

湖北首次确诊“野生型淀粉人”

药物治疗辅以积极抗凝治疗,患者病情趋于稳定

本报讯（特约记者**杜巍巍** 通讯员**杨岑**）近日,患有罕见的进行性致死性心肌病的王老伯,到武汉大学人民医院(湖北省人民医院)心血管医院蒋学俊教授门诊复诊。检查结果显示,经精准筛查和对症治疗,出院3个月来,王老伯恢复良好,病情未再反复。王老伯是湖北省确诊的首例“野生型淀粉人”,全国迄今发现不足50例。

王老伯今年86岁,患有冠心病和心肌梗死多年,接受过冠脉介入治疗且长期坚持规范药物治疗,病情较为稳定。两年前,他的肾功能出现进行性下降,胸闷、喘气、下肢水肿等心功

能不全症状明显,规范服用抗心衰药物后症状并未得到缓解。

为王老伯完善相关检查并调阅以往资料后,蒋学俊认为,王老伯左右心房增大、室壁增厚、心包腔积液等无法用缺血性心脏病和肥厚型心肌病的常规病理来解释。同时,王老伯的肾功能受损也未找到合理病因。

蒋学俊随即带领团队联合超声医学科、核医学科、肾内科等科室专家团队,启动心肌病多学科诊疗流程,最终确诊王老伯患有转甲状腺素蛋白心脏淀粉样变(俗称“淀粉人”):淀粉样蛋白团块在王老伯心脏中异常沉积,影

响心脏正常功能,并导致一系列病症。

蒋学俊介绍,正常情况下,由肝脏合成的转甲状腺素蛋白(TTR)为可溶性四聚体,不会形成淀粉样纤维。当衰老或者TTR基因突变时,四聚体状态的TTR解离为单体,错误折叠为淀粉样纤维沉积于组织中,导致淀粉样变。淀粉样纤维沉积于心肌间质导致心脏病变,出现这种情况的患者即为“淀粉人”。根据有无TTR基因突变,“淀粉人”可分为突变型(有TTR基因突变)和野生型(无TTR基因突变)。

蒋学俊说,转甲状腺素蛋白淀粉

样变性心肌病是一种罕见的进行性致死性疾病,临床表现为限制性心肌病或进行性心衰,属全球罕见病,被列入我国第一批罕见病目录。目前,在我国,该病诊断率不足1%,患者确诊后平均存活时间仅2~5年。

蒋学俊团队根据患者并未携带TTR突变基因的基因检测结果,调整治疗方案,为王老伯使用治疗“淀粉人”的首款治疗药物,并辅以积极抗凝治疗,同时按照心脏淀粉样变的最新指南调整抗心衰治疗方案。经治疗,王老伯病情趋于稳定。

据统计,目前国内确诊的“淀粉

人”约有250例,其中野生型约占20%。在本例患者确诊之前,湖北尚无“野生型淀粉人”确诊病例。蒋学俊提醒,“野生型淀粉人”确诊后,中位生存期为3~5年,部分常规抗心衰治疗甚至可能会加重病情。因此,临床医生需增强对此类病例的筛查意识,遇到不明原因的左心室肥厚合并有心电图非高电压表现的老年患者尤其是老年男性患者,临床表现为射血分数保留的心力衰竭时,需高度怀疑为“淀粉人”,并及时通过多学科会诊或转诊心肌病诊疗团队,实现对该病的早筛、早诊和早治。

第六届药品安全合作联席会议召开

本报讯（记者**吴倩**）近日,药品安全合作联盟携手相关单位在京举行第六届药品安全合作联席会议。会议主题为“联合共守,发展共赢”,相关专家学者围绕药品政策、药品监管网络安全等内容作主旨演讲。

此次大会主席、原国家食品药品监督管理局局长邵明立介绍,药品安全合作联盟是2012年以公约形式组织起来的社会组织联合体,目前联盟成员已达32家。药品安全合作联席会议是药品安全合作联盟的一项重要会议,会议聚焦药品安全产业链的热点、难点、重点问题,为政府、社会组织、企业搭建交流平台。

