

# 突破！台州市立医院成功完成首例多发性骨髓瘤串联移植治疗

台州市立医院TZMH 2026年4月23日 20:05 浙江



近日，台州市立医院血液肿瘤内科传来好消息，他们成功为一名多发性骨髓瘤患者完成串联自体造血干细胞移植，同时也是**我院首例多发性骨髓瘤串联移植手术**。

## 突发！贫血怎么就变成了肿瘤

“医生，我这阵子流鼻血好几次了，而且动不动就感到累，浑身提不上劲，他们都说我面色惨白很吓人，我难道是贫血了？”去年4月，36岁的张先生满脸愁容地走进了台州市立医院血液肿瘤内科诊间，向主治医师孙景宇诉说起自己的苦恼。



检查结果显示，张先生的血红蛋白仅有 **83g/L**（男性正常范围为120-175g/L），球蛋白高达 **95g/L**（正常范围为20~40g/L），没错，张先生的确存在**中度贫血**。

但是，这个结果却引起了孙医生的十二分警惕：正常男性很少无缘无故贫血，而张先生正值壮年，且没有基础疾病，生活习惯也挺健康，更不应该出现贫血。事出反常，必须立刻进一步排查血液系统，找出他贫血的真正原因。

张先生很快办了住院并在医生的安排下完善了包括骨髓穿刺在内的相关检查。不幸的是，他最终被诊断为**多发性骨髓瘤，伴有1q21扩增及IGH/FGFR3突变，属于高危遗传学异常类型**。

- ▶ **多发性骨髓瘤**：属于**血液系统恶性肿瘤**，其核心特征是恶性浆细胞在骨髓中异常增生，导致正常造血功能受抑制，并可能分泌异常抗体，进而引发骨骼破坏、肾功能损伤等一系列并发症。
- ▶ **1q21扩增**：意味着**肿瘤更易进展、复发风险更高，代表预后很差**。
- ▶ **IGH/FGFR3突变**：意味着**肿瘤细胞增殖能力强、更容易耐药**。

突如其来的变故让张先生一家慌了神——本以为只是普通贫血，竟查出肿瘤。**血液肿瘤内科主任医师花京剩**一边安抚情绪，一边讲解病情：尽管张先生属于高危多发性骨髓瘤，但目前已有成熟有效的治疗方案，并非无药可救。通过医患双方紧密配合，完全有望获得长期高质量生存。

一番沟通后，张先生和家属逐渐平复，重拾信心，决定全力配合治疗。

### 教科书般顺利的治疗过程

花医生带领团队为张先生量身定制了“**诱导化疗—干细胞采集—自体造血干细胞移植**”的分步精准治疗方案：先进行4个周期的VRD诱导治疗，争取达到VGPR及以上缓解，再采集自体干细胞，随后继续进行VRD诱导治疗进行巩固，达到严格完全缓解（sCR）的阶段后，最后进行自体造血干细胞移植。

- ▶ **骨髓瘤疗效评价**：通过血液、骨髓、影像学等检查结果综合判定等级，帮助评估治疗反应和预后。主要分为四个等级——严格完全缓解（sCR）、完全缓解（CR）、非常好的部分缓解（VGPR）和部分缓解（PR）。其中**严格完全缓解（sCR）是最高疗效等级，是移植前的最佳状态。**

去年8月，张先生顺利完成了4个周期的VRD诱导治疗并再次入院。经检查评估，张先生达到了非常理想的部分缓解（VGPR）阶段，这给后续治疗开了个好头。

8月27日，血液肿瘤内科团队顺利对张先生进行了自体造血干细胞采集。

根据方案，张先生继续进行了2个周期的VRD诱导治疗，10月再次进行评估时，张先生惊喜地达到了严格完全缓解（sCR）的阶段，这个结果让医患双方倍受鼓舞。

一切准备就绪后，张先生于去年11月3日在移植病房接受了自体造血干细胞移植。9天后，检查结果显示白细胞从0突然变成了0.02，**白细胞“植活”了！**这意味着**张先生回输的干细胞成功在骨髓扎根，开始生产白细胞，他的造血功能开始恢复，免疫力正逐步回升。**隔天，张先生顺利出仓，并很快出院。

