

2017 世界防治结核病日：

联合起来消除结核 不让任何人掉队

▲ 记者 孙瑜森

患者篇

病耻感，
刻在结核患者心里的烙印

被确诊的结核病患者会不愿意与人有眼神的交流，怕身边的人投来异样的眼光。哈尔滨市胸科医院结核病科王鹏教授说，虽然是小小一个几毫米厚度的口罩，但是有时候就是它隔住了医生和患者之间的交流渠道。他有时会在和患者交流的时候摘下口罩，患者往往会有一些惊讶，同时也会感受到被医生“亲密”对待，而这种温情，可能会流淌很长

一段时间。

百余年前，人类听闻肺结核“色变”，被冠以“白色瘟疫”的结核病困扰数以万计的肺结核患者，他们背负巨大病耻感。

百余年后，肺结核虽已不是无法攻克的绝症，但结核病患者却因公众对结核病缺乏足够的了解而难以光明地生活在社会上。结核病这种特殊的传染病，更需要社会为患者消除歧视、降低病耻感。

“耐药结核菌”：
古老疾病的致命新貌

哈尔滨市结核病防治所刘公利副所长谈到结核病防治困境的时候说，“其实结核病治疗上最大的难题，是耐多药结核患者的增多。这些患者不得不面对比普通结核病治疗更长的周期，更多的费用，更多的药物。”

结核病专家王鹏说，临床上极其期待新药的发明，能为耐多药结核患者打开一扇希望的大门，改善现有的情况。耐多药结

核患者的心理比一般患者更加脆弱，有些患者会因药物不良反应而放弃治疗，有些患者甚至出现明显的抑郁倾向，更有些患者因抑郁而选择轻生。由于长期的治疗，反复的发作，持续加重的症状，让这群人难以重返社会。他们不仅孤独、缺乏存在感、还要承受将疾病传染给家人的担忧，特别是那些为人父母的患者，孩子是他们难解的心结。

结核菌是潜藏在
在身体里的“活火山”

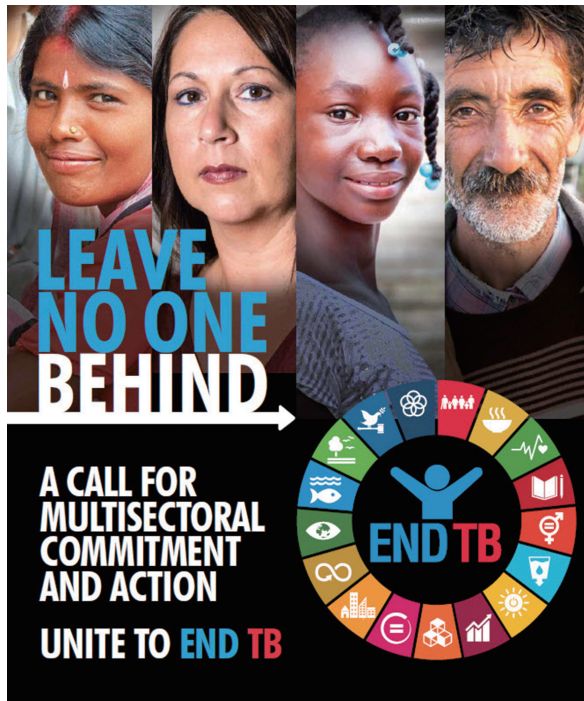
肺结核患者咳嗽时，每次排出的飞沫中有约为3500个结核杆菌，一次喷嚏排出结核杆菌数则可达100万个。刘公利形象地比喻，“结核菌”的杀伤力堪比“肿瘤君”，成为了潜藏在体内随时可能爆发的一

座“活火山”。

对于结核杆菌，所有的人群都是易感的，都可能受到结核杆菌的侵害。但遗憾的是，到目前为止，人类对于结核杆菌还没有发明出一种能对所有人群都有很好保护作用的疫苗。

3月24日，这个原本以1882年德国科学家科赫氏发现结核病原菌为纪念的日子，成了每年通过大众媒介走入公众视野的日子。然而120多年来，尽管人类曾多次努力控制疫情流行，结核杆菌却在与药物的抗争中不断产生变种与耐药性。今天，结核病仍然是全球威胁人类的最大杀手之一，它并没有被消除，却以新的面貌示人，不断向人们发起“挑战”，患者以及潜在患者的身心，都在备受煎熬。

