

长双歧杆菌可助肝细胞癌患者术后恢复

研究证实,患者围手术期口服相关活体微生物能缩短住院天数,延长生存期

本报讯 (特约记者常宇 通讯员喻晶晶)华中科技大学同济医学院附属同济医院肝胆外科陈孝平院士、张必翔教授团队,与华中科技大学生命学院杨祥良教授团队、刘智教授团队、陈卫华教授团队经过5年的合作研究,发现活体微生物长双歧杆菌通过调节肠道微生物群及其代谢产物,能促进肝细胞癌患者术后肝功能的恢复,从而改善患者的预后。该研究为肝细胞癌患者提供了一种有前景的治

疗策略。相关研究论文12月12日在线发表在国际期刊《细胞宿主和微生物》上。肝细胞癌是癌症相关死亡的第三大原因。手术切除作为早期和部分中期肝细胞癌患者的推荐疗法,具有并发症少、围手术期死亡率低、长期生存率高等特点。术后肝功能恢复在肝细胞癌患者围手术期管理中至关重要。既往研究表明,肠道微生物群通过肠肝轴可调节肝脏的功能。肠道微

生物群失调与肝功能障碍相关,在肝细胞癌患者术后肝功能衰竭的病理生理过程中发挥着重要作用。然而,目前对肝细胞癌患者术后肝功能恢复中肠道微生物群作用的系统评估仍然缺乏,尤其在关键微生物种类的鉴定和在动物模型及临床试验中的验证方面仍存在大量未知。该研究首先通过回顾性和前瞻性队列分析,阐明了术后肝功能恢复对肝细胞癌患者长期生存的重要性,并

鉴定了影响肝功能恢复的一种关键肠道微生物——长双歧杆菌。随后在构建的肝损伤肝切除小鼠模型中,通过移植术后肝功能恢复程度不同的肝细胞癌患者的粪便微生物,以及长双歧杆菌,证明了肝功能恢复与肠道微生物尤其是长双歧杆菌有关。接下来,在一项开放、随机、空白对照的临床试验中,研究者证实肝细胞癌患者围手术期口服含有长双歧杆菌的活体微生物可以显著改善术后肝功能恢复,缩

短术后住院天数,同时延长一年总生存期。在机制上,通过多组学的分析及验证,研究者揭示了肠道微生物群在此过程中的有益改变和关键代谢途径的变化,其中包括5-羟色胺、次级胆汁酸和短链脂肪酸等在肠道中的含量增加。这些关键代谢物随后通过肠肝轴进入肝脏,起到了减少肝脏炎症反应、降低肝纤维化程度和促进肝细胞增殖,最终促进肝功能恢复的作用。

国家癌症中心胰腺癌质控专委会成立

本报讯 (特约记者陈婷)12月17日,由天津市抗癌协会胰腺癌专业委员会主办、天津医科大学肿瘤医院承办的国家癌症中心胰腺癌质控专委会成立大会暨天津胰腺肿瘤多学科诊疗高峰论坛在天津召开。会上宣布,国家癌症中心胰腺癌质控专委会落户天津医科大学肿瘤医院。国家癌症中心胰腺癌质控专委会主任、天津医科大学党委副书记、校长,天津医科大学肿瘤医院党委副书记、院长郝继辉教授表示,目前我国胰腺癌的诊治存在早诊率低、误诊率较高、诊疗水平不均衡等问题,大多数胰腺癌患者在确诊时已是中晚期,失去手术根治的机会。同时,仅靠单一学科主导的诊疗模式已经不能满足当前胰腺癌诊疗的需要,亟待采取多学科诊疗(MDT)模式,为患者制订个体化诊疗方案,提升治疗效果。

据了解,国家癌症中心胰腺癌质控专委会成立后,将以规范化治疗作为胰腺癌单病种质控的核心工作,以MDT作为胰腺癌规范化诊疗的重要治疗模式,助力我国胰腺癌单病种规范化诊疗及质控管理工作再上新台阶。

