

多发性骨髓瘤： 披着“常见病”外衣的“隐形杀手”

在日常生活中，不少人对于血液系统疾病的认知仅停留在常见的贫血、白血病等，却不知有一种隐匿性强且危害巨大的血液系统恶性肿瘤——多发性骨髓瘤正悄然威胁着众多患者的健康。多发性骨髓瘤因其早期症状不典型，易被延误治疗。中南大学湘雅三医院专家指出，多发性骨髓瘤作为恶性血液肿瘤，目前从理论层面来看，完全治愈存在较大难度。所以，早发现、早诊断以及规范化治疗，就成为了有效控制病情的关键所在。

这个“瘤”易被误诊为 骨质疏松、腰肌劳损

中南大学湘雅三医院血液内科主任医师刘竞介绍，多发性骨髓瘤（MM）源于浆细胞恶变。浆细胞本是免疫系统的“卫士”，负责产生抗体抵御病原体。但当浆细胞恶性增殖，就会“叛变”成肿瘤细胞。这些肿瘤细胞在骨髓大量聚集，抑

制正常造血，还分泌异常抗体（M蛋白），损害全身多个器官。

为何称其为“隐形杀手”？主要因其早期症状隐匿且缺乏特异性。患者常出现骨痛、乏力、贫血、反复感染等症状，极易被误诊为骨质疏松、腰肌劳损等常见疾病。这导致患者往往辗转于多个科室，最终延误病情诊断。随着疾病进展，患者会出现严重骨质破坏、肾功能衰竭、高钙血症、贫血、感染等并发症，极大地降低生活质量，甚至危及生命。

身体“小毛病”持续不愈 警惕多发性骨髓瘤

刘竞提醒，若出现以下症状需高度警惕并及时就医。腰背部、胸肋骨等部位的持续性疼痛，且活动后加剧、休息后缓解不明显；面色苍白、头晕乏力、心慌气短等贫血症状；频繁感冒、肺炎、尿路感染且难以治愈；出现蛋白尿、泡沫尿、夜尿增多、水肿等肾功能

异常表现；以及恶心呕吐、便秘、嗜睡、意识模糊等高钙血症症状。

对于疑似人群，早发现、早诊断极为关键。18岁以上球蛋白增高、白球比异常的患者，以及出现相关科室常见疾病无法解释的骨痛、骨质破坏、蛋白尿、反复感染、水肿、贫血、高钙血症、神经系统病变等情况，均应引起重视。针对疑似人群的筛查，初级筛查可进行血清球蛋白分析和尿轻链检测，而确诊 M 蛋白则需血免疫固定电泳和尿免疫固定电泳检查。

尽管多发性骨髓瘤凶险，但随着医学进步，它已不再是“不治之症”。通过早期诊断和规范治疗，患者有望长期生存，甚至实现临床治愈。因此，提升认知，重视身体异常信号，积极参与筛查和治疗，是对抗这一“隐形杀手”的有力举措。

通讯员 刘艳

■门诊新闻

大叔全身反复红斑脱屑 患银屑病获对症治疗

本报讯（通讯员 刘亚玲 周逢丽）近日，张大叔因全身脱皮、瘙痒来到浏阳市人民医院湘赣边皮肤医学中心就诊。该院副主任医师李媛通过仔细询问病史及体查、结合皮肤镜检查，诊断张大叔患上的并非“绝症”，而是一种慢性皮肤病——银屑病，该病遵医嘱规范治疗，是可以完全控制的。随后，张大叔通过一段时间规律的治疗，病情明显控制。

李媛介绍，银屑病，俗称“牛皮癣”，是一种常见的多基因遗传性皮肤病。

该病的护理很重要。在外用药物的前提下，患者应常规外用保湿剂做好保湿修复皮肤屏障，避免使用肥皂和泡沫浴，以免加重皮肤屏障功能的损伤，避免用过热水烫洗及用力搓洗；同时也应控制洗澡的频次及时间。

同时需要忌口，勿食用辛辣食物：辣椒、花椒、生姜、大蒜、芥末、八角、茴香等；高脂肪食物：如油炸食品、肥肉、动物内脏等含有较高的脂肪；高糖食物：如糖果、糕点、蛋糕等；酒精及刺激性饮品。

