

乳腺癌早期转移“密道”找到了

本报讯 (特约记者孙国根)乳腺癌早期转移亚群在转移过程中的氧化磷酸化通路和糖酵解通路活性会互相演变,而氧化磷酸化通路对预测乳腺癌淋巴结转移有潜在价值,未来临床上可针对该通路甄别出有淋巴结转移风险的乳腺癌患者,并开发特定的药物和治疗靶点。复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科副主任余科达团队,联合

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院、中国医科大学附属第一医院进行的这项研究,相关成果不久前发表在《科学》期刊《先进科学》上。

据悉,肿瘤转移或肿瘤细胞在全身扩散是造成乳腺癌患者死亡的主要原因。临床上约有30%的患者首诊已经发生转移,发生腋窝淋巴结转移的占乳腺癌患者25%左右。患者预

后随着乳腺癌阳性淋巴结数量的增加而变差。

余科达临床团队自2020年起,在获得原发灶和配对的淋巴结转移灶之后,构建了包含65968个细胞的单细胞数据库,从中鉴定出同时出现在原发灶和淋巴结转移灶的乳腺癌早期转移亚群。研究发现,乳腺癌早期转移亚群主要分布在原发灶边界——即肿瘤组

织和正常组织的交界部位。这一发现表明,原发灶边界区域的细胞具有更强的转移能力,说明其在肿瘤治疗过程中具更重要的地位,为后续乳腺癌基础研究和临床实践提供了新思路。

进一步研究发现,乳腺癌早期转移亚群在转移过程中氧化磷酸化通路和糖酵解通路活性会互相演变,并证实乳腺癌转移细胞从原发灶转移到腋窝淋

巴结的过程中,氧化磷酸化与乳腺癌细胞的生长和侵袭存在密切关系。外部数据也证实,乳腺癌腋窝淋巴结阳性的患者相对于淋巴结阴性的患者氧化磷酸化通路活性明显增高,并发现乳腺癌转移细胞在“跑”向腋窝淋巴结的过程中,需要不断调整自身细胞能量代谢模式,从而支持自身突破转移路径上的各种障碍,最终完成远处转移。

山西省卫生健康系统 获批建22家科研平台

本报讯 (通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,山西省公布建设一批科研平台,其中该省卫生健康委推荐获批建设的共22家,包括省临床医学研究中心(含培育)12家、省重点实验室(含筹建)5家和省技术创新中心5家。

据悉,此次获批建设的3类科研平台,将从临床转化研究、基础研究和产业技术研发等方面提升山西卫生健康科技基础条件,为下一步卫生健康行业科学研究产出更多重大成果打下坚实基础。

华西医院开通 “智慧床旁结算”

本报讯 (特约记者喻文苏)“很方便,简单几步,不到1分钟就办好出院手续了。”“不用到窗口排队,而且医保报销也一并办完了。”……近日,四川大学华西医院上线“智慧床旁结算”服务,患者只需在各个病房床旁结算自助机上按照指引进行身份识别、医保结算、费用补退即可办理完成出院结算手续。

据悉,“智慧床旁结算”服务具备医保登记、银行卡登记、出院结算等功能。目前,该院第一住院大楼所有临床科室(不包括ICU)及第四住院大楼日间服务中心22个护士站已安装“智慧床旁结算”自助机。

淮安一院开展 迎春送福志愿服务活动

本报讯 1月18日,江苏省淮安市第一人民医院在门诊大厅开展“卯兔呈祥迎新春,春联送福暖人心”志愿服务活动。该院职工及家属中的书法爱好者现场挥毫泼墨,为患者书写春联。

本次活动共送出春联200余幅、福字300余张,门诊大厅里吉祥如意的春联、红红火火的“福”字,以及排成长队的患者和患者家属成为冬日里的一道风景。(张晓阳 王玉玲)

当今世界最长寿老人离世

据新华社微特稿 吉尼斯世界纪录认证的当前世界最长寿老人、法国的安德烈修女1月17日在该国南部城市土伦一家养老院离世,享年118岁。

法新社援引养老院发言人达维德·塔韦拉的话报道,安德烈修女于睡梦中安然离世。养老院在声明中说:“这是巨大的悲伤……不过,去找她心爱的兄弟是她的愿望,对她而言这是一种解脱。”

