

国家级临床重点学科株洲市中心医院血液科——

让本地血液病患者不再舍近求远

宋玺 朱洁

“他才20岁,只是想活下去……”电影《我不是药神》演绎出不少血液病患者悲惨无奈的残酷现实。

在株洲市中心医院血液科,胡国瑜和他的团队却在不断挑战“不可能”。开启“四步走”战略,不断提升学科水平;突破技术空白,完成全球首例新抗原激活的单倍体来源的T细胞治疗T细胞淋巴瘤……他们让株洲血液病患者就医不再“舍近求远”,重新拥抱生的希望。

开启“四步走”战略 成为国家临床重点专科

“49张普通病床都已住满,每天还有不少人等在床位,我们已经开通日间病房,加快病床流转。”对于市中心医院血液科主任胡国瑜而言,如何收治更多的患者,成了他工作中的头等大事。

从门可罗雀到“一床难求”,作为创始人,胡国瑜见证了市中心医院血液科的崛起。2003年7月,血液科从市一医院(市中心医院)肿瘤科独立出来,成为株洲市唯一的血液专科。创立初期,该科室仅有5名医生和16张病床。

“起步阶段,由于影响力小,株洲很多血液病患者会去长沙甚至北上广就医,本地患者流失率高。”市中心医院血液科主任胡国瑜介绍,怎样迅速成长,帮助本地患者?成了他们思索良久的问题。

经过摸索,血液科开启了“四步走”战略。

完善硬件首当其冲。血液科设立了普通病房、层流病房、日间病房、血液专科实验室等,配备了基因测序仪、PCR、全自动核酸提取仪、全自动程序降温仪等顶尖设备,能常规开展白血病、多发性骨髓瘤、淋巴瘤、慢性骨髓增殖性疾病、骨髓增生异常综合征等的形态、免疫分型、融合基因等检查。

提升队伍紧跟其后。学科建设离不开人才的支撑。为此,血液科筑巢引凤、苦练内功。如今,该科室有医生16人,其中2名主任医师、4名副主任医师,形成了一支年龄结构、学历层次、职称结构合理的学科梯队。

对接名院同步进行。近年来,血液科每年都会选派医生到天津血液病研究所、北京协和医学院肿瘤医院、中山大学附属肿瘤医院、中南大学附属湘雅医院等国内顶尖医院进修学习。值得一提的是,2017年8月15日,该院成立湘雅名医、血液病专家张广森教授工作室,同时成立株洲市血液病中心。

亚专科建设提前布局。为了让患者得到更精准的治疗,近年来,血液科着力开展亚专科建设,逐步形成了淋巴瘤、多发性骨髓瘤、白血病移植等亚专科。

多措并举,让市中心医院血液科的学科水准和影响力与日俱增。2010年,该科室获批成为湖南省(州)级重点临床重点专科。2011年,成为国家临床重点专科建设项目,2018年通过验收。如今,它已成为市中心医院具有硕士及博士学位授予权的两个专科之一。



血液科专家们日常查房



市中心医院血液科实验室

突破技术空白,达到国内先进水平

2017年3月24日,72岁的李爹爹全身多处淋巴结肿大,前往市中心医院血液科就诊,随后被诊断为血管免疫母细胞性T细胞淋巴瘤。

之后的一个多月,他接受了3次联合化疗。虽然淋巴结有所缩小,但第3次化疗后,李爹爹出现了肺部感染、呼吸衰竭等症状。更让人揪心的是,他的粒细胞也在持续下降。

“若再找不到合适的治疗方案,患者只能等死了。”胡国瑜说,血管免疫母细胞性T细胞淋巴瘤多为老年人发病,恶性程度高,常规化疗效果差。

如何为患者赢得生机?根据李爹爹的病情及以往治疗经验,与家属商议后,科室团队决定创新性地为老人采取单倍体来源多靶点T细胞移植。而此前,全国乃至全球并无此先例可循。

何为单倍体来源多靶点T细胞治疗?具体而言,就是医生首先取得李

爹爹的骨髓进行基因测序,找出他异常克隆的致病基因。再分离他女儿的T细胞,应用基因工程技术,在体外合成这一特异性抗原,并让T细胞在体外识别。

经过多学科会诊后,胡国瑜和团队制定了周密的治疗方案。2017年8月16日,他们分几次为李爹爹输注单倍体来源多靶点T细胞。很快,老人的粒细胞恢复正常,顺利出院。

“这意味着,我们科室对血液病的临床诊断及治疗水平达到了国内先进水平。”胡国瑜有些骄傲地介绍,根据随访结果,李爹爹的身状况良好。

完成我省首例原发性浆细胞白血病患者异基因造血干细胞移植,开展我市首例自体造血干细胞移植……这些年,市中心医院血液科攻克了一个又一个医学难题,让不少濒临绝境的患者重获生的希望。

