

整形外科期待厚积薄发

□本报记者 王潇雨

一谈起整形,很多人首先会想到医疗美容手术。事实上,医疗美容只是整形外科的一部分。唇腭裂、小耳畸形、尿道下裂,这些先天性疾病给新生命带来疼痛和困扰。整形外科的医生们凭借精妙的技术和仁心,治愈孩子们的身心。

当前,整形外科已发展成为覆盖基本医疗、公共卫生、生物医药科技及健康产业等多领域的综合性学科,亚专科发展更加细化。同时,也存在学科体系建设不完善、专业人才紧缺等问题,“整形外科发展任重道远,要重视疑难、重大、多发疾病的诊疗和研究,引导规范医疗美容治疗。”中国医学科学院整形外科医院原院长祁佐良在近日召开的首届中国整形外科与再生医学发展大会上呼吁。

挖掘专科优势,加强多学科协作

天生没有耳朵,伴听力障碍;出生后没有发育健全的手指;颌面严重畸形……“对于这些先天畸形,我们可以

通过多种技术,让孩子‘长’出耳朵,拥有灵活的双手,重塑端正的面容。”中国医学科学院整形外科医院(整形外科研究所)院长蒋海越在会上展示了一张张整形修复手术前后的对比照片,“还有肿瘤患者的术后修复,比如给手术后的乳腺癌晚期患者再造乳房,改善胸部形态。这些精巧修复和功能重建,都是整形专科的技术优势。”

说起整形外科的现状,有人用“危机四伏”来描述。从临床诊疗来看,对传统的畸形修复技术的重视程度在下降,医疗美容成为热点。此外,伴随资本涌入,医美产业乱象丛生,亟待规范。

“作为整形外科医生,我们要能谏言,更要做好自己的本职。”蒋海越认为,一方面,要建立特色鲜明的临床诊治体系,提高疑难杂症诊治能力和水平。比如,亚专科设置要更准确一些,要建立高标准的质量控制体系,要融入美学理念等。另一方面,要加强与兄弟学科的合作,比如乳腺外科、耳鼻喉科、肿瘤外科、眼科、神经外科、骨科、皮肤科等,建立以整形为主的多学科技术平台,打造质量高、数量多、能力强的研究型临床团队。此外,在人才培养方面,要建立专科医师培养体系,夯实培养基础。

发病率和致死率高,救治手段十分匮乏。李琦于2015—2017年提出的3个预测血肿扩大影像学征象(混合征、黑洞征、岛征),被该指南推荐应用于临床预测血肿扩大;2020年提出的“脑室出血扩大”新概念被该指南推荐;2020年提出的2小时“超早期降压方案”被该指南作为新推荐用于脑出血临床治疗。

据了解,李琦在率先提出脑出血救治新方案——“超早期降压方案”的基础上,提出“抗血肿扩大时间窗”概念,并呼吁建立脑出血绿色通道,为进一步认识脑出血早期血肿扩大及开展脑出血早期救治奠定了基础。

瞄准前沿练内功,科研前景可期

整形外科科研工作深度不够,研究的原创动力不足,科研项目布局少,也是业界的吐槽点。

“临床样本资源充足是学科开展研究的优势。关注临床患者的真实需求,开展能实现临床转化的应用性基础研究,才能真正服务患者。”蒋海越认为,体表组织器官再造与修复,体表出生缺陷发病机制研究是两大重点。

“组织工程技术研究走过了20多年的历程,为骨、软骨、神经皮肤等组织的研究奠定了基础。”祁佐良指出,脂肪来源干细胞是整形外科研究的重要资源,每年都产出许多研究论文,但是研究不够深入,分子影像追踪技术、细胞转归、安全性及抗衰老机制的研究比较少,硬件建设不足,没有具有产业化能力的整形外科干细胞实验室。

“事实证明,科学研究成果是整形外科的生命,要不断探索,练好内功。”祁佐良列举了一些当前热门的研究方向。比如,血管瘤与血管畸形发病率高、危害大,手术是主要的治疗手段。但仅停留在诊断技术、手术切除和修复层面是不够的,探索发病机理和靶

