

总想吃高热量食物？或是因为大脑“发炎”

首届中国医疗质量大会召开

强迫进食的神经炎症机制被揭示

本报讯 (记者于梦非)8月27日至28日,由国家卫生健康委医政医管局医疗质量管理研究所主办的首届中国医疗质量大会在京召开。该所所长叶全富表示,大会以推进落实国家医疗质量政策为主要目标,旨在持续改进医疗质量,保障患者医疗安全,助推我国医院高质量发展。

本报讯 (通讯员富祯祯 记者郑纯胜)为什么明知道高热量食物吃多了会肥胖,却仍然控制不住想吃的冲动?或许是你的大脑“发炎”了。近日,浙江大学周煜东、沈逸课题组在《自然·神经科学》上发表了论文,揭示了高脂食物诱发强迫性进食的神经炎症机制,发现高脂食物使前部丘脑室旁核小胶质细胞增生,导致前部丘脑室旁核兴奋性神经元功能异常,进而出现强迫性进食行为。

酶IIα神经元异常激活。前部丘脑室旁核在大脑中起着“信号处理器”的作用,利用在体钙成像的方法,记录小鼠在强迫性进食时前部丘脑室旁核神经元的钙信号变化。结果表明,这群前部丘脑室旁核神经元在且只在出现压力情境下的灯闪时,钙信号明显增强,提示前部丘脑室旁核神经元在处理危险信号过程中至关重要。接着,研究人员通过光遗传学和药理学手段调控前部丘脑室旁核神经元的活动,发现激活前部丘脑室旁核神经元可使正常小鼠出现强迫性进食行为,而抑制前部丘脑室旁核神经

元可以有效减少高脂饮食小鼠强迫性行为的出现。同时,研究人员发现,高脂饮食小鼠前部丘脑室旁核区的小胶质细胞标记物离子钙接头蛋白分子表达增加,表明高脂摄入造成了前部丘脑室旁核区的炎症反应。那么,前部丘脑室旁核神经元功能的异常是否与小胶质细胞激活相关?若抑制高脂饮食所产生小胶质细胞激活,是否能减少强迫性行为的出现?研究人员采用了两种方法来抑制小胶质细胞的增生,一种是在食物中添加集落刺激因子1受体的抑制剂,一种是在前部丘脑室旁核

定点注射抗集落刺激因子1的抗体。结果发现,这两种方法均能有效减少强迫性行为,说明高脂食物通过激活前部丘脑室旁核区的小胶质细胞诱发强迫性行为,提示一定程度的消炎或许可以降低一直想吃的冲动。该研究表明,高脂饮食会使前部丘脑室旁核的小胶质细胞激活和神经元功能失调,导致强迫性进食行为,而强迫性进食增加高脂食物的摄入,由此形成了恶性循环。当然,还有一些问题尚未阐释,如强迫性进食行为所涉及的神经环路、小胶质细胞激活如何影响丘脑神经元的活动、脂肪酸对丘

脑神经元的作用等问题都有待探索。在食物稀缺的时代,只有及时摄取并储存热量才能使生命得以维系,由此也进化出了相应的大脑来控制机体的进食行为,使机体更偏爱高热量食物。如今,高热量食物随处可见且易得,但当初的大脑还未完全适应现在的食物环境,仍然指挥机体不断去摄取高热量食物。高热量食物的过度摄取使大脑处于一种慢性炎症状态,摄食和奖赏相关的神经功能失调,便导致了强迫性进食,这也是肥胖率逐年增加的重要原因之一。

国家卫生健康委医政医管局医疗质量管理与评价处处长马旭东从工作背景、数据管理、主要内容和展望4方面解读了《2021年国家医疗服务与质量安全报告》。会上宣布启动国家单病种数据可视化分析平台和公立医院高质量发展医疗服务能力提升项目,同时公布了医疗质量循证管理持续改进研究项目、医疗质量持续改进典型案例的评选结果。据悉,大会围绕医疗质量管理与控制体系、医疗机构精细化管理、医疗质量安全持续改进等内容,设置了主旨演讲、院士论坛、高峰论坛和15场学术分论坛。