2017年是以“联合起来消除结核病”为主题的世界防治结核病日活动的第二年。世卫组织今年将特别关注针对“不让任何人掉队”做出的联合努力。



2016年，世卫组织报告数据，全球1040万人患结核病，2015年全球有180万因结核病死亡。2011年统计数据，在中国有多达5.5亿人感染结核杆菌，结核病患者约500万人，每年新发病人约为90万。结核病作为全世界由单一致病菌导致死亡最多的疾病，目前中国发病人数居全球第三位。

专家篇

支气管结核：
女性发病是男性2倍

气管、支气管结核：是指发生在气管、支气管的黏膜和黏膜下组织所引起的结核病。气管支气管结核多发于青、中年，女性发病是男性2~3倍。

哈尔滨市胸科医院结核病科主任赵彩燕教授介绍，根据气管支气管结核可分为初治、复治及耐药病例情况，应选择有效的抗结核化学治疗方案进行全身抗结核药物化学治疗。

对于活动期气管支气管结核，早期全身抗结核药物治疗能有地效杀灭结核分枝杆菌。对于已完成疗程的非活动期气管支气管结合患者，一旦形成了气道狭窄、闭塞、软化，抗结核药物化学治疗的作用就不大。对于未完成疗程的气管支气管结核患者，应继续应用抗结核药物，巩固治疗并完成疗程，防止复发及并发症发生。

患者出现以下症状临床高度怀疑气管支气管结核存在，应进行支气管镜检查：

- ★咳嗽、气促、呼吸困难等临床症状与肺部病灶范围、严重程度不相符。
- ★抗结核化学治疗后，肺内病变吸收好转，但症状仍无明显改善。
- ★治疗过程中出现患侧病灶增多、增大，出现支气管播散病灶、张力性空洞。
- ★不明原因慢性持续性咳嗽、咳痰、咯血、喘鸣、声嘶及呼吸困难，尤其是痰抗酸杆菌阳性而肺部无结核病灶。

经气管镜冷冻技术“直击元凶”

王鹏教授介绍，单纯全身抗结核药物治疗，药物不易渗入病灶，支气管镜介入冷冻治疗是近年来兴起的新技术。与热烧灼方法相比，冷冻治疗所引起的局部炎症反应相对较轻，可作为优先选择，目前已成为局部治疗支气管结核的主要手段。通过支气管镜病灶清创术、冷冻治疗及球囊扩张术，可对病灶实施腔内清理及支撑，使气道恢复其原有功能。

“靶向”顾名思义就像打靶一样将子弹射中靶心。王鹏教授所进行研究

的靶向介入治疗，即在数字减影机监视下、在支气管镜的引导下，通过导管将抗结核杀菌药物直接注入肺结核病变中。

王鹏教授介绍，近几年开展的经纤维支气管镜肺结核介入治疗，虽然能使多种抗结核药物在肺部产生较高的药物浓度，产生局部杀菌或抑菌的作用，但受到器械的影响，不能达到精密的定位。但是通过我们的技术手段，就可以在直视下，动态地观察到整个介入过程，使定位更精确。



医师报

社址：北京市西城区西直门外大街1号西环广场A座17~18层

邮编：100044

广告经营许可证号：2200004000115

编委会主任委员：张雁灵
编委会名誉主任委员：殷大奎
编委会副主任委员：

杨民 庄辉 蔡忠军
梁万年 胡大一 郎景和
王辰 马军 赵玉沛
张澍田 齐学进

总编辑：张雁灵



社长 王雁鹏
常务副社长兼执行总编辑 张艳萍
副社长 黄向东
副总编 杨进刚 王德

东北亚出版传媒主管、主办

新闻人文中心主任 陈惠
新闻频道副主任 张雨
学术中心主任 许奉彦
综合频道副主任 裴佳
循环频道助理 董杰
市场部总监 张新福
市场部常务副总监 李顺华

网址：www.mdweekly.com.cn

转 6844
转 6869
转 6866
转 6858
转 6853
转 6692
转 6614

邮箱：ysb@mdweekly.com

公共关系部部长 于永 转 6674
公共关系部副部长 王蕾 转 6831
公共关系部副部长 林丽芬 转 6889
法律顾问 邓利强
首席医学顾问 张力建

微信号：DAYI2006

每周四出版 每期24版 每份4元

各地邮局均可订阅

北京国彩印刷有限公司

发行部电话：(010)58302970

总机：010-58302828

举报电话：010-58302828-6831