

临床科研新进展

新研究采用灵活的分层筛选策略,不需要依赖脑灌注成像等技术

静脉溶栓适用时间可延至24小时

**本报讯**（通讯员查蒙 童小仙 记者郑纯胜）浙江大学医学院附属第二医院神经内科学教授团队定义了一种超“黄金时间窗”的后循环卒中治疗标准,将后循环卒中静脉溶栓的适用时间从4.5小时延长至24小时,将患者治愈率（无症状比例）提高了53%。相关文章4月3日发表在《新英格兰医学杂志》上。

缺血性卒中,俗称脑梗死,其症状出现的4.5小时内是治疗的“黄金时

间窗”。其中,后循环卒中的症状更加隐匿,病情发展迅猛,一旦脑血管堵塞导致血流中断,患者可能迅速陷入昏迷,甚至发展为闭锁综合征。在这种情况下,患者意识清醒,但全身瘫痪,无法说话,仅能通过眼球活动与外界沟通。目前,缺血性卒中标准治疗方案是静脉溶栓。然而,这一治疗有严格的时间限制——必须在症状出现后4.5小时内使用。而根据相关研究,真正能在“黄金时间窗”内到医院就诊的

病患人数不足1/3。

楼敏表示,在推进脑卒中质控工作的过程中发现,在医疗资源相对有限的基层医院,由于影像检查条件受限,对延长溶栓时间窗的需求极为迫切。传统超时间窗溶栓的研究多依赖灌注成像等高级影像技术,这在很多基层医院并不现实。因此,团队希望探索一种更灵活、更具可推广性的诊疗策略,让更多患者受益。

近年来,团队搭建了一个向国内

开放的卒中大数据平台,有效促进了各医院之间的协作。依托多年积累的卒中数据和平台支持,研究团队开展了一项多中心临床研究。该研究纳入234名后循环卒中患者,采用灵活的分层筛选策略,从典型临床表现到单纯头颅CT平扫进行逐级筛选,不需要依赖脑灌注成像技术。这种入组标准,不仅更符合实际临床诊疗的逻辑,也降低了基层医院对高级影像的依赖,让更多患者能够获得治疗机会。

研究结果显示,在发病4.5小时至24小时内接受静脉溶栓的后循环卒中患者,治疗90天后无症状比例从25.6%提高到了39.1%,相对治愈率提高了53%,同时并未增加颅内出血和死亡的风险。这意味着新的治疗标准突破了时间限制,将后循环卒中静脉溶栓的适用时间从传统的4.5小时延长至24小时,同时为部分因医疗条件或其他因素无法接受机械取栓的患者提供了一种安全有效的替代方案。

持续喉返神经监测应用于食管癌根治术

**本报讯**（通讯员于珂竹 陆灵煜 特约记者段文利）近日,北京协和医院胸外科成功完成一例三切口食管癌根治术中的持续喉返神经监测。该技术通过刺激迷走神经,持续监测术中喉返神经的功能变化,降低术中神经损伤的风险,就像GPS一样为手术刀精准导航。

食管癌是恶性程度较高的一类肿瘤,常见喉返神经周围淋巴结转移。因此,做好该区域的淋巴结清扫对于提高治疗效果、减少术后复发至关重要。保护喉返神经是头颈部手术的重点和难点之一。喉返神经位置较深,喉内分支多,解剖变异大。单侧喉返神经损伤会出现声音嘶哑、吞咽困难等症状,双侧喉返神经损伤会出现呼吸困难,严重者需要气管切开。因此,在手术中显露、识别并保护喉返神经是头颈部手术的重要步骤。但肉眼不能判断神经功能的完整性,术后声带麻痹时有发生。

为此,北京协和医院胸外科将持续喉返神经监测应用于食管癌手术。一名59岁食管鳞状细胞癌患者成为该技术的首位受益者。胸外科李力副主任医师、赵路主治医师为该患者行腔镜下食管癌三切口根治手术。在整个手术过程中,喉返神经监测仪也在一直工作,尤其在清扫喉返神经淋巴结时,当喉返神经受到轻微牵拉或压迫时,监测仪均敏锐捕捉到电信号变化,迅速报警。术者在收到警报后可及时调整操作。

