

“吃鱼变聪明”有了新答案

欧米伽3脂肪酸增加的指令让代谢更有益

本报讯 (通讯员柯溢能 吴雅兰 记者郑纯胜)吃鱼为什么会变聪明?近日,浙江大学医学院和良渚实验室张岩教授团队与山东大学孙金鹏、冯世庆和于晓教授团队合作完成的一项研究,详细阐述了欧米伽3鱼油受体识别不同双键修饰不饱和脂肪酸的模式,进而揭示了不同脂肪酸引发欧米伽3鱼油受体产生下游特定信号谱图的机制。相关论文于近日在线

发表在国际顶级期刊《科学》上。临床研究表明,服用欧米伽3脂肪酸能增强脑、调节血压、减少炎症甚至降脂。鱼类,特别是深海鱼类中含有丰富的欧米伽3脂肪酸,多吃鱼,确实对人体有好处。让科学家好奇的是,过多摄入其他类型的脂肪酸会导致肥胖、糖尿病等代谢类疾病,而欧米伽3脂肪酸与它们的差别非常细微,可调节之毫厘,

谬以千里。揭示不同脂肪酸作用差异背后的根本机制成为一个重要的科学难题。此前研究发现,欧米伽3脂肪酸要在人体发挥有益作用需要帮手——欧米伽3鱼油受体。如何才能激活这个受体,它又是怎么工作的,成了科学家们关注的重点。在实际情况下,面对脂肪酸的“刺激”,欧米伽3鱼油受体呈现动态过程

期间会呈现出各种不同构象和状态,研究者很难对样本进行稳定的观测。张岩团队借助良渚实验室的冷冻电镜设施,观察到了受体调控细胞信号的过程,并进一步揭示了连接配体口袋中配体识别与不同效应G蛋白募集相关构象变化的传递路径,“看清楚”了受体工作的全过程,也证明了欧米伽3脂肪酸有益的原理。张岩说,每个信号的编译处理是

不同的,接收到不同的信号时便会发出不同的指令,走向不同的道路。研究发现,欧米伽3脂肪酸之所以有益,是因为增加了一条指令,让原本可能朝着其他方向走去的信号“转身”通往了有益于代谢的道路。研究人员认为,对于脂肪酸作用机制的理解,能够帮助科学家开展精准的分子设计,开发出更多对人体健康有益的脂肪酸保健品或药物。

肾病高风险人群 应警惕意外肾损伤

本报讯 (记者杨金伟)由国家卫生健康委人口文化发展中心发起的“2023世界肾脏日公益活动”,近日以线上线下相结合的方式在京举办。该公益活动旨在倡议广大医务工作者参与健康科普活动,提高居民对肾脏病的关注与了解。

中华医学会肾脏病学分会主任委员、浙江大学医学院附属第一医院教授陈江华在活动中表示,慢性肾脏病是一种高发疾病,其高风险人群主要是高血压患者、糖尿病患者、有肾病家族史者、肥胖者等。这类人群在应急环境下,容易造成意外的肾脏损伤。他也呼吁全社会关爱高风险人群,加强自我防控,从而防止和减少肾脏损伤。

相关专家表示,应重视高危人群的定期筛查和随访,加强对慢性肾脏病基础和临床研究,推动大数据和人工智能技术在慢性肾病管理中的应用;利用短视频等新传播手段,帮助大众提高健康意识,提高对慢性肾脏病的预防和管理能力。