向药物治疗是非常有前景的方向。再比如,神经纤维瘤病手术治疗之后创面大且不易修复,开发靶向药物、筛选发病基因是重要的研究方向。

同时,随着数字化技术的应用,颌面外科的诊断、术前模拟、术后评估水平提高,手术更精准,教学更直观。虚拟现实技术和国产有自主知识产权的设备研发加快,可视化导航设备进入注册前临床试验阶段。颅颌面外科手术智能化的研发、遗传性疾病的基因筛选也是令人期待的方向。

学科发展迅速,还要再接再厉

祁佐良记得,新中国成立初期,只有十几家公立医院有整形外科,没有私立的整形外科,从业医生非常少。现在有整形外科的医疗机构有六七千家,从业医生已经超过2万人。

20世纪60—70年代,我国在一些疑难重大疾病治疗方面处于国际领先水平,最有标志性的是显微外科技术在整形外科专业领域广泛应用。比如,陈中伟教授的断手再植,杨果凡教授发明的前臂皮瓣,杨东岳教授的第二趾移植拇指再造。

20世纪80年代,几家大学附属

医院相继引进了软组织扩张技术。几年时间,软组织扩张技术得到推广;滑车动脉额部扩张皮瓣全鼻再造成为临床“金标准”,头皮大面积缺损和瘢痕应用扩张头皮修复成为首选,耳后扩张皮瓣法全耳再造取得突破性进展,面颈部大面积皮肤缺损或瘢痕应用扩张皮瓣修复是首选。

“这些年,我国整形外科取得不少瞩目的成果。比如,在颅颌面外科领域,骨牵引延长技术治疗颅颌面畸形效果好,不容易复发;颌内外联合手术矫正颌面畸形来治疗颅缝早闭症、眶距增宽症等。在组织移植与器官再造方面,我国的耳廓再造技术在国际上获得认可,耳后皮肤扩张包裹肋软骨支架的方法,结构形态优异,病例数全球居首,术后效果好。我们要再接再厉,努力申请建设整形外科国家临床医疗中心。”祁佐良勉励同道。

会上,中国整形外科发展联盟成立。联盟由中国医学科学院整形外科医院牵头,来自全国31个省(区、市)的59家单位成为首批成员单位。成员单位主要是中华医学会整形外科分会委员单位及各省、市整形外科临床重点专科、重点学科单位,将聚焦临床诊治能力提升、科研协同发展、专科教育培养创新等方面,提升中国整形外科整体实力。

中国医生脑出血研究成果改写美国指南

本报讯 (特约记者龙利蓉 张立斌)近日,美国心脏学会、美国卒中学会联合发布了最新版《2022自发性脑出血患者管理指南》,重庆医科大学附属第一医院李琦教授的多项脑出血原创性研究成果作为新的推荐,被写入该指南。

脑出血是最为致命的卒中亚型,

全新药物组合可诱导全能干细胞

据新华社北京6月22日电 (记者彭茜)如何找到除通过生殖细胞自然孕育胚胎之外的途径来创造或复原生命,是生命科学领域的热点议题。中国科学家最新发现一种全新药物组合,其能够特异地诱导出具备转变为完整有机体潜能的全能干细胞。

全能干细胞是指具有全部分化潜能,能分化成所有胚内胚外组织和器官的干细胞。清华大学药学院院长丁胜教授及其团队首次发现了能在体外

定向诱导和稳定培养出全能干细胞的药物组合,相关研究论文于6月21日在线发表在英国《自然》杂志上。

研究团队选择并筛选了数千个小分子药物组合,通过多轮分析最终确定了3种小分子的组合——TAW鸡尾酒药物组合,其可将小鼠多能干细胞诱导成具有全能特性的干细胞。TAW中的每个字母代表一个可调节特定细胞命运分子,新研究发现了它们诱导全能干细胞的联合作用。

研究团队在体外和小鼠早期胚胎中测试了经TAW诱导后干细胞的分化潜力,发现这些细胞不仅在培养皿中表现出全能干细胞的特点,而且可在体内分化成胚内和胚外谱系,具备发育成胎儿和卵黄囊、胎盘的潜力。

丁胜说,这表明研究人员能够在实验室中保持诱导所产生细胞的全能性(胚内和胚外分化潜力),为后续研究提供一个稳定的系统,从而使更多关于生命起源的科学研究成为可能。

广东省人民医院珠海医院：

以医联体之“通” 破解百姓看病之“痛”