中国医药教育协会设疼痛医学专委会

本报讯（记者**张磊**）近日,中国医药教育协会疼痛医学专业委员会成立大会暨第一届学术年会在京举行。会上,北京大学第三医院疼痛科主任李水清当选疼痛医学专业委员会主任委员,中国科学院院士韩济生教授、中华医学会疼痛学分会主任委员张达颖教授担任顾问,中国医师协会疼痛科医师分会会长樊碧发教授担任名誉主任委员。

据介绍,中国医药教育协会疼痛医学专业委员会成立后,将重点开展4个方面的工作:深化教育,培养疼痛学科专业化、高层次人才;推进疼痛治疗药物的合理化、科学化、规范化使用;利用现有技术,开展丰富多彩、形式多样的疼痛科普宣传工作;有序推进疼痛医学领域临床科研,解决临床问题。

南博会大健康馆吸引百家企业参展

本报讯（特约记者**叶利民 李歆垚**）11月19日至22日,第6届中国—南亚博览会暨第26届中国昆明进口商品交易会举办。由云南省卫生健康委委主要负责招展组展工作的生物医药和大健康馆,吸引近百家国内外企业参展。

生物医药与大健康馆设立智慧健康展示区、生物技术产品展示区等八大展区。近百家国内外知名企业和医疗卫生机构参展。活动期间,一系列战略合作签约仪式举行。

21名两院院士共同为健康传播代言

本报讯（特约记者**程守勤 施琳玲** 通讯员**邵勇林 薛晓慧**）11月19日至20日,由中国医师协会、中国医师协会健康传播工作委员会和南通大学附属医院共同主办的第三届健康中国创新传播大会暨第八届中国健康品牌建设大会在江苏省南通市召开。今年,大会主题是“传播健康,赋能品牌”。

此次大会上,詹启敏、马丁、王琦、田金洲、宁光、邬堂春、张伯礼、张学、陆林、陈义汉、范先群、周宏灏、姜保国、顾东风、黄荷凤、葛均波、董尔丹、

韩德民、樊嘉、滕皋军、魏于全21位中国科学院、中国工程院院士联名发起《守护人民生命健康 传播时代健康强音》倡议,呼吁广大医务工作者和传播工作者积极投身到健康传播事业,满足人民群众日益增长的健康需求。

中国工程院院士、中国医师协会副会长詹启敏表示,健康传播事业已获得最有力的政策支持、最适宜的社会环境,健康传播工作者要发挥优势、施展才华,用热情、知识、能量,实现健康中国梦,开创健康传播新未来。

我国首个脑机接口开源软件平台发布

本报讯（特约记者**李哲** 通讯员**董玥欣**）11月19日,我国首个脑机接口综合性开源软件平台MetaBCI在第四届天津脑-机接口研讨会上发布。该平台为脑机接口技术的跨团队协作创新提供了一个基础的开放平台。

脑-机接口技术被誉为“人脑与外界沟通交流的“信息高速公路”,是新一代人机交互和人机混合智能的核心技术。构建一套完整的脑机接口系统,需要硬件支撑和软件支持。其中,软件内容涉及视听觉刺激呈现、数据读取与预处理、数据分析与解码、在线反馈等多个关键技术环节。目前,国际上的脑机接口软件工具包大多只面

向某一个单独环节,因此,开发者通常需要对多个软件进行组合使用。

该项目技术负责人、天津大学医学工程与转化医学研究院副院长许敏鹏教授介绍,MetaBCI平台基本架构包含三大模块:面向离线分析需求的Brainda平台,统一了现有公开数据集接口,集成多种主要BCI数据分析方法及解码算法,以此提高开发效率;面向刺激呈现需求的Brainstim平台,通过提供简洁高效的范式设计模块,可快速创建脑机接口范式刺激界面;面向在线开发需求的Brainflow平台,实现了实时高速的数据读取、数据处理、结果反馈等功能。

