

医学精彩时光

为cTTP患者赢下生命保卫战

□本报记者 赵星月
通讯员 巩阳

“哈喽，暖暖！”近日，见到来进行常规随访体检的3月龄的暖暖，首都医科大学附属北京儿童医院医护人员感到分外亲切。他们曾与这名“小战士”并肩战斗，共同赢下一场生命保卫战。

几个月前，一名外地孕妇怀揣着希望，来到北京儿童医院顺义妇儿医院分娩。她曾历经两次正常分娩，不幸的是，新生儿均在出生数小时后夭折。这一次怀孕后，基因检测结果显示胎儿高度疑似先天性血小板减少性紫癜(cTTP)，医生推测孕妇前两胎很可能也是因此夭折。这名孕妇怀着的正是暖暖。

cTTP是一种发病率为百万分之

一的罕见遗传性酶缺乏症。患者由于体内缺乏剪切血管性血友病因子多聚物的ADAMTS13酶，血小板在动脉和毛细血管内迅速凝集形成微血栓，导致血小板大量消耗减少，进而发生严重出血，同时出现以脑和肾为主的富含微血管脏器的损伤。更凶险的是，医生根据患者家族病史预测，暖暖处于最严重的疾病程度。

为此，北京儿童医院启动紧急救治机制，在院领导的调度下，迅速集结起一个由该院新生儿内科、血液病科和北京儿童医院顺义妇儿医院产科等多个临床科室，以及该院医务处、药理学部等职能医技部门精锐力量组成的51人救治团队。

救治团队经10余次多学科会诊，共同为即将出生的暖暖量身定制了周密的救治方案。专家们一致认为，暖暖出生后，可通过为其注射“特效药”

TAK-755来替代其体内缺少的ADAMTS13酶，从而抑制血栓形成。考虑到分娩过程也容易诱发血栓，产科和儿科专家共同确定了分娩方式和多个应急预案。

“TAK-755是一种重组ADAMTS13蛋白，相当于暖暖的救命药。”北京儿童医院血液病科主任吴润晖介绍，该药物在国内外尚处于临床试验阶段。鉴于胎儿情况特殊，北京儿童医院临床研究中心、伦理委员会的专家、研究者与临床试验申办方积极沟通，决定重启已关闭入组的全球多中心临床试验，为即将出生的暖暖争取救治希望。

数日后，伴随着一声啼哭，新生命降临。新生儿内科团队迅速介入，在最短时间内给暖暖注射了第一剂次TAK-755注射液，稳住了暖暖的病情。当日中午，暖暖被转运至北京儿

童医院新生儿重症监护病房，继续接受治疗 and 护理。

在暖暖住院期间，治疗难题很快出现了：暖暖注射TAK-755补充ADAMTS13酶后，其血清活性始终明显低于正常水平，且一度出现血小板进行性减少，全身血栓形成和活动性出血风险极高。对此，以新生儿内科、血液病科、药理学部为主的多学科团队果断调整给药方案，并最大程度地减少有创操作，将诱发疾病急性进展的因素减至最少。

后来，暖暖的血小板逐渐增多并稳定在正常范围。其间，临床药师对医护人员开展临床用药指导，并进行持续用药监护，保障用药安全。

暖暖一天天好转，但在她出生后的第10天，意外又发生了。由于暖暖妈妈患病，母乳质量出现问题，暖暖发生了新生儿急性坏死性小肠结肠炎。对

于cTTP患儿而言，这极度危险。

当晚，吴润晖和新生儿科主任黑明燕邀请国际专家召开线上会议，共同研究暖暖的救治方案。在专家的指导下，新生儿重症监护病房的医护人员果断给予暖暖禁食、应用抗生素、输注静脉营养液治疗以及精细化护理，并再次调整给药方案。最终，感染得以控制，且未遗留任何相关的肠道并发症。暖暖在出生后第28天顺利出院。

据了解，暖暖是全球出生后最早(半小时内)得到救治的重型cTTP患者，也是全球应用重组ADAMTS13制剂年龄最小的患者。北京儿童医院医务处处长贾晨光表示，该病例的成功救治，更新了医学界对cTTP的认知和救治策略，也是践行以患者为中心理念、推行产儿一体化医学模式的有益实践。

“医德医风医道” 高端论坛举行

本报讯 (记者李阳和 通讯员 骆夷 丁旭旭)近日，首届“医德医风医道”高端论坛在北京中医药大学举行。来自北京大学、中国人民大学、辽宁中医药大学、天津中医药大学、北京中医药大学东直门医院等全国20余家单位的50余位专家学者参加此次论坛，围绕“大医精诚”与社会主义核心价值观、“医德医风医道”与中华优秀传统文化、“医德医风医道”与医疗卫生事业发展等议题进行研讨与交流。

