

# 治膝痛,约名医,领援助,一个电话全搞定

我省急需救治的膝关节病患者请抓紧时间通过拨打热线0371-60203377等3种途径申领1000元援助,预约名医,治疗膝痛

“1000元援助基金住院治腿疼能当现金花,俺腿不好,中秋节让孩子陪着,去申领啦!”

“我成功申请了1000元援助基金,住院治膝痛没花着自己的钱就治好了,过节和亲家见面,让他也赶快申领去!”

## 不换关节不手术,住院15天,治好6年老膝痛!

6年前,家住郑州航海西路的赵大爷可是苦不堪言。两腿疼得厉害,就像千万只蚂蚁在咬,疼得人站不会站,走不会走,上下楼就像上刑。郑州大小医院去了个遍,药吃了一堆,结果大夫还是让关节置换。后来亲家建议他到“保膝医院”省现代医院检查下,医院发现赵大爷完全不用换关节,采用MCO多联疗法治疗就足够。赵大

爷一听赶紧刷医保卡办了住院。

住院治疗5天,赵大爷腿疼明显减轻,能迈开步子了。8天后,膝盖上蚂蚁咬得疼痛感大大减轻,能站能蹲。10天后,赵大爷不扭扭,甩开胳膊大步走。赵大爷成功申请了1000元援助基金,住院15天,才花了300多块钱,最关键的是,他完全不用关节置换!惊喜的赵大爷逢人便说:“‘保膝医院’果然‘保膝’!”

## 三大途径可申领1000元援助基金,错过不可能再有!

赵大爷所说的1000元援助基金是中国中老年健康基金会、省现代医院等五大机构联合开展帮扶活动的帮扶措施,我省许多膝关节病患者已成功申领并经MCO多联疗法骨病专家治疗后膝痛消失康复出院,取得了良好的社会效益,受到广泛好评。

据了解,1000元援助基金申领截止到9月30日,凡我省膝关节疼痛患者,只要符合

以下条件:1.具有河南省户籍证明;2.符合中重度膝关节病特征和影像学资料证明;3.本人携身份证明原件和复印件办理,即可通过3个途径报名:1.拨打救援基金申请热线0371-60203377报名;2.登录中国膝痛网(www.sxd120.com)报名;3.搜索省现代医院官方微信“sxdyy120”加关注,留下姓名、性别、联系电话报名。

## 膝痛久治不愈易复发? 您得用MCO多联疗法治!

省现代医院业务院长张福林介绍说,近年来许多膝关节疼痛患者发现,膝痛治疗难度越来越大,疗效越来越差。张院长分析认为,一方面是100多种膝痛病因复杂多变,病因诊断不确切;另一方面,膝痛患者过于盲目,治疗不对症;还有患者疼痛解除后不坚持科学康复功能锻炼等,结果膝痛频繁发作,膝关节疼痛、肿胀,站不住、坐不下、走不成。

治膝痛,广大患者一致推荐MCO多联疗法。据悉,该疗法在病因确诊方面,重点

关注膝关节周围组织的病变程度,对膝关节及周围做详细按压、活动检查,并与CT、DR等仪器检测相互印证,膝痛病因诊断精准。在治疗上,采用四维液体刀、腓骨截骨术、生物蛋白线植入、秘制中药等50多种方法对症治疗,真正做到个性化、量化、标准化和系统化,达到不畸形、不再疼痛,预防膝痛复发的理想效果。“治膝关节炎,到省现代医院”已成为广大膝痛患者的共识。

蒋晓蕾

## 健康大科普

# 坚持规范检测 慢粒才会成为“慢病”

## 通过规范治疗 可以让慢粒成为“慢病”

白血病能治好吗?数十年前无论是从影视作品中还是专家意见中得到的信息都是不可治愈的。随着社会的进步,诊疗手段的提升,目前长期存活的白血病患者越来越多。

宋永平教授介绍,针对慢粒白血病患者分子靶向药物有伊马替尼(商品名:格列卫)和尼洛替尼(商品名:达希纳)等,伊马替尼可以使近90%的病人达到疾病缓解和长期生存,但仍有部分病人因为耐药而复发,并且需要一辈子吃药不能间断。而国内外大