上海中医药大学 在希腊共建孔子学院

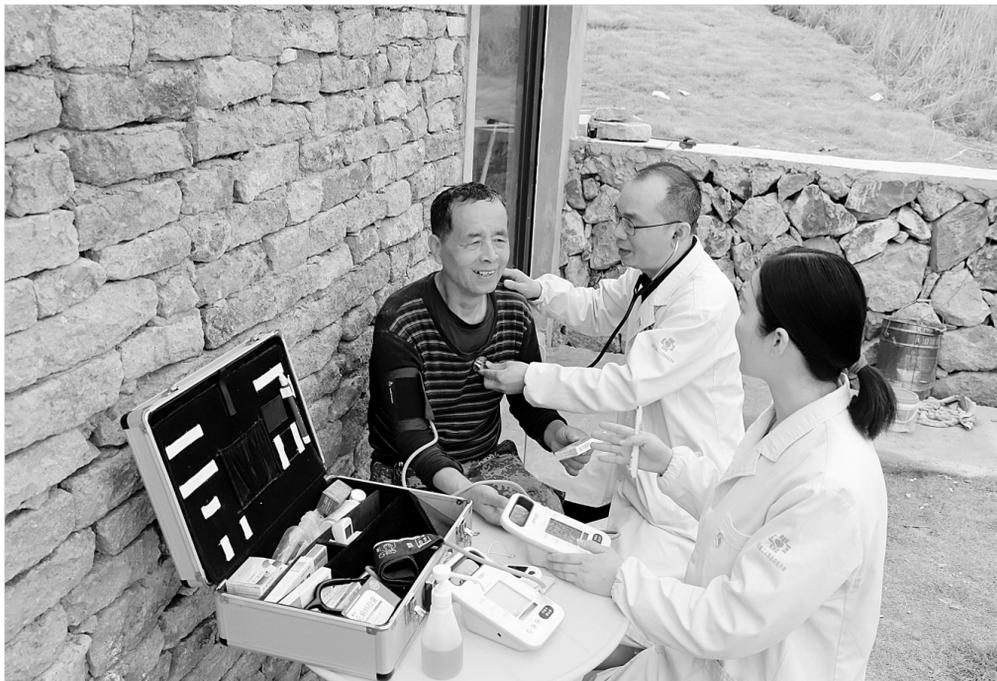
本报讯 (特约记者王姿英)近日,中国国际中文教育基金会、上海中医药大学与西阿提卡大学合作建设孔子学院签约仪式在希腊雅典举行。上海中医药大学党委书记曹锡康与西阿提卡大学校长帕纳约蒂斯·坎蒂斯现场签约。

西阿提卡大学孔子学院由上海中医药大学与希腊西阿提卡大学共建,孔子学院将结合上海中医药大学专业特色与学科优势,开展中文教育及中医药领域的教育科研合作。未来,两校还将建设中医生门诊。

海岛上义诊

3月12日,浙江省台州市路桥区金清镇新联会的党员、团员医务工作者来到黄礁岛,为长期居住在岛上的老年人开展义诊。

蒋友青摄



一例全程机器人 辅助冠脉造影施行

本报讯 (记者崔芳 通讯员刘怡华)近日,中国医学科学院阜外医院窦克非教授等带领中国医学科学院阜外医院深圳医院冠心病中心团队,完成一例全程机器人辅助冠脉造影手术。据悉,这是可同时开展造影及介入治疗的手术机器人完成的首例手术。

《中国心血管健康与疾病报告2019》显示,我国有心血管疾病患者3.3亿人,且患病率呈上升态势。微创血管介入手术是心脑血管疾病一线治疗手段,目前国内有超过1800家医院开展血管介入手术。2019年,仅冠脉介入手术量就达504万例,其中约400万例仅做造影。

同时,传统血管介入手术存在专业医生稀缺、手术面临辐射风险等痛点。医生手术全程在X射线下进行,防护服重达20公斤且不能完全屏蔽辐射。血管介入机器人具有室外操作,避免射线辐射;坐姿操作,屏幕易于观察,手术更稳定;具备点动力,递送精度更高等优点。此次手术由窦克非教授主刀,实际冠脉造影检查手术时间仅约10分钟。患者全程无不适,且对手术过程及结果满意。

医学的精彩瞬间

为七旬老伯拆除“不定时炸弹”

□特约记者 李雅 通讯员 苏萍

提到溃疡,人们常常想到口腔溃疡、胃溃疡等,其实心血管系统也会长溃疡,这就是凶险的主动脉溃疡。近日,面对一位主动脉溃疡合并同样凶险的“不定时炸弹”——主动脉瘤患者,福建医