科研发展迅猛 成果获国际认可

在不少医学人士看来,血液病诊断难、治疗难,是个难啃的“硬骨头”,胡国瑜却带领团队投入、专注、享受这门学科的研究。

2018年,胡国瑜、沈娟娟团队合作发现了肾癌肿瘤干细胞并阐述其免疫逃逸机制。很快,他们在著名学术杂志《American Journal of Translational Research》上发表了该研究成果,引来业界赞叹。

“目前,对于肾癌干细胞的分离鉴定报道较少,我们的研究成果有望为肿瘤治疗提供新的思路。”胡国瑜说。

当然,该研究成果的出现只是市中心医院血液科不断创新的一个缩影。

在紧跟国际先进水平诊疗技术的同时,该院血液科正在开启自主知识产权的诊疗技术,目前已在中国临床试验注册中心注册“新抗原激活的单倍体来源的T细胞治疗T细胞淋巴瘤”的临床试验(注册号ChiCTR1800017440)。

近3年来,该科室承担了湖南省科技厅项目5项,发表SCI论文4篇,科研水平得到明显提升。此外,他们还开展药物临床试验项目4个,让患者能用到新药、好药。



胡国瑜为病人检查

打造区域性血液病中心 让患者不再舍近求远

急性T淋巴细胞白血病,一个让人闻之胆寒的名字,足以让一个家庭笼罩在阴影中,18岁的小华就经历了这样的“黑色时期”。

一年前,因持续低热、淋巴结肿大,他被医生诊断为急性T淋巴细胞白血病。所幸,在市中心医院血液科,他通过及时的化疗和异基因造血干细胞移植,最终活了下来。

“原来,在株洲也能治好这种大病。谢谢你们,给了我第二次生命。”出院时,小华喜极而泣。

事实上,如今越来越多的本地血液病患者像小华一样不再“舍近求远”。

“18年前,我们的年收治量仅有300人次,如今已超过2000人次。”胡国瑜介绍,他曾对该科室的患者来源进行过调查,发现50%的患者来自株洲本地,45%的患者来自省内各地,剩下的5%患者则来自外地。“这说明我们科室的实力得到了越来越多的人认可,本地患者的流失率大大降低。”胡国瑜说。

数据见实效。2018年,中国医院科技量值发布会暨第六届中国医学科技发展论坛在中国医学科学院举行,此次排名共对1662家三级医院进行科技量值评价,涵盖了29个学科领域。在血液病的前100名榜单中,市中心医院血液科位列第71名,成为全国唯一一所入围百强行列的地市(州)级三甲医院。

如今,胡国瑜和他的团队正在绘制一个更大的蓝图:打造一个区域性的血液病中心,让长株潭地区乃至省内的血液病患者不出远门就能看得好病。

白血病并非不治之症

白血病是造血干/祖细胞在生长发育过程中,因为某些致病因素,导致某些原癌基因的激活或抑癌基因的沉默后异常增殖,并对各个器官浸润后临床综合征。

白血病治疗效果大有改善

典型白血病的临床表现为贫血、出血、发热,所以要诊断白血病,一定要作细胞涂片形态学分析,看是否有异常细胞出现以及异常细胞的类型来确定。要对白血病作出一个精准诊断,必须要完成以下四个方面的检查:细胞形态学检查、免疫分型、细胞遗传学检查、分子生物学检查。

目前,由于现代分子生物学技术的飞速发展,白血病的诊断已达到分子水平。白血病的治疗效果也随着精准医学的发展大大改善了,比如急性早幼粒细胞白血病在市中心医院血液科的治疗情况已经很好了,有85%以上的患者通过18个月的治疗后可以临床治愈,另外有50%的急性骨髓系白血病通过骨髓移植能获得治愈。

骨髓移植告别干细胞来源缺乏时代

骨髓移植是通过预处理的过程,将患者体内恶性细胞通过超大剂量的化疗全部杀灭后,再用正常的骨髓造血干细胞回输至患者体内重建患者的造血功能和免疫功能,是目前治愈恶性血液病的主要治疗手段之一。

根据回输的干细胞来源不同,又分为自体干细胞移植、同种异体干细胞移植、脐带血干细胞移植、单倍体移植。以往,由于缺乏相配的干细胞来源,导致许多白血病患者失去移植机会。近十年来,市中心医院血液科开展了半相合的骨髓移植,基本上告别了干细胞移植干细胞来源缺乏的时代。

自2007年以来,市中心医院血液科就可常规开展上述各种干细胞移植治疗,现有的两个百级移植病房,基本上可以满足株洲地区白血病移植的要求。

(朱洁)

专家名片



胡国瑜

医学博士,主任医师,博士研究生导师,湖南省医学会血液肿瘤专业委员会副主任委员,湖南省血液学会委员,中国抗癌协会湖南省分会淋巴瘤专业委员会委员,株洲市临床输血专业委员会主任委员,2011年入选湖南省121人才工程第三层次,2010年被评为株洲市首届中青年知名专家,2015年被评为核心专家,2015年确定为株洲市卫生计生委员会“135”人才工程领军人才,《医学临床研究》杂志编委。

关爱血液病人 关注血液健康

