



精准化治疗专攻“头号杀手”

——记南华大学附一医院大内科主任、教授，2019年度“衡阳市先进工作者”吴洁

■本报记者 刘臻

她，从医29年，专攻人类头号杀手——心血管疾病。实现高血压精准化治疗和关注患者的身心需求是她的工作准则。她，以“善心待人”为座右铭，被誉为“拿得准、治得好、耐得烦”的暖心医者。

她就是南华大学附一医院大内科主任、教授，2019年度“衡阳市先进工作者”——吴洁。无论是治疗方案的探索还是创新，在这位致力于高血压等心血管疾病的学霸级医者看来，目标只有一个：让心血管患者得到有效、精准治疗，提高生命质量。

**高血压病因治疗
开启攻克疑难之门**

目前，心血管疾病已经成为常见病和多发病，发病率逐年增高，已成为危害人类健康的头号杀手。“全国现患心血管疾病患者有2.9亿，其中高血压患者为2.7亿，而在这2.7亿中只有15.3%高血压患者血压控制良好。可见高血压就吃降压药的笼统的治疗方法已经不管用了。”吴洁指出，高血压也需要精准化、个体化治疗。

2018年，在吴洁带领下，科室开展“多学科合作(MDT)指导下的高血压精准诊疗”，旨在明确患者个体血压升高的机制，根据肾素水平及其发病机制来指导降压药物的选择，达到提高高血压降压达标率的目的。

目前，科室结合实际情况，已成功建立了高血压病因筛查的标准诊断流程及肾素水平检测方法，并从门诊到病房两个阶段，进行推广。在内分泌科、影像科、耳鼻喉科、呼吸科、肾内科、泌尿科、检验科等多学科的配合下，2018年已按此流程收治患者78例，2019年以来已收治患者300余例，并根据高血压的不同病因、不同的发病机制及肾素水平，制定了个体化的精准治疗方案。这些患者包括有原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、库欣综合症、睡眠呼吸暂停综合征(OSHAS)、肾性和肾血管性高血压等继发性高血压以及大量的原

发性高血压。所有患者均按照高血压病因筛查流程，检测肾素-醛固酮等激素水平。通过病因筛查和精准诊疗，为患者明确了病因、解决了反复调整药物类型及服用多种降压药仍不能控制血压的困扰，用精准的治疗方案，达到了有效控制血压和保护靶器官的目的。

“下一阶段，我们针对原发性高血压患者，将通过细致的检测，进一步区分盐敏感性高血压并完善部分患者的盐敏感基因检测。”吴洁表示。

55岁的老杨(化名)便是精准化治疗高血压的众多受益者之一。家住祁东的老杨是一个老高血压患者，高血压病史长达50多年。还只是20多岁小伙子时的他，在入伍检查时被查出高血压。高血压所带来的头痛、头晕以及合并的三叉神经痛，让他从此走上了求医问药的漫漫长路。然而，辗转多家医院，尝试过不少降压药，血压却依旧控制不良，以及即便做了三叉神经痛手术后，他头痛头晕的症状也依旧没有得到很好地缓解。

万般无奈的他抱着希望来到了南华附一医院心内科。吴洁为其进行了详细的病史追溯以及进一步完善了相关的体格检查。

“由于老杨发病时间很年轻，之前医院都将他当做原发性高血压进行治疗。可是在我们的检查中却发现，老杨的左右脉搏不对称、左侧脉搏明显更弱，以及其左侧锁骨下动脉区有



吴洁

明显的血管杂音。当时，我就考虑老杨可能并非是原发性高血压，而是继发性的。”果然，在随后的检查中确诊了，导致多年来他血压控制不佳的“罪魁祸首”是多发性大动脉炎导致的肾动脉狭窄即肾血管性高血压。

明确病因后，吴洁为其进行了病因治疗以及降压治疗后，目前，老杨的血压控制良好。“压在心头50多年的大石头终于可以放下了，太感谢吴主任了！”老杨欣喜地说道。

心脑血管疾病也是一种慢性病，发病率、死亡率、致残率高，需常年服药才能得到有效控制。目前，心血管发病率急剧上升，解决办法不能全靠“有病治病”，仅仅靠药物治疗是不可能解决所有问题的。许多人不是死于疾病，而是死于不健康的生活方式。合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡，是健康的四大基石。吴洁指出，如果人们能够照此去做，就能够使高血压病减少55%，脑血管病、冠心病减少75%，糖尿病减少50%，平均寿命有望延长10年以上。

为此，在临床实践中，她不仅仅只

是治疗疾病，更是应该科学、全面地把心血管疾病预防保健知识对患者及普通人群进行宣传教育，加强人们对健康的关注。

2015年至2017年，应市图书馆公益讲座品牌栏目“雁城市民课堂”的邀请，吴洁先后主讲《健康从“心”开始》《了解重视高血压》《警惕隐形杀手高胆固醇血症》等健康教育讲座，获得了市民的好评，加深了市民对健康生活方式的关注以及对心血管疾病的预防保健知识。日常工作中，她也经常参加义诊宣传活动和院内外专家会诊。

