

- 集素 3 水平与冠状动脉病变的相关性 [J]. 中国动脉硬化杂志, 2014, 22 (6): 591-594.
- [27] FALCONE C, LUCIBELLO S, MAZZUCHELLI I, et al. Galectin-3 plasma levels and coronary artery disease: a new possible biomark of acute coronary syndrome [J]. *Int J Immunopathol Pharmacol*, 2011, 24 (4): 905-913.
- [28] 刘蕾, 张海芳, 王庆玲. 半乳凝素-3 在不稳定性心绞痛中的诊断价值 [J]. *中外医学研究*, 2013, 23 (23): 74. DOI: 10.3969/j.issn.1674-6805.2013.23.055.
- [29] GLEISSNER C A, ERBEL C, LINDEN F, et al. Galectin-3 binding protein, coronary artery disease and cardiovascular mortality: Insights from the LURIC study [J]. *Atherosclerosis*, 2017, 260: 121-129. DOI: 10.1016/j.atherosclerosis.2017.03.031.
- [30] CALVIER L, MARTINEZ-MARTINEZ E, MIANA M, et al. The impact of galectin-3 inhibition on aldosterone-induced cardiac and renal injuries [J]. *JACC Heart Fail*, 2015, 3 (1): 59-67. DOI: 10.1016/j.jchf.2014.08.002.
- [31] LAX A, SANCHEZ-MAS J, ASENSIO-LOPEZ M C, et al. Mineralocorticoid receptor antagonists modulate galectin-3 and interleukin-33/ST2 signaling in left ventricular systolic dysfunction after acute myocardial infarction [J]. *JACC Heart Fail*, 2014, 3 (1): 50-58. DOI: 10.1016/j.jchf.2014.07.015.
- [32] 彭登高. MMIF、MMP-9 在急性冠脉综合征中的表达及相关性研究 [D]. 衡阳: 南华大学, 2009: 15-22.
- [33] 刘佳. 糖尿病患者血清 MIF、MCP-1、TNF- α 的变化及其与冠心病的关系 [D]. 吉林: 吉林大学, 2013: 19-25.
- [34] 徐锐, 杨毅宁, 马依彤, 等. 巨噬细胞移动抑制因子基因 rs1007888 位点单核苷酸多态性与哈萨克族冠脉粥样硬化性心脏病发病的相关性 [J]. *中国组织工程研究*, 2015, 19 (2): 231-235. DOI: 10.3969/j.issn.2095-4344.2015.02.013.
- [35] TERESHCHENKO I P, PETKOVA J, MRAZEK F, et al. The macrophage migration inhibitory factor (MIF) gene polymorphism in Czech and Russia patients with myocardial infarction [J]. *Clin Chim Acta*, 2009, 402 (1/2): 199-202. DOI: 10.1016/j.cca.2008.12.034.
- [36] 杨丽霞, 苗贵华, 齐峰, 等. 巨噬细胞移动抑制因子与冠状动脉病变的关系 [J]. *中华老年多器官疾病杂志*, 2010, 9 (1): 48-50, 55.
- [37] 刘建飞, 黄鹤. 血清 MMIF、MMP-9、TNF- α 水平诊断冠心病合并糖尿病的临床价值 [J]. *实用临床医药杂志*, 2016, 20 (17): 11-14. DOI: 10.7619/jemp.201617004.
- (收稿日期: 2017-09-12; 修回日期: 2017-12-16)
(本文编辑: 谢武英)

· 从医者说 ·

好医生应该有一颗工匠心

如果说生命是大自然孕育的“艺术品”，那么，医生就是修复生命的“工匠”。医生与工匠，两个不同的职业，却有着相似的气质。一位好医生，不会嫌贫爱富，不会挑肥拣瘦，无论病情轻重都一律认真对待；再简单的疾病也会谨小慎微，用心求证，以免误诊；遇到复杂疑难病例则是“朝思暮想、夜不能寐”，设计手术路径，绘制手术图谱，生怕一刀开错永成遗憾。

恰如工匠雕刻一件作品，面对一个躺在手术台上的患者，医生手起刀落，活儿做得是粗是细，只有自己明白，所谓“修合无人见，存心有天知”。一位好医生，绝不会在不完美情况下缝合创口，他手术中的任何瑕疵都会被视为医者的耻辱。北京协和医院妇产科专家郎景和院士曾说：“在做子宫肌瘤剔除术时，请记住农夫的话：在收获后的马铃薯地里，我们总可以找出遗留的马铃薯。”他曾从一个患者子宫里挖出 200 多个肌瘤，术中一个一个抠，一遍一遍查，就像一个农家孩子提着筐子在马铃薯地里捡漏，再小的疑点也不放过，直到地里干干净净。

好医生不仅付出心血，而且倾注情感，就像工匠遇见一块好料后用心与其对话，同悲同喜，直到心物一体，你中有我，我中有你，好医生看病亦是如此。医生完成手术并不意味着完成了对患者的治疗，患者身上的刀口就是医生永久的“签名”，医生术后到病房查看病情就如同检视自己的作品，一个危重患者康复出院了医生依然会牵肠挂肚；若干年后，医生再次遇见患者，看到其不再为疾病所苦便会喜不自禁，就像工匠炫耀自己的作品一样：“看，这是我治好的患者！”

好医生把职业当成信仰，不忘初心，不觉其苦，如一名工匠一辈子坚守一门技艺，不敢省人工，不敢减物力，把每件作品都当成自己生命的延续。一位好医生，享受每一次治病救人的过程，无论多苦多累，始终痴心不改，当患者康复时会有一种“爱情爆发般的幸福感”。著名心内科专家胡大一曾说：“不在病床旁边度过足够的失眠之夜，不足以理解医学。”这就是好医生的坚守与执着。北京协和医院的很多老教授有一个共同特点：守时、干净、彬彬有礼；他们把每一次出诊都当成一次神圣的仪式，绝不迟到一分钟；仪表端庄，头发梳得一丝不苟，白大褂洗得一尘不染，听诊器挂在胸前，永远面带微笑。因为他们深知，一个外表邋遢、举止轻慢的人，是不配从事医生这样高贵的职业的。

工匠精神是一种修炼，更是一种境界，没有匠心，难成良医，一名好医生，也是工匠精神的传承者！

(来源: 人民日报)