

关注科普工作意见⑥

让科普之光照亮健康老龄化之路

□李阳和(媒体人)

作为当前和今后一段时期科学技术普及工作的纲领性文件,《关于新时代进一步加强科学技术普及工作的意见》提出,到2035年,公民具备科学素质比例达到25%。要实现这一发展目标,必须下大力气提升老年人的科学素质。《意见》明确,要强化老龄工作中的科普。就卫生健康领域而言,就是要加强针对老年人的健康科普服务,这

不仅对实现健康老龄化有重要的促进作用,也是健康中国建设的应有之义。

老龄化程度日益加深,是我国当前的一大国情。据有关部门测算,预计“十四五”时期,我国将进入中度老龄化阶段,届时,60岁及以上老年人口总量将突破3亿,在总人口中的占比将超过20%。同时,老年人的健康问题也不容忽视。据报道,到2025年,我国患有慢性病的老年人将超过1.9亿人。实施积极应对人口老龄化国家战略,实现健康老龄化,一个重要途径就是强化对老年人的科普,提升

老年人的健康素养。尤其是在农村地区,老龄化程度更甚,老年人拥有的健康知识和技能却更少,帮助他们提升健康素养,更加任重道远。就个体层面而言,老年人身体或多或少都出现一些健康状况,迫切需要健康、医疗卫生方面的知识,但与他们往往受自身条件所限容易上当受骗,因而有必要加强对老年人的健康科普。

加强老年人的健康科普服务,政府应该唱主角,包括制定政策、推出措施,引导和推动各地重视这项工作。特别要发挥基层组织的作用,动员社

区居委会、村委会的力量,组织开展各种便捷可达、老年人喜闻乐见的科普活动,让老年人在家门口就能学到健康知识和技能。当然,老年人也应积极主动行动起来,做自身健康的第一责任人。面对科学技术的迅猛发展和社会生活的日益信息化,老年人应及时跟上时代的发展,以一颗不服老的心加强学习,科学健身、养生,让自己少得病、晚得病、不得大病。

加强老年人的健康科普服务,要向各种机构借力,挖掘多种资源,把这项工作做实做细。可依托老年大学、社区学院、养老服务机构等,在老年人

群中广泛普及卫生健康、智能技术等老年人需要又相对缺乏的知识技能,提升老年人信息获取、识别等方面的能力。同时,社区可联合医院开展义诊、健康讲座等活动,普及老年人合理膳食、心理健康、体育锻炼、合理用药等卫生健康知识。特别要针对农村老人的窘况,开展义诊进村、科普在身边等活动,让这些基本足不出户的老人也能得到“健康”的福利。最终,在实现健康老龄化的道路上,不落下一个老年人。

国家安全用药月活动主题确定

本报讯(记者吴倩)近日,国家药监局发布通知称,将在11月中旬至12月中旬举办“全国安全用药月”活动,活动主题为“安全用药 同心同行”。

通知指出,今年的活动将围绕国家药监局重点工作,通过多种形式宣传安全用药的相关理念和知识,对儿童、老年人等特殊群体安全用药进行解读和科普,切实发挥执业药师的药学服务作用,在全社会倡导健康的生活理念和生活方式,进一步提高公众药品安全科学素养。此外,各地要紧扣传播规律和公众关切,丰富和完善宣传内容形式,动员本地区公众积极参与药品安全网络知识竞赛。

国家精准医学产业创新基金设立

本报讯(特约记者喻文芬)近日,由国家精准医学产业创新中心联合成都市、高新区两级国有投资平台发起设立的精准医学产业创新基金在第八届成都精准医学国际学术论坛上签约。

精准医学产业创新基金由国家精准医学产业创新中心的运营实体——华西精准医学产业创新中心有限公司,携手成都科技创新投资集团有限公司、成都高新策源投资集团有限公司共同出资设立,首期规模为10亿元。基金旨在支持优秀项目、团队和合作伙伴,培育具有全球竞争力的创新型企业,推动精准医学领域关键核心技术和成果快速转化。

据悉,今年3月,国家精准医学产业创新中心揭牌。该中心由四川大学华西医院牵头联合10家股东单位组建。设立精准医学产业创新基金,是推动产业链与创新链、资金链和政策链深度融合的有效手段,标志着国家精准医学产业创新中心建设迈出重要一步。

缓解医院周边拥堵,信息技术值得期待

□唐传艳(医生)