科大学附属协和医院心外科团队用主动脉弓分支重建的原位开窗术,成功为患者拆除体内两颗随时可能引爆的“炸弹”。该院心外科副主任卢衡介绍,主动脉溃疡是在主动脉血管壁上出现了“坑”,会导致血管破裂大出血,危及生命。程老伯合并腹主动脉瘤,当血压突然升高或血管壁薄至极限时,即可出现主动脉破裂,也会严重威胁生命。这相当于程老伯的体内有两颗随

时可能引爆的“炸弹”。程老伯基础病多,病变位置又涉及各种重要的血管分支,如何能安全“拆弹”?经过评估,该院心外科团队最终选择原位开窗术进行治疗,制定“主动脉弓穿透性溃疡腔内修复+左颈总动脉、左锁骨下动脉原位开窗+支架植入+巨大腹主动脉瘤腔内修复术”的一站式手术方案。按照既定方案,程老伯体内的两个“炸弹”在3小

时内被拆除,手术获得成功。卢衡介绍,原位开窗术是近年来出现的一种主动脉弓分支重建方法,即在原主动脉支架覆盖弓上分支动脉的位置打开一个“窗口”,置入开窗支架,让血液通过这个“窗口”供应到分支动脉中,可以大大减少手术时间和手术创伤。专家提醒,主动脉溃疡是主动脉内膜粥样硬化和斑块破裂后形成的溃疡,与高血压及动脉硬化有关。和主动脉瘤一样,患者大部分无特殊不适,通常在超声、CT等影像学检查中发现病情,极少数患者可表现为突发胸痛,也可有胸背部疼痛。早诊断、及时治疗,对提高手术成功率、减少术后并发症有重要意义。

肌腱;为了重建右足足趾远端的血供,取同侧内踝上方大隐静脉行自体血管移植术,修复足背动脉到第一跖背动脉。在放大10倍的显微镜下,历时近6个多小时的手术,受伤的足趾终于通血变红了!

颜屈伦解释,人体的静脉血管有很多条,一般取一两条对健全的肢体并没有影响。该手术是用患者静脉血管替代动脉血管,建立起右足足趾远端的血液输运。经过近1周精心护理,小张恢复良好,伤口没有感染,也没有发生血管堵塞,患肢保持良好的血运和正常的皮温。他的脚保住了。

25岁小伙的脚保住了

□特约记者 喻文苏 杨琳

被约两吨重的钢板砸伤,25岁小伙小张的右足面临截肢的危险!幸运的是,医生通过为其移植血管,成功保住了患肢。

近日,在四川省第四人民医院手术室,一场已经进行了5小时的血管移植手术,到了关键时

刻。主刀医生、手显微外科专家、骨科副主任颜屈伦聚精会神地盯着显微镜,用比头发丝还细许多的线缝合血管。对面的助手何云、王彦博两位主治医师和旁边的护士,也都小心地配合着。患者小张的右脚能否保住,就看这台手术了。小张在眉山市青神县某工厂上班时,不慎被约两吨重的钢板砸伤右足,当即右足疼痛剧烈,出血不止。工友

立即用吊车移开钢板,发现他的右足肿胀、严重变形。工友随即把小张送至当地医院就诊,急诊医生检查后发现小张受伤的右足已严重变形,足趾远端发白,无血供。当地医院无条件救治,建议转到上级医院治疗。之后,小张被转送至四川省第四人民医院。经检查,骨科医生诊断小张为严重的足部多发性跗骨粉碎骨折伴跗跖

关节脱位,合并有动脉血管损伤,足趾缺血。如进行保守治疗,医院建议进行截肢。小张正值人生的大好年华,若是截肢,对今后的生活会造成很大影响,其本人及家属对治疗期望值较高。骨科医疗救治小组经紧急讨论,决定充分利用骨科显微外科血管移植技术,通过桥接血管保住小张的伤足。主刀医生用6根钢钉固定右足的多发骨折及脱位,并修复重建神经及

