

结核病：防治不当堪比癌症

——访市第三人民医院副院长、结核病专家陈欣

■本报记者 贺正香



陈欣

根据 WHO2017 年的报告，全球 2015 年估计有 1040 万新发结核病例和 140 万结核病死亡病例；全球结核病发病率为 133/10 万，南非的发病率为 834/10 万，中国的发病率为 68/10 万；2015 年中国结核新发病人数 93 万。

随着医疗技术和水平的不断提升，肺结核已经不像以前那么可怕，治愈的几率也大幅度提高了，但情况依然不容乐观。“结核病控制重在宣教并督促规范化治疗，让市民认知结核病的危害性和强制隔离治疗的必要性，杜绝耐药肺结核这一可传染的‘癌症’流行的重要性。初治肺结核、涂阳培阳肺结核、耐药肺结核、重症结核病必须强制隔离治疗。”市第三人民医院副院长、结核病专家陈欣在接受记者采访时表示。

防治结核病，隔离治疗是关键

结核病又名“痨病”，由结核杆菌引起，主要侵害人体肺部，发生肺结核。肺结核在我国法定报告甲乙类传染病中发病和死亡数排在第 2 位。得了肺结核如发现不及时，治疗不彻底，会对健康造成严重危害，甚至可引起呼吸衰竭和死亡，给患者和家庭带来沉重的经济负担。

陈欣表示，结核病的临床表现多种多样，早期症状轻，不典型，容易与其他呼吸系统疾病，如气管炎、肺炎等疾病混淆，经常被忽略而导致就诊延迟。

普通成人如果患上结核病，全身症状往往表现为午后有低热，体温 37.0—38.0℃，乏力、盗汗、食欲不振、体重下降，儿童可有发育延迟，女性可有月经不调。90%以上的结核病会累及肺，也就是大家常说的“肺结核”，结核病变刺激气管、支气管出现咳嗽、咯痰；病变侵蚀血管后可有咯血；累及胸膜时可出现胸痛；当病变广泛，会出现呼吸困难等症状。

陈欣强调，肺结核是呼吸道传染病，很容易发生传播。肺结核病人通过咳嗽、咳痰、打喷嚏将结核菌播散到空气中，健康人吸入带有结核菌的飞沫即可能受到感染。与肺结核病人共同居住，同室工作、学习的人都是肺结核病人的密切接触者，有可能感染结核菌，应及时到医院去检查排除。

2003 年，衡阳某地区何女士的丈夫谭先生在外工作期间，因为咳嗽、咳痰、胸闷等，自己买了一些感冒药和消炎药服用，未见好转，便请假回家休息了一段时间，在家待了 1 个月，身体越发不适，咳嗽咳痰没有缓解，还伴有气促，于是，来到市第三人民医院就诊治疗。经过相关检查后，谭先生被确诊为空洞型肺结核，且具有较强的传染性。

令谭先生更意外的是，自己住院了没几天，一直在家照顾孩子的妻子何女士也出现了咳嗽咳痰的症状，到医院检查，查出了肺结核。其后，在谭先生夫妻俩住院半个多月后，家里两个孩子也出现相应症状并确诊为肺结核。

不过，好在谭先生一家四口经过治疗后，病情都得到了有效控制，并顺利康复出院。

“谭先生家的情况是一起典型的家庭聚集性肺结核疫情。因为谭先生及其家人缺乏对肺结核病防治知识的了解，在谭先生出现咳嗽咳痰等疑似肺结核症状后，没有及时诊治，并且在谭先生在家休息期间，没有采取必要的防护措施而造成了家人的感染。”陈欣说道。

规范治疗，防止演变为耐药结核病

肺结核治疗全程为 6—8 个月，耐药肺结核治疗全程为 18—24 个月。按医生要求规范治疗，绝大多数肺结核病人都可以治愈。如果不规范治疗，肺结核病人容易产生耐

药肺结核。一旦耐药，治愈率低，治疗费用高，社会危害大。

一旦转变为耐药结核病，治愈率就会大大降低，目前耐药结核病的治愈率只有 60%左右，但治疗疗程却要从 6 个月延长到至少两年。此外，治疗耐药结核病需要使用一线常用药物之外的二线药物，比如卡那霉素，副作用大，价格高昂，治疗效果却大打折扣，无异于放大了病人的痛苦。对于重症结核病及耐药结核病，需要有经验的结核病专科医生根据患者的具体情况制定个性化治疗方案。

耐药结核病病人的传染期长，被传染上的病人会直接患上耐药结核病，增大了疾病传播的危害性。耐药结核病的“升级版”是广泛耐药结核病，一旦患有广泛耐药结核病，意味着绝大多数一线与二线抗结核药物都不再起作用，病人只能面临“无药可救”的高风险境地，五年存活率低于 30%，大大低于目前一般癌症的五年存活率。