根据媒体报道,过去一年,北京市有关部门针对重大活动、重点时期开展了30余次交通综合协同调度,及时发布的预警信息为市民调整出行计划提供了参

考。未来,随着交通数据共享、智能监测和指挥调度能力进一步提升,医院预约及动态就诊人数、公园景区预约及动态入园人数等信息也将纳入交通运行监测平台。通过建立交通综合协同调度机制,让医院周边交通更加有序和通畅,这样的设计让人充满期待。很多医院尤其是老牌大医院建在

老城区,医院周边的道路比较狭窄,容易出现交通拥堵。近年来,救护车被堵在路上的事件时有发生。在一些地方,救护车最容易堵在离医院较近的“最后一公里”,有时仅仅隔着一街,过不了去。

就诊存在潮汐现象,一般来说,周一、周二上午就诊人数最集中,医

院周边路段此时也最易出现拥堵。假如在预约和就诊人数集中时段采取交通预警和分流等措施,让一些过路车避开医院绕行,医院周边的交通状况或将得到改善。基于医院预约和就诊人数等关键信息,对医院内部和周边公共停车位进行科学分配与调度,对于缓解患者停车难的

问题也将有所帮助。化解医院周边通行难和停车难,不仅医院要倾力而为,包括交通部门在内的院外因素,也应鼎力相助。将交通与停车难题攻克了,既可节省大量看病时间,又能改善就医体验。期待更多城市利用交通数据信息,实施科学精准调度,在道路交通方面帮助化解着病难。看病路上交通更顺畅,患者看病时的心情也会更舒畅。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

真菌性脓毒症有潜在治疗靶点

本报讯(特约记者龙利蓉 张立斌)重庆医科大学附属第一医院医学检验科曹炬研究员团队最新研究发现,颗粒蛋白酶前体在促进真菌失控性炎症反应和抑制固有免疫细胞抗菌功能中发挥双重作用,为真菌性脓毒症的免疫辅助治疗找到了一个潜在的干预靶点。近日,该研究论文在线发表在国际著名病原微生物学期刊《公共科学图书馆·病原体》上。

白色念珠菌是引起真菌性脓毒症的最常见病原体,该病的发病率逐年增加且死亡率高达40%~50%。新冠肺炎重症患者大多数高龄、罹患慢性疾病或免疫功能受损,会接受大剂量糖皮质激素以及气管插管、静脉导管等有创救治,存在继发侵袭性真菌感染的高危风险。

研究人员发现,颗粒蛋白酶前体基因缺陷小鼠比野生小鼠生存率显著

提高。进一步分析研究表明,颗粒蛋白酶前体基因缺陷小鼠炎症反应显著减弱,肾脏真菌载量显著降低。

该研究明确了颗粒蛋白酶前体基因缺陷小鼠的巨噬细胞和中性粒细胞对真菌孢子的吞噬杀伤能力显著增强,并解释了该现象是颗粒蛋白酶前体基因缺陷后巨噬细胞和中性粒细胞表面的C型凝集素受体Dectin-2上调表达所致,证实了颗粒蛋白酶前体基因缺陷的巨噬细胞和中性粒细胞对白色念珠菌抗真菌免疫能力的增强。

该研究首次揭示了颗粒蛋白酶前体通过破坏肾脏中的免疫稳态,加重炎症程度,导致肾脏功能衰竭,并抑制体内真菌清除,从而在真菌性脓毒症发生发展过程中发挥免疫损害作用。结果显示,颗粒蛋白酶前体有望成为真菌性脓毒症一个潜在的免疫辅助治疗靶点。



智慧养老

10月18日,山东省东营市东营区文汇街道胜安社区智能健身广场,81岁的杨学英(前排左一)在跟医护人员学习使用智能健身器材。据悉,东营区积极构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系,利用互联网、大数据、云计算等信息技术手段,依托智慧康养数据综合管理服务平台、全域智慧健康养老服务平台等建设,加快发展智慧养老产业。刘智峰摄

降血脂或利于亚临床甲减预后

本报讯(通讯员王瑶媛 范修德 特约记者郝金刚)近日,山东第一医科大学附属省立医院赵家军教授团队在《柳叶刀》子刊《电子临床医学》发表文章,首次报道了血脂水平变化与亚临床甲减自然转归之间的关系,指出血脂增高可增加亚临床甲减进展为临床甲减的风险,而血脂降低可提高甲功恢复正常的概率。

