

医学的
精彩瞬间

“这不是一个人可以完成的战斗”

——缠绕多器官的罕见腹膜后巨大肿瘤切除记

□特约记者 常宇
通讯员 李韵熙

12月1日,华中科技大学同济医学院附属同济医院(武汉同济医院)9个科室的10多名医生齐上阵,连续奋战13个小时,接力为一名罕见腹膜后巨大肿瘤缠绕腹部多个器官及重要血管的年轻女患者,完成一场高难度的肿瘤切除手术。经过10余天的精心护理和快速康复,12月12日,患者顺利出院。

“磁共振和穿刺结果显示,肿瘤疑似为神经鞘瘤。这类肿瘤尽管多为良性,但在临床中实属罕见。肿瘤位于腹膜后部,位置深,并且包裹腹腔

内多个器官和重要血管,手术难度极大、风险极高。”当时接诊的武汉同济医院肝胆外科程琪副教授介绍。

在临床中,腹膜后肿瘤发病隐匿,早期诊断难,往往在肿瘤巨大、侵犯或挤压周围脏器引起临床症状时才会被发现,最佳治疗方案是手术切除。为确保手术安全,中国科学院院士、武汉同济医院外科学系主任陈孝平让普通外科主任张必翔教授召集肝胆外科、心脏大血管外科、泌尿外科、妇产科、放射科、麻醉科、手术室、病理科、输血科、重症监护病房等多学科专家会诊讨论,制订诊疗方案。

“这不是一人可以完成的战斗。”陈孝平分析,“从影像学看,肿瘤呈膨胀性伴部分浸润性生长,主要沿

腹膜后间隙生长,有被完整切除的可能。但肿瘤包裹腹腔干、肠系膜上动脉、下腔静脉、双侧肾血管,还将肠系膜上静脉和脾静脉向前方推挤。手术难度大,术前需要充分备血,做好肠道准备,心血管外科做好更换血管的准备,泌尿外科做好双侧肾切除及自体肾移植的准备。”

“肿瘤可能侵犯卵巢和输卵管,考虑患者未婚,要尽可能保留其生殖功能。”妇产科高庆蕾教授指出。面对如此棘手的情况,张必翔、心脏大血管外科主任魏翔教授、泌尿外科主任王少刚教授、放射科沈亚琪教授、麻醉科梅伟教授、输血科主任王娟、病理科况东副教授也从各自专业角度出发,详细分析,推演术中可能出现的情况,并制订相应的应对措施。

12月1日8时,患者被送入手术室。麻醉顺利完成,程琪开腹探查,发现患者的整个肝脏和人体最粗的一根血管——下腔静脉被肿瘤包裹,小的肿瘤顶起,原本应该和下腔静脉并行的人体内最粗的动脉——腹主动脉也因为肿瘤的推移和下腔静脉远远分开,腹腔内多器官正常解剖结构被打乱。程琪表示,肿瘤呈灰白色,用手感知到肿瘤的质地较硬,这类质地的肿瘤极难与周围器官、血管分离。

“分步进行,先从右边开始,一点点分离肿瘤。”陈孝平一边指示,一边从第二肝门外侧开始分离,先让下腔静脉部分显露,然后用“陈氏悬吊法”

吊起肝脏及第二肝门,随后紧贴着下腔静脉剥离肿瘤,一直剥离至右肾静脉表面;再将第一肝门悬吊,贴着门静脉和脾静脉将肿瘤剥离到达胰头、胰颈后方;再贴近胃小弯剥离肿瘤,分离出腹股干;解剖分离出胃左动脉、脾动脉、肠系膜上动脉……一步步,抽丝剥茧般将腹部器官及重要血管从肿瘤中一一剥离出来。

由于肿瘤紧紧包裹肠系膜上动脉,为彻底切除肿瘤,需要同步切除部分肠系膜上动脉。魏翔立刻上手手术台进行血管搭桥重建,接着张必翔、肝胆外科张万广教授、王少刚接力,从腹主动脉向下游离,剥离左肾静脉表面的肿瘤组织,并将其充分切除。历经13个小时,手术获得成功。

寒潮公众健康防护指南发布

本报讯(记者张磊)为指导公众科学应对寒潮,提升自我防护意识,降低寒潮天气可能造成的健康损害,12月13日,国家疾控局发布《寒潮公众健康防护指南》,对三类不同重点人群提出防护建议,以最大限度保护公众健康。

《指南》由寒潮的基本概念、健康风险、重点防护人群、寒潮气象预警信息、寒潮预警分级防护措施指南五部分组成。基本概念和健康风险两部分重点介绍了寒潮定义及寒潮对人体呼吸、心血管、泌尿等多系统的健康影响。重点人群主要有三类:第一类为敏感人群,如婴幼儿、儿童、孕妇、老年人等;第二类为有慢性基础性疾病的人群,如患有心脑血管疾病、呼吸系统疾病等人群;第三类为户外作业人员,如交警、环卫工人、建筑工人、快递员、外卖员等。