超96%县区已开展全民健康生活方式行动

据新华社北京8月29日电 (记者李恒 顾天成)8月29日,记者在中国疾控中心召开的2022年全国全民健康生活方式宣传月核心信息发布与解读会上获悉,全民健康生活方式行动2007年启动,目前已覆盖超过全国96%的县区,建成12类健康支持性环境8万余个,招募和培训健康生活方式指导员80万余人次,“迈开腿,管住嘴”理念深入人心。据介绍,2022年9月1日是第16个“全民健康生活方式日”,今年的宣传主题是“‘三减三健’健康相伴”。9月1日至9月30日是2022年全国全民健康生活方式宣传月。发布与解读会现场向公众发布了减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼的“三减三健”宣传核心信息,其中,“三减”聚焦于倡导口味清淡,“三健”聚焦于全生命周期关注。

落地实施是全民健康生活方式行动对健康中国建设的重要贡献,已成为我国慢性病防控和健康生活方式倡导的重要抓手。记者了解到,“三减三健”宣传核心信息由中国疾控中心组织公共卫生、临床医学、健康教育等领域学者和专家编写完成。入会专家现场分别针对减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼的“三减三健”核心信息进行专业解读。此外,全民健康生活方式行动国家行动办公室在发布与解读会上发布了健康生活方式宣传月具体活动安排:9月上旬聚焦儿童青少年人群,开展肥胖预防和健康生活方式倡导宣传;9月中旬以“三减”为内容,聚焦“9·15”中国减盐周重点开展“减盐”主题宣传;9月下旬以“三健”为重点,开展全国爱牙日和健康骨骼专题宣传。



迎开学

开学临近,河北省邯郸市各级学校积极开展校园消杀等防疫相关工作,营造安全卫生的校园环境,确保校园安全。图为8月29日,在邯郸市邯山区滏河学校,工作人员对教学楼进行消杀作业。 郝群英摄

福建检验医学专科联盟成立

本报讯 (特约记者陈静 吴蔚)近日,由福建医科大学附属第一医院、国家区域医疗中心复旦大学附属华山医院福建医院、福建医科大学附属第一医院(滨海院区)牵头组建的国家区域医疗中心福建省检验医学专科联盟成立。

据介绍,该联盟共有133家成员单位,其中三级医院56家,二级及以下医院77家,覆盖福建省各个地级市。该联盟将以专科技术力量为支撑,促进成员单位检验医学在医、教、研各方面协同发展,提升区域整体检验医学水平;借助物联网和互联网,建立远程会诊中心,实现检验样本远程送检、远程形态学读片,以及转诊患者入院前检验结果互认、检验信息共享;推动成员单位联合开展基础研究、应用基础研究和临床多中心研究,推广新技术、新项目,为临床和患者提供更规范、更精准的检验医学服务。

中国医大一院实现商保直付结算

本报讯 (记者邹欣苒 通讯员毕琳琳 赵欣)近日,中国医科大学附属第一医院骨科的一位患者,通过商保直付的方式办理出院结算,成为辽宁省第一位商保直付结算患者。商保患者办理结算时,保险公司直接给出理赔金额,患者只需支付商保报销后的剩余医疗费,结算完成后商保赔付也即时完成。

原有的商业医疗保险理赔模式,患者等待理赔周期长,与保险公司沟通成本高。对此,中国医大一院信息中心引入了辽宁省医疗商业保险综合管理平台商保直付系统。这套系统打通了医院信息系统和商业保险公司之间的信息壁垒,在保证患者隐私、医院信息安全、医疗数据安全的基础上,实现信息互联互通。

天然维E可干预脂肪性肝炎

反兴奋剂进入“智慧”时代

□新华社记者 马向菲 王梦

干血点、大数据智慧管理平台,这些都是近年来中国反兴奋剂发展中引人注目的科技创新手段。近日在北京举行的第二届国际反兴奋剂研讨会上,这些经验也被分享给了来自世界各地1000多位线上和线下参会者。中国反兴奋剂中心主任陈志宇表示,随着国家的科技发展的不断进步,科技创新成果也在持续助力反兴奋剂工作,反映了中国对兴奋剂问题“零容忍”的态度。