安德烈修女本名露西尔·朗东,1904年2月11日出生于法国南部的阿莱斯,与家中三个兄弟一起长大,41岁时成为修女,此后在维希一家医院工作了31年,晚年移居土伦。

2022年4月19日,日本119岁老人田中力子去世,安德烈修女获得吉尼斯认证,“接棒”成为全球在世最

长老人。她曾于2021年感染新冠,康复后成为最年长的新冠康复患者。

老人生前爱吃巧克力和普罗旺斯的传统甜品,每天喝一小杯葡萄酒。她去年接受采访时说,自己工作到了108岁。尽管后来她双目失明且只能坐轮椅出行,但常常照顾比自己年轻不少的人。不过,她生前拒绝了有关方面以研究长寿为目的索要头发或DNA样本的请求。

老年医学研究组织网站显示,安德烈修女去世后,全球在世最长寿者是1907年3月4日出生于美国、现居西班牙的老太太玛丽亚·布兰亚斯·莫雷拉。

迄今,全球最长寿纪录保持者是1997年以122岁高龄辞世的法国老太太让娜·卡尔芒。(乔颖)



阳光音乐台 重启

新春将至,武汉儿童医院的阳光音乐台重启。近日举办的“2023志愿者新年音乐会”上,来自长泰街小学等学校的8位小朋友,为来医院看病的患儿和家长表演了钢琴演奏等节目,热闹的氛围引来不少家长和患儿驻足欣赏。阳光音乐台是武汉儿童医院2016年创立的志愿者平台,7年来,已举办数百场演出,参与演出的小志愿者有1000余人次。

特约记者高琛琛摄

公安部门严打涉疫涉医违法犯罪

据新华社北京1月18日电 记者熊丰1月18日从公安部获悉,公安部日前召开会议,部署从严从实从细抓好春节前后维护安全稳定各项措施的落实,确保人民群众平安过节。

公安部要求,要同有关部门密切配合,推进新冠病毒感染“乙类乙管”相关措施有序实施,依法严厉打击各类涉疫、涉医违法犯罪活动,强化重点场所安保工作,持续优化口岸边境疫情防控措施,助力疫情防控平稳转段。

公安部要求,要密切关注各类矛盾问题,特别是节日期间易发多发的家庭、邻里、婚恋、劳资等矛盾纠纷,抓

好排查调处化解,严防引发重大案事件。要准确把握当前治安规律特点,因地制宜组织开展针对性强、见效快的打击整治行动,坚决遏制一些违法犯罪多发势头。要加大社会面警力投入,保持高等级防控勤务,加强重点部位和人员密集场所巡防巡查,确保社会面平稳有序。要严密危化物品管控,加强烟花爆竹安全监管,引导群众文明燃放、文明燃放。要落实道路交通安全管理安全防控措施,加强旅游景区治安管理和大型群众性活动审批监管,督促落实行业监管责任和企业主主体责任,严防发生重大公共安全事故。

“零射线”为孕妇“补心”

本报讯 (特约记者杜巍巍)近日,武汉大学人民医院(湖北省人民医院)心血管医院心血管外科等多个学科,为孕21周的余女士实施了一例全超声引导下经皮房间隔缺损封堵术,既堵上了余女士心脏里的“窟窿”,又避免了X射线对孕妇及胎儿的辐射伤害。

余女士怀孕后出现活动后胸闷、气短症状,随着孕周增加症状逐步加重。当地医院检查后发现,其患有心脏房间隔缺损合并

肺动脉高压。余女士四处就医,均被告知需要手术治疗,部分医院可以做经皮封堵术,但需要暴露在射线下进行。

2022年12月初,余女士到武汉大学人民医院心血管医院就诊。心血管外科副主任吴智勇接诊后,联合超声影像科教授周青、副教授曹晋团队精准进行心脏超声评估,发现其心脏扩大非常明显且伴有肺动脉高压,房间隔缺损达到28毫米。联合产科副教授刘谦认为,如不及时治疗,随着