2016年她当选为石鼓区人大代表，在近三年的区人大会议期间，就医疗卫生领域的相关问题积极献言献策，参与区人大组织的对社区、乡镇卫生院等基层医院的调研、健康卫生知识公益讲座等，严格履行人大代表的职责。

用心治心 关注患者身心健康

近年来，除了致力实现高血压的精准治疗以外，吴洁还致力于“双心治疗”的临床应用与推广。

在医院心内科的病房走廊上，随处可见的是关于“双心治疗”的科普宣传。

所谓的“双心治疗”，意味着医生不仅要关注患者生理层面，还要注重心理层面。

如何在形形色色的患者中，分辨出患有心理问题的患者？对此，吴洁有一套自己的方法。

“首先这些患者都有明显的胸闷、胸痛、心悸等各种各样心血管病不适症状并常常感觉不安担心，其次常常合并失眠等，再次患者一来就诊通常都是拿着一大摞的检查资料，各种相应的检查都做了遍，就是没有找到与症状相符的相关心血管疾病，自我感觉医师没有将病因检查出来。”她指出，只要符合以上三条标准中的两点，就基本可以断定患者心理上存在一定的焦虑或抑郁，“如果不解决患者的心理问题，就很难保证愉快的心情，不好的心情又会促使心血管疾病进一步加重。”

“吴主任，我真的觉得自己快不行了，睡也睡不好，吃也吃不下，还经常心慌，血压波动大……让我住院吧……”不久前，一名门诊的高血压患者陈女士在丈夫的搀扶下来到了病房，泪眼婆娑地找到了吴洁。“你心电图、心脏彩超等检查都没有什么问题，放宽心，没什么大问题……”陈女士的焦虑的神情，让吴洁意识到她的问题不仅仅是源于身体，更是心理。于是，吴洁一边安抚她的情绪，一边再次复查了相关检查，并对其进行了GAD-7筛查(焦虑量表评分)，结果显示陈女士患有中度的焦虑。原来，陈女士目前在创业期间，工作压力大加上对疾病的恐惧，让她常常焦虑不安，血压因此控制不好。找到病因后，吴洁为其进行了抗焦虑治疗配合服用降压药。

几周后，陈女士再次来到吴洁门诊，表示其心悸等症状明显好转，血压也不再忽高忽低了。对于治疗效果，她十分满意。

吴洁指出，双心疾病不像一般的躯体障碍疾病，如果不从根本上打开患者心结，再高级的医师也难于取得好的

疗效。因此，建立和谐的医患关系，与患者共情是必不可少的基石。“医护人员是一剂药”，要充分发挥这一剂药的作用。在心理支持治疗中有时语言是苍白的，平静、耐心地让他把话讲完，是双心治疗的第一步。在交谈中探测患者心结所在，了解患者的个性、社会家庭心理环境，并给与劝导、解释、鼓励、暗示、适当保证以及适当的药物治疗。

医海无涯 唯有潜心耕耘

“时代飞速发展，医学也在不断进步，几年前还被大家奉为经典的指南，可能转眼就被修订和完善，所以我们必须紧跟前沿。”吴洁坦言，医师这一职业是一门工作到老、学到老的职业，医学发展日新月异、唯有不断学习、更新知识才能顺应医学发展的需要。为此，大学毕业工作3年后，她攻读了硕士学位，此后又工作6年晋升副教授后再次攻读医学博士学位。在行医的二十余年时间里，繁忙的临床及教学工作，常常使自己步履匆匆，难得的休息时间也被大量的会议与讲课所充实，马不停蹄却又乐此不疲。翻开吴洁放在桌上的日历表，每到周末的日期，上面满是各类学术讲座的行程安排。在她看来，各类讲座与学术交流虽然耗费时间与精力，但是能通过与同行们的沟通与交流，加强对国内外心血管疾病前沿知识的学习与对疑难病例的认识，最终裨益于临床工作，让患者受益，那么这一切都是值得的。

行医29年来，吴洁时常跟朋友念及她行医为人原则——善意待人。在她看来，选择“医生”这个职业，就是选择了“奉献”。

她表示，作为医生，虽然按时上下班、节假日探亲访友早已成奢望，加班加点工作已成常态，但是当看到一个个疑难的病例被诊断明确，省去了辗转求医的艰辛，一个个垂危的患者经自己抢救成功，生命得以继续延续，所有的艰辛、所有的辛勤付出都会转化成一份舒心和成就感。

南华医院心内科主任马小峰：

“技艺共享，让更多老百姓受益”

