

与炎症性肠病的持久战

健康时报记者 刘静怡 徐诗瑜

阅读提要

■上世纪八十年代，中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组组长、空军军医大学西京消化病医院常务副院长吴开春从英国学成归国后，翻阅了西京医院过去三十年间接诊炎症性肠病的住院病历：医院档案一共只有50余名炎症性肠病患者。但近年来，患者人数明显上升。

■2021年夏天的一个晚上，陈克的肠道突发穿孔，被送往急诊治疗。医生对他穿孔的肠道切断后进行了吻合，整个肠道被分成了4段，切断后，陈克可用的肠子只有1.4米，导致了短肠综合征，伴随着隐藏在他体内尚未发现的克罗恩病，他的营养不良更加严重了。

■吴开春仍旧记得自己接诊过的年龄最小的患者，只有5岁，维持治疗的时间总共六年。每一次便血，每一次复发，都给吴开春带来了更深的无力感。作为医生，他希望这个小孩童走出医院，到学校里去，到更大的世界去看看，去经历和其他孩童一样的普通人生。

炎症性肠病专家推荐



陈旻湖

出诊时间：
周二上午
周二下午

专家简介：中山大学附属第一医院消化内科首席专家、中华医学会消化病学分会主委，擅长炎症性肠病的诊断与治疗。



吴开春

出诊时间：
周二上午
周四下午

专家简介：空军军医大学西京消化病医院副院长，中华医学会消化病学分会副主委、炎症性肠病学组组长。



钱家鸣

出诊时间：
周一夜门诊
周三、四上午

专家简介：北京协和医院消化内科主任医师，中华医学会消化病学分会常委，擅长炎症性肠病、胰腺癌、胰腺炎等疑难杂症。



欧阳钦

出诊时间：
周一上午
周三下午

专家简介：四川大学华西医院内科主任医师，中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组顾问，主攻胃肠肿瘤和炎症性肠病。



冉志华

出诊时间：
周二上午
周四上午

专家简介：上海交通大学医学院附属仁济医院消化科主任医师，中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组副组长。

信息来源：医院官网

婉婉（化名）确诊为炎症性肠病（IBD）一整年了，她将确诊前半年的生活定义为22年人生中的“至暗时刻”。

孤身一人在国外留学，情绪陷落到谷底，被抑郁情绪笼罩的她几乎日日将眼睛哭得红肿。不久，压力就转移到了躯干。症状最严重的一个月，婉婉一天需要跑三四次厕所，两个月的时间，体重暴跌了十几斤。

炎症性肠病是可以累及食管、胃、小肠、大肠的一种特发性炎症性疾病，包括溃疡性结肠炎和克罗恩病。发病时，患者可表现为腹泻、腹痛、血便，因病因不明，目前尚无法治愈。

近年来，随着炎症性肠病发病率的上升和诊断能力的提升，我国炎症性肠病患者人数不断上升。炎症性肠病不能根治，患者需要终身面对，接受长期管理和自我管理。不过，自上世纪50年代起，国内外专家持续对炎症性肠病的发病机制、诊疗方式进行探索，生物制剂的出现改变了大部分患者的治疗方式和疾病结局。

不断增加的炎症性肠病患者

来医院就诊的炎症性肠病患者在增加——这是许多从事炎症性肠病诊疗医生的共同感受。

上世纪八十年代，中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组组长、空军军医大学西京消化病医院常务副院长吴开春从英国学成归国后，翻阅了西京医院过去三十年间接诊的炎症性肠病的住院病历：医院档案一共只有50余名炎症性肠病患者。但近年来，患者人数明显上升，据统计，西京医院每年接诊的新发炎症性肠病患者数约为300到500人。

浙江省中医院炎症性肠病专家范一宏主任告诉健康时报记者，据统计，浙江省中医院每年门诊接诊的炎症性肠病患者约为3000人，住院人次也在1000人以上。

“由于发病人数增加及需终身治疗等原因，在现在的炎症性肠病区域诊疗中心，病房床位有时都能够住满。”中南大学湘雅三院消化内科主任王晓艳告诉健康时报记者，“三十年以前，我还在医院实习时，在诊室里都很难

看到炎症性肠病患者，大家觉得这是个‘西方病’。”

患者人数为何在持续上升？吴开春解释称，生活水平提高后，国人生活的环境较为干净，食物比较精细，部分青少年的免疫系统没有接触过部分抗原或细菌。当遇到大量的食物抗原或细菌时，微生物的抗原持续刺激肠道，身体的免疫反应的识别和处理系统不够完善，反复持续的刺激后引发了炎症。

这一疾病对人的伤害是缓慢却长久的。“溃疡性结肠炎主要侵犯大肠，而克罗恩病侵犯的范围更广，包括食管、胃、小肠、大肠等。”范一宏告诉健康时报记者，从临床表现来看，溃疡性结肠炎主要表现为黏液脓血便，而克罗恩病则多表现为长期腹泻、腹痛、营养不良和肛瘘等。

几乎每一位克罗恩病患者都有营养不良的表现。对李进（化名）来说，确诊前的一整年体重都像被偷走了。确诊前的一个月，他经历了反复腹泻、低烧，因为缺乏营养，一个月掉了整整

二十斤。整根大肠都病变了，肠内长满了卵石样息肉，最初在基层医院就诊时，李进被误诊为多发性息肉。因为长期腹泻、发烧无法手术切除，连夜转诊后，李进在上海的一家三甲医院被确诊为克罗恩病。

炎症性肠病存在活动期和缓解期，而李进的初次活动期几乎长达一年。李进肛瘘挂线手术后，因营养问题，三个月都未愈合，只能日日躺在床上，看着天花板发呆。

这些年间，范一宏遇到的炎症性肠病并发症死亡病例不超过10人，她清晰记得每一名患者。两名不到40岁的患者因为出血、穿孔、手术，造成了机体营养不良，并发感染后离世。一名老汉因营养状况不佳造成了大出血，并发淋巴瘤不幸离世。

据西京医院统计，门诊接诊的炎症性肠病患者年龄主要集中在20岁至40岁。王晓艳说，“从流行病学角度，炎症性肠病在我国的发病率正处于增长期，应对炎症性肠病亟需各方重视。”

下转 16版