孕周增加心脏负荷会越来越重,随时可能影响胎儿发育和母体安全。唯一的办法就是尽快手术,堵住这个心脏“窟窿”。

吴智勇介绍,在微创治疗中,房间隔缺损介入封堵术可在数字减影血管造影引导下进行。但是X线检查及治疗,一直以来都是备孕或怀孕妇女患者的相对禁忌证。如何既堵住余女士心脏的“窟窿”,又保证胎儿安全?心血管外科联合超声科、产科、麻醉科等相关科室进行多学科会诊后,决定

为其行经胸超声引导下房间隔缺损封堵术。

使用超声引导的方法,需要高超的手术技巧和超声技术。经过术前周密准备,心血管外科手术团队在超声科团队的配合下顺利完成手术。手术全程“零辐射”,不麻醉,不开刀。术后第二天,超声评估胎儿胎心正常,复查心脏超声和胎儿超声检查均正常。目前,余女士已返回家中等待新生命的降临。

药监部门严打制售假劣新冠药行为

据新华社北京1月17日电 (记者赵文君 戴小河)国家药监局组织全国药品监管部门进一步加大对制售假劣新冠病毒感染治疗药品的监测、摸排、检查和案件查办力度,在收网行动中现场查获一批假冒Paxlovid(奈玛特韦片/利托那韦片组合包装)及未经批准进口药品等。经检验,查获的部分产品不含有效药品成分或非法添加其他药品成分。目前,案件正在由公安部门依法办理中。

这是记者从国家药监局获悉的。针对近期市场上出现的非法销售来源不明的新冠病毒感染治疗药品线索,多地药品监管部门采取线上监测和线下摸排相结合的方式,深挖案源、严查违法。在统一指挥下,地方药品监管部门会同属地公安部门,已捣毁部分犯罪团伙及窝点,发现涉嫌犯罪的,依法移送公安司法机关。同时,国家药监局正依法依规推动新冠病毒治疗药物研发上市,服务疫情防控大局。

人工心脏挽救心衰患者

本报讯 (特约记者李雅 通讯员苏萍)近日,在福建医科大学附属协和医院心外科病房里,一位65岁的终末期重度心力衰竭患者正在与陈良万教授交流如何与人工心脏“相处”。该院心外

科团队成功在他左心室内植入了一枚人工心脏。

该患者患有扩张型心肌病,近期气促气喘加重,经常有濒临死亡的感觉。陈良万团队进行反复会诊、论证,认为人工心脏植入术是最适宜

可行的治疗手段。为确保植入手术万无一失,团队联动多学科制订了安全有效的手术方案和应急预案。

术中,陈良万在患者左心室尖部打孔,将人工心脏的导管扎入左心室并在周边精细缝合。心外科副主任李

凌斌迅速将人工心脏的导管进行机体衔接,并顺利开机运转。监测显示,患者的左室泵血量达到正常需求量,血压、心率、呼吸和心脏超声参数均达到要求,手术宣告成功。

(上接第1版)

“家庭医生通过微信平台、App、电话等方式,实时提供线上咨询、用药指导、健康教育、心理辅导等服务,减少患者因不必要就医造成的医疗资源紧张。”刘广美介绍,为方便居民,卫生院还组织医疗巡诊服务小队带着药品、血压计、血糖仪、血氧仪等前往偏远村子,一站式提供挂号、开药、缴费、取药、医保实时结算服务。

在门诊大厅单设的抢救室内,业务副院长师闻向记者介绍设备:“我们购置了可视喉镜,提前强化医务人员气管插管及呼吸机操作培训,使每一位医务人员都能熟练掌握操作技能。提升急诊抢救能力,对抢救患者生命、降低病死率起到至关重要的作用。”

师闻2021年到卫生院任职,此前是大兴区人民医院心外科副主任医师。近几年,大兴区逐步加大强基层的力度,除通过建立医联体促进医疗资源的下沉外,也选派一批年轻富力强的骨干医师充实到基层医疗卫生机构。

“基层医务人员面临的不仅有技

“我们守卫着首都的东南门”

术壁垒,还有心理障碍。比如,以前不会气管插管,除了缺乏培训,也在于担心插不好会产生风险。”师闻说,“心外科医生最熟悉的就是应对突发呼吸、循环系统障碍,通过一次现场实践教学,就能给基层医务人员带来信心。”