据 WHO 估算，平均每个耐药结核病病人可传染 15 名健康人，健康人与之密切接触后会直接患上耐药结核病，对个人、家庭和社会危害极大。“我国是耐药结核病的大国，耐药结核病患者人数排名世界前三位。在人类寻找快速、有效的治疗方法前，一旦耐药性结核病广泛传染，结核病就又会变成人类束手无策的天敌。”陈欣说道。

耐药结核病的防治工作着重在于贫困地区。据《“十三五”全国结核病防治规划》显示，目前我国仍是全球 30 个结核病高负担国家之一，每年新发结核病患者约 90 万例，位居全球第 3 位。结核病发病人数仍然较多，中西部地区、农村地区结核病防治形势严峻。

2012 年，哈尔滨发生一起杀医案，凶手是一名受强制性脊柱炎和肺结核双重病痛折磨的 17 岁少年；2014 年，杭州发生一起公交纵火案，纵火案的作案者被证实患有耐药结核病多年，其“肺结核疑似复发，治疗难度大，案发前消极厌世……”两个案件背后有一个共同点——凶手都是贫困的结核病人。

“这两个事件发生后都引起了巨大的社会舆论反响，或许结核病就是压垮他们对生活希望的最后一根稻草。这两个事件也应当引起我们对贫困的结核病患者这一弱势群体的关注。”陈欣说，处于社会底层的贫困

结核病患者往往因为经济原因而中断或放弃治疗，本来可以治好的病患可能因此转变为耐药结核病患者，备受病痛折磨。因此加强贫困地区结核病防治工作，加大结核病知识普及力度和基础医疗投入都十分必要。

警惕结核病、糖尿病双重感染

除了耐药结核病，大家还需要警惕结核病、糖尿病双重感染风险。数据表明，与未患糖尿病的人群相比，患有糖尿病的人群患结核病的风险是其 2—3 倍。因为糖尿病会削弱人体正常的免疫力，使蛰伏的结核杆菌“苏醒”，从而增加结核病的患病风险。

与艾滋病病毒增高结核病的风险达 30 倍相比，2—3 倍的风险并不高，但是世界上的糖尿病患者数量十倍于艾滋病患者数量，再考虑到我国糖尿病患者庞大的基数——全球三分之一 的糖尿病患者来自中国，以及糖尿病患者多为老人这一情况，如果疏于防范，结核病、糖尿病双重感染将给无数的家庭带来影响。

糖尿病合并结核病时往往不同于一般的肺结核，其发病较急，病情发展快，活动性病变多，易形成空洞，容易被误诊为急性肺炎，肺化脓，延误治疗时机。反过来，活动性肺结核也可加重糖尿病，使血糖升高，不易控制，甚至诱发酮症酸中毒。服用抗结核药物会对一些常见的降糖药物比如磺脲类与双胍类药物产生影响，不利于药物降糖。因此，双重感染的病人的降糖药物选择面会比较窄，一般只能使用胰岛素降糖。

结核病是一种长期慢性消耗性疾病，多数结核患者在患病期间会处于营养失衡状态，急需补充营养。但糖尿病患者易发生糖类、脂肪、蛋白质代谢紊乱而影响正常的生理活动，因此，结核病、糖尿病双重感染的病人尤其需要注意饮食，既要满足治疗结核病所需的各类营养，又达到控制糖尿病的目的。比如，糖尿病合并结核病的患者需要比普通糖尿病患者的能量摄入量多 10%—20%。

结核病、糖尿病双重感染，不仅会延长治疗结核病的疗程，而且治疗的失败率更高，复发率也更高。因此，建议糖尿病患者每年做 1—2 次胸部 X 光检查，及时发现问题。

巴基斯坦学子生命垂危 市中心医院“肝胆相照”

在没有缴纳任何医药费用的情况下，该院肝胆外科当即启动救治的“绿色通道”，经过医护人员的连夜奋战，成功为患者实施手术



在医护人员的精心治疗与悉心照顾下，布拉已逐步康复

本报讯（通讯员 许敏 殷君发）近日，市中心医院肝胆外科收治了一位“特殊患者”——

在衡留学的巴基斯坦籍学员布拉（音译），因外伤急诊入院，生命垂危之际，医院紧急启动“绿色通道”，及时挽救了他的生命。“我会把这份爱带回国，让‘仁济精神’在巴基斯坦共和国生根发芽！”8 月 8 日下午，康复中的布拉

