

基础研究新进展

为何高发于外周带？患者术后为何常出现焦虑、失眠等症状？

新研究揭秘前列腺癌发病机制

本报讯（通讯员李珂嘉贺 特约记者王根华）上海长征医院泌尿外科任善成教授团队的一项研究成果首次从细胞起源角度揭示了中国人群前列腺癌的独特发病机制，并破解了前列腺癌多发于特定区域及术后患者出现精神症状的迷团，为前列腺癌早期预警和精准治疗提供了新方向。相关研究论文近日在线发表于国际期刊

《自然·遗传学》。

前列腺癌是全球男性第二大癌症，但东西方人群的发病机制存在显著差异。欧美患者中80%的病例与特定基因突变相关，而中国患者中这类突变仅占10%，且多数缺乏明确驱动基因。任善成团队此次明确了中国患者的前列腺癌可能起源于两种特殊细胞——“type2 管腔细胞”和“SFT-

PA2+管腔细胞”。这两种细胞在前列腺的外周带（前列腺癌高发区域）特异性富集。该研究从分子层面解释了为何70%的前列腺癌发生于此，为针对区域特性的精准治疗奠定了

基础。该研究进一步揭示，未癌变的上述两类细胞会随着年龄增长逐渐增多，且细胞内基因突变和克隆扩增可

能是癌变的关键诱因。这一结论阐明了前列腺衰老与癌症的关联，为早期筛查和干预提供了重要靶点。

团队在临床观察中发现，前列腺癌术后患者常出现焦虑、失眠等症状。该研究首次在前列腺移行带、中央带探明一类特殊成纤维细胞，其分泌的活性物质与神经内分泌标志物共存，并与免疫细胞形成潜在“神

经调控网络”。这提示，前列腺可能存在一种此前未知的、具有部分神经内分泌功能的特殊结构，为术后精神症状的机制研究和干预提供了新思路。

任善成表示，该研究不仅填补了中国人群的前列腺癌起源机制研究的空白，未来还可助力形成针对高危区域、高危人群的精准防治策略。

过特定的氨基酸捕捉质子，如同打开了运输通道；接着乳酸分子像坐滑梯一样进入指定位置；最后通过电荷变化将乳酸“弹射”出去。这个过程需要多个关键位点的精密配合，就像一场编排完美的分子舞蹈。

基于此，研究团队从传统中药材中筛选出一种名为“水飞蓟素”的天然化合物。实验室测试显示，“水飞蓟素”能像钥匙卡住锁眼一样精准阻断MCT1的工作，有效抑制肝癌细胞的生长。

“这项研究不仅更深入了解

医学精彩时光

听神经瘤手术
不开颅不留痕

□特约记者 杜巍巍
通讯员 刘禹

听神经瘤手术，无须再“开颅取骨”。近日，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）耳科廖华教授团队运用首创的“持续灌流模式下耳内镜技术”，为一名34岁的听神经瘤患者实施经外耳道无痕微创手术。术后，患者体表无创口、无面瘫、无眩晕，一周后便康复出院。

2024年初，张女士因突发耳鸣、听力骤降，在外院被诊断为“突发性耳聋”。张女士到武汉大学人民医院就诊后，廖华团队发现其内听道深处有一颗听神经瘤。听神经瘤虽属良性，但会逐步压迫面神经，甚至压迫脑干危及生命。

廖华团队摒弃传统的开颅术式，选择经自然外耳道建立手术通路，为张女士实施微创手术。术中，手术团队使用特制微型器械，历时3个小时完整剥离肿瘤并保留面神经功能。术后，张女士无面瘫、无眩晕，体表未见任何切口瘢痕，次日即能下床活动。

据了解，传统听神经瘤手术需取下部分颅骨或者磨除鸡蛋大小的骨质，术中为暴露肿瘤组织，还需撑开脑组织。而“持续灌流耳内镜技术”仅需磨除花生大小的骨质即可暴露肿瘤，可有效降低牵拉脑组织风险；手术时间缩短，最快2个小时即可完成复杂操作；术后恢复提速，患者通常1~3天后下床活动，一周后便可出院。

自2019年开展首例耳内镜下听神经瘤切除术以来，廖华团队已成功完成10余例此类手术，所有患者均获得肿瘤完全切除，面神经功能均获完全保留。

“持续灌流耳内镜技术”的诞生，凝结着武汉大学人民医院耳科专家团队多年的创新智慧。早在2017年，廖华在进行耳内镜手术的过程中，注意到传统耳内镜手术由于镜头污染、水腔出血，会导致视野模糊、中断手术操作，甚至损伤重要神经。经过不断尝试，他带领团队于2019年研发了全球首个耳内镜持续灌流系统。该技术的实施，催生了一系列耳科手术的创新。廖华团队已经建立了一个包含10余项世界首创技术的完整体系。