作为医联体成员,采育镇中心卫生院应对此次感染高峰,并不是单打独斗,而是始终保持与上级医疗机构的业务联系。“一旦发现重症患者就及时转走,避免延误病情。”刘广美介绍,首都医科大学附属北京同仁医院、大兴区人民医院、大兴区中西医结合医院的专家也会定期来进行业务指导方案。

师闻认为,当前卫生院各种药品储备充足,小分子抗病毒药物也有保障,能够帮助辖区居民预约医联体内

专家,协助办理转诊、会诊、特殊检查以及住院等相关手续,保障辖区居民过好春节。

强基层的举措正抓紧落实

即便再次迎来感染高峰,以现有医疗资源也能应对,这是采育镇中心卫生院给出的答案。2019年,采育镇政府拨款给卫生院购置了16排CT。“虽然机器比不上大医院的高端,但拍出来的片子还是很清晰的。”冯希超一边忙一边介绍,2022年他进修培训回来,正好赶上感染高峰。“肺炎单靠靠全科医生问诊是很难确诊的。有了这台CT,居民在卫生院就能做CT检查,及早发现肺炎症状,及早接受治疗。”

在大兴区卫生健康委的支持下,

当前该区所有卫生院、社区卫生服务中心都能为居民提供输液、吸氧、氧气袋灌氧等服务。“各个部门的反应速度都很快,比如灌氧涉及成本和定价,医保部门很快就出台了标准。”大兴区卫生健康委主任李爱芳表示,对大兴区在感染高峰期的诊疗服务进行统计发现,基层首诊率达到70%以上。

随着感染高峰过去,当前基层首诊率也开始下降。“应对疫情,基层医疗卫生机构表现出了极强战斗力,也充分证明强基层的必要性。”李爱芳说,紧张感的消失并不代表工作压力的减少,当前和今后还需补短板、强弱项,落实各项强基层的举措,进一步提升老百姓在基层看病的意愿。

师闻说,大兴区政府近期已要求各家基层医疗卫生机构申报短缺的医疗设备,包括无创呼吸机、制氧机、CT、心电监护仪等,将通过政府采购全部补齐。与此同时,各项保障医务人员待遇的政策正在进一步强化和兑现。“迎战疾病的‘武器’备齐了,甚至有了质的提升。对基层的高度重视是实实在在的,带给我们很大的鼓舞。”

记者手记

趁势而上强基层

应当承认,我们对基层医疗卫生机构的认识还有待提升。这次迎战第一波新冠病毒感染高峰,给我们提供了这样一个窗口,看到基层医务人员为保障人民健康所承受的压力以及付出的努力。他们同大医院的医务人员一道,直面疫情,承接患者海量的诊疗需求,爆发出了惊人的战斗力。这带给了全社会信心和感动,也提升了基层医务人员“保健康、防重症”的底气。

随着医改深化,我们更加强调发挥基层医疗卫生机构的作用,强基层一直是医改的主旋律。然而,这些年来,患者虽然可以首诊在基层,但彻底治愈疾病的灼热目光还是始终望向大医院;基层医务人员也对自身的能力、所作出的诊断缺少些自信。由此,基

层医疗卫生机构往往成为患者的“导诊台”“分流点”,就算有一身“硬本领”,也因为底气、自信不足而疏于实践,最终可能慢慢荒废。

此次新冠感染高峰来势汹汹,医务人员站在第一线,共同使出“一身本领”,确保每一位患者病有所医。在采育镇中心卫生院采访时,一位医务人员向记者表示:“这次我们与大兴区站在了同一起跑线上,随着设备、药品、技术支持到位,我们能够确保对初诊患者的诊疗是同质的。”因为基层有了同质化的治疗,更多患者不用前往大医院排队,少了轻症重症化的风险,大医院则能腾出人力和物力用于重症患者的救治。在此过程中,基层医务人员尽管辛劳,但职业成就感真真切切。

应对此次挑战之后,应趁势而上强基层。首先要强的是基层医务人员的能力、信心和底气,其次要强的是基层医务人员的工作条件、支撑环境和待遇保障。当两者都具备时,患者自然会作出合理的选择,医患共护健康的合力也将更加强大。