对市中心医院的李珍发博士深情说道。

据了解，8 月 1 日凌晨 1 时，在衡留学的巴基斯坦籍学员布拉（音译），因外伤急诊入院，生命垂危之际，医院紧急启动“绿色通道”，及时挽救了他的生命。“我会把这份爱带回国，让‘仁济精神’在巴基斯坦共和国生根发芽！”8 月 8 日下午，康复中的布拉

高温季，专家教你科学防流感

■本报记者 贺正香

立秋已过，衡阳却还是像大暑一样热，医院急诊量也节节攀升，其中流感尤为突出。市民到底该如何预防呢？记者邀请市疾控中心专家为您解答。

高温季节为何易得流感

据市疾控中心急传应急科专家介绍，流行性感冒（简称流感）是由于人感染流感病毒而引起的一种急性呼吸道传染病，能够通过空气、飞沫、人与人或与被污染的物品接触进行传播，具有发病率高和迅速蔓延的特点。临床表现为发热、头痛、咽喉痛和咳嗽为主，多数患者临床表现较轻。流感往往能加重潜在的疾病（心肺疾患），老年人、儿童和孕产妇以及患有各种慢性病或者体质虚弱者患流感后，容易出现严重并发症。

据介绍，流感病毒分甲、乙、丙三型，其中甲型和乙型流感对人类威胁较大。流感流行具有一定的季节性，南方四季都有病例发生，发病高峰在夏季和冬季。

高温天，空调的使用率增高。一方面室内门窗紧闭，导致空气不流通，病毒在室内大量繁殖传播。另一方面室内外气温和湿度的变化大，冷热交替，人体机能难以适应导致免疫力低下，流感病毒易趁机而入。

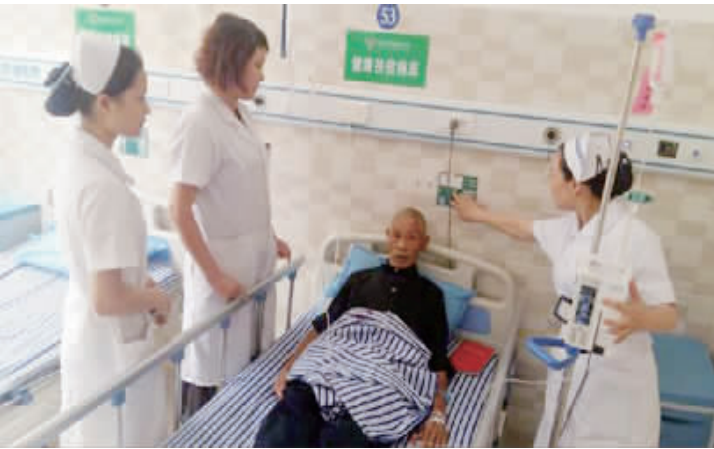
人群如何早期预防流感

对于流感，保持良好的个人卫生习惯是预防流感等呼吸道传染病的重要手段，主要措

施包括以下几点：一要增强体质和免疫力，健康行为是增强身体素质、提高身体抵抗力的重要保证。倡导生活中保持健康行为，如睡眠充足、营养充分、注意锻炼身体等；二要勤洗手，勤洗手是预防流感等呼吸道传染病的重要措施；三要保持环境清洁和通风，保持家庭和工作场所环境清洁和良好通风状态。经常打扫居室，每天保证一定时间的开窗通风；四要尽量减少到人群密集场所活动，避免接触呼吸道感染者；五要保持良好的呼吸道卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻，咳嗽或打喷嚏后洗手，尽量避免触摸眼睛、鼻或口；六要接种流感疫苗，接种流感疫苗是预防流感的最有效手段。一年内未接种过流感疫苗的人员，尤其是孕妇、婴幼儿、老年人、慢性病患者和医务人员，应及时接种流感疫苗，以提高抵抗力，减少流感病毒感染的机会。

如何正确对待流感

专家提醒，流感本身并不可怕，但流感导致的各种并发症容易引起患者死亡。尤其是孕妇、婴幼儿、老年人、慢性病患者，由于自身免疫力低，应特别关注，一旦发生流感症状须尽早就医。同时，出现流感症状应居家休息，在公共场所要佩戴口罩，避免将病毒传染给其他人员。



■何晓晓 摄

衡阳首批宫颈癌疫苗预计于今年 9 月到 10 月面市，届时——

市民可在“家门口”接种宫颈癌疫苗

■本报记者 刘臻



伍菊花

近日，中国内地首个获批的宫颈癌疫苗——希瑞适正式上市。英国制药巨头葛兰素史克宣布，首批进口的 HPV 疫苗已通过中国相关质检部门的检验放行，现正供应全国市场，以满足大量中国适龄女性对通过疫苗接种来预防宫颈癌的健康需求。对于这种目前来说唯一可以用于癌症预防的疫苗，记者就其接种效果、最佳接种年龄等相关问题，采访了市妇幼保健院妇科伍菊花主任医师，为市民答疑解惑。