亚临床甲减是血脂的重要危险因素,临床甲减及亚临床甲减会导致胆固醇、甘油三酯增高,但是两者之间的反向关系以往被人们忽略了。近年来研究发现,血脂水平可能也会反向

影响甲状腺功能。赵家军团队在山东省宁阳县开展了一项基于社区人群的队列研究,对581名亚临床甲减患者进行了3年随访。继而研究发现,与血脂稳定组患者相比,血脂升高组患者进展为临床甲减的风险显著升高,而血脂降低组患者甲功恢复正常的概率显著升高,且该关联模式在基线高血脂患者中更为显著。

该研究强调,维持健康血脂水平有利于亚临床甲减患者的预后。上述发现有利于进一步制定亚临床甲减患者的个体化管理策略,同时也为甲状腺功能减退病因的潜在机制提供了新线索。

中国医生麻醉新技术用上了

本报讯(特约记者王晓辉 通讯员齐鑫)近日,中国(宁夏)第26批援贝宁医疗队麻醉师马杰为一名拟行右侧胫骨骨折内固定装置取出术的当地患者,实施超声引导下的臂丛神经和颈浅丛阻滞麻醉,并同步对贝宁医生进行了技术指导。

9月20日,贝宁莫诺和库福省中心医院骨科收治了一名右侧胫骨骨折内固定术后7年的患者,拟为其行内固定装置取出术。按照当地既往的麻醉方案只能选择全身麻醉,然而骨科手术室内的麻醉机无法使用机械通气,且医院麻醉药品短缺,全身麻醉插管后麻醉维持和苏醒的风险较高。马

杰提出,在患者无禁忌证的情况下可以选择神经阻滞麻醉。该技术既可避免全身麻醉的诸多风险,又能为患者节省医疗费用。

在经过充分评估,确认患者无神经阻滞麻醉禁忌证后,手术团队采取了马杰的麻醉方案。术中,马杰完成超声引导下臂丛神经和同侧颈浅丛神经阻滞麻醉,并向贝宁麻醉医生讲解超声下的解剖结构、影像特点,以及在超声引导下进行穿刺的注意事项。手术过程中麻醉效果确切,完全满足了手术要求,并提供了长达10小时的术后镇痛效果,无任何并发症。患者术后即可进食水,无需长时间卧床。

“把技术留在当地,是医疗队每一位队员的心愿。”马杰说,中国(宁夏)援贝宁医疗队始终重视培养本土人才。他将会对受援医院的麻醉医生持续进行麻醉技术培训,促进超声技术在麻醉中的跨专业应用,以及其他新技术的开展,从而让更多当地患者受益。

微波消融,为晚期胰腺癌患者寻生机

□本报记者 崔芳 通讯员 公磊 刘亭亭

肚子不舒服,上腹部越来越疼,瘦得没力气了……被诊断为胰腺癌前,老王一度认为自己可能是肠胃有点炎症。直到吃了胃药不见好甚至越来越重,老王才慌忙到医院就诊。检查结果出来的那一刻,老王心如刀绞——“癌中之王”,还是晚期,怎么办?

老王一家人先后来到省城和北京的多家大医院。医生的结论是一样的:胰腺癌侵犯了肝总动脉和肠系膜上动脉,已经没法做手术了。作为预后极差的消化道肿瘤,胰腺癌具有早期诊断困难、手术切除率低、术后易复发转移等临床特点,临床诊治极具挑战性。医生告诉老王的家人,超过80%的胰腺癌患者和老王一样,获得诊断时已到晚期,肿瘤侵犯了周围组织和器官甚至发生了远处转移,因此失去了手术机会。即使一部分患者能够失去手术切除,但由于胰腺的解剖位置特殊,胰腺癌容易发生周围组织侵犯、扩散、转移等,手术治疗的效果也有限。

从医生口中,胰腺癌的一系列可怕之处被层层揭开:该病对放疗不敏感,可用的化疗药物屈指可数,疗效有

限且副作用较大……最关键的是,这种疾病发展极快。家人明白,这意味着,如果不能尽快找到有效治疗方案,留给老王的时间不多了。

老王一家辗转多地,到首都医科大学附属北京世纪坛医院肝胆肿瘤科求医时,已接近绝望。“大夫看了片子后会说什么样的话,我大概知道。”老王的女儿坦言。正如她所预料,科室主任彭吉润详细了解病情后,表示“传统意义上的手术是没法做了。”但是我们可以通过手术探查,做微波消融治疗,这是一种相对微创的治疗方法,结合术后辅助治疗,也能取得较好的效果。”彭吉润的这句话,给了老王一家一剂强心针。