智慧平台发挥更大作用

反兴奋剂斗争漫长而曲折,需要长期而稳定的管理机制。陈志宇说:“运动成绩和精神文明双丰收怎么实现?就是在规划实施过程中做长效治理体系,构建理论体系、法制体系、查处体系、教育体系、预防体系、外事体系等等,但是最核心的是建立纵横交叉、上下联动、全覆盖的全国反兴奋剂组织体系,叫作‘拿干净金牌’长效治理体系。”

目前,这个体系的支撑平台就是“中国反兴奋剂智慧管理平台”,这一基于大数据和人工智能的系统可以帮助管理全国几千人的反兴奋剂队伍,服务于反兴奋剂体系建设,还可以用于兴奋剂检查、结果管理、情报分析和大型赛事,去年举行的陕西全运会就是全国首个使用该平台的大型综合性赛事。

据陈志宇介绍,智慧管理平台能帮助解决综合性运动会全流程系统化、智能化的管理。全运会的3333例兴奋剂检查全部无纸化,几十个检查站的运行状况可以随时通过平台在指挥中心监控和调整。陈志宇希望这项技术能走向世界,为国际反兴奋剂做出我们的贡献。

大数据助力精准检查

反兴奋剂近年的趋势更加注重精

准的目标检查,将有限的人力物力发挥出最高效力。随着科技发展,大数据筛查检查对象越来越得到重视。

陈志宇说,最早国内也有类似大数据的操作,名为管理信息系统,更多发挥统计功能,整合一些数据进行人工分析。但随着这几年大数据、人工智能和物联网在各行各业广泛应用,中国反兴奋剂中心开始思考怎样把新技术运用到兴奋剂检查中,进行精准的检查。

“检查成本很高,去年我们达到了史无前例的26320例(检查)。”陈志宇表示,精准检查系统需要整合大数据,进行机器学习,建立一套越来越精准的运动员“画像”,目前国内正处于第一个阶段,对运动员有了初步的“画像”。

干血点研发被寄予厚望

北京冬奥会上,干血点检查检测首次作为兴奋剂常规检测手段正式亮相。这项新技术是取运动员极少量末梢血放在试纸上以测试是否含有违禁物质,过程类似医院采指血。与传统血检相比,干血点技术对运动员伤害极小、样本更易运输和存储、能更好地保持样本的稳定性,具有便捷经济的突出优点,被反兴奋剂业内人士寄予厚望。

中国反兴奋剂中心是这项技术的发起方之一,从2019年开始与国际奥委会(IOC)、世界反兴奋剂机构(WADA)、国际检查机构(ITA)等合作,全方位参与项目规则和方法研究,在北京冬奥会上正式使用的“贝壳”检查器材便由中国成功研发。去年冬奥会上,中国进行了400多例干血点检测,在其后的全运会则是全球首个正式使用干血点技术的大型综合性赛事。北京冬奥会备赛阶段干血点检查约300例。

陈志宇表示,中国参与研发干血点技术不仅帮助反兴奋剂工作发展,也意味着中国从规则遵守者逐步成为规则制定者,获得了更多反兴奋剂领域的的话语权。

本报讯 (记者吴倩)近日,由中联肝健康促进中心主办的“益路护肝奋楫扬帆”脂肪肝学术交流会在京举办,会上公布了“评价维生素E软胶囊治疗中国不伴糖尿病的非酒精性脂肪性肝炎有效性和安全性的多中心、随机、双盲、安慰剂平行对照的临床试验”(VENS)的研究成果。结果显示,口服中等剂量天然型维生素E是对中国非酒精性脂肪性肝炎(NASH)患者安全有效的基础治疗手段,当患者从

脂肪性肝病进展为脂肪性肝炎时,可采用天然维生素E进行治疗。

中华医学会肝病学会脂肪肝与酒精肝学组委员、杭州师范大学附属医院副院长施军平教授介绍,治疗组、安慰剂对照组的肝组织学改善有效率分别为43.59%、23.53%,两组具有显著性差异,实验全程未出现与药物显著相关的安全性报告,NASH患者治疗组的炎症显著改善,肝纤维化也获得一定程度改善。