第三季度膳食健康消费指数显著提升

本报讯（记者于**梦非**）近日,在2022中国数字疗法发展高峰论坛上,由复旦大学健康传播研究所和华泰证券合作编制的2022年第三季度居民健康消费指数报告发布。该报告基于今年第三季度全国300余个城市相关商品的电商消费大数据,测算出该季度31个省(区、市)居民健康消费指数,四川省、上海市、陕西省、天津市、北京市等地在指数排行榜上位居前列。

报告显示,居民的膳食健康消费指数显著提升,消费结构有待进一步

优化。比如,受季节因素的影响,水果的消费量大幅增长;但对健康具有明显负面影响的烟酒消费量仍呈上升趋势。此外,在第三季度,由于居家办公和学校在线教学活动时间增加,平板电脑消费量增长,由此引发的相关健康问题应引起重视。

据悉,居民健康消费指数的发布,旨在用消费大数据衡量不同地区居民消费习惯对健康的影响,从而为提升国民健康消费水平、倡导健康消费观念提供指引。



智慧健康驿站进社区

11月21日,山东省东营市东营区辛店街道胜凯社区智慧健康驿站,居民在志愿者指导下使用5G智能健康一体机测量血压。该社区智慧健康驿站免费为居民提供身高、体重、体脂含量等基本身体素质项目,以及血压、血氧、血糖、尿酸等生化指标检测,自动生成体检报告,实现实时、多样、智能化的健康服务。

刘智峰摄

被点“笑穴”后,机器人助力“解穴”

本报讯（通讯员**黄飞虹** 特约记者**李蕊**）近日,重庆医科大学附属儿童医院神经外科手术室医护人员在机器人的辅助下,将两根电极精准置入7岁女童依依(化名)脑中,在不开颅的情况下顺利将女童脑中的错构瘤清除,治好了依依的难治性癫痫。

依依一年前开始莫名发笑,有时还会出现惊厥,严重影响了学习和生活。在家长的陪伴下,她到重医儿童医院神经外科就诊。经检查,专家找到了依依发笑的根源——下丘脑错构瘤。

“依依是被脑子里的错构瘤‘点了笑穴’,导致大脑异常放电,所以才会莫名发笑,其症状也被称为痴笑型癫痫。”重医儿童医院神经外科副主任、癫痫手术中心首席专家翟瑄教授介绍。

痴笑性癫痫发病常见于幼儿。不同于普通癫痫急性发作时有抽搐、咬牙等明显症状,痴笑性癫痫在临床上比较少见,也易被忽视和误诊。如果不及时进行治疗,病情发展下去会继发其他癫痫症状并导致智能发育障碍。

依依的下丘脑错构瘤由于病灶位

置深,且位于重要的脑功能区,该功能区一直被认为是神经外科手术的高风险地带。加上病灶体积小,周围都是重要的脑血管和神经核团,开颅手术不但损伤大、难以完全切除病灶,且术后并发症较多。翟瑄治疗团队和家属充分沟通后,决定为患儿实施立体定向电极置入和病灶射频热凝毁损术。相比于传统的开颅手术,这两种手术是微创的创新手术方式。

翟瑄带领团队利用手术机器人精准定位肿瘤位置,在机器人引导下,准确地将两根立体定向深部电极同时置

入女童颅内肿瘤里,再通过视频脑电图确定肿瘤内部具体“异常放电”的电极点及强度,利用反向电流加热电极对肿瘤进行热凝损毁,最终摧毁肿瘤,达到消除癫痫发作的作用,待手术成功后再将电极安全取出。