彭吉润解释,消融手术是指在B超或CT引导下,通过注射无水酒精或通过加热、冷冻的方法使肿瘤细胞发生坏死,达到原位灭活。消融治疗不但能最大程度杀灭肿瘤细胞,还可最大限度地保护周围的正常组织结构。具体到老王的病,微波消融可在超声引导下将消融针直接穿刺到胰腺癌灶中,通过发射微波,带动肿瘤组织中的水分子往复运动,碰撞,大量产热,从而使病灶中的肿瘤细胞发生凝固性坏死。肿瘤细胞已经开始侵犯老王的腹膜后神经丛,将带来越来越难以忍受的疼痛,微波消融还能灭活这

里的肿瘤细胞,缓解患者的疼痛症状。“此外,灭活的肿瘤组织能产生大量热休克蛋白,同时释放肿瘤抗原,因此可以激活人体的免疫系统,通过免疫机制杀伤残留的零星肿瘤细胞。”彭吉润表示。

这番讲解,让老王当即决定入院治疗。经过对老王身体状况进行全面评估和缜密的术前准备,今年5月,在麻醉科、手术室等科室协助下,彭吉润主刀,开展了一场超声引导下胰腺癌的微波消融治疗。

手术探查发现,老王的肿瘤主要位于胰体部,形态极不规则,侵犯了肝总动脉、门静脉前内侧壁、脾静脉、肠系膜上动脉等重要血管,以及腹后壁的软组织和横结肠系膜根部。手术团队先做了穿刺活检以明确组织病理学诊断,然后在超声引导下避开重要血管和部位,沿着精确制定的穿刺路径对胰腺肿瘤进行微波消融。消融范围覆盖了超过5毫米的癌旁组织,并做了周围淋巴结清扫。

手术过程非常顺利。术后,老王的多项肿瘤标志物指标显著下降,复查磁共振扫描显示,他的胰腺癌灶已完全失去活性。如今,老王出院已经快5个月了。“近期老王做了第二个周期的复查,肿瘤标志物指标跟术后一样。”彭吉润欣慰地说。

院校携手设乳腺肿瘤心理治疗门诊

本报讯(特约记者林伟吟 通讯员刘文琴 吴畏)日前,中山大学孙逸仙纪念医院逸仙乳腺肿瘤医院携手中山大学心理学系,开设乳腺肿瘤心理治疗联合门诊。该门诊由乳腺肿瘤专家、心理专家、精神科专家共同出诊。

中国科学院院士、中山大学孙逸仙纪念医院院长宋尔卫表示,心理问题会影响人的免疫,进而影响肿瘤的发生、发展。大部分乳腺癌患者可以获得治愈,但需要克服肿瘤的心理阴影,获得更好的生活质量。孙逸仙纪念医院乳腺肿瘤中心吴畏教授介绍,很多乳腺癌患者存在健忘、易怒、失眠等症状,这些症状在治疗后经过一段时间,部分患者可以恢复,但大多数患者反而加重。这些症状有些与治疗相关,有些可能与心理相关,乳腺肿瘤心理治疗联合门诊将对这部分患者进行鉴别。如果是肿瘤相关的,就对其进行针对性治疗;如果是心理疾患,就对其进行准确评估、及时引导,促进其身心全面康复。

上海临床研究中心 开建

本报讯(特约记者孙国根)日前,由上海市政府批准设立的上海临床研究中心一期建设工程开工仪式在浦东新区项目建设地块举行。上海临床研究中心是上海市卫生健康委下属机构,由上海科技大建设和管理。

上海临床研究中心主任朱畴文介绍,项目注重促进医产学研深度融合,目前已列入上海市卫生健康发展“十四五”规划和上海市建设具有全球影响力的科技创新中心“十四五”规划。该建设项目占地面积约5.08万平方米,总建筑面积为13.69万平方米,初期设600张床位。

根据规划,该中心将聚焦肿瘤、神经退行性疾病、泛血管疾病等重大疾病领域,配置诊疗及基础研究所需的关键技术设施,应用先进技术开展临床研究,探索疾病机制,创新诊疗方法。