术后,该患者声音无嘶哑、声带运动正常,于术后第6天顺利出院。

“食管癌术中持续神经监测技术在国外已经开展,目前尚未见到我国出现相关的应用报道。”李力表示,“以往食管癌手术对喉返神经没有客观监测指标,手术中仅凭肉眼评估避免损伤。食管癌术中持续喉返神经监测可以有效预警手术中可能存在对神经损伤的操作,减少术后并发症的发生。”

热血传递爱心

近日,辽宁省妇幼保健组织开展“热血传递爱心,奉献点亮生命”无偿献血活动。此次活动共有28名职工成功献血,献血总量达6400毫升。

特约记者于宁  
通讯员范逸男  
摄影报道

一罕见病实验室在沪筹建

**本报讯**（特约记者张婷芳）近日,上海市罕见病基因编辑与细胞治疗重点实验室(筹)启动会暨义诊活动在复旦大学附属眼耳鼻喉科医院举行。

该重点实验室依托复旦大学附属眼耳鼻喉科医院、复旦大学建立,围绕罕见病的基因编辑、基因治疗与细胞治疗,聚焦罕见病致病机制研究、基因靶向治疗技术开发及临床转化应用三大方向,致力于通过多学科交叉合作,推动罕见病诊疗技术的突破与转化,降低罕见病的发病率与治疗成本。

该重点实验室主任、复旦大学附属眼耳鼻喉科医院副院长舒易来表示,实验室将攻坚罕见病致病基因多、机制复杂、治疗难度大的科学难题,以基因编辑工具开发、靶点解析、临床研究为研究方向,致力于打造国际一流、“产学研医资政用”一体化的重点实验室。

新疆白癜风专病联盟成立

**本报讯**（通讯员徐晨 特约记者田疆）近日,由新疆维吾尔自治区人民医院皮肤病医学诊疗中心牵头组建的新疆白癜风专病联盟成立,来自全疆14个地州28家医疗机构的代表参与授牌仪式。

据悉,该联盟依托新疆皮肤病研究重点实验室、新疆皮肤科临床医学研究中心等建立,着力构建白癜风多中心临床队列数据库,研发智能诊疗工具,开发白癜风发病风险预测模型,助力新疆实现皮肤科精准医疗。联盟成立后,将整合新疆优质医疗资源,建立覆盖全疆的标准化诊疗体系,推动白癜风专病“预防—诊疗—康复”全流程管理能力提升;同时,以白癜风专病为切入点,通过技术帮扶、人才共享、科研协作、专家巡诊、病例讨论、远程会诊和多中心研究等方式,进一步带动基层诊疗同质化发展。

首期通用健康大讲堂开讲

**本报讯**（记者刘欣茹）日前,首期通用健康大讲堂在北京开讲。此次讲堂以“聚变·赋能 承启·创享——百尺‘肝’头 更进‘胰’步”为主题,设置院士讲坛、专家论道、技术秀场3个环节。肝胆胰外科领域权威专家齐聚一堂,集智汇力,助力医疗健康产业高质量发展。

此次活动由通用技术集团医疗健康控股有限公司主办。通用技术集团总经理崔志成、通用技术集团副总经理、通用健康公司董事长姚建红,中国工程院院士、清华大学附属北京清华长庚医院院长董家鸿,中华医学会副会长兼秘书长王健等出席活动并共同启动首期通用健康大讲堂。

后续,通用健康大讲堂将持续秉承高层次、高水平、高覆盖、高效能的宗旨,同步开展现场授课与线上直播系列活动,搭建高端、权威、开放的医疗健康学术交流平台,为健康中国建设贡献力量。

过敏性鼻炎患者有了新治疗选择

**本报讯**（记者赵星月）无休止的鼻塞、鼻痒、流鼻涕、打喷嚏……每逢春秋花粉季,过敏性鼻炎患者饱受折磨。4月4日,首都医科大学附属北京同仁医院张罗团队在国际期刊《自然·医学》上发表研究成果论文《司普奇拜单抗治疗中重度季节性过敏性鼻炎:一项随机3期试验》。该研究发现,对于经常规治疗仍未控制的中重度季节性过敏性鼻炎患者,生物制剂司普奇拜单抗可显著改善其临床症状及生活质量。