使用血浆中的ATN框架生物标志物在诊断上具有一定效能,但与尸检阿尔茨海默病病理阶段之间的一致性并不明显。

郁金泰称,这一研究的意义还在于,阿尔茨海默病的生物标志物发现在所有神经退行性疾病防治发展中最为迅速。随着检测技术的进步,阿尔茨海默病预测已从原本价格昂贵且技术要求高的分子影像或脑脊液,转向价格更低且侵入性较小的血液检测,这无疑是阿尔茨海默病患者的福音。血浆标志物检测结果虽然有其局限性,但也显示出巨大潜力。与分子影像和脑脊液相比,血浆生物标志物诊断阿尔茨海默病病理的准确性较低,但因价格低廉更适合作为大规模筛查工具,在获得阳性结果后,可以使用分子影像或脑脊液检测进一步确认患者病理状态。此外,血浆生物标志物不适合用于具体病理阶段的评估。在临床实践中,应合理使用血浆标志物,并谨慎解释其结果。

2023康复医学会议在长春市召开

本报讯 日前,由世界中医药学会联合会主办,长春中医药大学、长春中医药大学附属第三临床医院承办的全国医院高质量发展暨2023康复医学会议,在吉林省长春市举行。

本次会议以“开创探索 融合发展——助推医院临床康复一体化建设”为主题。来自全国各地医疗机构的管理者、相关领域专家学者近400人参会。与会者围绕康复医学应用技术,医院临床康复一体化建设,“医养养”融合对医院高质量发展、医院精细化管理的作用等内容开展学术交流与研讨,共同探索“医康教研”协同创新发展之路。(宋文超)

澳大利亚首个移植子宫内孕育的婴儿诞生

医务人员献热血

12月20日,江苏省宿迁市泗洪县中医院医务人员在献血车上无偿献血。 许昌亮摄

要功能区相邻,手术稍有不慎,即有可能引起患者偏瘫,甚至危及患者生命。

经过严谨详细的讨论,大家一致决定结合各项新技术——荧光素钠染色、神经导航、电生理监测、术中放疗,精准寻找肿瘤与正常脑组织的界限,从而改善患者的手术治疗效果。

术中,团队先应用导航确定肿瘤位置并设计手术入路,然后于荧光显微镜下小心翼翼地应用黄荧光技术寻找肿瘤边界,并完整切除肿瘤。历经5小时奋战,团队将颅内肿瘤完整切除,并在术中申请放疗科徐副主任医师对切缘进行了放射治疗。术后CT复查结果提示肿瘤被完全切除,手术取得满意的效果。

经过神经外科医护团队的精心治疗及护理,崔先生很快康复,步行出院。

据新华社悉尼12月19日电(记者张淑惠 梁有昶)据澳大利亚广播公司网站12月19日报道,该国首名接受子宫移植的女性于本月15日在位于悉尼的皇家妇女医院分娩一名健康男婴。这名男婴成为澳大利亚第一个在移植子宫内孕育的婴儿。

报道称,今年30岁的柯丝蒂·布赖恩特来自新南威尔士州,她在2021年因产后大出血被迫切除子宫。今年1月,布赖恩特在皇家妇女医院进行了长达16个小时的子宫移植手术,用于移植的子宫来自其53岁的母亲。移植手术3个月后就通过胚胎移植的方式成功受孕。

这名叫亨利的新生儿通过剖腹产手术降生,出生体重2.9公斤。“他带着健康的哭声来到这个世界,完全没有意识到已被载入史册。”皇家妇女医院妇科医生丽贝卡·迪恩斯说。

报道援引的数据显示,世界每500名女性中就有约1人患有子宫性不孕,即先天无子宫或因子宫发育不良、病变而无法正常怀孕,子宫移植被认为是让这些女性受孕的唯一途径。移植后的子宫能维持功能约5年,从而大大增加了接受移植者孕育健康胎儿的机会。全球首个在移植子宫内孕育的婴儿于2014年10月在瑞典诞生。

