

解密“减肥神药”

说起减肥，当下大家最追捧的莫过于度拉糖肽、司美格鲁肽和利拉鲁肽这几种药了。在自媒体如此发达的今天，网络平台上随处可见宣传它们用于减肥的神奇效果，医院里这些药甚至到了“一药难求”的地步，在那些爱美人士的心中就是神一样的存在。下面笔者就来聊一聊这些神奇的减肥药。

随着糖尿病及其治疗的深入研究，人们不断发现抗糖尿病新的药物作用靶点，而这3种药的作用靶点不同于以往的新型降血糖药物，它们属于GLP-1（胰高血糖素样肽-1）受体激动剂。GLP-1是一种肠道分泌的重要肠促胰素，能够促进胰岛素合成与分泌，刺激胰岛β细胞的增殖和分泌，抑制β细胞凋亡，从而增加胰岛β细胞数量，抑制胰高血糖素分泌、控制食欲、延缓胃排空。这类药与体内天然GLP-1氨基酸序列有部分或完全同源性，通过刺激GLP-1受体来实现这些药理作用。它们可以在一天的任何时间注射，不受进餐限制，因其降糖疗效、代谢获益及安全性好，

获得国内外指南的广泛认可，深得广大医生青睐。

“我减了4斤，脸小了，腰围也细了！”笔者的朋友使用后感觉不错，许多体重指数

(BMI)在正常范围内的健康人士也开始注射这类药减肥，需求量的增长导致各大医院有时出现断货，甚至影响了部分糖尿病患者的正常用药。但是GLP-1类药物并非适合所有人，除会出现常见的恶心、腹泻、呕吐、便秘等胃肠道不良反应，还有过敏反应、胆石症、胰腺炎、味觉倒错、甚至自杀倾向的风险。有生育计划的，至少要停用此类药2个月才考虑开始备孕。这类药还禁用于甲状腺C细胞肿瘤个人既往病史或家族病史以及2型多发性内分泌肿瘤综合征患者。虽然国内外均有体重超标的糖尿病患者使用后，降糖的同时还有减重效果的研究报道，但值得注意的是，在我国



的药品说明书中，它们并未获批用于减肥，说明书明确的适应症，是用于成人2型糖尿病患者的血糖控制和降低伴有心血管疾病的2型糖尿病成人患者的主要心血管不良事件。

朋友们看到这里，是不是需要多一份思考呢？在肥胖的治疗方面，合理控制饮食、积极锻炼等生活方式干预是一线治疗方案，GLP-1受体激动剂进入国内市场时间较短，它们的远期效果和安全性还有待进一步观察和研究，美丽固然重要，但是健康和安全更为重要，即使真的需要使用，也要到正规的医疗机构咨询且谨慎对待。

湖南省郴州市第三人民医院
黄燕

肺栓塞三联征 如何进行溶栓治疗？

肺栓塞是一种严重的血管急性事件，常由血栓或其他物质阻塞肺动脉引起。在某些情况下，肺栓塞会导致肺栓塞三联征的出现，这是一种特定的临床表现组合。

肺栓塞三联征的定义

呼吸困难 肺动脉阻塞会导致肺部供血不足，影响氧气的吸入和二氧化碳的排出，因此患者会感到呼吸急促和呼吸困难。其程度因病情轻重而有所不同。

胸痛 由于肺动脉血栓堵塞引起的肺血流减少或中断，导致肺循环受损。这种胸痛通常是剧烈的持续性疼痛，可能会加重深呼吸、咳嗽等活动。

咳血 血栓阻塞肺动脉或其分支会影响肺部血液供应，导致肺组织缺血缺氧。这种缺氧可能导致肺部组织受损，从而出血。在血栓阻塞时，血流不能正常通过堵塞的血管，这会导致肺血管壁受压，造成血管壁损伤或咳血。

严重肺栓塞三联征的溶栓治疗

溶栓治疗是指通过溶解血栓来恢复肺动脉的正常血流。它被广泛应用于肺栓塞患者，特别是在严重肺栓塞三联征中，因为这种三联征表明了较严重的肺血栓栓塞。溶栓治疗常用药物包括阿替普酶、链激酶和尿激酶。这些药物能够在体内激活纤溶酶系统，促使血栓溶解。

溶栓治疗可以通过静脉内注射或经导管直接注入血栓所在的位置进行。对于一般肺栓塞患者，静脉溶栓是常见的治疗方式，药物通过静脉输注进入体内。对于肺栓塞三联征患者，经导管溶栓是一种常用的治疗方法。其基本原理是通过导管将药物直接送达血栓所在的肺动脉分支，以加速血栓溶解，减少溶栓药物的副作用，并提高治疗效果。进行溶栓治疗时，患者需密切监测生命体征和血液凝血功能。医生会评估治疗反应和溶栓程度，必要时进行补充治疗或调整治疗计划。

