

大医院新闻

同济医院 罕见病多学科门诊开诊

本报讯 (特约记者蔡敏 通讯员邓国欢)2月28日,华中科技大学同济医学院附属同济医院罕见病多学科门诊(MDT)开诊,可为罕见病患者提供一站式精准诊疗服务,为确定治疗方案提供临床思路。

该罕见病MDT团队由儿童遗传代谢专科、血液内科等40余个专科的50位医生组成,为患者提供“组团式”会诊服务,让患者一次就医就能获得来自不同学科多位专家的联合诊疗。湖北省罕见病诊疗协作网专家委员会组长、同济医院儿科主任罗小平教授介绍,同济医院2019年在国内率先开设罕见病专科门诊,目前已累计接诊患者近3万人。罕见病的治疗从儿童期一直延续到成年、老年,涉及全生命周期、多学科合作。

兰大一院 新发热门诊运行

本报讯 (记者王耀)经过近3个月的紧张建设,兰州大学第一医院“标准化”发热门诊于日前开始运行。

该院发热门诊主任雷泽林介绍,该发热门诊划分了明确的接诊区域以及核酸采集区域,最大程度保证与普通发热门诊做到不交叉,减少空间接触。据悉,该发热门诊与普通门(急)诊等医院其他区域间设置了严密的硬隔离设施,不共用通道。内部硬件设施按照“三区两通道”等设置,做到人流、物流、空气流与其他区域严格物理隔离。

福建省二院 病房综合楼启用

本报讯 (记者陈静 通讯员伍世军)近日,福建省第二人民医院新病房综合楼正式启用。

据介绍,福建省二院病房综合楼项目是国家中医药传承创新工程重点中医医院建设项目,也是福建卫生健康领域的重点项目和民生工程。项目总建筑面积为8.5万平方米,有26个重点专科入驻,将重点加强中医医疗技术、经典病房、临床研究、名老中医专家传承工作室等方面的建设,强化急危重症救治能力,突出中医药特色优势。

变化不只发生在刘庆民身上。如今,健康扶贫成果已经显现,农村环境更宜居,乡村医疗卫生服务和医疗保障水平不断提高。党的十九大报告指出,农业农村农民问题是关系国计民生的根本性问题,必须始终把解决好“三农”问题作为全党工作的重中之重,实施乡村振兴战略。此后,中共中央、国务院连续发布中央一号文件,对新发展阶段优先发展农业农村、全面推进乡村振兴作出总体部署。

加强农村医疗卫生、医疗保障体系建设,是实现乡村振兴的重要一环。被问及如何看待乡村振兴与村民获得感的关系,刘庆民的回答再朴实不过:“在我看来,看得上病、吃得起药、村民健康,村庄才能旺起来。”这两年受疫情影响,接诊之余,他总奔走于田间村落,向村民宣传防疫知识。他最直观的感受是,村民健康意识显著增强。“从前都是我追着村民问问题,现在都是村民围着我问问题。”

自2018年当选全国人大代表后,刘庆民开始在走村串户时收集民意。扎根山区的他,深知乡村医生对于农村公共卫生服务、基本医疗卫生服务的意义。他对记者说:“真希望我们的村民队伍引得来人、留得住人。”

从锁定“单兵”到锁定“整个班”

乳腺癌免疫治疗有效率或增加

本报讯 (特约记者邹争春)“免疫治疗靶点药物好比狙击步枪,为何近80%的‘子弹’脱靶?”陆军军医大学陆军特色医学中心(大坪医院)干细胞与再生医学科徐祥团队、普通外科罗东林团队,通过从治疗效果到靶点的反向溯源,发现乳腺癌细胞中PD-L1的RNA表现遗传修饰调控的全新机制,为免疫治疗乳腺癌找到了一个更接近“靶心”的新靶点。2月23日,相关研究成果发表于肿瘤学权威期刊《细胞肿瘤》。

乳腺癌发病率位居女性恶性肿瘤的首位。尽管手术、化疗和内分泌治

疗等方法提高了乳腺癌的总体存活率,但预后较差的三阴性乳腺癌的治疗方式仍然有限。虽然快速发展的肿瘤免疫治疗为抗肿瘤治疗打开新思路,然而其治疗的有效率仅为20%左右。

是“狙击步枪”的问题,还是“靶子”本身有问题?带着疑问,徐祥教授率博士万韦君、敖翔等研究团队骨干从乳腺癌免疫治疗的结果入手,逐步寻找答案。在细胞和动物实验复盘中,靶点药物以其较高的显效率通过了验证。难道问题出在“靶子”上?继续溯源研究中发现,目前广泛针对的靶点PD-L1的表达是动态的,就好像

