

医学的
精彩瞬间

病友的“废弃肝”救了她一命

本报讯 (特约记者衣晓峰 通讯员田为 曹玥)一位肝脏良性肿瘤患者切除下来的“废弃肝”,拯救了一位终末期肝病患者的生命。日前,黑龙江省器官移植中心主任、哈尔滨医科大学附属第二医院普外科六病房主任邵升教授和普外科一病房副主任钟翔宇教授带领团队,完成一例利用“废弃肝”进行的脾窝异位辅助肝脏移植手术。

35岁的王女士在3年前被发现患多发肝血管瘤,近期腹部隐隐胀痛。复查结果显示,血管瘤明显增

大,肝脏右叶血管瘤直径超过10厘米,左外叶血管瘤直径约6厘米,符合手术指征。和于女士同期住院的67岁的姜女士被肝病折磨了近10年,目前处于肝硬化失代偿期,出现大量腹水,门静脉可见血栓形成,生命危在旦夕。

邵升介绍,肝移植是姜女士活下去的希望。治疗团队获悉,中国科学院院士、空军军医大学西京医院窦科峰教授首创的脾窝辅助肝移植手术可以解决肝衰、门脉高压分流、脾功能亢进、小肝综合征等诸多问题。这对

姜女士来说是获益最大的手术方式。姜女士体重只有40公斤,良性肿瘤患者废弃的少部分肝脏或许能够满足她的治疗需求。

此时,于女士正在进行肝血管瘤切除手术的术前检查。邵升发现,于女士的肝血管瘤右叶巨大,适合局部剥离切除;左外叶血管瘤紧邻门静脉和左肝管,适合左外叶肝切除及其周围的少部分正常肝组织完整切除。邵升介绍,对于位置较深、压迫肝内重要管道结构或有正常肝组织覆盖的肿瘤,需要切除部分正常的

肝脏组织,这部分切除下来的肝脏组织被称为“废弃肝”。“废弃肝”一般体积很小,却是肝脏左外叶肿瘤的标准手术方式。

邵升表示,一般情况下,肝脏组织被切除60%~70%是安全的。对受体而言,若能保证供肝重量不低于受体本人体重的0.8%就可存活,并可以降低小肝综合征发生率。于女士切除下的“废弃肝”恰好符合供体要求。

邵升先向于女士及其家人进行了详细科普和解释说明。于女士夫妇慎重考虑后决定无偿捐献术中产生的

“废弃肝”给姜女士。之后,普外科团队制订了详细的手术方案。术中,邵升带领团队,在荧光导航下采用微创腹腔镜,精细地切除于女士肝右叶血管瘤和左外叶。

之后,团队对切下来的“废弃肝”进行灌注、修剪。同时,姜女士被推进手术室。邵升和钟翔宇带领团队,切除姜女士脾脏,完成了肝脏左外叶异位脾窝辅助肝移植术等一系列手术。

术后,姜女士被送入重症监护病房。术后第6天,姜女士可以正常进食,恢复良好。

华西医院发布
三项创新成果

本报讯 (特约记者喻文苏)近日,由四川省成都市政府、四川大学主办的第九届成都精准医学国际学术论坛在成都市举行。开幕式上,四川大学华西医院发布了慢阻肺智能个性化综合干预数字疗法、肺结节个性化智能保障医疗服务产品以及抗纤维化创新药物“立清3号”3项创新成果。

据介绍,慢阻肺智能个性化综合干预数字疗法具有智能规范用药管理、智能生成康复训练方案、智能风险预测干预、智能天气预测调整4个功能。肺结节个性化智能保障医疗服务产品通过数字化管理手段进行肺结节全程随访干预,可提升患者复查效率与依从性,同时精准匹配的医疗保障方案。抗纤维化国家I类新药——立清3号,目前正进行I期临床试验。

开幕式上,四川大学华西医院精准医学学科联盟成立。该联盟由华西医院牵头,由浙江、河北、湖南等20个省份的85家医院组建而成。

新型核磁共振技术可评估大脑铁稳态

据新华社耶路撒冷9月18日电 (记者王卓伦)以色列希伯来大学近日发布公报说,在该校人员参与的一项研究中,研究人员开发出一种新型核磁共振技术,可以非侵入性地评估人脑中的铁稳态,揭示了铁在大脑中的重要作用,对大脑研究和相关疾病的诊断具有突破性意义。

维持铁的平衡或稳态是大脑功能的一个关键方面。大脑铁失衡可能指向多种身体异常状况,包括神经退行性疾病和癌症等,但迄今为止,对人脑内铁环境的非侵入性评估还面临技术挑战。这项日前发表在《自然·通讯》杂志上的研究称,这种基于定量核磁共振的新技术无需注射具有毒性的造影剂,即可区分健康和病变的脑组织,且能灵敏检测出大脑中铁稳态的变化。