据了解,目前,采用天然型维生素E治疗NASH患者是国际学术界认可的方法。我国NASH患者诊疗依据大多引用国外研究,但国外相关给药方式和剂量是否适用中国人,并未得到验证。该研究将药物组使用天然维生素E的日治疗剂量定为符合中国药典规定的日剂量上限300毫克,并验证了其作为NASH患者的基础治疗用药安全性佳,为诊疗中国NASH患者提供了科学依据。

超重的呼吸衰竭患者脱险了

本报讯 (特约记者胡晓军 张晓华)近日,河南省洛阳市一名体重达175公斤的男子突发呼吸衰竭,经河南省人民医院呼吸重症体外膜肺氧合(ECMO)转运团队转运、救治后脱险。这是河南省截至目前ECMO转运成功救治的体重最高的患者。

患者不久前到院看病时,突发呼吸困难,当地医院为其进行了气管插管。由于患者超重,口咽部肥厚肿胀,气管插管的管路被压扁,痰吸不出来,氧气打不进去,救命通道几乎被卡死,患者手脚、面部肤色憋得青紫。

河南省人民医院ECMO团队接到求助电话,连夜赶到,进行相关检查后,立即着手建立ECMO通道。由于患者过于肥胖,超声难以探查到血管,医护人员切开患者右下腹腹股沟,用

专用拉钩拨开才得以在直视下成功穿刺静脉。克服重重困难后,ECMO团队成功完成穿刺、上机、引血、治疗等操作,随后,往返近400公里,将患者转运到河南省人民医院呼吸与危重症医学科呼吸重症病区。

入院后不久,患者呼吸衰竭进一步加重,ECMO及呼吸机必须按100%浓度供氧,才能勉强维持其血

氧饱和数值。多次床边心脏超声等检查发现,患者是由呼吸道感染诱发急性呼吸窘迫综合征。

据了解,患者十几年来都没有平躺睡着过,总是靠在床头半坐着睡,且打鼾严重。这次突发呼吸困难,患者觉得身体不适,怀疑是中暑,多次就诊,但一直没查明病因,直到转到河南省人民医院才明确是肺内严重炎症反应和严重的非心源性肺水肿导致呼吸衰竭。

明确诊断后,医生决定以抗病毒抗感染为主治疗,同时加强利尿。患者6天内脱水量超过2万毫升,减重20公斤。随后,经进一步救治,患者撤除ECMO、呼吸机,身体状况逐渐好转。

手术视野下,张先生的肾脏积液非常严重,脏器内部重度粘连,加之肥胖,腹腔镜空间实在有限,给手术的操作增加了难度。术后,泌尿外科加速康复团队立即介入,密切关注患者。在精心治疗护理下,张先生很快康复出院。

瞿虎指出,尿液在肾脏内形成,沿输尿管暂时储存在膀胱,达到一定容量后排出体外。一旦结石阻塞通路,尿液淤积在肾内无法排出,慢慢就会压迫肾脏实质,最终损害肾功能,严重者出现单侧甚至双侧肾衰竭。部分患者可能同张先生一样,完全没有任何异常症状,也有一些患者会出现间歇性疼痛。瞿虎建议,有肾结石病史的患者除了多喝水,还应进行泌尿系统超声检查,以便早发现、早治疗。

输尿管结石患者梗阻消除了

这次到医院就诊原是因为在家换灯泡时扭伤了腰。医生在张先生的腰椎片上发现椎旁高密度影,怀疑为结石,进而转做泌尿系超声,竟发现病情更为严重——左肾重度积水,右肾轻度积水。

接诊的泌尿外科瞿虎副主任医师立刻意识到可能是结石导致的肾脏积水。在随后进行的泌尿系CT检查中,发现张先生左肾因输尿管结石梗阻已经重度积水,肾实质被压迫,

肾脏已经变成一个无功能的“大水囊”,右侧肾脏也因输尿管结石导致轻度积水。万幸的是,张先生的右肾功能尚可以维持机体的排泄及代谢需要。经讨论,泌尿外科主任邱剑光教授团队制订了周密的方案,给患者行腹腔镜下右侧输尿管切开取石及左侧无功能肾切除术,即腹腔镜下一侧输尿管切开取石,另一侧同时进行无功能肾切除。