去年11月出院时与医护团队合影

三个月后，张先生来院复查。好消息再次传来，**检查结果显示，张先生依旧维持在严格完全缓解（sCR）的阶段。**

考虑到张先生的多发性骨髓瘤属于高危类型，为进一步清除体内可能残留的肿瘤细胞，最大程度降低未来复发风险，花医生向他推荐了串联移植。

**串联移植**，也叫序贯双次自体造血干细胞移植，指在短期内连续进行两次自体造血干细胞移植，以此降低高危骨髓瘤的复发风险。相比单次移植，串联移植能更彻底清除微小残留病灶，提高严格完全缓解率，显著克服1q21扩增等高危遗传学因素带来的不良预后。

没有过多的犹豫，张先生很快给出了肯定的答案。今年的3月11日，他再次入住移植病房，并在3月17日第二次接受自体造血干细胞移植。8天后，好消息传来，**白细胞、血小板相继“植活”了。**出仓后的张先生恢复情况良好，在医护团队的精心护理下，4月3日，张先生再一次顺利出院了。

### 第二次顺利出仓

接下来，张先生还需严格遵医嘱定期随访复查，逐步回归正常生活。

**张先生的整个治疗过程堪称“教科书级”的顺利**，既离不开张先生自身的积极配合与高度信任，也凝聚着血液肿瘤内科医护团队、检验科、输血科等多学科协作的智慧与汗水。

### 学科简介

台州市立医院血液肿瘤内科成立于1989年，现有医师7名（博士1名、硕士3名）、护士14名，与上海华东医院、浙大二院、苏大附一院国家血液系统疾病临床研究中心深度协作。目前由多个亚学科组成：血液内科、肿瘤内科、癌痛治疗示范病房、舒缓病房。

**血液内科**：开展急性白血病、再生障碍性贫血、多发性骨髓瘤、溶血性贫血、特发性血小板减少性紫癜等综合诊治，掌握血细胞单采、血浆置换等技术。专攻中老年难治性白血病、难治性淋巴瘤、难治性多发性骨髓瘤。常规开展淋巴瘤、骨髓瘤、白血病等自体、异体造血干细胞移植。移植成功率较高，多例移植患者生存期超5年，达到治愈水平。

**肿瘤内科：**开展肺恶性肿瘤、胃肠恶性肿瘤、胰腺癌、宫颈癌、卵巢癌、鼻咽癌、肝癌、前列腺癌等疾病的化疗、生物靶向、免疫治疗等，尤其擅长肺癌、肠癌的诊治。能开展EGFR、VEGF、ALK、T790M、BRAF等各肿瘤相关基因检测。与浙大二院肿瘤内科保持密切联系，定期来院坐诊查房。

**癌痛规范化治疗示范病房：**熟练掌握癌痛综合诊治理念，累计为400余例中晚期肿瘤患者控制癌痛、提升生活质量。

**舒缓病房：**为临终患者提供安宁疗护与人文关怀。

### **花京剩**

血液肿瘤内科 主任医师

医学博士 教授 硕导

**擅长：**淋巴瘤、骨髓瘤、白血病等全程治疗及自体、异体造血干细胞移植；肺癌、胃肠癌、泌尿系肿瘤、妇科肿瘤等综合诊治。

**出诊时间：**周二、周四上午（新院区）

**孙景宇**

血液肿瘤内科 主治医师

**擅长：**血常规异常的解读，白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、贫血性疾病的诊治，以及肺癌、胃癌、肠癌化疗靶向及免疫治疗等综合治疗。

作者 | 血液肿瘤内科 孙景宇

**@所有女生，别害羞别逃避！  
青春期乳头内陷，其实有的是办法**

---

化验单上上下下的箭头，到底在说啥？

---

不开胸换“心门”？这“瓣”法真不错  
我院首例接受经导管主动脉瓣置换术  
(TAVR) 患者出院

---

市立高光 · 目录

上一篇 · @所有女生，别害羞别逃避！青春期乳头内陷，其实有的是办法