一个“隐藏靶”,造成了药物不能精准锁定“目标”,脱靶率较高。

研究人员还从RNA修饰的角度出发,探究PD-L1的上游调控表达机制,发现甲基转移酶METTL3能促进乳腺癌细胞中PD-L1的RNA甲基化m6A修饰,并且是一种动态且可逆的调控方式。那么,能否以甲基转移酶METTL3作为一个靶点呢?这样,锁定甲基转移酶METTL3这个目标,当然也就包括了PD-L1靶点。通俗地说,以前的打击是以某个单兵为目标,并且这个单兵还是“游动的”,很难锁定。现在,把整个班都锁定,“游动的”

当然也逃不出这个班的活动范围。为此,研究人员以此为靶点进行了深入研究。

实验中,研究人员以乳腺癌细胞为模型,敲低甲基转移酶METTL3。结果发现,甲基转移酶METTL3通过调控PD-L1,使免疫细胞杀伤癌细胞功能增强,其有效率达到60%~70%。同时,研究人员在构建皮下瘤和腹腔瘤小鼠模型进行动物对照实验中发现,两种小鼠模型的肿瘤微环境中免疫细胞密度明显增加,干预过的小鼠模型肿瘤生长速度明显减缓,其生存期也相应延长一半多。细胞实验

和动物实验都印证了新靶点既有干预肿瘤进展的作用,又有一种“擒贼先擒王”的功效。

徐祥介绍,肿瘤免疫治疗已成为肿瘤治疗的希望,而如何让打击更精准一直是科学研究的难题。研究团队对免疫治疗乳腺癌效率低进行反向溯源,寻找治疗的新靶点,也为免疫治疗其他恶性肿瘤带来了可借鉴的研究思路。甲基转移酶METTL3作为免疫治疗乳腺癌的一个潜在靶点,待通过临床试验后获取治疗的“通行证”,或可为未来乳腺癌治疗带来新的曙光。

人类三原核胚胎中进行 线粒体DNA碱基编辑具有可行性

本报讯 (通讯员王凝嫣 蔡晓洁 记者程守勤)江苏省南京市妇幼保健院许争峰教授团队首次证明了在胚胎中进行碱基编辑器DdCBE介导的线粒体DNA碱基编辑的可行性。该项研究成果近日发表在国际期刊《细胞发现》上。

碱基编辑器DdCBE能够实现线粒体基因组的精准编辑,但若使用DdCBE治疗人类线粒体突变遗传病,还需要在体内模型中评估其效果和特异性,尤其是在人类胚胎中。许争峰团队研究人员首次证

明了在人类三原核胚胎中进行DdCBE介导的线粒体DNA碱基编辑的可行性,表明在人类早期胚胎阶段对线粒体DNA致病突变有校正的可能性。同时,该研究验证了DdCBE可以修复线粒体DNA中一系列致病性碱基突变,从而达到治疗的目的。

同时,研究人员也检测到了在三原核胚胎的线粒体DNA中存在脱靶问题,虽然这些脱靶可能不足以产生表型,但是这也说明DdCBE还需要进一步优化以满足临床要求。



讲解用耳知识

在全国爱耳日来临之际,湖北省十堰市郧阳区柳陂镇中心小学在全校学生中启动了以“关爱听力健康,聆听精彩未来”为主题的“爱耳周”活动。老师通过课件、模型和体验耳罩感受,向同学们讲解了正确安全的用耳知识,培养他们从小养成爱耳护耳的好习惯。杨显有摄

儿童自身炎症性疾病诊疗共识发布

本报讯 (记者赵星月)2月28日是国际罕见病日。在首都医科大学附属北京儿童医院风湿科主办的相关主题活动中,国内第一部《儿童自身炎症性疾病诊疗与专家共识》发布。

自身炎症性疾病(AIDs)是由基因突变引起其编码蛋白发生改变,造成固有免疫系统失调而引起全身炎症反应的一组疾病。近年来,对AIDs的认识逐渐加深,但由于AIDs常表现为多系统受累,临床表现复杂多样,与自身免疫性疾病、感染、肿瘤等疾病鉴别困难,诊断有一定难度,治疗水平

远远落后于其他风湿免疫性疾病,治疗方案欠规范。《共识》对AIDs的定义、分类及临床表现、诊断思路、治疗策略、几种主要的AIDs进行阐述,以提高对AIDs这组罕见风湿免疫性疾病的诊断和治疗水平。

《共识》牵头人、北京儿童医院风湿科主任李彩凤介绍,自2005年至今,该科率先诊断出儿童肉芽肿性关节炎、地中海热/冷/热相关的周期性发热综合征等多种罕见病,累计诊断自身炎症性疾病共10余种100余例,同时建立起自身炎症性疾病生物样本库和诊治平台。

