

# 恪守专业初心 传递医者温暖

——记首都医科大学宣武医院血管外科主任医师崔世军

□本报记者 宗晓畅/文 彭程/摄

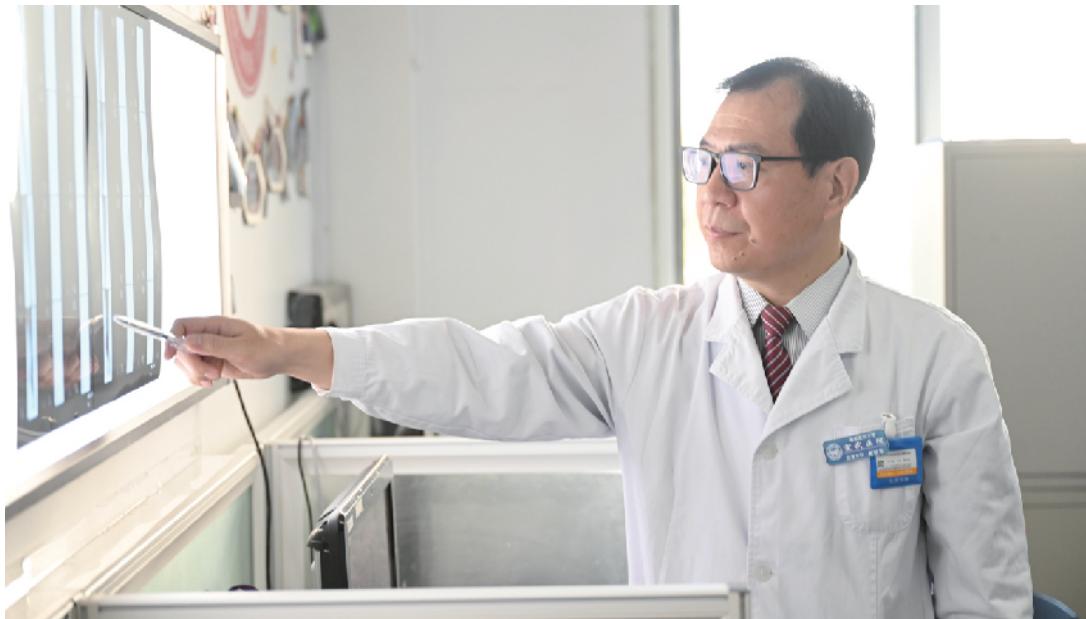
从医近30年来，首都医科大学宣武医院血管外科主任医师崔世军把下肢缺血当成毕生攻坚课题，始终致力于探索前沿技术，在微观血管里“开路搭桥”，托举下肢缺血患者治疗的新希望。同时，他积极投身健康科普，把晦涩的医学知识翻译成百姓听得懂的健康提示，用专业与温度守护患者生命健康。

## 打通“血管瘤”守护“生命线”

“这个病例的股浅动脉（大腿段的动脉）处于短端的闭塞状态，小腿段的血管也是断断续续……我们用介入治疗的办法把股浅动脉打通，并对小腿动脉也进行了相应处理，使其能够恢复脚部的血液循环。”在首都医科大学宣武医院血管外科示教室，崔世军在分析病例的血管造影片。

自2000年起，崔世军专攻血管外科，师从于中国科学院院士、医学教育家汪忠镐及著名血管外科专家张建、谷涌泉教授，参与完成下肢动脉闭塞性疾病的基因治疗基础研究，对血管外科疾病有着丰富的诊疗经验。从医近30年来，崔世军见证了我国血管外科事业的飞速发展：一方面，从业人员队伍日益壮大；另一方面，技术从上世纪90年代的血管搭桥-取栓-截肢“三部曲”发展到如今的多种治疗方式涌现，患者的截肢率和死亡率大幅降低。

“手术时，其他外科大夫看到血喷出来会着急、害怕，而血管外科大夫治疗过程中面对这种情景会感到兴奋，因为我们把血管成功疏通了。”崔世军向记者描述日常工作场景时说。他认为，一名优秀的血管外科医生需