12月13日,中央气象台连续发布寒潮黄色预警、暴雪黄色预警、冰冻黄色预警。对于寒潮黄色预警,《指南》建议,婴幼儿、儿童、孕妇、老年人均不宜长时间外出;如需外出,尽量选择一天中较温暖的时段,避免进行剧烈的户外体力活动;关注失温症状,若出现寒颤,及时测量体温,若出现体温低于35摄氏度、虚脱、记忆丧失、言语不清等症状,应立即就医。孕妇要注意防滑防摔倒,老年人宜有人陪伴,使用手杖、轮椅等助行器者需要注意设备的防滑。户外作业人员应避免早晚气温较低时段作业,穿戴防寒工作服并避免潮湿。



扫码看《指南》全文

医院动态

上海十院 开脊柱健康个性化测量门诊

本报讯(特约记者杨静 通讯员生星)上海市第十人民医院骨科日前开设国内首个脊柱健康个性化测量门诊。该门诊可在诊断的基础上,根据患者的睡眠习惯、工作学习场景、脊柱病变情况等提出个体化方案,如床垫要睡多硬、枕头多高以及工作状态下的桌椅调多高最舒服。

该院骨科主任贺石生表示,现代生活方式导致颈椎病、腰椎病的发病率越来越高,门诊腰突症的年轻化趋势非常明显,需要持续强化脊柱健康管理理念,不让患者走到手术那一步,而手术患者术后仍需要进行健康管理,减少疾病复发。

“脊柱健康要专业化管理,产品要个性化定制,这是延缓脊柱疾病发作的关键。”贺石生表示,今后团队将和相关企业进行产学研医合作,研发更符合脊柱健康医学理念的个性化定制产品。

天津医大朱宪彝纪念医院 设糖尿病记忆门诊

本报讯(特约记者陈婷)为提高广大糖尿病患者对认知障碍的知晓率,早期发现潜在的认知功能障碍,对相关风险及早发现、及时干预,天津医科大学朱宪彝纪念医院近日开设糖尿病记忆门诊。

“糖尿病是认知障碍的一个重要危险因素,而大多数糖尿病患者的关注点都在血糖上,忽视了自己的认知障碍。”该院神经内科主任刘学军说,糖尿病记忆门诊将阿尔茨海默病的预防关口前移,为广大糖尿病患者提供常见的临床认知量表检测,以及相关的血液学及影像学检查,并结合脑电图检查进行综合脑功能评估,从而为认知障碍提供更专业、更精准的诊疗手段。

保定市第一中心医院 推行急诊先诊疗后付费

本报讯(通讯员樊瑞 特约记者肖建军)“父亲由于心梗要做介入手术,可我们当时没带够钱,急诊医生告诉我可以先诊疗后付费。我们到医院不到20分钟,父亲就做完了相关检查,被送进了心内导管室,一点儿时间都没耽误。”近日,73岁的张大爷在河北省保定市第一中心医院享受了该院推出的急诊患者先诊疗后付费服务,张大爷的儿子激动地说。

保定市第一中心医院日前优化医院管理系统中的诊疗流程,增加先诊疗后付费患者专属标识,依据急诊患者病情等级,实施先诊疗后付费服务,以确保危急重症患者得到及时有效救治。该院急诊一科副主任曹玉萍表示:“如果每名重症患者诊疗时间都能节省20分钟,不仅改善患者就医体验,急诊救治效果也会有很大提升。”

“实行先诊疗后付费,由医院担保费用,不让患者因费用原因错过最佳救治时间。”该院医务处处长李永旺介绍,对照让患者看病少排队、付费更便捷、检查少跑腿等目标,该院近期积极推行预住院、先诊疗后付费、日间手术、床旁结算、云胶片等一系列改革。



中医康复 夜间门诊

12月12日晚,安徽省淮北市人民医院医疗集团相山区人民医院,一名患者接受中医治疗。该院开设中医康复夜间门诊,开展针灸、艾灸、拔罐、穴位贴敷、推拿治疗等,为上班族提供贴心医疗服务。
特约记者李春辉摄

流感病毒入侵复制机制研究有新发现

为研发抗流感病毒药物提供潜在靶标

本报讯(特约记者李晓峰)近日,中国农业科学院哈尔滨兽医研究所动物流感基础与防控研究团队在最新出版的《中国科学:生命科学》杂志上发表学术论文,揭示了宿主因子阳离子依赖性甘露糖-6-磷酸受体(M6PR)通过与A型流感病毒的病毒血凝素蛋白相互作用,介导病毒入侵的膜融合阶段,进而促进病毒复制的分子机制。这一发现为研制抗流感病毒药物提供了新思路。