以国家战略为尺,丈量群众获得感

(上接第1版)

谈及过去一年积极应对人口老龄化战略所打开的党委领导、政府主导、社会参与、全民行动的新局面,全国政协委员、国家老年医学中心主任王建业说:“老年医学的春天到来了。”

一年里,健康老龄化的内涵得以阐明。健康老龄化作为应对人口老龄化成本最低、效益最好的手段,不再单纯追求生命长度,而将生命质量作为关注焦点;同时,健康老龄化要求,注重全生命周期的健康,实现晚年高质量生活。“包括多层次养老服务体系、失能老年人长期照护服务体系、老龄健康服务管理体系、可持续发展的健康产业体系在内的健康老龄化体系正在加速构建。”王建业说。

“放在整体框架中看,从总书记作出老龄工作重要指示批示,到召开全国老龄工作会议,再到印发《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》,老龄工作的顶层设计趋于完备,老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐的总体目标更加明确,向主动应对、统筹协调、覆盖全生

命周期、注重物质文化需求转变的工作思路愈发清晰。”在王建业看来,这些无一不切实增强老年人的获得感、幸福感、安全感。

“十三五”期间,中国居民人均预期寿命为77.3岁,而人均健康预期寿命仅为68.7岁。也就是说,居民将近9年是带病生存,这也凸显了推进健康老龄化的迫切性和必要性。”王建业表示,《中共中央 国务院关于加强新时代老龄工作的意见》在完善老年人健康支撑体系方面,对战略重点、发展动力、根本保障等均提出多层次、多角度的具体举措,将进一步规范老年人健康管理,促进老年人功能维护。“针对老年人多病共存、高龄老年人医疗成本过高等问题,需要更快掌握多发病、常见病的发病规律,探索出符合中国国情的诊疗模式。”

“村民健康,村庄才能旺起来”

“久等了,刚刚在写病历。”因为常

年与村里的老人打交道,接受采访时,村民刘庆民习惯性地提高声调。在山东省泗水县苗庄镇隈泉村,刘庆民一手托药盒一手拿笔圈出药物用量的样子,是全村人最熟悉的身影。因4年提交人大代表建议26条,他被誉为“高产的基层代表”。

40年前,刘庆民曾是一名乡村教师。“教书路上,遇见孕产妇大出血,被担架抬着,跌跌撞撞地往县城赶,半路就丧了两命。”这一幕在刘庆民心中挥之不去,自此他转行做起了赤脚医生。刘庆民的档案柜里,一沓泛黄的欠条见证着乡村建设的初始模样。“20世纪70年代,村民钱袋空空,看病畏畏缩缩。”刘庆民记得当年自己许下的承诺:“24小时接诊出诊,先看病后付费,有钱没钱都给看。”

40年间,从赤脚医生到乡村医生,从简陋低矮的诊所到标准化建设的村卫生室,刘庆民身份变了,工作场所换了,“座驾”也从慢悠悠的自行车升级为一辆急匆匆的小摩托。8个村1880名村民家,他几乎跑遍了。

父母请注意:幼儿最好不玩磁力珠

本报讯 (特约记者梁时荣 通讯员钟泽宇)近日,一名3岁幼儿误吞17颗磁力珠,导致小肠5处穿孔,经湖北省十堰市太和医院紧急手术,幼儿获救。

据太和医院小儿外科副主任赵名君介绍,该幼儿在亲戚家玩时,误把磁力珠当作巧克力吞食。不久,该幼儿就出现持续性腹痛和呕吐症状。入院就诊时,拍片发现患儿腹腔里有一个环形异物,经医生判断,是磁力珠相

互吸引把小肠壁压住,导致小肠缺血坏死。医生在腹腔镜辅助下,将17颗磁力珠串全部取出,随即做了肠粘连松解和肠穿孔修补术。

据介绍,这种磁力珠也叫巴克球,是一种高磁力、可随意拼搭的儿童益智玩具。这种玩具很容易被孩子当成糖豆吞进肚子里,导致肠胃阻塞或穿孔。去年以来,该院已救治了4名误吞磁力珠的患儿。医生提醒幼儿父母和看护者,最好避免幼儿接触磁力珠。

左手医疗,右手养老

(上接第1版)

新会区中医院党委书记陈小龙介绍,养老中心集医疗康复、养老服务、休闲娱乐为一体,首创本区公立医院托老、养老的特色服务,弥补了其他托养机构缺乏医疗护理能力的不足。中医院在养老中心派驻医务团队,随时监测老人们身体状况。“努力做到‘小病不离房,一般病不出楼’。”陈小龙说。