北京中医药大学党委书记王瑶琪在大会致辞中指出，要深刻把握医德医风医道在我国医疗卫生工作中的重大意义和重要地位，传承精华、守正创新，不断推进医德医风医道的学理化研究阐释。

此次论坛由北京中医药大学马克思主义学院等主办。会上，北京中医药大学新时代医德医风医道研究中心、“大医精诚”医德展厅揭牌成立。北京中医药大学马克思主义学院院长邱仁富指出，要以此次论坛为契机，依托“大医精诚”医德展厅，坚持理论与实践相结合，不断推动新时代医德医风医道研究中心建设取得成果。

宝鸡市中心医院实施 “双镜”联合食管癌根治术

本报讯 (特约记者李晓明 魏剑 徐艳萍)近日，陕西省宝鸡市中心医院胸外科主任王军岐团队，成功完成该院首例充气式腹腔镜联合腹腔镜食管癌根治术。术后，患者恢复良好。

这名75岁的男患者因“进食哽噎1月余”来院就诊，被诊断鳞状细胞癌。因患者高龄、心肺功能欠佳，为减少术中对学生心肺的刺激，医务人员术前讨论，并与患者家属进行充分沟通后，决定为患者实施充气式腹腔镜联合腹腔镜食管癌根治术。

术中，医务人员经颈部行单孔腹腔镜下游离食管，同时经腹部行腹腔镜下游离胃及食管下段，“双镜”最终经于胸部纵隔完成游离食管，完整切除部分食管及部分胃，最后行食管及胃吻合。手术用时不足2小时，出血量仅50毫升。

南昌大学二附院开展 经皮去肾动脉神经术

本报讯 (特约记者周翔 通讯员熊亮亮)近日，南昌大学第二附属医院心血管内科高血压介入诊疗团队完成江西首例经皮去肾动脉神经术(RDN)，标志着该院在原发性高血压治疗领域正式迈进微创介入手术治疗时代。

据了解，高血压是我国最常见的慢性病之一，目前治疗方式主要为生活方式干预和药物治疗，但由于存在患者难以长期坚持、药物副作用等局限性，导致许多高血压患者血压难以达标。RDN采用国际上新一代Simplicity Spyral肾动脉多极射频消融导管进行消融，为原发性高血压患者带来新的非药物治疗手段。

深度学习模型助力心脏肥大/扩大早期诊断

本报讯 (特约记者常宇 通讯员田娟)华中科技大学同济医学院附属同济医院心血管内科杨晓云、朱红玲团队研究开发了一种基于深度神经网络学习的心电图智能诊断模型，不仅提高了对心脏肥大/扩大的诊断效能，而且为检测策略从被动转向主动提供了强有力的工具。近日，此项研究成果在国际期刊《新英格兰医学杂志》上发表。

心脏肥大/扩大的早期诊断对于预防心力衰竭、心律失常及猝死至关重要。传统的诊断方法，如超声心动图和心脏磁共振成像因成本高和设施限制，难以作为普筛工具。因此，迫切需要当量检测策略转变为主动积极检测策略，通过常规检查和日常健康监测，提高对心脏肥大/扩大及其相关疾病(如高血压和瓣膜性心脏病)的检测率。

研究团队通过对93824名患者的112685份心电图大数据进行深度神经网络学习，开发了心电图-Cor-Net模型。该模型通过提取与心脏疾病相关的波形特征揭示所隐藏的心脏病理信息，模型诊断的平均准确率达到85.1%。这一创新不仅提高了诊断心脏肥大/扩大的准确性，而且为进行早期干预而减少心力衰竭和猝死发生提供了依据。

研究团队比较了该模型与6名心电图医生的诊断成绩，并采用另一家医院和公共数据集的外部数据来评估其泛化能力。结果显示，模型诊断水平均高于医生水平，平均敏感性提高至医生水平的两倍。这是国内外首次在超声心动图匹配的心电图基础上采用人工智能算法检测心脏肥大/扩大的研究。

此外，该研究还引入了一种聚合归因分数的新方法，探讨心电图导联的重要性。研究发现只需4个导联就可准确地诊断心脏肥大/扩大，诊断结果与已建立的诊断标准相符。该项研究成果有望取代传统的12导联心电图，朝着设计便携式心电设备、简化导联进行高效心电图诊断迈出了一步。