省医专家实现了珠海金湾心外微创手术多项“零”的突破

民医院最具品牌及影响力的心血管专科(包括心内科、心外科、儿科等)、危急重症医学部以及泌尿(肾)科、综合外科、神经血管科、微创外科等国家级、省级临床重点专科陆续进驻,分批分阶段开展专科布局。为了响应国家政策,该院将妇产科、儿科(新生儿科)建设为重点专科。省医专家团队不断加大专家查房、会诊、带教力度,建立妇产科及儿科的危重、疑难病患救治绿色通道,促进其专业技术水平不断提升。

做强专科 夯实医院根基

针对珠海西部的心血管专科医疗短板,省医珠海医院依托广东省人民医院心血管品牌专科优势,建立了集预防、规范诊疗、危急重症救治、心脏康复为一体的心血管疾病系统化诊疗

模式。心血管疾病诊疗打破专科界限,实行内外科患者共同管理,融合心内科、心外科、麻醉科、心脏彩超、ICU、放射科等各专科建立综合性心血管救治团队。省医珠海医院通过远程医疗系统与北京协和医院、广东省人民医院等心血管领域国内顶级专家建立交流和联系,提升整体专科水平。自全面运营以来,医院共实施介入手术1176例,其中急诊介入手术504例、择期介入手术672例。另外,冠脉CTO介入技术已成为该院常规开展的手术,技术已达到世界领先水平。2019年2月,心血管特色强专科完整落地金湾。开科40个月以来,该专科完成了将近200例高难度的心外科手术。

优质服务 惠及基层百姓

在广东省人民医院专家团队的



专家传帮带让省医珠海医院妇儿科医疗救治水平不断提升

带领下,广东省人民医院珠海医院医疗服务能力迅速提升,目前已开放专科门诊38个、住院专科13个;2021年度诊疗量达到416060人次,较2020年同比增长99.01%,医院门诊量(不含发热门诊、不含核酸检测)共计170800人次,较2020年同比增长24.61%;省医专家门诊量共计29505人次,覆盖16个专科,约占门诊总量17.27%。

这不仅解决了金湾区群众的基本就医需求,也结束了金湾区缺乏省级医疗资源的历史。

在省医专家团队传帮带下,省医珠海医院整体手术水平不断提升,外科尖端手术领域不断扩大,三级以上手术占比不断提高。

截至2022年5月31日,全院共实施大小手术共计18886例,其中三级手术共计4769例、四级手术共计1714例,三级以上手术占总手术量的34.33%,达到三级医院三级以上手术的占比要求。

匠心独运 提升救治效能

省医珠海医院在前期规划设计中对标国际标准,环境宽敞明亮,布置人性化。其中,急诊的空间布局采用双通道设计,分为普通急诊的绿色通道和危急重症抢救的红色通道。红色通道包括两间抢救室、急诊手术室、急诊重症监护室(EICU)、导管室、DR、CT、MRI室。其中,CT室与导管室仅一门之隔。借助急诊独特的空间布局优势,卒中患者从到达省医珠海医院急诊大门到完成CT检查的时间仅需13分钟;DTB(药物和治疗)时间平均60分钟,最短23分钟。

除了硬件设计上对标最高标准,省医珠海医院人员配置和运行模式也是高水平起步。依托省医专家资

陕西举办医疗救治能力提升培训班

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑)近日,陕西省医疗救治能力提升项目培训班开班仪式在西安市举行。仪式采取线上线下相结合的方式,主会场设在西安交通大学第一附属医院。陕西省卫生健康委党组成员、副主任杨联昌出席仪式并讲话。

据悉,本次培训班由陕西省卫生健康委组织举办,包括重症医学、传染病学骨干医师和专科护士培训,以及院感防控专职人员培训等。5家三甲医院的8个培训基地承担培训任务,400余名学员参加培训。