溶栓治疗的适应症及禁忌症

1. 适应症

心肌梗死 对于新近、大面积的心肌梗死，可以考虑溶栓治疗。

无机会行介入治疗的急性冠状动脉血栓闭塞 在急性冠脉血栓闭塞无法立即接受介入治疗的患者，溶栓可以作为一种替代治疗方法。

急性肺栓塞 对于高度疑似或确诊的急性肺栓塞患者，溶栓可以迅速溶解血栓并恢复肺血液供应。

脑卒中 在特定条件下，对于某些缺血性脑卒中患者，早期溶栓可以恢复梗死区脑组织的血液灌注。

2. 禁忌症

头部创伤、颅内出血、脑出血或蛛网膜下腔出血；**未能有效控制的高血压**；**有严重过敏反应或溶栓过敏史**；**曾有重度消化道出血或者中风攻击**；**近期有内科或外科手术，尤其在脑部、胸部、腹部、脊椎，以及关节置换手术后**；**妊娠期间**。

溶栓后如何科学抗凝

给予肝素 肝素是常用的抗凝药物之一，可通过预防和抑制血栓形成来减少再栓塞的风险。在溶栓治疗后，通常会持续给予静脉肝素治疗一段时间，然后转为口服抗凝药物。

口服抗凝药物 例如华法林(warfarin)等口服抗凝药物，常用于长期抗凝治疗。它们需要在医生的指导下适量使用，并定期检测凝血指标(如国际标准化比值INR)进行调整。

新型口服抗凝药物(NOACs) NOACs是近年来出现的口服抗凝药物，如达比加群(dabigatran)、阿哌沙班(apixaban)、利伐沙班(rivaroxaban)等。与华法林不同，NOACs不需要频繁的凝血指标检查，并在特定情况下可用于替代传统的口服抗凝药物。

湖南省浏阳市人民医院 张剑

白血病患者血常规异常有哪些？

身体出现这些症状要警惕

白血病是一种由白血病细胞克隆性增殖引起的血液系统肿瘤。由于白血病细胞的克隆性增殖，造成正常血细胞的生成受到抑制，血常规是最常用的检查方法之一，用于评估白血病患者的疾病情况。以下是白血病患者血常规异常的详细论述及相关症状的警示。

白细胞数量异常

白血病患者白细胞数量异常升高。这是由于白血病细胞的异常增殖导致的。白血病细胞通常具有高度的增殖能力，会取代正常的白细胞，导致白细胞数量升高。白细胞增多可以引起倦怠、发热、体重减轻、食欲不振等全身症状。

红细胞数量异常

白血病患者红细胞数量异常降低。这是由于骨髓中白血病细胞的大量克隆性增殖引起。正常情况下，骨髓负责红细胞的生成。然而，在白血病中，由于白血病细胞的异常增殖，骨髓的正常功能受到抑制，造成红细胞数量的减少，即为贫血。贫血可以导致乏力、气短、心悸等症状。

血小板数量异常

白血病患者血小板数量异常降低。这是由于白血病细胞的异常增殖导致的。血小板是负责止血过程中的重要细胞。在白血病中，由于白血病细胞的异常增殖，骨髓中原始血小板的数量减少，进而导致血小板的生成减少。血小板减少可以导致易出血、皮肤出血、鼻衄等症状。

未成熟细胞增多

在血液中发现大量的未成熟细胞也是白血病的常见表现之一。这些未成熟细胞是白血病细胞的前体细胞，通常表现为原始细胞过度增多。具体分型包括早幼粒细胞、原生细胞、幼稚细胞等。未成熟细胞增多表明骨髓中存在异常的增殖细胞群，进一步提示可能存在白血病。

由于白血病细胞不仅存在于血液中，还可以侵犯其他组织器官，因而患者还可能出现以下症状：

1. 淋巴结肿大 淋巴结是白血病细胞常见的累及部位之一。当白血病细胞侵犯淋巴结时，淋巴结往往会增大并变得坚硬，通常无痛，仅出现淋巴结区域

不适感。

2. 肝脾肿大 白血病细胞还可以侵犯肝脾组织，导致肝脾肿大。肝脾肿大通常是痛觉轻微或无痛的，但可以导致腹部不适或胀满感。

3. 疲劳和体重下降 由于贫血和代谢异常等，白血病患者常常感到疲劳，即使在休息之后也无法得到缓解。体重下降也是另一个常见的症状。

4. 骨骼疼痛 白血病细胞可以侵犯骨髓和骨骼，导致骨骼疼痛。这种疼痛通常为持续性、进行性，并在夜间加剧。骨骼疼痛通常发生在骨髓丰富的区域，如骨盆、脊柱和股骨。

不同类型的白血病对应的身体症状也略有不同。例如，急性淋巴细胞白血病患者常表现为发热、淋巴结肿大、皮肤、咽喉、鼻腔出血等；急性髓细胞白血病患者常表现为持续发热、疲劳、骨痛等。因此，在没有其他明显原因解释的情况下，出现异常血常规结果和上述相应症状时，可能存在白血病的可能性，建议及时就医，明确诊断。

张家界市桑植县民族中医院
郑爱军