量临床试验证明,尼洛替尼比伊马替尼疗效更好、作用更强,可以克服伊马替尼的耐药,使病人更早、更快、更深地达到分子学缓解,部分病人可以停药而达到治愈。

最近经国家食品药品监督管理总局批准,达希纳可用于慢粒白血病的的一线治疗,这就意味着新确诊的慢粒患者可以直接接受达希纳治疗。随着医学的进步,有新的分子靶向药物问世,白血病的的目标不单纯是追求长期缓解,而向更高的目标——彻底治愈迈进,宋永平教授说。

## 定期基因监测非常关键 八成患者没有遵循规范检测

慢粒的致病关键是BCR-ABL融合基因异常,在服用分子靶向药物的同时,定期BCR-ABL基因监测不可或缺。“然而,近八成患者没有坚持规范检测,九成患者不清楚治疗的最佳反应指标是什么。”

宋永平教授指出,这部分患者的疾病控制情况令人堪忧,或成慢粒治疗瓶颈。“慢粒药物本身昂贵,患者希望每一分钱药物都能起到良好的治疗作用,但是不规范检测反而违反这一初衷,导致疗效欠佳。许多患者信任医生,这是好事,但是应该主动熟悉相应的指标和检测知识,因为这些

知识事关患者的生命”。

今年8月《中华血液学杂志》已正式发表了《中国慢性髓性白血病诊断与治疗指南2016版》。最新《指南》的更新,明确了无治疗缓解就是功能性治愈,并进一步指出更早更深的分子学缓解是患者最终实现无治疗缓解的基础。控制慢粒,目前简便而灵敏的方法是用PCR仪定量检测BCR-ABL基因。定量检测BCR-ABL基因是判定疗效、评估病情必需,也是何时吃药、吃多少量及能否停药、何时停药而不致疾病复发的保证。

## 为了有助于实现治疗里程碑,患者可以做什么?

1. 严格遵医嘱服药
2. 接受定期标准化PCR检测以监测进展情况
3. 遵守与医生的随访约定
4. 如果出现不良反应要及时与医生交流
5. 如果未实现治疗里程碑,与医生沟通,看是否需要改变治疗方式以获得更深度的缓解



9月22日是第7个国际慢粒日。

慢粒(慢性粒细胞白血病)是患者体内第9号和22号染色体易位导致基因突变而发病的,所以每年的9月22日被定为国际慢粒日。在此次国际慢粒日到来之际,河南省血液病研究所所长、省肿瘤医院副院长宋永平教授指出,曾经,慢粒是不治之症,生存期只有3到4年,如今,在通过规范治疗和监测后,慢粒已同高血压、糖尿病等慢病一样,患者可像健康人一样工作、学习、生活。郑报融媒记者 蒋晓蕾

## 慢粒早期无明显症状 超半数患者低于50岁

白血病俗称“血癌”,是骨髓造血干细胞异常增生形成的血液肿瘤,根据起病缓急、临床表现及化验检查分为急性与慢性白血病。宋永平教授指出,慢粒白血病不像急性白血病那样起病急,贫血、出血感染症状明显,绝大多数起病缓慢,早起没有明显症状,或仅有低热、乏力、盗汗、体重减轻等非特异表现,往往不引起注意,偶然在体检或化验时发现脾脏肿大或白细胞增高而引起重视,通过骨髓穿刺化验而得到确诊。宋永平教授强调确诊慢粒白血病必须要做染色体和融合基因检查,必须要找血液专

科医生进行诊断分期、预后评估、制订治疗方案。

“慢粒白血病年发病率大概为百万分之五,我国占有所有白血病的五分之一,各个年龄组均可发病。在西方国家多见平均发病年龄为67岁,而中国以中年多见,中位发病年龄为45到50岁。我省慢粒中位发病年龄为45岁,男43岁,女47岁。男性略多于女性。超半数患者年龄低于50岁,正好是家庭的顶梁柱,所以说得了这个病的话对于整个社会和家庭的影响是很大的。”宋永平教授说。

小贴士