

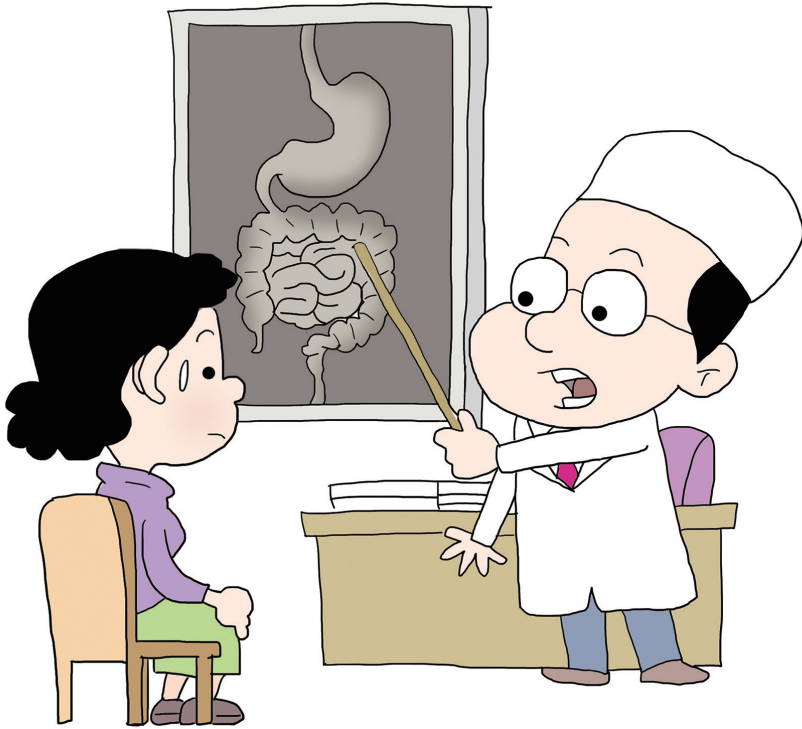
台州阿婆得了“绿色癌症”，肠壁布满裂纹似要裂开

最艰难时候等到了“生物制剂”这趟车

通讯员 叶倦/文 陈静/图

台州一位老人腹痛腹泻10多年，医生在她肠子里看到无数裂纹，老人被诊断为“绿色癌症”克罗恩病。

为了治病，老人尝试了传统疗法，却险些因为生活质量下降放弃治疗。幸好，她在最艰难的时候等到了“生物制剂”这趟车。如今，肠子里的裂纹消退得差不多了，老人的脸上出现了久违的笑容。



莫名腹痛腹泻10多年

项阿婆今年67岁，早在10多年前，她就开始出现莫名其妙的腹痛，疼痛位置在肚脐周围。同时还有腹泻，两三天就要发作一次。

刚开始，项阿婆以为是肠胃不好，自己到家旁边的药店买了治胃肠疾病的药。吃了药，腹泻确实有所缓解，她也就没放在心上。但过一段时间，腹泻又会复发，于是再吃点药。就这样，项阿婆的病情一直反反复复。

几年后，项阿婆不堪腹痛腹泻的困扰，到医院做了肠镜。肠镜检查提示有肠道溃疡。项阿婆以为找到了病根，按照溃疡治疗了一段时间，但还是没有明显好转。这下她更加疑惑了：“我到底得了什么病？怎么老是治不好？”

2019年时，项阿婆来到台州市中心医院求助，想找出自己到底得了什么病。

确诊“绿色癌症”

当时的接诊专家、消化内科主任医师林刚给杜阿婆进行了详细检查，还根据老人的需求给她做了胶囊内镜检查。检查发现，项阿婆的肠道里除了多发溃疡外，肠壁满是裂隙，看起来如同随时开裂的瓷器一般，非常吓人。

综合考虑项阿婆腹痛腹泻10多年，她的肠镜病理和其他症状，林刚确诊项阿婆患上了克罗恩病。

林刚介绍，克罗恩病是一种慢性、反复发作的肠道非特异性炎症性疾病。这种疾病会影响整个消化道，导致患者出现肠梗阻、肠穿孔、出血、肠瘘、严重营养不良等并发症。

由于消化道受到疾病影响，无法正常消化吸收普通的食物，部分患者甚至无法正常吃饭，需要进行鼻饲。所谓鼻饲，就是用一根特制管道通过鼻孔进入消化道，到达肠道，然后通过管道将专门配置的患者肠道可以

吸收的营养液送到肠道里，从而维持患者生命。还有些患者由于病情严重，不得不手术切除部分肠道。

虽然克罗恩病不像癌症那样致命，但患者饱受疾病折磨，非常痛苦，所以克罗恩病被人们称为“绿色癌症”。

发病率逐年上升

林刚介绍，近10年来，我国克罗恩病的发病率明显上升。这种疾病每个年龄段的人都可能发生，但发病高峰是15-25岁，80%的患者在40岁前发病，儿童和老年人发病相对比较少。