根据发病特点,过敏性鼻炎可分为常年性和季节性两种。其中,季节性过敏性鼻炎在我国北方地区尤为突出,主要致敏原为蒿属、杨柳及柏科等的风媒花粉,播散高峰期为春季(3月至5月)和夏秋季(8月至10月)。即使采用抗组胺药、鼻用糖皮质激素等常规治疗方案,仍有部分患者疗效不佳。

基于临床需求,张罗团队开展了多中心、随机、双盲、安慰剂对照的3期临床试验,在全国18个研究中心纳入108名中重度季节性过敏性鼻炎患者,以证实司普奇拜单抗的临床疗效。

张罗团队在前期的2期临床试验中已证实,司普奇拜单抗在治疗中有良好的安全性和耐受性。此次3期临床试验研究结果显示,司普奇拜单抗能有效改善患者的鼻部和眼部症状,在治疗第4天即显现出显著疗效,第14天达到最佳治疗效果。进一步研究发现,司普奇拜单抗从全身和局部层面发挥对2型炎症相关生物标志物和基因表达网络的调节作用。

据介绍,司普奇拜单抗已于2025年2月获得国家药监局批准上市,为患者提供了新的治疗选择。

沙利度胺可预防IgG4相关性疾病复发

**本报讯**（特约记者常宇）华中科技大学同济医学院附属同济医院风湿免疫内科董凌莉教授团队近日在国际期刊《风湿病学年鉴》上发布了一项多中心随机对照研究成果,“老药”沙利度胺可有效预防IgG4相关性疾病复发,为该病的治疗提供了新选择。

IgG4相关性疾病是一种以器官纤维化和免疫细胞浸润为特征的自身免疫性疾病。传统治疗药物糖皮质激素存在副作用多、停药后复发率高等局限性。沙利度胺是一种具有悠久历史的药物,但因其可能导致胎儿畸形的严重副作用,使用受到严格限制。近年来,随着医学研究的深入,沙利度胺被重新应用于治疗多发性骨髓瘤,并因其独特的免疫调节作用,重新进入临床研究视野,被探索用于治疗多种免疫相关疾病。

为此,董凌莉团队联合北京协和医院、中国医科大学附属第一医院、中山大学孙逸仙纪念医院、天津医科大学总医院和南昌大学第一附属医院等国内多家医疗机构开展了多中心随机研究。结果显示,沙利度胺可发挥免疫抑制作用,并展现出良好的治疗效果。研究表明,沙利度胺治疗组患者在治疗首月即出现病情改善,且安全性良好。通过为期12个月的临床观察发现,沙利度胺治疗组患者复发率仅为13.8%,显著低于安慰剂组的67.8%,且无严重不良事件发生。研究团队表示,沙利度胺的治疗获益远大于潜在风险,尤其适用于无生育计划的中老年患者群体。



医学精彩时光

88岁老人成功植入人工心脏

□特约记者 程守勤 刘敏  
通讯员 王倩

“您慢点走,这是今天走的第二圈了。”4月7日,东南大学附属中大医院心脏外科病房里,马上就要出院的88岁的陈爷爷,精神抖擞背着个小包正大步流星地走着,根本看不出他曾经是一名胸闷气喘走不了路的严重心衰患者。在陈爷爷心脏功能告急时,中大医院心脏外科主任曹海龙教授团队为他成功植入人工心脏,助力陈爷爷的心脏有活力地跳动起来。经检索,为88岁高龄的老人成功施行人工心脏植入手术,尚属世界首例。

陈爷爷的心脏早已历经千难万险,做过两次心脏冠脉支架手术,10年前植入心脏起搏器,2024年做过室壁瘤切除术,之后陆续住过几次医院改善严重心衰的症状。虽然心衰症状在治疗后的一段时间得到缓解,然而“千疮百孔”的心脏已经失去了活力与生机,频频发出告急信号。前段日子,

陈爷爷突发心梗后,心脏功能直线下降,症状再次加重,即使躺着不活动,也胸闷气喘,根本走不了路,而且还出现双下肢的浮肿。继续保守治疗,治标不治本;手术治疗,88岁高龄能承受住手术带来的风险吗?陈爷爷的家人在纠结着……

他们找到中大医院心脏外科主任曹海龙。“可以试试装个人工心脏,或许可以让心脏功能有所转机。”曹海龙建议,“只要有一线希望,我们都想试试。虽然手术有风险,但是与其这样痛苦地活着,还不如搏一搏,我们几个子女都非常支持父亲进行人工心脏手术。”陈爷爷的儿子坚定地表示。