术后,依依的癫痫没有再发作,也没有出现明显的脑功能损害,目前正在进一步恢复中。

据了解,下丘脑作为大脑的调节中枢,对内脏活动和内分泌活动起到调节作用,若下丘脑神经元未按照正常的结构生长,就会出现错构瘤。

在河北省衡水市,“看骨科,到四院”是老百姓口口相传的一句话。

自1940年衡水市第四人民医院(以下简称衡水四院)创办到如今,科室百花齐放、快速发展,“传承”二字体现得淋漓尽致。

医院抓住时代发展的脉搏,以患者需求为切入点,不断调整自身发展方向,将传承与创新有机结合,把骨科打造成一支“硬骨头”团队,走出了一条具有鲜明特色的发展进阶之路。

传承,走出特色创建之路

“捏一捏,拉一拉,治好骨折就回家。”这是冀东南群众形容衡水四院手法复位技术治疗骨折的一句口头语。

即使在医学发达的今天,衡水四院骨科依然保留手法复位、小夹板固定的传统疗法。

衡水四院骨科的这些技术以不开刀、痛苦小、恢复快、费用低吸引着骨折患者。

衡水四院还对这些传统疗法加以创新,研制了闭合穿针内固定法,对四肢闭合性骨折有很好的疗效,甚

创新,走出纵深发展之路

举目已是千山绿,宜趁东风扬帆起。医院骨科在继承传统手法复位治疗方式的基础上,向着更广泛、更细致、更高层次的医疗技术领域迈进,取得了跨越式进步。

1992年,医院开展人工髋关节置换手术;1993年,开展腰椎间盘突出手术;1994年,购进牵引床,为传统的骨科疗法提供了更好条件;1995年,采用改良式髋臼成型术治疗小儿先天性髋关节脱位;1999年,创新性研究出小

至可以达到常规手术的效果。

切口保留关节囊髋关节人工置换术、髋臼重建术。

骨科在创新方面硕果累累,从治疗范围、开展业务种类,到医疗技术水平都有了长足发展。

有些医疗技术达到了国内,甚至是国际先进水平。2009年,脊柱骨科率先提出“椎间盘超市”理念,使患者有了更多选择。

现在,骨科治疗逐渐向专业化和精细化的方向发展,细分为骨关节、脊柱、手外、创伤、骨病、小儿骨科等。

骨科成功利用等离子治疗颈椎间盘突出症,并获得河北省技术成果奖;使用的“C形臂”监视下闭合复位带锁髓内针固定术处于河北省领先水平。

2003年,医院开展自体骨移植治

疗开放性股骨软骨缺损;2006年,开展自体骨移植再造下颌。2017年,衡水市骨科专业质量管理与控制中心正式成立。

在发展的新起点上,医院绘制发展蓝图,以前瞻性思维进行战略布局,旨在立足衡水市,辐射周边,发挥龙头作用,为骨病患者提供优质的医疗保健服务,建立指导、检查、考核、评价、反馈和监督等职能,推动骨科治疗向规范化和标准化方向发展。

2021年,衡水四院启用骨科大楼,使专业设置更精准、更科学。

同年,骨科被细化为创伤骨科、手足外科、脊柱微创科、关节骨科、小儿骨科等多个科室,同时,医院病区面积也成倍扩大。这都让骨科的发展驶入快车道。

发展,走出提质增效之路

衡水四院始终坚持“引进来,走出去”的理念,先后与北京积水潭医院、北京协和医院、首都医科大学附属北京天坛医院、中国人民解放军总医院等医院开展医疗方面的交流与合作,形成了一支以青年硕士研究生、博士研究生为主,老中青结合,各年龄段分布合理的团队,为骨科疾病诊治提供了强大的学术和临床支持。医院领导始终将目光瞄准医疗科研的前沿领域,实施科技兴院战略,培植并建立创新竞争机制,不断加大科研投入力度,多渠道争取科研

资金。

2001年,医院被评为河北省首批“深化改革,优质服务百佳医院”。2004年,医院率先建立医院内部平价药房,药品价格与市场价格基本持平或略低。医院成立了药品价格、医疗收费价格审查监督小组,每月到院外调查,再与院内药品价格进行比较,让老百姓享受到优质的服务。2005年,医院获得“全国百姓放心示范医院”称号。2021年,医院启动“一院多区”发展模式,实现了急救、诊疗、科研、教学、医养结合多方向、多模式的发展态势。

如今,衡水四院在健康中国战略的指引下,积极按照建设知名研究型现代化强院的目标要求,将骨科进一步做大、做强、做精,为人民带来更多的获得感。

(励翔鹏)