左手医疗,右手养老,医养触手可及。这样的场景在广东省已经成为常态。目前,该省99.56%的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务,所有医疗机构建立了为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。

事实上,国家卫生健康委等12部委在2019年10月联合出台的《关于

深入推进医养结合发展的若干意见》中,对如何推进医养结合,给出了一些解题思路。诸如,乡镇卫生院、社区卫生服务机构和社区养老机构、敬老院可以利用现有资源进行内部改扩建,将之变成医养结合机构,促进乡村医院和乡村养老院结合发展。2020年,江门就从市级层面提出“要加快推进公办机构医养融合发展,支持市、县、镇三级医疗机构开设养老服务,支持乡镇卫生院和敬老院‘两院合一’。建立医疗机构养老床位激励制度,鼓励医疗机构探索盘活现有资源,承担更多的医养结合工作”等措施。

江门市卫生健康委相关负责人表示,至2020年年底,全市共有17家医养结合机构。其中,有8家“两院一体”医养结合机构,共设置养老床位878张,收住老年人521人。所有乡

镇卫生院与敬老院都签订了医疗服务合作协议书,100%建立医疗卫生与养老服务协作机制,为养老机构开通预约就诊绿色通道。“已实现了养老机构医疗服务全覆盖,提供的服务包括急诊巡诊、健康管理、保健咨询、急救急救、中医养生保健等。”该负责人说。

积极推进健康老龄化

3年前,佛山市顺德区均安镇首家公办非营利性医养结合机构——均安南沙社区医养结合服务中心启用,有医务人员18名。当时,均安镇政府决心在均安社区卫生服务中心下设的南沙、天连、南浦、星槎4个社区卫生服务站基础上,构建东南西北4家医养结合服务中心。如今,顺德区不仅增加了基层医疗卫生机构医养结合床位,而且将全区医养结合床位纳入养老机构补助范围。村里的医养结合中心就在眼前,老人在家门口实现

了健康养老。

在前期的建设过程中,面临的最大困难是政策瓶颈。走过的每一步,其实都不容易。广东省卫生健康委老龄处相关负责人介绍,顺德首先在医疗机构法人证书上的业务范围增加了“老年人养护服务”。去年一项突破是医保方面,佛山市医疗保障局、佛山市卫生健康局联合将家庭病床收治条件从原来的11种病种增加至14种,删除“且长期卧床”的附加条件,将“长期卧床需治疗者”作为病种之一,结算标准不再实行统一的床日平均定额,而是按照照护人因病施治费用和照顾级别核算。

据调查,广东省失能失智的老年人占全部老年人口总数的15%左右,需要长期连续照护的老年人口超过200万人。预计2025年广东省户籍人口老龄化将突破17%,2030年达到20%,积极应对人口老龄化任重道远。

压力转化为动力,既需要速度,还需要深度。以老年护理为例,广东省

探索了“医一护一养老年护理联合体”,形成了上下转诊、综合连续的三级老年护理服务网络。目前,186家医院重点为居家行动不便、有特殊医疗服务需求的老年患者提供“互联网+护理服务”。参与的注册护士有1万多人,已累计服务近5万人次。

同时,该省大力推进家庭医生签约和家庭病床服务,全省各地都建立了家庭医生激励机制,提供上门医疗卫生服务的机构达10539家,共为643万名老年人提供家庭医生签约服务,建立家庭病床36855张。目前,广东省有4个国家级医养结合试点单位和4个国家安宁疗护试点市。佛山市“家门口医养结合”和江门市“两院一体”医养结合”入选广东省第二批基层改革创新经验复制推广清单。

在近日召开的2022年全国卫生健康工作电视电话会议上,广东省专题分享了持续推进健康老龄化的做法及思考。该省卫生健康委党组书记、主任朱宏表示,广东省全面构建“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康

支撑体系,将其纳入省委全面深化改革、健康广东行动和卫生健康事业发展“十四五”规划,全省健康老龄化实现“十四五”良好开局。

广东省卫生健康委相关负责人表示,下一步将重点推动县级公办供养特困人员的医养结合机构建设,继续增加医养结合服务供给,推动医疗卫生与养老服务深度融合,增加居家、社区、机构医养结合服务供给,提高基层医疗卫生机构为居家老年人提供上门服务的能力。此外,要大力实施社区医养结合能力提升工程,鼓励社区医养结合机构、乡镇卫生院利用现有资源,内部改扩建社区医养中心,重点为社区(乡镇)失能、失智老人提供集中或居家医养结合服务。

前述负责人表示,将加强医养结合服务监管,实施医养结合机构服务质量专项督导行动,开展医养结合服务、2021—2025年每年评选10家省级医养结合示范性机构。“让老年人享有健康、幸福的晚年,广东省不会停步,一直在路上。”