曹海龙团队的陆启同副主任医师介绍,经综合评估,发现陈爷爷的心脏情况堪忧:不仅经历了多次心脏手术,还有心力衰竭、心功能4级、极高危高血压、主动脉瓣关闭不全、三尖瓣关闭不全、二尖瓣关闭不全、胸腔积液、肺部感染、慢性心功能不全急性加重等多种病症。

面对患者超高龄、终末期心力衰

竭合并多次心脏手术后多器官功能衰退的复杂病情,该院心脏外科与心血管内科、重症医学科、麻醉手术与疼痛管理科等多学科专家进行了全面细致的讨论。

专家们认为虽然患者88岁高龄,左心室功能微弱,但是右心室情况尚可,肝肾功能情况也还可以。没生病时,陈爷爷生活基本可以自理。而且,患者及家属手术意愿强烈,配合程度高,符合手术适应证。患者症状明显,在不活动的情况下,胸闷气喘都很严重,成功进行人工心脏手术后,会大大缓解患者症状,提升生活质量。

曹海龙带领团队已经为100多位80岁以上老人成功进行心脏手术,对于超高龄患者的心脏手术治疗,积累了丰富的经验。综合患者的各项指标及手术适应证等,专家们讨论后一致决定,联手为患者施行人工心脏植入术。

为88岁老人施行手术,首先要闯过麻醉关。麻醉手术与疼痛管理科主任孙杰教授带领团队的陆新建主治医师,为患者制定精密的手术麻醉方案,

争分夺秒救治恶性高热患者

温、酒精擦浴皮肤、冰块敷贴体表等方式降温;开放中心静脉、建立有创动脉监测、置入鼻胃管,给予4摄氏度冷无菌盐水反复经上腔静脉输注和鼻胃管输注/灌洗;调控严重酸中毒和高钾血症;积极治疗心律失常并维护心肾脏功能。

在争分夺秒抢救的同时,麻醉科紧急联系湖北省恶性高热救治联盟,迅速调用特效药物,并提前协调重症医学I科做好ECMO/CRRT治疗预案。经过约90分钟全力救治,患者核心温度从41摄氏度降至39摄氏度,心率由160次/分降至120次/分,且有清亮尿液排出,病情恶性进展得到

有效控制。特效药物送达手术间后,被第一时间输入患者体内。患者体温被控制在38摄氏度,各项生命体征趋于稳定。

随后,肝胆外科团队迅速完成胆囊切除手术。术后,患者成功苏醒,自主呼吸和意识恢复良好。麻醉团队为患者拔除气管导管后,将其送入麻醉重症监护室继续治疗,严防高热复发,持续监测核心温度和各项生命体征,维护脑、肾、肺等重要脏器功能。

当晚,患者体温稳定在37摄氏度以下,各项生命体征平稳。术后36小时,经麻醉科和肝胆外科共同评估,患者顺利转回普通病房。

□特约记者 杜巍巍  
通讯员 宁亚飞

近日,武汉大学人民医院(湖北省人民医院)手术室内打响了一场惊心动魄的“生命保卫战”:一名26岁的患者在接受腹腔镜下胆囊切除术时,突发极为罕见且致命的麻醉并发症——恶性高热。麻醉科团队快速反应并精准施救,患者最终转危为安。

恶性高热是麻醉界谈之色变的致命麻醉并发症,作为基因遗传性临床综合征,发病率约为十万分之一。据统计,武汉大学人民医院近10年来参

与指导和抢救湖北省内恶性高热患者仅4名。

当日的全麻手术中,麻醉医生魏雅念警觉地发现患者呼吸末二氧化碳分压值异常升高,经常规处理后仍持续攀升。麻醉科王鄂发副主任医师到场后发现患者全身大汗,体温明显升高,高度怀疑恶性高热,遂协调主刀医生暂停手术,紧急呼叫麻醉科主任夏中元到场主持抢救。

查看患者体征后,夏中元当即明确恶性高热诊断,随即指挥抢救行动:停用麻醉药、更换二氧化碳吸收装置和呼吸回路中高流量气体冲脱吸入麻醉药;采用冰帽覆盖、冰毯降