怪病探秘

两年来，这小伙儿动不动就肚子疼

他得的是结节性多动脉炎，一种发病率较低的风湿免疫系统疾病

□记者 柴婧 通讯员 牛然

一个年轻力壮的小伙子，却动不动就肚子疼。最近，他辗转于多家医院的胃肠外科、消化内科，最终，医生通过血管造影检查，发现他的肠系膜上动脉存在阶段性扩张，北京相关专家通过远程会诊，诊断他患的是结节性多动脉炎，这是一种发病率较低的风湿免疫系统疾病。

我们一起来听听他和医生讲述的故事吧！

【患者】说：没想到，肚子疼竟然跟肚子关系不大

我是小杜，今年刚满28岁，这一个多月，我经常从老家周口坐火车来洛阳，到河科大二附院风湿免疫科看病、拿药。为啥要跑这么远？这得从头说起。

今年春节后的一天，我又开始肚子疼，这两年我经常肚子疼，这次疼得比平时厉害，我想干脆去大医院好好查查吧。

到了郑州一家大医院，我住进了胃肠外科，各种检查、治疗都做了，可病因吧，不明确；疗效吧，只能说凑合。

没想到出院当晚，我又疼得受不了，只好到郑州另一家医院挂了急诊！这回，我被安排到了消化内科。

住院几天后，大夫通过血色素检查发现我有腹腔内出血的可能，立即给我做腹腔介入手术，探寻出血情况及原因。在做血管造影检查时，大夫发现我的腹腔血管呈串珠样改变，肠系膜上动脉存在阶段性扩张，正常人的血管比较平滑，可我的这部分血管上到处是小结节，我看了检查结果上的图，密密麻麻的小点点，确实吓人。

大夫邀请中国人民解放军总医院风湿免疫科的专家对我进行了远程会诊，专家说我得的是结膜性多动脉炎，我也弄不清这到底是啥病，上网查了查它的发病率，有一篇英国报道说是4.6/100万，一篇美国报道说是9/100万，咱中国没有相关报道。

随后，北京专家建议我就近到河科大二附院风湿免疫科就诊，没想到，肚子疼竟然跟肚子关系不大。

【医生】说：这种病，连风湿免疫科医生都不常遇见

我是王文晶，河科大二附院风湿免疫科主治医师，接下来的故事，就由我来讲吧。

小杜来我们医院之前，北京的专家、郑州的大夫就把他的病史资料发过来了，血管造影结果显示，他的肠系膜上动脉已经发生了串珠样改变，这符合结节性多动脉炎“动脉造影异常”的特征。

接诊后，我发现小杜很瘦，他说这几年体重逐年下降，结节性多动脉炎患者确实有体重下降的症状。在检查中，我发现小杜的血压竟然高达210/120毫米汞柱，他说他已患高血压很多年，肾功能损伤也有两三年了，日常吃的降压药高达6种！没错，结节性多动脉炎患者有舒张压大于等于90毫米汞柱的特征。

我又特意让小杜做了铁蛋白相关检查，正常人的数值应该在300左右，可他的数值大于2000！要知道，2000是我们检查结果显示的最大值！

综合各项因素，科室主任邓昊组织我们积极讨论后，确认了北京专家的诊断，小杜确实患了我们风湿免疫科大夫都不常遇见的风湿免疫病——结节性多动脉炎。

于是，我们开始按照相关规范对他进行治疗。

【结果】诊断不容易，通过治疗能控制病情发展

“这种病病情复杂，病因尚不明确，至今没有特别明确的分类标准，因此很难诊断。不过，一旦确诊，就可以采取相应的规范治疗手段，效果还不错。”王文晶说。

据王文晶介绍，结节性多动脉炎属于中血管炎，是临床上最容易误诊、漏诊的血管炎，除了主动脉和毛细血管，患者体内的中等动脉都可能被累及，从而引发全身症状。

确诊后，医生对小杜进行大剂量激素及环磷酰胺冲击治疗。很快，小杜的腹痛症状基本消失，血压下降。如今，他只需要定期随诊即可。

遗憾的是，结节性多动脉炎目前无法根治，只能通过规范治疗、长期用药控制病情进展，小杜已经出现串珠样改变的肠系膜上动脉，基本不可能恢复原样了。

临床提醒

不小心吞了鱼刺“咕嘟”几下就能吐出来？

医生：用力过猛或造成二次伤害，不建议尝试

□记者 程芳菲 通讯员 尤云飞

鱼肉鲜美，很多人都爱吃。不过吃鱼得有耐心，如果不小心吞了鱼刺，处理不好的话，鱼刺可能扎得更深。近日，53岁的市民郭女士通过本刊热线，向记者讲述了自己的遭遇。

她多次“漱口”，也没把鱼刺吐出来

前不久，郭女士在家吃饭时，因为吃得比较急，不小心卡了一根鱼刺。她想起此前多次在微信朋友圈看到“鱼刺卡喉解决办法”的图片，便赶紧跑到卫生间接了杯自来水。

“嘴里含一口水，仰起头，气从喉咙出来，将水在喉咙里反复滚动，再用力将水喷出，鱼刺就出来了……”郭女士一边回忆着那张图片里类似漱口时“咕嘟”水的步骤，一边尝试吐出鱼刺。

郭女士说，图片上说最多三次就能将鱼刺吐出，可她试了五次，这鱼刺不依不饶，就不出来，把她折腾得够呛。最后，喉咙疼痛难忍的郭女士到家附近的医院就诊。在医生的帮助下，将扎在她咽侧壁上的鱼刺取出了。

鱼刺卡喉，这些“土方法”不管用

“如果鱼刺粘在喉咙里，用这个类似漱口时‘咕嘟’水的方法或许可行，但像郭女士这种鱼刺等异物扎在喉咙里，喝醋、吞馒头等‘土方法’都不管用，只有到医院借助专业的仪器，才能将鱼刺取出。”洛阳东方医院耳鼻喉科副主任医师刘迎辉说。

“虽然从理论上说，该方法能将粘在会厌谷、扁桃体表面的鱼刺吐出，但不建议市民尝试。”刘迎辉说，用力吐水时，如果控制不好力度，鱼刺可能受冲力影响，顺着喉咙往上走，进入鼻腔等部位，造成二次伤害或造成更严重的后果。

咋能避免异物卡喉？细嚼慢咽啊！

“我们经常接诊像郭女士一样喉咙或食道有异物的患者。除了鱼刺，鸡骨头、枣核、玉米粒等异物都很常见。”刘迎辉说，患者多为幼儿和老年人，幼儿多因吃饭时未经充分咀嚼，老年人主要因咀嚼功能较差，口内感觉欠灵敏，食管口较松弛等原因。

“如果吃饭时特别饿，建议先吃些主食、蔬菜垫垫肚子，等吃半饱后，再慢慢吃鱼。”刘迎辉说，细嚼慢咽是避免鱼刺卡喉的有效办法。

“由于很难自行判断鱼刺是粘在喉咙里，还是扎在喉咙里了，所以一旦鱼刺卡喉，最好马上就诊。”刘迎辉说，盲目喝醋、吞馒头等方法，可能导致鱼刺从喉咙下滑或卡得更深，造成更严重的损伤，如食道穿孔，食物、消化液渗透到胸腔发生感染等。