对病毒的防阻能力达到 99.7%，适合 9—25 岁女性

“HPV 疫苗的全称是人乳头瘤

病毒疫苗，是第一个能用于癌症预防的疫苗。”伍菊花介绍，宫颈癌是严重危害女性健康的生殖系统恶性肿瘤，全球每年约有 52.9 万新发病例，每分钟增加一例新发病例，每年约有 27.5 万名妇女死于宫颈癌，每 31 秒钟有一名妇女死于宫颈癌。中国每年新增 7.5 万新发病例，每 6.7 分钟增加一例，每年约 3.4 万人死于宫颈癌，每 15 分钟有一名妇女死于宫颈癌。而国内即将上市的 2 价宫颈癌疫苗，则可以预防 HPV16 型和 18 型这两种最高危的宫颈癌病毒，对病毒的防阻能力达到 99.7%。

“我 30 岁了怎么办？”“超过 25 岁打会不会有副作用？”“未满 25 岁已有性生活，还能打吗？”对于宫颈癌疫苗的讨论，伍菊花解释道，“适合接种 HPV 疫苗的年龄，各个国家甚至同一国家的不同机构建议都不一样，全球范围内是 9—45 岁，我国国家食药监总局批准的年龄是 9—25 岁。11 岁—12 岁的少女为该疫苗接种的最佳年龄。超过年龄 25 岁的女性朋友，可接种第二个获批上市的默沙东四价宫颈癌疫苗——佳达修，其接种年龄范围放宽到 45 岁。而对于未满 25 岁，但是已有性生活的女性，完全可以接种疫苗，预防效果并不会因此打折扣。只是这类女性，在接种

前还需要多做一个步骤——进行宫颈筛查，确定没有感染后，方可接种。总的来说，2 价疫苗主要预防 HPV16 型和 18 型这两种最高危的宫颈癌病毒，一是虽然超过 25 岁，但是没有感染过 HPV 病毒的；二是感染过 HPV 病毒，但感染的不是 16、18 这两种类型 HPV 病毒的；三是虽感染过 HPV，发生过宫颈癌前病变，但是已经康复、转阴的市民也可以注射。”

只需接种一次，无须加强

孕妇可以接种疫苗吗？伍菊花表示，如果在接种期间怀孕，应该立即停止接种疫苗，等到哺乳期完后方可继续，不会影响疫苗的效果。而已怀孕的妇女，虽然目前为止并没有发现 HPV 疫苗对胎儿有不利影响，但是不建议接种。

宫颈癌疫苗无需加强，一般保护期可以达到数十年。只要接种一次（3 针）即可。据了解，衡阳首批宫颈癌疫苗预计于今年 9 月到 10 月面市。在衡阳的定价，预计每针大概 600—700 元，共计 2000 元左右。

接种疫苗并不能一劳永逸，定期筛查很重要

“40%—80% 的女性一旦有了性生活，一生中都存在感染的可能性，但

是 HPV 病毒很多时候不会对身体造成太大影响。80% 的女性即使筛查出有 HPV 病毒存在，8 个月内只要免疫系统功能运转正常，依靠人体自身免疫力就可以清除掉。只有当 HPV 清除不掉、持续感染，才有向宫颈癌变化的可能。”伍菊花强调，同时，HPV 病毒存在多种类型，有高危型、低危型等一百多种 HPV 病毒大军。现在上市二类疫苗只针对 HPV16 型和 18 型这两种最高危的宫颈癌病毒，亚洲人还易感染的 HP V52 型和 58 型并没有包含其中，虽然注射疫苗后部分 HPV 病毒不能“肆意作乱”了，但之后绝不能停止筛查。30 岁的陈女士 3 年前曾做过 HPV 筛查，均显示无感染迹象。由于长期在外打工，2 年没有检查，今年就发现感染了 HPV，已处于宫颈上皮内瘤变阶段。

伍菊花说，宫颈炎在逐渐发展成宫颈癌之前，一般会先经过宫颈上皮内瘤变（简称 CIN）这个阶段，这是一个连续过程，一般分三级，级别越高，病情相对越重。此阶段，患者会出现白带夹有血丝、接触性出血、白带异常增多且有异味等表现，经常被误认为是阴道炎，而没有给予足够的重视。所以一旦出现这些早期症状，一定要前往医院筛查，早期干预，积极处理，避免日后发展成宫颈癌。