要具备胆大心细、医者仁心和甘于奉献的特质，“有时我们需要戴着放大镜去缝合血管，很考验细心和耐心；由于射线有辐射，医生在介入手术中需要穿上很重的铅衣；每逢节假日，做血液透析的患者很多，我们也要坚守岗位为患者争分夺秒地打通‘血管瘤’，守护‘生命线’。”

## 创新治疗策略 消除患者病痛

现代临床医学领域有这样一句格言：“医学是一门科学，但更是一门在不确定性中行事的艺术。”这强调了医学并非一成不变的公式，医生需要在科学知识的基础上，始终保持探索精神去应对新情况。慢性严重肢体缺血作为下肢缺血性疾病的终末期阶段，其引发的是难以控制的静息痛、难以愈合的溃疡和坏疽，让

患者始终面临保肢困难、生活质量受损等临床挑战。基于开放手术和腔内治疗的血运重建是慢性严重肢体缺血治疗的首选方案，但对于相当一部分患者并不适用，截肢风险居高不下。

当传统治疗模式触及到瓶颈时，亟需新的治疗策略破局。崔世军就是这一领域的探索者。“对于传统手段难以治疗的患者，通过干细胞移植或基因治疗等方式，促进局部新生血管形成，改善微循环和组织血液灌注，有望从根本上缓解缺血症状，提升患者生活质量。近年来，基因治疗作为一种创新的生物治疗手段，展现出改变疾病进程的潜力。”崔世军举例介绍，基因治疗所使用的基因药物本质上并非传统意义上的药物，而更像是一张“生产图纸”；人体自身的细胞则像是“工厂”，在接受到图纸后，按照其指令合成的物质才是真正的“药

物”，可改善局部血液循环、促进血管新生、增加组织血供与氧供，从而发挥治疗作用。因此，只要“图纸”在体内持续表达，细胞就能不断生产“药物”，实现长效治疗。基因治疗通常只需短期进行两到三次局部给药，即可维持长期的治疗效果。

据悉，目前我国已开展了多项针对基因药物治疗严重下肢缺血的高水平临床研究，并已完成三期临床试验，参加临床试验的绝大部分是糖尿病足患者。从临床研究的角度看，基因治疗在多个临床指标上均展现出显著疗效。

## 开展医疗科普 传播健康理念

2023年以来，崔世军经常在健康网站上发布有关血管外科疾病如何识别、预防及治疗的文图

和视频，为网友开展通俗易懂的健康科普。“一分钟演示血管堵塞全过程”“是否有融化斑块的药物”“得了糖尿病关注脚部六种求救信号”等科普短视频引起了患者的广泛关注。“以糖尿病足为例，这种疾病有严格定义：首先是患者有糖尿病，二是脚部出现了破溃、坏死、感染。糖尿病足最大的危害是会造成病人脚部的坏死甚至截肢；其次，由于糖尿病人的抗感染能力差，脚部的感染不容易好，更严重的会发展成全身感染，最终导致死亡。”崔世军说，他刚参加工作时，大部分糖尿病足患者的治疗效果都不太好，无奈只能采取截肢。近年来，随着医学水平的逐步提高，涌现出各种治疗方法。目前绝大部分糖尿病足患者都能够得到治愈和康复，避免了截肢，延长生命的同时改善了生活质量。

生命在于运动，适当的运动对保持健康十分重要。但由于糖尿病足患者的特殊性，运动一定要注意方式和方法，也要做好相应的准备。崔世军在科普文章中提示广大糖尿病足患者术后的运动注意事项：足部有创面，行走可能会产生问题。在这种情况下，患者不管是坐着还是卧床，都要做运动，包括上肢的运动、下肢的勾脚背动作。这样做的目的是一能防止血栓的形成，二是有利于控制好血糖、血脂。如果患者能够行走，建议做一些不是很剧烈的运动，如散步、骑车，有助于控制血糖和血脂，促进糖尿病足的愈合。