聚焦慢阻肺病防治行动

大同织牢基层慢阻肺病防控网底

为全力推动慢性阻塞性肺疾病防治工作落地见效，国家呼吸医学中心牵头在全国开展四大项目。山西省大同市卫生健康系统以大同市第三人民医院(简称大同市三医院)为四大项目牵头单位，高起点谋划、高标准推进、高质量管理，确保2017年启动的“幸福呼吸”中国慢阻肺病规范化分级诊疗推广项目(简称“幸福呼吸”项目)、2020年启动的基层呼吸系疾病早期筛查干预能力提升项目、2021年启动的慢阻肺病高危人群早期筛查与综合干预项目和2023年启动的慢阻肺病患者基层健康管理服务试点项目顺利推进，切实提升群众的获得感、幸福感。

大同市是我国主要的煤炭能源基地，接触粉尘的煤矿工人多。“幸福呼吸”项目开展后，大同市以“关注肺健康，保护肺功能”为主题，抽调人员深入煤矿、钢铁厂、机车厂、化工厂、环卫公司等地，对慢阻肺病高危人群进行筛查，重点关注有长期职业暴露史人群和长期吸烟人群的健康状况。同时，针对基层医护人员慢阻肺病规范化诊疗知识储备和实操能力不足、公

众对慢阻肺病的认知水平不高等现状，大同市三医院抽调呼吸病学专家下基层开展培训，现场指导肺功能检查操作和报告解读，参训总人数达到1817人，覆盖全市10个县(区)；邀请基层医护人员到牵头医院肺功能室参观交流，共培养基层肺功能检查操作人员120人。截至今年11月1日，通过“幸福呼吸”项目，共规范化健康管理人群筛查9476人，现场高危人群筛查33891人，问卷筛查126146人，提高了基层医护人员对慢阻肺病的诊疗能力，建立了慢阻肺病分级诊疗及疑难重症双向转诊、远程会诊工作机制，有效降低了慢阻肺病发病率。

在2020年启动的基层呼吸系疾病早期筛查干预能力提升项目中，大同市承担了本市及朔州市的培训任务，共培训118人，并利用项目经费为74家基层医疗卫生机构配备肺功能仪，向未配备肺功能仪的基层医疗卫生机构补充60台便携式肺功能仪，进一步提升了当地基层医务人员的肺功能筛查及检测能力。

2021年，大同市选取5个县(区)10个乡镇卫生院开展慢阻肺病高

人群早期筛查与综合干预项目。在山西省卫生健康委、大同市卫生健康委的大力支持下，大同市三医院呼吸病学专家团队定期赴基层医疗卫生机构开展项目技术培训、现场指导、质量考核及数据分析，全力配合5个县(区)做好慢阻肺病高危人群筛查、肺功能检测和长期随访工作。3年来，已完成慢阻肺病初筛48628人、现场高危人群筛查9476人，进一步提高了慢阻肺病高危人群的早期发现率、慢阻肺病患者的早诊早治率，为预防慢阻肺病、早期治疗慢阻肺病构筑了坚实的屏障。

由于项目工作得到了国家呼吸医学中心的高度肯定，大同市被推荐为慢阻肺病患者健康管理服务项目试点地区。今年4月，大同市慢阻肺病患者基层健康管理服务试点项目启动暨培训会召开，12家基层医疗卫生机构作为试点开展慢阻肺病基本公共卫生服务项目。大同市三医院肺功能室免费为36名基层医疗卫生机构医务人员培训了肺功能检查技术，该院呼吸病学专家团队赴基层开展讲座6次。目前，大同市各基层医疗卫生机构均

按照项目方案扎实开展人群筛查、患者教育、长期随访管理等工作，为推动慢阻肺病患者健康管理服务纳入国家基本公共卫生服务项目提供了“大同经验”。今年6月，在“幸福呼吸”项目五期启动会上，大同市三医院呼吸与危重症医学科成为全国首批慢阻肺病患者规范化照护中心试点单位之一。

大同市委市政府高度重视慢阻肺病防治四大项目，协调各方力量全力支持配合相关工作，市卫生健康委将其列入为民办实事具体内容，主要领导认真谋划、细致部署、统筹推进，确保项目走深走实。大同市三医院充分发挥呼吸专科的优势，履行对基层医疗卫生机构进行人员培训、项目督导、质控管理等职责，为项目提供技术支持，推进对慢阻肺病患者的全方位、全周期、闭环式管理。通过项目工作的开展，大同市进一步推进了医防协同、医防融合，并从中不断总结经验，逐步形成慢阻肺病防控体系，推进慢阻肺病患者健康管理向“六位一体”(健康教育、疾病预防、诊断、治疗、康复)全面照护转变。

(纪青 郭平 肖志华)