“泰州日”活动 进南京医大

本报讯 (通讯员詹恬 特约记者程守勤)近日,江苏省泰州市政府在南京医科大学江宁校区举办“泰州日”系列活动,包括专场招聘会、泰州市卫生系统招聘高层次人才面试等。

南京医科大学校长胡志斌表示,“泰州日”系列活动是校地双方构建高频互动机制、深化人才合作的重要举措。据悉,本次活动中,泰州市人民医院等16家事业单位提供123个事业编制岗位,扬子江药业集团等29家企事业单位提供174个岗位。

南开再为毕业生 发体质健康证书

本报讯 (特约记者李哲 通讯员张秀丽 阎宝岩)近日,南开大学为2022届2688名本科毕业生颁发“南开大学学生体质健康证书”。其中,155名本科毕业生获得“南开大学体魄强健毕业生”称号。

据悉,从2017年南开大学推行体质健康证书至今,该校共有11241名本科毕业生获得体质健康证书,532名本科毕业生获得体魄强健毕业生称号。《南开大学加强和改进新时代学校体育工作的实施方案》明确,自2022级本科生开始,无疾病或残疾等特殊情况,不能达到《国家学生体质健康标准》合格要求者(4年综合评定50分)不能毕业。

智慧医疗 打破地域限制

源,省医珠海医院率先建立了急危重症MDT模式(“一站式”会诊模式)以及专科急危重症直通车运行机制,形成集急诊急救、ICU(EICU)、省医专家团队为一体的多学科联动快速反应急危重症学科体系,在急危重症救治方面实现了金湾多项新的突破。

智慧医疗 打破地域限制

省医珠海医院配置了两套远程医疗信息系统,分别承担远程会诊、会议、查房、教学及远程手术转播指导任务。2018年9月7日,医院首次完成与国家卫生健康委远程会诊中心的链接,实现了相互视频、语音通话、桌面共享等操作;同年9月20日,医院通过远程会诊系统及微信视频对云南贡山县人民医院突发脑出血患者开展远程指导救治,使该院医生成功完成了对该患者的脑室引流术。

目前,医院远程医疗已基本建设成型,区域互联互通正在逐步实现。除了实现国内顶级医疗资源的持续下沉,医院还实现了医疗扶贫的新模式探索,打破地域的限制,共享托管合作模式的先进成果。

正如广东省人民医院珠海医院院长张忠林所言:“在珠海市、金湾区及广东省人民医院本部各级领导和专家的悉心指导和支持下,全院干部职工经过5年努力,打下了良好的基础。医院始终践行‘人民至上、生命至上’的理念和‘四个安全’的管理思路,为医院高质量发展添砖加瓦,为百姓健康保驾护航。”

(曹惠仪)

图片由广东省人民医院珠海医院提供

2022年7月1日,是广东省人民医院珠海医院(以下简称“省医珠海医院”)全面运行5周年的日子。医院位于横琴粤澳深度合作区30公里以外的珠海市金湾区。医院建成以前,金湾区老百姓看病往往需要驱车40公里到市区的三级医院。看病远、看病难、救治不及时是老百姓当时的心中之痛。

2015年,珠海市人民政府与广东省人民医院签署框架协议,共建省医珠海医院,由广东省人民医院全面托管。自2017年全面运行以来,广东省人民医院珠海医院充分利用自身的优质医疗资源,发挥一体化改革优势,建成了技术水平领先全国的心血管科、急危重症科、麻醉科等核心科室,将省级优质医疗资源上下贯通,以医联体之“通”,破解了基层百姓看病之“痛”。

人民至上 发展目标再定位

据最新人口普查数据,珠海市金湾区常住人口为44.64万人,其中60岁以上老年人口占比为8.72%,比2010年第六次全国人口普查数据增加了2.42%。此外,以“工业立区”的金湾,外来职工数量庞大,工伤事件和交通意外经常出现。合作后的首个5年,省医珠海医院确定以心血管、急危重症等“强专科”弥补金湾慢性病诊疗方面的短板;以“小综合”弥补基层医疗短板。除此之外,医院还尽量满足百姓多元化的医疗需求,完善区域三级医疗卫生体系,凸显小病在社区,急危重症、疑难杂症在三级医院的分级诊疗理念。随着运行走上快车道,医院将在第2个5年把发展定位调整为“强专科、大综合”,以便更全面地满足区域内人民群众的医疗服务需求。

一体化管理 撑起同品质医疗

省医珠海医院成立后,广东省人