A型流感病毒以水禽为自然宿主,能够感染包括人类在内的多种哺乳动物和鸟类。作为引发季节性流感的主要病原体,A型流感病毒可导致不定期的全球流感大流行。A型流感病毒在细胞内的复制过程十分复杂,需要大量宿主因子参与。其中,病毒囊膜与细胞晚期内存体膜之间的融合过程由病毒血凝素蛋白介导,是病毒入侵细胞的关键步骤,然而之前未发现与病毒血凝素蛋白相互作用的宿主因子。在体外培养细胞中,利用siRNA干扰下调M6PR蛋白的表达,可明显降低不同亚型A型流感病毒的复制滴度;而在此基础上通过外源表达回补细胞内的M6PR蛋白后,能够恢复病毒在细胞内的复制水平。当利用siRNA干扰下调M6PR在细胞内的表达后,A型流感病毒复制周期的早期阶段就

会受到明显抑制。继续研究发现,M6PR对A型流感病毒入侵细胞的吸附、内存、早期内存体中运输及晚期内存体酸化等环节都不产生干扰,但M6PR对病毒囊膜与晚期内存体膜的融合过程至关重要。

进一步实验结果表明,M6PR的腔内结构域和病毒血凝素蛋白的HA2结构域存在明显的相互作用,且两者间的相互作用直接促进了A型流感病毒囊膜和晚期内存体膜的融合,从而促进了A型流感病毒的复制。上述研究揭示了A型流感病毒入侵细胞过程中,病毒囊膜与晚期内存体膜的融合除了需要晚期内存体的酸性环境外,还需要关键宿主因子M6PR参与。这为研发抗流感病毒药物提供了潜在靶标。

美国流感病例数 近期持续上升

据新华社洛杉矶12月11日电(记者谭晶晶)美国疾病控制和预防中心最新统计数据显示,近期美国流感病例数持续上升,估计当前流感季美国已有至少260万感染病例,其中住院病例2.6万例,死亡病例1600例。

美疾控中心数据显示,目前美国每周流感住院病例数持续上升。截至12月2日的一周,全美流感住院病例超过5700例,儿童流感死亡病例为4例。至此,本次流感季美国共报告12例儿童死亡病例。

美疾控中心称,每年接种流感疫苗是预防流感的最佳方法。接种疫苗不仅可以预防流感病毒感染,还能预防重症。建议年龄6个月及以上者每年接种流感疫苗。

据美疾控中心网站介绍,美国流感季通常在秋季和冬季,12月至次年2月为高峰期。

巴西逾900头海豹海狮死于禽流感

据新华社微特稿 巴西有关方面12月10日说,该国南部的南里奥格兰德州已确认942头海豹和海狮因感染高致病性禽流感病毒死亡,这一数字史无前例。

南里奥格兰德州联邦大学海洋学家西尔温娜·博塔建议尽快掩埋或焚烧这些动物尸体,以降低人类或其他动物感染的风险。

研究人员在当地海滩还发现一些海洋哺乳动物因神经系统被病毒攻击而抽搐。博塔说,根据政府卫生规定,这些动物将被实施安乐死,否则会死得“非常痛苦”。

5月15日,巴西报告今年首例野生鸟类感染禽流感病例。依据农业部声明,工作组赶到现场并采取相应防疫措施,以防家禽养殖场暴发禽流感

疫情。巴西政府5月22日宣布该国进入为期180天的动物卫生紧急状态。不过,圣埃斯皮里图州塞拉市的一家养殖场6月还是有禽感染。

与此同时,禽流感病毒还殃及海鸟、海豹和海狮等动物。巴西有关机构日前收集了在海滩上死亡的鼠海豚和企鹅尸体样本,但尚未确认检测

国际老龄健康产业 发展研讨会召开

本报讯(记者吴倩)近日,由人民卫生出版社等共同举办的国际老龄健康产业研讨会在京召开。研讨会以“对标国际经验,创新医养结合”为主题,围绕老龄化政策解读、国际养老现状分析、行业领军企业案例分享等议题进行深入探讨。

中国人民大学老年学研究所所长杜鹏在研讨会上表示,根据第七次全国人口普查数据,我国城镇老年人口达到1.43亿人,乡村老年人口为1.21亿人,城镇老年人口数量首次超过了乡村;从老年人口占比来看,农村地区老年人口占比上升。然而,大量康养设施建在城市而不是建在农村,在发展康养产业中需要关注到这一现象。

结果。路透社援引博塔的话说,南里奥格兰德州今年9月首次确认与高致病性禽流感病毒相关的海洋哺乳动物死亡病例,当时动物死亡率异常,引起专家注意。该州有3个城镇目前仍有禽流感疫情。

依照博塔说法,禽流感在海洋哺乳动物中的蔓延似乎始于秘鲁,之后出现在智利、阿根廷、乌拉圭,现在又扩散到巴西。一段时间以来,禽流感疫情在全球多地暴发,主要影响家禽、野鸟和一些哺乳动物。巴西农业部已报告148起高致病性禽流感疫情,其中大部分发生在沿海地区。(乔颖)