厦大公卫学院助 上饶疾控建预警平台

本报讯 (记者张磊 通讯员舒崇飞)近日,厦门大学公共卫生学院—上饶市疾病预防控制中心监测预警技术研究中心揭牌。据悉,该研究中心将通过集成多元大数据,健全人群监测、污水监测等方案,构建传染病动态感知的智能预警平台,加快完善突发公共卫生事件监测预警体系,提升应急处置能力。

此外,该研究中心将带动上饶市疾控中心乃至上饶市公共卫生机构能力建设,为更高效应对公共突发事件、更高水平推进健康上饶建设提供重要的人才支撑和智力支撑,助力在突发传染病监测预警、公共卫生学科建设等领域取得质的提升。

强基层,就是强民生

(上接第1版)

刘俊彩建议,加强基层医疗卫生机构人才队伍建设。根据服务人口数量及需求,综合考虑常态化疫情防控等因素,统筹区域内人员编制资源,科学核定、动态调整基层医疗卫生机构编制数量,允许基层在编制总额内采取员额制管理方式补充医务人员。根据居民需求设置相关科室、配置相关设备,提高常见病、多发病和慢性病诊疗能力;有效整合医疗卫生资源,推动各级各类医疗机构明确功能定位,打通维护居民健康的全服务链。探索建

立不同层级医疗机构之间医务人员上下流动、定期轮转、按岗调配的用人机制,盘活卫生系统人力资源;加强监督考核,做实城市医生在晋升专业技术职务前到基层服务工作。黄红霞表示,强基层必须从3个方面持续发力。一是把乡村两级医疗卫生机构基础设施建设作为乡村振兴的重要内容,中央和地方政府加大投入,每三年更新一轮。村卫生室要全部建为公有产权,不能出现乡村医生退休了、村卫生室就没了的情况。二是加强人才队伍建设,推进订单定向

免费医学生培养、招聘特岗全科医师、城乡对口支援、职称晋升倾斜等措施落实。三是解决乡村医生养老问题,在分配医保总额控制指标时,把乡村两级的蛋糕切大一点,在报销政策上向基层倾斜。

补齐医疗卫生人才短板

基层医疗卫生机构人才队伍建设,是基层能力能不能强起来的关键。全国政协委员、新疆维吾尔自治区卫健委主任孟庆才认为,县域内普遍存在基层医疗卫生机构专业医疗人才匮乏问题,人员结构趋于老龄化,梯度断层明显。有的地方编制考试由乡镇卫生院招考,要求报考人员为本科学历以

上、35周岁以下,导致大部分院内现有聘用人员因条件无法满足报考,而高学历人才又不愿报考。受各种因素影响,医共体内高年资医务人员不足,医师多点执业受限,专家下沉基层也存在困难。

对此,孟庆才建议,地方政府将医共体建设纳入“一把手工程”,与重要民生工程同部署、同要求,履行办医责任,加大财政投入,促进医疗卫生资源均衡布局;将医共体建设纳入党委政府考核,各地党委政府由一名分管负责同志统一分管医保、医疗、医药工作。同时,调整优化等级医院评审和二级以上医疗机构绩效考核政策,使之与医共体工作要求相匹配;加强部门联动,编制、人社、财政、医保等部门各司其职,从管理体制、运行机制等方面改革创新;按照“两个允许”的要求,

推进基层医疗卫生机构“公益一类财政供给、公益二类绩效管理”,健全以健康结果为导向的绩效考核与利益分配机制,激发工作动力。

全国人大代表、湖北省江陵县疾控中心国家血防基地办主任李霞认为,让群众在家门口看好病,急需提升基层医疗服务水平。政府要切实履行办医主体责任,建立稳定的公共卫生财政投入机制,同时加强基层医疗卫生人才队伍建设。“对医务人员的关心关爱是重中之重。要动态优化和调整医务人员安排带薪休假和专项休假,对超负荷工作医务人员采取强制休息措施。此外,要落实一线医务人员各项待遇。在职称评定、继续教育、临时性工作补助和核增一次性绩效工资总量等方面给予政策倾斜。”