阿尔茨海默病防治研究有新发现

相关生物标志物能准确预测基于金标准的阿尔茨海默病病理阶段

本报讯 (特约记者孙国根)一项大型队列研究发现,血浆、脑脊液和分子影像中的相关生物标志物,能够准确预测基于金标准的阿尔茨海默病病理阶段。其中,不管是在诊断阿尔茨海默病还是在预测阿尔茨海默病病理阶段方面,脑脊液和分子影像生物标志物的准确性都较高,而血浆相关生物标志物只在诊断阿尔茨海默病病理方面表现较好。

该研究由复旦大学附属华山医院神经内科郁金泰教授研究团队联合山

东省青岛市立医院谭兰教授研究团队联合完成。相关研究文章近日发表在最新一期《阿尔茨海默病和痴呆》杂志上。

郁金泰说,阿尔茨海默病的生物学诊断依赖于美国国家衰老研究院-阿尔茨海默病学会于2018年提出的ATN框架,即β-淀粉样蛋白和tau蛋白聚集,以及神经退行性病变。目前,美国食品药品监督管理局仅批准脑脊液和分子影像作为检测ATN生物标志物的工具。但随着检测技术的进

步,血液中也检出阿尔茨海默病病理相关蛋白质。根据2023年美国国家衰老研究院-阿尔茨海默病学会更新的诊断建议,血液生物标志物被推荐作为阿尔茨海默病诊断的工具。

然而,阿尔茨海默病的金标准诊断是尸检病理,基于脑脊液、分子影像和血液ATN框架与尸检阿尔茨海默病病理变化之间的一致性尚不清楚。因此,在将这些生物标志物应用于临床实践时,解决这一问题显得至关重要。

针对这一现状,郁金泰、谭兰研究团队利用阿尔茨海默病神经影像计划队列,纳入了100例进行过生前分子影像、脑脊液或血浆检测,以及接受死后尸检病理检查的受试者。

研究结果显示,单独使用分子影像和脑脊液中的ATN框架生物标志物,就能够准确地区分是否存在阿尔茨海默病尸检病理变化,且基于分子影像和脑脊液中的ATN框架与尸检阿尔茨海默病病理阶段之间存在较好的一致性。然而,单独

大连医科大学 获批两项省级培训基地

本报讯 (记者阎红 邹欣芮 特约记者包蕾)近日,大连医科大学获批两项省级培训基地,即辽宁省“西学中”培训基地和辽宁省老年人能力评估工作示范培训基地。

据了解,大连医科大学获批两项省级培训基地后,将通过开展“西学中”培训,助力辽宁省中西医协同人才培养,推进辽宁中医药强省建设进程,同时助推大连医科大学附属第一医院作为国家中西医协同“旗舰”医院的建设;开展老年人能力评估师资队伍培训和培养,探索建立老年人能力评估工作标准化流程,支持市级培训基地建设和老年人能力评估机构规范化建设等。

一面特别的锦旗 赞扬新团队

本报讯 近日,江苏省昆山市中医医院胸外科收到了一名患者带着一个“6”字,用年轻人的话语表达着对科室青年医生精湛医术、高尚医德和热情服务的赞誉。

据悉,昆山市中医医院胸外科于今年独立成科,汇聚了成熟的综合性胸部疾病诊疗技术。科室团队中既有奋勇争先的青年人,也有乐于传帮带的资深专家,大家全力守护好安全诊疗的每一道防线。胸外科主任医师朱震表示,团队将进一步提升医疗服务能力,践行初心、凝心聚力、躬身实干,把提升医疗水平作为重要抓手,坚持优质服务站排头,在为医疗服务上继续走好匠人之路。(陈珊)



医学的精彩瞬间

“多模态四重奏”切除高级别胶质瘤

本报讯 (特约记者郭睿琦 通讯员檀子娜)近日,北部战区总医院神经外科肿瘤病区利用术中神经导航、荧光素钠染色、电生理监测、术中放疗等“多模态四重奏”技术,成功治疗了一例高级别胶质瘤患者。

据介绍,胶质瘤具有侵袭性生长的特性,往往使医生难以分辨其与脑组织的界限。在以往的手术中,想要

最大限度切除脑肿瘤,又尽可能保护好神经功能,只能依靠术者肉眼观察、器械切除时的手感等临床经验。随着技术飞跃发展,神经导航能在术前精准定位肿瘤位置,荧光素钠能在术中清晰描绘出病变边界与形状,提高术中全切率,并辅以电生理监测,有效保护功能区,术中放疗处理最后的手术切缘。