令人无奈的是，克罗恩病发病率不断升高，但它的准确病因至今仍不明确。目前能明确是它的发生与环境、异常感染与菌群因素，以及免疫因素有关。环境方面，可能与社会工业化有关。吸烟与克罗恩病发病率呈正相关。生活方式改变、高脂饮食等因素也可能导致克罗恩病的发生。遗传研究也发现，克罗恩病的亲属发病率明显高于普通人。炎症性肠道内菌群失调与克罗恩病发作有关系。部分患者存在免疫缺陷，也是发病因素之一。

由于病因不明确，治疗自然也是非常艰难。传统的治疗包括各种药物及外科手术切除病变肠道等。由于传统疗法的局限，即便病情控制得还可以，患者也常常难以避免巨大的痛苦和高昂的治疗费用带来的负担。

新疗法让患者看到了希望

根据项阿婆的病情，林刚首先按照治疗规范采用传统疗法对她进行治疗。一段时间后，项阿婆的症状有所改善，但出现了肝功能异常、头晕等副作用。受到副作用的影响和对疾病的更多了解，项阿婆的心情十分低落，治疗配合度也明显下降，治疗时断时续，病情逐步加重。

去年年底，项阿婆因为病情加重，再次来到台州市中心医院就诊。林刚给项阿婆进行全面评估，考虑到传统治疗力有未逮，他与项阿婆一家充分沟通，向他们提出了调整治疗方案，采用生物制剂疗法的想法。感受过传统治疗的不足，项阿婆一家立即同意了。

更换治疗方案后，项阿婆的症状逐步好转，腹泻、腹痛的发作频率逐步下降。今年5月中旬的复查发现，项阿婆肠道里的裂纹已经基本消退，肠道黏膜恢复情况良好。整个治疗过程中，除了刚开始的时候一些特殊食物需要控制外，大部分情况下项阿婆饮食基本正常。除了要定期到医院检查外，她的生活质量并没有受到严重影响。

随着治疗的进展，项阿婆的心态渐渐发生变化，脸上也出现了久违的笑容。“感觉比以前好很多，和没生病之前差不多，总算看到了希望。”

未来可期

林刚介绍，随着医学界对克罗恩病的不断研究，近年来各种生物制剂疗法在治疗中得到应用。对克罗恩病，尤其是轻中度克罗恩病，生物制剂的疗效明显超出各种传统治疗方法，临床缓解及内镜下黏膜愈合率非常高，患者可以高质量生活。“克罗恩病的治疗进入生物制剂时代，以后将不再是‘绿色癌症’。”他说。

目前，得益于国家医药集采和医保等政策，生物制剂的治疗费用从每年近10万元下降到如今的几千至一万多元，患者的经济负担得到大幅减轻。

林刚表示，随着医学的快速发展，将来会有更多效果更优、安全性更好的生物制剂进入临床。“期待克罗恩病等炎症性肠病的治疗归入慢性病管理，克罗恩病患者也能如同高血压病、糖尿病病人一样有方便的药物控制，高质量的生存。”他说。

□热搜

每两人中一人感染，这“菌”怎么防

记者 王怡 通讯员 林佳佳

近日，与“幽门螺杆菌”相关的话题，再一次登上网络热搜。自从它被WHO确定为I类致癌物后，很多人都担心自己是否会无意间被感染。医生表示，对于部分易感人群来说，感染幽门螺杆菌后，得胃癌的概率会明显增加。

相关数据显示，我国目前的幽门螺杆菌感染率为59%，换句话说，平均每两个人当中就有1人感染幽门螺杆菌。“感染幽门螺杆菌后，可能会出现胃胀、胃痛、反酸烧心、恶心、呕吐等一系列症状。长期病变未治愈，可能会演变为萎缩性胃炎、胃癌等。”台州医院消化内科副主任医师彭金榜说，幽门螺杆菌感染，可导致胃癌的患病风险比正常人群高出4-6倍。反之，如果没有感染过幽门螺杆菌，发生胃癌的风险是极低的。

“目前，针对幽门螺杆菌的治疗，主要是‘铋剂四联’疗法，即质子泵抑制剂+铋剂+2种抗生素的组合。”彭金榜说，但是，幽门螺杆菌被根除后，极少数人仍有可能复发，主要是因为细菌耐药，导致根除不彻底或者再次感染。

此外，幽门螺杆菌还具有一定的传染性。主要的传染途径有两种，一是人与人之间相互传播，例如共用碗筷、集体用餐、喂饭等。二是食用了被感染的食物，或是接触粪便引发传染。换句话说，一个家庭只要有一人感染，其他成员感染幽门螺杆菌的概率会更大。

不过，也不必过于担心，良好的生活方式和饮食习惯，能有效地预防幽门螺杆菌感染。大家还需要从源头预防，避免病从口入。

“预防幽门螺杆菌感染，不共用碗筷、实行分餐制是常见的预防方式之一。如果没法采用分餐，吃饭时可以准备一双公筷，给别人夹菜时，使用公筷。”彭金榜说，大家一定要注意好个人卫生，饭前便后勤洗手。对餐具食物进行充分清洗，加热烹煮与消毒，就能有效杀灭并消除幽门螺杆菌的污染。

最后建议大家，一旦发现幽门螺杆菌感染，一定要尽早杀菌，平时注意饮食健康，保持个人卫生，一旦发现相关的胃部不适症状，一定要及时到医院做相关检查，将胃癌有效扼杀在萌芽之中。