

溃疡性结肠炎很难治愈

线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线报料；关注健康时报微信“jksb2013”，点击“我要报料”提供线索信息。也可拨打健康时报电话(010-65363351、13001005428)或发送邮件至jksb24@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



健康时报客户端：
健康尽在掌握间



健康时报微信：
因专业而信赖



健康时报网：
精品健康新闻
健康服务专家



人民名医直播：
我与名医零距离



@健康时报微博：
微健康
随时随地不随意



视频大夫说：
权威专家
说尽健康事儿



快手：
健康时报原创短视频



抖音：
健康时报原创短视频



第十二届健康中国论坛：
大健康大行动大促进



第三届中国之名医盛典：
推荐医者榜样
引领尊医舆论

版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在本社官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类图文视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于今日头条等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

“太难熬了！”张敏（化名）今年41岁，也是一名溃疡性结肠炎患者，切身体会到安倍的疼痛。第一次确诊溃疡性结肠炎时35岁，得病6年来反复发作，主要表现为腹泻，黏液脓血便，腹痛，里急后重，发热等症状。

因为随时都可能需要上厕所，而且控制不住，所以日常张敏出门都非常不方便。“一开始的时候每天差不多要上6次厕所，最严重的时候每天要上厕所16次。”张敏说。

目前溃疡性结肠炎在中国的发病率还缺乏一个准确的流行病学调查数据，有从罕见病到少见病甚至发展为常见病的趋势。

张声生主任介绍，“尽管不像其他消化疾病那么常见，但由于受到工作环境、饮食结构变化等影响，近几年我国的溃疡性结肠炎发病率呈倍速增长态势，已逐渐成为一个既常见且疑难的重大疾病。”

“大多数患者都是轻中度患者，可以在门诊接受药物治疗。根据疾病的分期、分度、病变范围以及是否有合并症等合理选择中药或者西药不同种类和剂型，或者采用中西医结合治疗，病情大多都可以得到良好的控制，但一般疗程都较长，需要坚持用药。”张声生主任介绍，而对于重度溃疡性结肠炎或者难治性溃疡性结肠炎则往往需要住院治疗。对于有明显合并感染的证据或重度住院病人，往往需要同时合用抗感染治疗。溃疡性结肠炎的

治疗的首选目标是缓解症状并达到内镜下黏膜愈合；在此基础上，希望能实现黏膜组织学的彻底愈合。

目前没有可完全治愈的药物

安倍此前在2012年东山再起，第二次担任首相，靠的是一种药，美沙拉嗪。

“作为世界范围内的一个重大疑难病，大部分病人会复发，无论中药还是西药，目前尚未出现可完全治愈的药物”。中山大学附属第六医院原院长、现中山大学副校长、外科四区主任兰平介绍，目前治疗方法主要是水杨酸类、皮质类固醇和生物免疫制剂等。美沙拉嗪就是水杨酸类药物，如今已是临床上治疗溃疡性结肠炎的常规用药。遗憾的是，这类药也无法做到“完美”，一部分患者使用一段时间后会耐药。

据日媒报道，美沙拉嗪不起作用时安倍会注射类固醇。而这种药剂有引发面部浮肿和抑郁症的副作用。安倍为缓解病情，据说还一直服用精神亢奋药，这类药会给肝脏造成巨大负担，甚至造成肝功能衰竭。这样就不难解释安倍黑沉的脸色了。

“那时的我对这个病不了解，刚开始的时候口服美沙拉嗪和局部治疗后症状缓解，肠镜下黏膜愈合，很快就恢复了，就自行减药、停药。”张敏说道，结果现在使用类克等药物已经不能缓解病

症了，医生已建议她通过手术来切除肠道，或期待新型生物制剂。

北京大学第一医院消化内科主任医师王化虹说，“很多人认为只要排便正常就不用再吃药，这是错误的观念。治疗应遵循医嘱，必须让医生用肠镜去看肠壁黏膜是否都已愈合，之后还要维持治疗一到两年。”

“在药物治疗无法得到有效缓解的前提下，需要进行外科手术切除肠道，当然切除之后有切除后患者需面临的问题，比如肠道功能受限，也会为患者日常生活带来不便。”张声生介绍，目前来看，大多数溃疡性结肠炎患者只要正确治疗还是有可能诱导缓解的，但很多病人可能会复发，有些患者复发较为频繁，而有些通过药物治疗可维持到几年复发一次。

张声生建议，由于该病的致病因素不完全清楚，因此无法有精准针对病因的预防措施，而是更强调早诊、早治、尽早诱导缓解，避免病变长期处在活动期，早日达到黏膜愈合。即使没有溃疡性结肠炎，定期体检必不可少，一般推荐40岁后每年做粪便潜血试验，每5~10年进行一次肠镜检查，而对有大肠癌高危因素者，如像肠道病史，或是有家族史、大肠腺瘤病人等，每年结肠镜检查则必不可少。

因此病需要长时间甚至终身服药，北京协和医院消化内科主任钱家鸣教授建议，将此病纳入慢病和特病管理，减轻患者负担。

相关问答

溃疡性结肠炎如何诊断？

杨云生教授：溃疡性结肠炎主要的临床表现是腹痛、腹泻，大便带有黏液、脓血等。确诊需要根据患者的病史、临床表现、结肠镜检查以及病理检查结果等进行综合判断。近十年来我国乃至在亚太地区，溃疡性结肠炎发病人数呈增长状态。沿海地区的发病率高于内陆地区。如果出现症状需及时就诊。

溃疡性结肠炎如何治疗？

杨云生教授：目前临床上常用的治疗方法一个是口服药物，例如美沙拉嗪，这是临床上治疗

溃疡性结肠炎的常规用药，主要针对中轻度患者。如果是重度患者，一般采用糖皮质激素。如果效果不好，还有免疫制剂或生物制剂。但这些药物的治疗有效率大约为50%~70%，没有哪一个药物治疗有效率能达到100%。

从2014年开始，我们团队研发的是肠道微生态的移植治疗，我们治疗了400多例次患者，目前治疗的情况显示，肠道微生态的移植治疗比现有药物的治疗有效率或者成功率要高。

如果治疗不及时或者治疗不彻底是否可能癌变？

杨云生教授：是的！一些患者甚至医生认为只要排便正常就不再吃药，这是错误观念。溃疡

性结肠炎对治疗要求很高，即使排便正常，肠道内部的肠黏膜可能还未愈合。不遵从规范治疗，极易导致病情反复或治疗不到位，5年甚至10年以上反复发作的溃疡性结肠炎患者发生癌变的几率就会明显增加。

因此，对于病程时间较长的患者，建议每年都要进行肠镜复查，及时随访，避免或减少癌变。

溃疡性结肠炎患者需要注意哪些方面？

杨云生教授：有溃疡性结肠炎病史的人要合理安排每日饮食，多吃些易消化、营养丰富的食品，包括新鲜水果、蔬菜等，少吃辛辣食物，避免饮酒、精神紧张及劳累等。