53岁的崔先生在北部战区总医院经磁共振检查发现左侧大脑里长了个直径约6厘米的肿瘤,且高度怀疑为胶质瘤。医院随即为其办理入院手续。该院神经外科成立了由主任梁国标、副主任冯恩哲、副主任医师曹鹏等组成的手术治疗团队。在对崔先生相关情况进行详细讨论后,团队一致认为手术是首选治疗方案。但因肿瘤与重

黄冈:给居民提供更优质的服务

(上接第1版)

打造区域智慧医疗服务平台

近两年,黄冈市加速推进紧密型县域医共体建设,特别是进一步建设全民健康信息平台,大力发展远程医疗,积极推进数据共享。黄冈市卫生健康

委相关负责人介绍,团风县、浠水县、英山县作为试点整体推进,目前已建成覆盖县、乡、村的三级远程会诊网络。

英山县地处大别山主峰天堂寨南麓,素有“鄂皖咽喉、江淮要塞”之称。石头咀镇地处鄂皖交界,服务范围包括了邻近的罗田县和安徽省的霍山县、金寨县。“三高共管,六病同防。”这是英山县石头咀中心卫生院门口的标语。“患

者可在石头咀中心卫生院放射科进行CT检查,图像数据会被上传到县人民医院放射影像中心,影像中心的医师做出诊断报告后,报告就被发往石头咀中心卫生院。”英山县人民医院放射影像中心主任石璧说。

英山县人民医院是当地县域医共体建设的牵头医院,医疗卫生服务辐射两省八县及周边十余个乡镇,服务人口有80余万人。该院院长赵茂林表示,县人民医院在技术和人力上给予石头咀中心卫生院支撑,以提高卫生院的医疗技术水平。2021年,英山县人民医院成为湖北省首家通过国家卫生健康委五级电子病历评价的县级医院,为推进医共体建设再添保障。

“通过医共体信息平台和数据中心,将人口信息、健康档案、电子病历、卫生资源等各类医疗信息全面融合,目前已实现医共体内双向转诊业务和监管工作;同时,远程会诊中心、远程影像中心、远程心电图中心、远程检验中心实现了医共体内影像诊断和报告信息的集成互认,信息的互联互通、数据交换和信息共享,并统一了质量控制。”赵茂林介绍,截至5月1日,英山县医共体信息平台共采集各类数据350万条,累计调用服务1.1万次,服务中心上转463人次,下转149人次。

借力医共体建设,英山县积极在基层推广中医药适宜技术。目前,该县乡镇卫生院均设置了中医馆,60%

村卫生室可提供中医药服务,基层医疗卫生机构中医服务量占比超过了40%。同时,英山县在乡镇卫生院布点“基层名医工作室”,通过多种方式不断增强基层医疗卫生机构服务能力。此外,该县还推广“西医、中药、中医非药物疗法、中医预防保健”的综合服务模式。

据悉,黄冈市对中医药服务签约家庭医生支付服务费,按每名签约者10元的标准执行;遴选中医优势病种41种,开展日间病房试点;强化医保政策支持,中医医疗服务费用不受医保预付总额限制,按季度结算。

黄冈市卫生健康委相关负责人介绍,该市重点在医共体组织体系、运行

机制、信息化建设等方面进行创新、强化。具体包括:每个县至少组建1个以县级公立综合医院为牵头医院,其他县级公立医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心为成员单位的紧密型医共体,对村卫生室实行一体化管理;依托牵头医院成立医共体总医院,对各成员单位实行人事、财务、业务、药械、绩效、资源、后勤和资产“七统一”管理;县卫生健康委主要负责人兼任医共体总医院党委书记;进一步推进医保支付方式改革,落实薪酬激励制度,加强基层人才队伍建设,加大财政投入支持等。这些措施有力推动了“县级强、乡级活、村级稳、上下联、信息通”目标的实现。