫球蛋白减少。符合上述1个主要标准+1个次要标准，或3个次要标准，即可确诊。

苏州大学附属第二医院
血液科主任医师 李炳宗

经常感冒的人 不易患肿瘤吗？

民间常流传这样一种说法：经常感冒的人不容易得肿瘤，这种说法是有一定道理的。因为肿瘤的发生多缘于机体免疫力低下，而经常感冒的人更容易调动机体的免疫系统，当机体细胞发生突变时可及时发现并将其清除，将肿瘤扼杀于萌芽状态。

实际上，人体内的细胞每时每刻都在发生突变（可能变成癌细胞），而正常情况下，机体的免疫细胞能及时清除体内突变的细胞，所以大多数人都不会发生肿瘤。而当人体免疫功能下降时，体内突变的细胞不能及时被清除，人体就容易发生肿瘤。

人体的免疫功能包括非特异性免疫功能和特异性免疫功能。前者主要包括皮肤黏膜屏障、单核-巨噬细胞、粒细胞、补体和一些细胞因子；后者主要是抗击外来病原微生物（如细菌和真菌）的侵略和清除自身体内衰老、突变的细胞，执行该功能的细胞主要包括淋巴细胞、递呈抗原的树突状细胞、抗体和一些细胞因子。

有统计数据发现，每年患感冒不足一次的人，得癌症的几率是每年患一次以上感冒人的5倍。研究还发现，感冒时，人体免疫系统会产生一种叫“干扰素”的物质，它能激活免疫系统的杀伤细胞，除了摧毁被病毒穿透并赖以繁殖的细胞外，还可摧毁有恶变迹象的细胞，或使某些癌细胞的分裂速度减慢，因此才会有“经常感冒的人不易得肿瘤”之说。

长沙市中心医院肿瘤科 汪砥

生食鱼胆致肾衰 多次血透方脱险

张阿姨近几月感觉视力有所下降，听人说吃鱼胆可以明目，她特地买回一条8斤重的大草鱼，取出鱼胆服下。可当天晚上，张阿姨出现了恶心、呕吐、腹泻等症状，她以为是吃坏了肚子，没太在意。谁知到了第二天早上，张阿姨怎么也叫不醒，家人慌了神，忙把她送到医院。医生说，张阿姨是由于生食鱼胆而造成急性肾功能衰竭，经过多次血液透析等积极治疗，张阿姨才脱离了生命危险。

鱼胆在我国民间素有能明目、清热、平喘之说，因而误服鱼胆致急性中毒的事件频发。我们平常吃的青鱼、草鱼、鲤鱼、鲢鱼及鳊鱼等淡水鱼，其胆汁中含有毒性很强的组织胺、胆盐及氰化物等剧毒物质，主要损害肾脏及肝脏，也可以造成脑及心脏等脏器的损害。这些毒素不易被破坏，因此，不论生吞、熟食或用酒送服，成年人若一次摄食超过2.5克，就极有可能导致中毒，而一条1-2千克的鱼，鱼胆中有毒物质就能达到甚至超过这个剂量。

人在误食鱼胆半小时至数小时内，会突然发生腹痛、呕吐、腹泻等类似急性胃肠炎的症状，在接下来的12-24小时内，患者会出现少尿或无尿、肝肿大、黄疸等急性肝肾功能受损的表现，如果此时得不到及时有效的救治，往往会危及患者生命。

因此，当发现有人误食鱼胆后，应当尽早给予催吐、洗胃、导泻，这些措施能减少毒物的吸收，是治疗鱼胆中毒的首选方法；对已经出现急性肾功能衰竭、肝损害的患者，应当适度控制液体入量，尽早给予血液灌流和血液透析等血液净化治疗，这是救治成功的关键措施。对于绝大多数鱼胆急性中毒患者，只要能够早期识别，给予及时有效的临床救治，其急性中毒损伤可以治愈。

鱼胆中毒目前尚无有效解药，因此，为避免因误服鱼胆引起的急性中毒，应该从根本上改变“鱼胆能治病”的理念，充分意识到鱼胆有毒。当剖杀鲜鱼，取出鱼胆时，正确的选择是应该是将其丢弃！

吴传芳

张医生信箱

骨折后植入的钢板 到底要不要取？

张医生：

我父亲半年前因外伤致小腿骨折，医生当时在他体内装了一块钢板，还说如无特殊情况可以不取出来。请问，钢板作为一个异物长期存在于体内对身体有影响吗？需要将它取出来吗？

湖南读者 袁先生

袁先生：

这个问题是大多数体内植入了钢板的患者所关心的。统计发现，约有1/3的患者会选择在术后一年取出钢板，然而有大部分患者的钢板是可取可不取的，需要根据具体病情具体分析。有以下情况者，建议将其取出：（1）内固定失败或松动；（2）特殊部位的钢板，如股骨钢板、髌关节钢板等；（3）出现疼痛、过敏等现象；（4）影响生长发育，主要指青少年儿童；（5）因宗教信仰或心理压力等原因。

需要提醒的是，虽然内固定钢板的取出是比较简单的手术，但也有一定的风险，如取出后再骨折、取出后疼痛、内固定残留、神经损伤、手术感染、麻醉风险等。而钢板取出后同样需要休养较长的一段时间，同时经济因素也是需要考虑的。

张医生

如果您有什么疑问或有要咨询的问题，请联系本版责任编辑。
邮箱：57042518@qq.com
电话：0731-84326251

健康卡通



人老腰先老

俗话说“人老腿先老”，但有研究提出，人在20岁以后，腰椎间盘就已经开始出现退行性改变，所以人体最先出现衰老的部位不是腿而是腰，且随着现代人“久坐”生活方式的出现，越来越多的人陷入“人未老腰先衰”的境地。而腰部的衰老最先体现在柔韧性的衰退，其次是肌肉力量。

图/文 李明新