



惠爱专家系列报道之三

■门诊新闻

钻研“内”功 开拓内分泌疾病防治新天地

——记郴州市第一人民医院内分泌科专家刘畅

本报记者 尹慧文 通讯员 吴蕾 何红华

钻研“内”功 内分泌特色诊疗促健康

刘畅介绍，下丘脑、垂体、甲状腺、肾上腺、性腺等内分泌腺体分布于全身。各腺体分泌的各种激素的作用都不是单一的，牵一发而动全身。内分泌糖尿病科诊治范围包括内分泌疾病、高脂血症、电解质紊乱、高尿酸血症等。

“糖尿病是最常见的代谢性疾病，也是目前导致患者致残、致死率高的三大慢性疾病之一。糖尿病的治疗理念是三级预防。”刘畅说，该科的糖尿病诊治，在严格遵从诊疗指南的同时采取个体化的治疗。许多糖尿病患者通过规范和个体化治疗能够减少糖尿病药剂量和并发症，甚至有些病人能够达到逆转，仅靠控制饮食及运动，就可以很好地控制血糖。

除了堪称招牌的糖尿病专病门诊，该科还牵头成立了极具特色的糖尿病足及骨质疏松多学科综合诊治团队(MDT)。

刘畅告诉记者，糖尿病足多学科综合诊治团队由内分泌糖尿病科牵头联合烧伤整形科、手足外科、血管外科、高压氧科、影像科等学科专家组成，强强联手，能及时会诊将患者转到有条件治疗的合适专科，加强糖尿病足溃疡的综合治疗，缩短糖尿病足患者住院日、提高足溃疡愈合率、降低致残和截肢率。

有一名60多岁的非常严重的糖尿病足患者慕名而来。他的足部既有干性坏疽又有湿性坏疽，两个脚趾头黑得像木炭，远远地都可以闻到恶臭。患者有贫血、低蛋白血症、双下肢麻木疼痛、睡眠食欲差，辗转多家医院就诊都建议截肢，但患者保肢意愿非常强烈。刘畅组织医院多学科团队，

首先对患者病情进行全面评估，认为可以尝试通过综合治疗保肢。但这样治疗的时间较长，而且风险高，医生所承受的压力也大。他和团队精心制定治疗方案，通过管理好血糖、抗感染、局部清创换药、药物及介入手术改善下肢血供、负压吸引、营养支持等综合措施逐渐缓解患者病情。病情稳定后指导患者及家属出院在家换药，定期门诊复查、微信跟踪指导。经过不懈努力，两个多月后患者的足部创面完全愈合，截掉了坏疽的两个脚趾但保住了足跟，正常行走不受影响。刘畅和团队的糖尿病足综合治疗模式，极大降低了糖尿病足的大小截肢率。

“我院MDT团队针对糖尿病足患者下肢动脉闭塞开展了下肢动脉腔内介入治疗，还开展干细胞治疗糖尿病足技术，效果显著。”刘畅告诉记者，这些技术为糖尿病下肢血管病与糖尿病足病的治疗打开了一条新路径。

骨质疏松症因罹患人数多且早期症状十分隐匿，被称为“静悄悄的杀手”。刘畅是首届湖南省骨质疏松和骨矿盐疾病专业委员会委员。为做好骨质疏松症的防控和管理，刘畅联合骨科、脊柱外科、手足显微外科、老年科、影像科、核医学科、康复科、健康管理中心成立了郴州市骨质疏松和骨矿盐疾病专业委员会并担任主任委员。专委会定期组织学术活动，规范诊疗行为，提高了郴州的代谢性骨病的诊疗水平。有位年过八旬的老太太，全身疼痛厉害，就连咳嗽、翻身也疼痛不已，多处脆性骨折、长时间治疗效果不佳。通过该院骨质疏松多学科综合诊治团队的治疗，老太太的病情得到了明显缓解。

抽丝剥茧 “拨开云雾”解内分泌疑难杂症

内分泌疾病看不见摸不着，临床表现多种多样，但这些充满了“伪装”的疾病，往往逃不过刘畅和同事们的眼睛。刘畅凭着丰富的临床经验，细致入微，正确诊断并治疗了很多罕见的内分泌疑难杂症，让患者少走弯路。

有一位70岁左右的患者，一直全身疼痛，并且总是腰痛，到某医院被当作骨质疏松治疗，还在外科做过手术，可一直不见好。刘畅和团队通过仔细检查，诊断患者是多发性骨髓瘤，不是原发性骨质疏松，而是骨髓瘤引起的继发性骨质疏松。患者定期接受骨髓瘤治疗，现在10年了，病情一直比较稳定。

担任科主任以来，刘畅带领科室人员努力学习本专业基础理论知识，了解掌握本学科国内外最新进展。科室成功举办了三届郴州市骨质疏松和骨矿盐疾病专业委员会暨郴州代谢内分泌疾病论坛。邀请省内外著名教授来院讲学，成功举办了糖尿病足及