研究人员在公报中介绍说,在体外实验中,这种新技术揭示了包括铁

蛋白、转铁蛋白和二价铁等主要铁化合物的特有顺磁性。研究人员又对脑肿瘤患者进行了体内核磁共振扫描,并通过对比切除的肿瘤进行分析,证明了人体对不同大脑区域和大脑衰老过程中铁动员能力变化的敏感性,增进了对病理组织中铁相关基因表达变化的了解。

公报说,传统的核磁共振扫描提供定性图像,需要医疗专业人员进行解释,而这一基于定量的核磁共振方法通过复杂的物理模型合并了多个核磁共振结果,从而提取出一系列的测量值。就像量体温时直接提供数值,而不是作出“太高”或“太低”这样的定性解释。该技术通过非侵入的手段研究和评估人脑的铁稳态状况,具有突破性意义,可能为未来的医疗和神经科学带来重大改变。



心理健康校园行

9月26日,国家心理健康和精神卫生防治中心、中国科学院大学联合主办的“先行者——心理健康校园行”活动启动仪式在中国科学院大学雁栖湖校区举办。

本局活动以“运动、心理、公益”三个元素为核心,通过组织学生开展校园运动打卡及特色活动促进师生身心共育,提高心理健康素养,增强心理韧性。来自全国的43所参与高校师生代表,通过线上参加启动仪式,在京高校的师生代表约100人参加现场活动。图为参与活动的大学生准备前往活动打卡点。

本报记者张丹摄

古城苏式庭院,筑起苏南康复医学高地;全人全程理念,刻画健康服务发展内涵。

9月28日,位于江苏省苏州市护城河畔的苏州市康复医院(苏州市立医院康复医疗中心)启用。医院以自主创新技术与追求先进理念为核心,填补了苏州市属三级公立康复医院缺口,将阔步走在康复领域医、教、研、产一体化发展前端。

“苏州市通过科学规划各级各类医疗机构的数量、规模,进一步扩大优质医疗资源覆盖面,建设与苏州经济社会发展水平相适应的,与居民健康需求相匹配的,布局合理、功能完善、便捷高效的现代医疗服务体系,为持续提升人民健康水平奠定坚实的基础。”苏州市卫生健康委党组书记、主任章鸣林说。

一座“庭院”对标需求 苏州新添大型康复医院

毗邻山塘,傍水而建,苏州市康复医院更似一座粉墙黛瓦、碧叶亭亭的苏式庭院。

患者家属徐阿姨激动地说:“终于有市属公立康复医院了。在病房也能晒晒太阳,住院患者可以更舒适地休养,家属也可以更安心地陪护。”

康复新理念,健康新苏州。苏州市康复医院拥有康复床位471张,建筑面积超过7万平方米。“医院中心位是康复治疗评定中心和门诊康复综合楼,住院康复区向两侧辐射,因此医患视野更开阔,给人以幽雅雅致的苏式康复新感受。”苏州市立医院副院长刘日记表示,医院的启用畅通了高质量康复之路,给老年人、康复患者及其家庭带来福音。

截至2022年年底,苏州市60周岁及以上户籍老年人口为195.6万余人,占全市户籍人口的25.24%,人口老龄化程度高,老年人口增长快。据苏州市疾控中心统计,近年来,苏州市脑血管病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病的发病率居高不下。因这些疾病导致失能或半失能的患者越来越多,高质量康复需求也随之明显增加。

同时,在苏州及其周边老年人中,独生子女父母人数占比呈上升趋势。因此,空巢或独居老人数量增加,高水准的康复医疗服务供给也亟待增加。

“康复治疗效果明显,需求巨大。”刘日记提到,经过积极的康复治疗,约90%的脑卒中患者可以生活自理,30%的患者可以从事简单工作;若不接受康复治疗,生活自理与从事简单工作的概率只有6%与5%。此外,经康

疗,约65%的工伤患者可以回归工作。

2023年,《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》发布,明确26项重点工作任务,其中就包括增加康复和护理等接续性服务供给。今年6月,苏州市卫生健康委召开的党组(扩大)会议指出,要进一步健全全市医疗卫生服务体系,深入谋划全市医疗资源布局,加快补齐专科医院发展短板,突出特色,错位发展。

面对苏州市区康复床位缺口,对标百姓医疗需求,为进一步补齐功能性医疗资源短板,提升卫生健康服务水平,根据苏州市委市政府医疗机构设置规划与《苏州市医疗卫生资源补短板“123”方案》,苏州市集中开工一批重大卫生健康建设项目。其中就包括2021年年初在古城奠基的苏州市康复医院。

一个“坐标”精准康复 骨干团队专攻前沿技术

以苏州市立医院为依托,苏州市康复医院将成为以临床康复一体化、术后快速康复、康复治疗全程参与等现代康复理念为特色,以运动康复、神经康复、心肺与重症康复、儿童康复、老年康复、烧伤康复、盆底及妇女健康康复、中医康复为重点的在苏南地区