瞄准“关键小事”， 增强患者获得感

(上接第1版)

在“一站式”零元便民门诊，记者看到有两位医生坐诊。其中一位医生——呼吸与危重症医学科医生李倩介绍，此门诊的出诊医生由多个科室轮流派驻，都具有主治医师及以上职称。门诊不收取挂号费，诊断明确需定期复查检查、检验项目的患者可在此“一站式”完成挂号、开单、缴费。“这样极大方便了患者，还减轻了他们的经济负担。”李倩说。

在“一站式”退费窗口，记者遇到了19岁的丁薇(化名)。丁薇告诉记者，她在呼和浩特读大学，因为头疼前来就医，“这家医院的就诊流程很顺畅，在退费方面没有波折”。据了解，内蒙古自治区人民医院以往接到的投诉，很多落在退费流程复杂这件事上。如今，该院完善了信息化功能，取消申请科室及执行医技科室审核签章等多个人工受理环节，并设立“一站式”退费窗口，配备专职退费审核人员，真正做到“信息多跑路，患者少跑腿”。

该院还开展了“一站式”住院服务，将住院患者的入院业务办理从固定窗口前移至病区护士站。患者在医生开具入院证后，不需要再到入院处排队，可直接前往住院部办理手续。

“一站式”多学科诊疗门诊实现了“患者不动医生动”。该院集结了国家区域医疗中心及本院丰富的医疗资源，多学科专家联合为患者制定全面、个性化的诊疗方案。

在开展一连串的“一站式”服务的同时，该院医疗服务全方位升级。“一次挂号管三天”“诊间支付”“先诊疗后付费”“云诊室在线复诊”“上门医疗服务”等新型服务模式，不仅提升了患者的就医效率，更在细节中传递了人文关怀。

该院一名工作人员打开手机，向记者展示了诊前便捷开单功能。“患者在医院微信公众号上操作，可以免挂号费申请检查检验单，节省了来院交通成本和就医等待时间。”该工作人员说。

校园运动会

12月11日，贵州省毕节市黔西市金兰镇金兰小学开展冬季校园运动会，设短跑、跳绳、拔河等项目，学生们踊跃参与。近年来，该校重视学生体育锻炼，努力提升学生身体素质。图为学生在进行拔河比赛。

视觉中国供图

数据基本确定2024年 为有记录以来最热年份

据新华社布鲁塞尔12月9日电 (记者丁英华 周翔)欧盟气候监测机构哥白尼气候变化服务局9日表示，依据今年前11个月的气温数据基本可以确定，2024年将成为自1850年有相关记录以来最热的年份。

哥白尼气候变化服务局当天发表新闻公报说，2024年前11个月的全球气温比1991年至2020年同期平均值高出0.72摄氏度，打破历史纪录，比2023年同期高出0.14摄氏度。根据这些数据，基本可以确定2024年将成为有相关记录以来最热的年份。

该机构预测，2024年全年平均气温可能首次比工业化前水平高出1.5摄氏度。根据《巴黎协定》提出的控温目标，到本世纪末，应将全球平均气温较工业化前水平升高幅度控制在2摄氏度之内，并为把升温控制在1.5摄氏度内而努力。

哥白尼气候变化服务局副局长萨曼莎·伯吉斯表示，这并不意味着《巴黎协定》的控温目标已被突破，而是凸显实施雄心勃勃气候行动的紧迫性。

该机构数据显示，刚刚过去的11月平均气温为14.1摄氏度，比1991年至2020年的11月平均气温高0.73摄氏度。

今年美洲地区登革热 病例数超1260万例

据新华社华盛顿12月10日电 泛美卫生组织10日通报，美洲地区今年报告的登革热病例数达到创纪录的1260万例，其中重症病例2.1万例，死亡病例超7700例。

根据泛美卫生组织当日发布的一份声明，今年美洲地区暴发自该地区1980年有记录以来最严重的登革热疫情。本次疫情对巴西、阿根廷、哥伦比亚和墨西哥的影响尤为严重，这4个国家的病例占该地区病例总数的90%，这4个国家的死亡病例占死亡病例总数的88%。

泛美卫生组织主任雅尔巴·巴尔博萨当日在新闻发布会上说，儿童感染登革热并发展为重症的风险更高。在危地马拉，儿童登革热相关死亡人数的70%；在哥斯达黎加、墨西哥和巴拉圭，15岁以下儿童重症患者的三分之一以上。

巴尔博萨表示，美洲地区今年登革热疫情严重，与有利于蚊子繁殖的气候事件以及房屋周围积水和废弃物管理不善等有关。他敦促各国采取更有效的防御措施。