代谢性骨病的市级学术沙龙。承办了郴州市“医疗机构糖尿病院内胰岛素强化治疗规范化培训班”。

该科医疗服务能力及疑难罕见病诊治能力也逐步提升：开展了ACTH兴奋试验、GnRH兴奋试验填补了郴州地区在肾上腺皮质功能减退及性腺疾病诊断的空白。先后诊断郴州首例低磷骨软化症、假性甲旁减及Prader-will综合征，诊断3例IIH患者并在郴州首先采用GnRH泵治疗取得极佳治疗效果。

在治病救人的同时，刘畅还特别重视科普宣传等工作。他申请了科室公众微信号、个人抖音和视频号进行科普宣传。微信视频号“郴一内分泌代谢科刘”、抖音“刘主任谈长高”受到不少人的关注。他还积极参加医院组织的下乡讲课、科普宣传及医疗健康志愿服务等活动。对患者进行糖尿病、骨质疏松、肥胖宣教，协助基层医疗机构进一步规范了糖尿病的诊疗。

“镜面心”遇上心梗 医生“逆向”手术成功“翻盘”

本报讯(通讯员 文良平)近日长沙市第四医院接诊了一位特殊的患者李阿姨，62岁的她因突发胸闷伴呕吐2小时来该院滨水新城院区急危重症医学部急诊医学科就诊。心电图和肌钙蛋白提示为急性心梗，需行介入治疗。术前检查时医生意外发现，李阿姨的身体结构异于常人——正常人心脏在左侧胸腔，而她的心脏却长在右侧胸腔，心尖朝向左侧。而冠脉造影显示，李阿姨合并有左前降支近中段95%狭窄，结合心电图改变等临床情况考虑该血管为此次罪犯血管，需行血运重建。

这种右位心的患者做介入手术时，需要采取俯卧位。由于患者症状较重，不能耐受较长时间的俯卧体位，滨水新城院区心血管内科副主任医师蒋志明和影像技师经过研究决定，把正常影像旋转180度来操作。这样在DSA的影像视觉上跟普通患者是一样的，但实际上其指引导管等器械的操作上却是完全相反的，术者在操作习惯和操作难度上困难倍增。经过努力，最终蒋志明与手术团队成功施行手术，血管顺利开通。

蒋志明表示，镜像右位心发生率为2/10000，而李阿姨同时合并了心肌梗死，则更为少见。对此类患者实行介入术，术者需在术程中镜像位操作，对手术医生要求较高。

大学生用“冰凉贴”降温 “贴”出过敏反应

本报讯(通讯员 王娇 秦璐)近日天气炎热，长沙大三学生王莹(化名)使用一种“冰凉贴”放额头物理降温后，次日起床额头奇痒无比，被冰凉贴贴过的额头起了整片的水疱。长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)皮肤科主任医师田立红诊断其为接触性皮炎，需口服抗过敏药，局部外擦糠酸莫米松软膏和醋酸铅洗剂湿敷等对症治疗。

田立红分析，市面上的“冰凉贴”大多是采用高分子凝胶、水等多种成分制成，外包装是透气的无纺布，散热性较好，其原理主要是通过凝胶中的水分来吸热，从而带走人体的热量。一方面，人们在购买冰凉贴时，一定要通过正规渠道购买；另一方面，皮肤敏感人群慎用冰凉贴。

田立红提醒，如果市民购买的“冰凉贴”是“三无”产品或是遇到敏感肌人群使用后，皮肤就可能会出现过敏症状，比如皮肤局部出现红斑、发痒、肿胀、丘疹、水疱，严重的甚至是大疱、糜烂、渗液等，应立即停止使用。症状较轻者可做冷敷治疗，外擦医用润肤霜，减少刺激即可；症状较重者请及时前往正规医院的皮肤科就诊。

前不久，广州艾力彼医院管理中心发布“2022届中国医院竞争力排行榜”系列榜单，郴州市第一人民医院内分泌科榜上有名，荣获2022届中国医院竞争力排行榜地级城市医院·内分泌科30强，该科已连续两年获评这一荣誉。

郴州市第一人民医院内分泌糖尿病科于2006年独立成科，是郴州市最早建立的内分泌糖尿病专科，为郴州市重点学科、湖南省州市级重点学科建设单位，代表郴州市内分泌糖尿病诊治的最高水平。

目前该院内分泌糖尿病科的领头雁，便是该科主任刘畅。从医20多年以来，他以专注和热爱诠释着一名优秀共产党员、优秀医生的仁心仁术。2017年，40岁的他以全省第二的成绩通过主任医师考试。2019年他遴选为南方医科大学硕士研究生导师，目前是郴州市第二位也是最年轻的内分泌专业硕导。2020年获聘该院首批惠爱学科带头人。他带领团队向着医学高峰不断攀登，不断为患者打开内分泌代谢疾病治疗的新天地，尽心竭力为患者健康保驾护航。