专科发展最全面的康复医疗机构。

苏州市立医院有一支强大的康复团队。3年前,团队启动肩痛研究项目。目前,团队已完成一组原创新痛诊断和治疗新技术的设计和临床疗效验证工作,并申请11项国家发明专利。团队为该技术命名为“姑苏肩痛分层诊疗方案”。这一方案由肩痛溯源诊断技术和肩胛动态节律控制技术组成,可广泛应用于治疗各类肩痛。

苏州市立医院院长陈彦介绍,该团队首创防治慢性运动损伤的医疗运动处方技术,并被国家卫生健康委列为适宜技术在全国推广;在烧伤及慢性创面修复、心肺康复、帕金森病、慢性病运动康复等方面,推出一系列独特的先进技术;在姿势和步态障碍、复杂性肩痛、神经肌肉控制障碍、肌电图检查和计算等方面,研发了一系列突破瓶颈的原研技术。

据统计,该团队获国家级科研项目2项,省级科研项目8项,市级科研项目47项,校级科研项目22项;获得江苏省科学技术奖2项,江苏省医学会医学科技奖1项,苏州市科技进步奖5项,苏州市医学会医学科技奖7项,发表中文核心期刊文章94篇,发表SCI文章159篇,出版学术著作19部。

前沿技术原创研发的重中之重是人才。陈彦介绍,南京医科大学姑苏学院的支撑,保障了苏州市康复医院

临床技术的先进性。目前,在康复团队成员中,2人为江苏省“333”人才工程培养对象,1人为江苏省医学拔尖人才,4人为苏州市高层次人才,有博士生导师3人、硕士生导师18人及博士16人。

康复医学把生命质量放在首位,解决各种疾病引发的功能性障碍,整合现代医学、材料、电生理、力学等学科,促进技术的更迭与交叉。

如果将患者存在的功能性障碍类型设为X轴,将患者年龄设为Y轴,功能受损程度设为Z轴,即可形成多维度交叉立体“康复坐标”。根据“康复坐标”,医生为患者提供更精准的康复治疗。具体而言,医院把医生、护士、康复治疗师、工程师等进行细分,然后组建吞咽、言语、姿势步态、手功能、神经肌肉源性脊柱侧弯等康复团队。结合患者年龄特征及功能受损程度,康复团队为患者量身定制“康复坐标”,并动态跟踪与按需调整。

医院引进多功能水下运动康复系统、上下肢康复机器人、红外三维运动捕捉分析系统、言语构音评估系统、吞咽影像评估系统、全脊柱影像评估系统、高频三维动态超声等国际先进康复评估设备,配备了苏南地区能容纳36人的高压氧舱群。

“我们引进先进康复医疗设备,建设国内首屈一指的康复医院,引领全

市康复医学发展,在强化医疗服务能力和科技创新上下功夫,大力推动医学创新和转化应用。”刘日记对此充满期待,康复医学这一相对新兴的学科,正以高科技精准治疗、全人全周期健康管理面貌亮相苏城,助推苏州成为康复医学医工结合新技术研发高地。

一贯“人本”健康战略 高质量康复让百姓满意

“在康复治疗中,诊疗团队对患者的具体需求和就医感受给予更多关注。”苏州市立医院党委书记张洪尚说,20多年前,在国内刚起步的康复医学缺少规范化诊疗方案及康复成果评估标准。患者往往抱着试试看的心态接受治疗,如果没有效果再调整治疗方案。

随着康复医学、医工结合等领域的发展,在康复治疗时,医生可以借助医疗设备精准评估治疗效果。“在更有针对性的治疗下,患者康复意愿更强,再加上医工结合技术的助力,康复难度不断降低。如果患者坚持治疗,效果事半功倍。”张洪尚说。而这既体现了康复医学主张的全人全周期健康管理理念,还与医院“以患者为中心”服务宗旨不谋而合。

随着社会经济的发展,人们对健

康的关注度越来越高,医疗服务需求不断增长。“以前,看病时人们更注重治病;如今,人们更关注全人全周期健康管理。因此,医疗服务已从‘看得上病、看得起病、看得好病’向‘提升人民群众获得感、幸福感和安全感’转变。”张洪尚表示,把公益性放在首位,坚持“大卫生、大健康”理念,推进预防、治疗、康复三位一体整合型服务体系建设,体现人民健康优先发展战略导向,对推动公立医疗机构高质量发展至关重要。苏州市康复医院建设是一项民生工程,以人为本,意义长远。

今年年初举办的苏州市公立医疗机构高质量发展推进会指出,要紧扣新形势、新任务,聚焦重点、靶向发力,切实增强推动公立医疗机构高质量发展的责任感和紧迫感,全面推动公立医疗机构高质量发展迈上新台阶。

秉承新时代卫生健康工作方针,苏州市康复医院将为百姓带来优质、高效、安全、合理、便捷的康复医疗服务,进一步整合资源,促进功能互补,拓展优质服务网络,积极建设医院、社区、家庭三位一体康复服务体系,并承担康复领域人才培养任务,在推进分级诊疗中体现协同发展全局观,满足群众日益增强的康复医疗需求。

(张宇南)

照片由苏州市立医院提供