■本报记者 刘臻 通讯员 陈永胜 邹艳



马小峰

>>> 专家链接

马小峰曾至苏州大学附属第一医院、中南大学湘雅医院、日本草津心脏中心进修心脏介入治疗。擅长心脏急危重症抢救与治疗，复杂冠心病介入治疗，心律失常的射频消融及起搏器的植入。主持省级课题2项，市级课题2项，中文核心5篇，SCI13篇，参编专著2部。

主任医师3名、副主任医师4名，博士1人，硕导1人，全部拥有硕士及以上学位。拥有荷兰飞利浦及德国西门子大C臂，美国火山血管内超声及FFR，美国波科旋磨仪，迈瑞中心心电工作站及心脏彩超，CCU病房，心电工作站及心脏彩超，CARTO标测系统，美敦力临时起搏器。科室常规开展冠心病介入治疗，心律失常射频消融术，起搏器植入术，向心衰，高血压，结构性心脏病等亚专科方向发展。目前全年介入手术1500台左右，位居省内前列。

如今，南华医院心内科现有医师

的实力。

如今，马小峰在朋友圈偶尔看到他曾经的病人——夏老伯游山玩水，一家人其乐融融的照片，都会点一个赞。

2008年，60余岁的夏老伯因心脏收缩不同步、失去协调性，呼吸困难，辗转多家医院，最后来到南华医院。“当时，夏老伯的心脏不仅仅是收缩问题，心脏泵血功能也只剩20%，正常的要在50%以上，且心脏体积异常，是平常人的两倍之大，情况十分危急。”马小峰回忆。住院期间，夏老伯的心脏一度骤停，马小峰等医生紧急采取电击除颤和紧急心肺复苏措施，才将其挽救过来。

后期，南华医院根据老人家的情况，创造性地采用“三腔再同步化抗心衰起搏器+体内除颤器”(简称CRTD)治疗方法，并辅助医药调养，夏老伯慢慢康复，心脏也恢复到正常人体积大小。在2008年，CRTD技术，在我市属第一例，省内第4例。十几年过去了，看到夏老伯身体一天比一天好，马小峰由衷地感到欣慰。

第一台三维标测下的房颤射频消融手术，第一台慢性病塞病变手术……在马小峰的带领下，该团队创造了多项市内第一。

尽心尽力思患者需

2018年3月的一天，马小峰结束一台手术后，带着一身疲惫回到办公室，正想坐下稍作休息。突然，一个脑袋从门缝钻来，怯怯地说：“马医生，您好。我是梁济，当年要是没有您，也就没有现在的我了，如今我已参加工作，我想把工作后第一个月的工资交给您。”

经过交谈，马小峰才记起如今眼前的这个聪明伶俐的小姑娘，正是十几年前饱受心脏病折磨的瘦弱小姑娘。

时间回到2006年，南华医院申请到“湖南省健康三湘行”公益项目，为患有先天性心脏病特困儿童免费做手术，当时医院选定了6名特困孩子，为其进行了免费微创手术。“小丫头当年还没桌子高。”马小峰用手比划，因为当时采用的是最先进的微创手术，手术后的第二天，6名孩子就在医院活蹦乱跳，嬉笑打闹了。

梁济的父母喜不自禁，拉着小梁济的手，一起来拜谢马小峰。“梁济啊，你的第二次生命是马医生给的，等你长大了，工作后的第一个月的工资要记得交给马医生啊，来感谢他的救命之恩。”小梁济当年似懂非懂地点了点头。

没想到，十几年后，梁济还记得这件事，并找到马小峰当面感谢。马小峰很感动，但拒绝了梁济的“好意”。“当年只是一句玩笑，孩子能记着，就很难得。”

这样的感动，马小峰收获太多。记者在其办公室看到，墙上挂满了印有类似“德艺双馨 妙手回春”感谢语的锦旗。“工作再辛苦再累，但总有些小感动让你心头一暖，自己再忙碌也就有了意义。”马小峰说。

近年来，马小峰正忙于医联体的建设，希望“技艺共享，让更多老百姓受益”。耒阳市距离衡阳市区80余公里，马小峰两地来回奔走筹建医联体。累计来回跑了10几万公里，见证着他参与耒阳市人民医院心内科建设的辛劳。此外，马小峰更是远赴郴州、永州、株洲等地，积极参与医联体建设，为当地心内科的发展献出自己的一份力。

不负众望挑起大梁

南华医院的前身为核工业415医院。马小峰的父辈从事核工业行业。作为“核二代”，他对医院的辉煌历史如数家珍：“计划经济年代，核工业415医院在全市，乃至全省技术水平都是一流的”。

然而，进入21世纪，市场化浪潮袭来，南华医院辉煌历史不再，人才流失严重，人才梯队出现了严重的断层。“2000年左右，当时住院部的病人只有个位数，我们30多名医生、护士每天大眼瞪小眼，不知出路在何方。”马小峰回忆道。

2006年，时任院领导觉得马小峰这小伙子基础扎实、有干劲，肯拼搏，便找到他，让他担任科室副主任。“作为一名优秀的共产党员，你