近期，崔世军正带领专业组致力于血管畸形疾病的治疗研究。“针对这部分病人，治疗难度比较大，虽然还有很长的路要走，但我们必将不断攻坚克难，用更精湛的医术为百姓健康护航。”崔世军说。

# 甘做昆仑山下“育苗人”

——记首都经济贸易大学马克思主义学院教师张学森

□本报记者 任洁 通讯员 陈子轩

让思政课堂“行走”起来，在与当地师生并肩而行的过程中完成历史现场、现实脉动与心灵的共鸣。秉持这一理念，首都经济贸易大学马克思主义学院教师张学森来到昆仑山下，为和田学子悉心播撒铸牢中华民族共同体意识“种子”。

张学森2024年被学校选派援疆工作，目前在新疆和田学院执教，主讲习近平新时代中国特色社会主义思想概论、毛泽东思想和中国特色社会主义理论体系概论、马克思主义政治经济学概论等课程。望着台下不同民族的同学们，他感到肩膀上联结民族心灵的责任沉甸甸的。

课间，维吾尔族女生热娜·吾加西木走近讲台轻声问道：“老师，北京与和田相隔千里，我们真的是一家人吗？”这个问题让张学森猛然意识到，抽象的“共同体”概念若不扎根于这片土地

的血脉中，若不能回应学子的现实关切，便只是空中楼阁。

为了让学生真切感受到“我们从哪里来”的历史共源性，在学校组织下，张学森带领学生们走进和田博物馆。站在“五星出东方利中国”汉代织锦护臂前，他指着清晰的“五星”图案与汉字铭文说：“这织锦就出自我们脚下的遗址，这丝线、技艺、汉字，哪样不是中华文明星河中的璀璨星辰？我们的祖先早就在丝绸之路上，用商贸、文化与血脉交融，共同书写中华民族的壮阔历史！”维吾尔族姑娘阿依谢姆古·阿克齐贴近玻璃仔细观看，眼里满是惊喜。她对朋友说：“原来我们的祖先早就认识，早就在一起了。”那一刻，历史化作血脉相连的实证，消融了地理距离带来的陌生感，认同的种子悄然落入学生心田，这正是思政课从地方文化宝藏中活化

教学资源的生动实践。

如何让学生更好理解“各民族共同走向中国式现代化”理论？张学森选择最“接地气”的案例——和学生聊起和田大枣的旅行。“大枣品种改良依靠兄弟省市农科专家，浇水用的是国家专项水利工程支持的滴灌技术，运输靠援疆省市建的现代化仓储和冷链车，我们还跟着援疆教师学过电商卖枣，去年销量特别好。”他顺势引导：“大家想想，每卖出一箱优质红枣，有多少收益会变成村里的新学校、乡里的新卫生所？”经济理论瞬间具象为看得见的共享果实，“共同体”的概念在学生们心中变得真切。

铸牢中华民族共同体意识，最深层的是文化认同与情感交融。古尔邦节前，张学森和学生聊起中华文化“分享”的传统。《周礼》里面有“分胙”说法，把祭祀的肉分给大家同食，象征团



圆共享。”学生热娜·吾加西木举手：“老师！过节时我家也会把煮好的羊肉分给邻居，不管是维吾尔族还是汉族，大家一起过节才热闹。”聊到和田桑皮纸时，他说，“汉唐时，中原造纸术传入西域，与本地桑皮加工技艺融合成这门手艺。西域的葡萄、苜蓿、胡旋舞也传入中原，丰富了中原的物产与文化。桑皮纸的传承，正是各民族文化‘你中有我、我中有你’、共同塑造中华文化的见证。”学生们听后连连点头，这

种深植历史的文化共鸣正是思政课浇灌认同之花的源泉。

新疆和田学院2023级学生布阿提开姆·凯尤木说，张老师在课堂上经常分享时政消息，“他上课特别认真，课堂从不枯燥，我和同学都很喜欢他。”

“随着‘铸牢中华民族共同体意识’的种子在学生们的心中深深种下，我心中的信念也愈发坚定。”张学森表示，自己将继续深耕思政教育大课堂，做昆仑山下与和田师生并肩的“育苗人”。