李媛提醒，银屑病的诊疗是一个长期的过程，患者需要保持耐心和信心，定期到医院进行复诊，观察病情变化，以便及时调整治疗方案。

湖南中医系统首例双次自体造血干细胞移植成功

湖南中医药大学第一附属医院近日顺利为一患者实施双次自体造血干细胞移植。这也是湖南中医医疗系统首例运用双次自体造血干细胞移植，针对高危多发性骨髓瘤（合并 TP53 突变）患者进行治疗。据悉，此次双次移植过程中，医院坚持中药与中医外治法协同，有效应对了患者出现周围神经病变、骨痛、血栓等并发症情况，实现减毒增效的预期。

通讯员 刘凯 摄影报道



破解孤独症干预难题： 湖南为家长带来国际“新解法”

本报讯（通讯员 池边柳 卿小娟）近日，湖南省儿童医院儿童保健所率先在省内引入世界卫生组织照护者技能培训（WHO-CST）项目，为孤独症及发育障碍儿童家庭干预带来新希望。

今年1月，湖南省儿童医院率先在省内落地 WHO-CST 项目。该项目由世界卫生组织、联合国儿童基金会与“孤独症之声”联合开发，通过一对一训练课、家长团体课和家访课程，帮助照护者掌握“家庭养育和早期干预”核心技

能，提升儿童参与活动、交流沟通与日常生活能力，改善亲子关系。首批参与培训的照护者反馈，通过学习，他们能更有效地引导孩子参与活动，增进亲子关系，干预信心也显著增强。

湖南省儿童医院儿童保健所主任赵莎介绍，医院将医院干预与家庭干预相结合，为孤独症及发育障碍儿童提供科学、高效、个性化的干预服务。自2003年起，该所已为1~6岁孤独症儿童提供约15万人次的干预训练。目前，医院

拥有全面系统的评估体系，涵盖盖塞尔量表、韦氏智力测试等多项专业测评，并建立了集诊断、测评、干预于一体的服务模式，为1周岁以上儿童提供全流程服务。

我国孤独症患者已超1000万人，其中0~14岁儿童达200万人。早期识别与干预对孤独症儿童的康复至关重要。若孩子出现“五不（少）”症状——不（少）看、不（少）应、不（少）指、不（少）语、不当，需尽早带孩子前往专业医疗机构就诊。

糖尿病成肛周脓肿“帮凶” 年轻小伙险丧命

本报讯（通讯员 吴波 汤雪）李卫体重近200斤，日常工作繁忙、饮食不规律且久坐不动。3月下旬，他肛门周围突发剧烈疼痛，伴有红肿发热，严重影响生活。家人陪同其前往长沙市中心医院胃肠、肛肠外科就医时，李卫随机血糖高达33.3mmol/L，远超11.1mmol/L的正常上限。经检查，李卫患马蹄状肛周脓肿，脓肿沿括约肌间隙和坐直肠间隙播散，引发严重感染，并伴有C反应蛋白和降钙素原升高，确诊为肛周脓肿合并脓毒症。

鉴于病情危急，胃肠、肛肠外科团队迅速为李卫实施肛周脓肿Hanley手术及一次性根治术，留置引流管。术后，在医护指导下，李卫调整生活方式、定期监测血糖，肛周手术切口顺利愈合。

胃肠、肛肠外科主任黄邵斌介绍，肛周脓肿是肛门周围软组织的急性化脓性感染。糖尿病患者因微循环障碍，细菌易在肛门周围丰富的血管处滞留引发感染，且肛门周围组织疏松，感染极易扩散。部分患者还可能发展为致死率高的肛周（会阴）坏死性筋膜炎，因此糖尿病患者出现肛周脓肿需高度重视。

黄邵斌给出6条预防建议：一是严格控制血糖，定期监测；二是注意个人卫生，保持肛周清洁；三是避免长时间久坐，减轻肛门压力；四是经常锻炼，控制体重；五是调整饮食结构，少吃辛辣油腻食物，多吃高纤维食物，预防便秘和腹泻；六是出现肛周红肿疼痛等症状，应及时就医。