“持续灌流耳内镜技术”作为耳内镜外科领域的一项创新手术理念，被纳入《耳内镜外科持续灌流操作模式专家共识》。

福建厦门
2025年“惠厦保”再升级

本报讯（特约记者郑艺姝）4月22日，2025年“惠厦保”上线启动仪式在福建省厦门市举行。据悉，“惠厦保”自2022年推出以来，参保人次年均超过百万，累计赔付达6.5万件，总赔付金额突破2亿元。其中，单笔最高赔付50万元，单人累计最高获赔147万元，约52%的赔付人群有既往病史，获赠者最大年龄超102岁，最小年龄不足1个月。

据了解，2025年度“惠厦保”保费维持129元/人不变，在保障方面实现扩人群、降免赔、提保额、增保障等升级。一是除厦门市基本医保参保人和具有厦门户籍的异地基本医保参保人外，此次参保范围新增了持有厦门居住证的异地医保参保人。二是以往未发生过医保内住院自付和医保外住院自费赔付者，免赔额降至1.6万元，既往症人群降至1.9万元。三是国内特药保额提升至60万元，互联网门诊报销额度增至1.2万元(首诊100%报销)。四是新增50元自选包，含恶性肿瘤确诊金、器官移植手术金保障。此外，每名参保人还可在该省4000余家线下药房9折购药。

医院动态

西藏自治区人民医院
完成首例机器人辅助下
脊柱侧凸矫形术

本报讯（通讯员缪嘉吉 陈校 特约记者段文利）近日，在西藏自治区人民医院骨科援藏主任、北京协和医院骨科蔡思逸副主任医师的带领下，西藏自治区人民医院骨科团队联合多学科，为一名15岁的神经肌肉型脊柱侧凸患者成功完成西藏首例机器人辅助下脊柱侧凸矫形手术。

手术中，蔡思逸作为主刀医生操作国产手术机器人系统，通过三维影像重建和智能导航技术，精准定位脊柱畸形节段，规划螺钉植入路径，将误差控制在亚毫米级。蔡思逸的丰富经验配合机器人机械臂的稳定性，不仅大幅缩短手术时间，减少术中出血量，而且显著提升了手术效果与安全性。患者术后生命体征平稳，脊柱序列恢复良好，手术次日开始康复训练。

“西藏医疗资源相对稀缺，机器人手术精准性、稳定性的优势能够帮助基层医生高质量地完成复杂手术。”蔡思逸说，在西藏自治区人民医院的大力支持下，骨科主任马小刚的积极帮助下，援藏队员与当地专家携手推动了机器人手术在雪域高原的落地。蔡思逸的徒弟缪嘉吉主治医师说：“我非常有幸参与了此次手术，在师傅的手把手指导下，不仅掌握了手术技术，更具备了挑战高原医学禁区的底气。”

江西省胸科医院获
国家传染病医学中心
临床研究基地授牌

本报讯（特约记者黄萱）近日，国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏带领团队来到江西南昌，为江西省胸科医院（南昌医学院第三附属医院）国家传染病医学中心临床研究基地授牌。

张文宏表示，江西省是结核病等传染病防控重点省份，国家传染病医学中心临床研究基地揭牌只是一个起点，未来国家传染病医学中心将与江西省胸科医院在学科共建、人才共育、科研共创、医防融合创新等领域深化全方位合作，发挥江西省胸科医院全省结核病定点医院作用，以点带面提升江西省结核病临床诊治及研究水平。

江西省胸科医院院长车达平介绍，该院作为国家感染性疾病临床医学研究中心江西分中心，年均收治结核病患者超万人，诊疗技术居全省领先地位。他强调，此次授牌是该院高质量发展的里程碑，未来该院将借助国家传染病医学中心的平台优势，在江西省卫生健康委、省疾控局领导下，不断提升临床研究水平，加快医学科研成果的转化与应用，提升结核病领域医防融合服务能力。



人形机器人
进校园

4月23日，江苏省徐州市睢宁县新城区实验小学举行人形机器人进校园活动，让学生们领略人形机器人的魅力。图为一台人形机器人与学生握手。
视觉中国供图

践行医防融合 推动HPV社会共防

本报讯（记者肖薇 魏李培王倩）近日，2025医防协同融合创新发展大会暨推动HPV社会共防经验交流会在四川省成都市召开。与会专家围绕“践行医防融合理念 培育社会共防意识”主题进行了深入交流与探讨。

中国医学科学院北京协和医学院群医学及公共卫生学院特聘教授乔友林介绍了人乳头瘤病毒(HPV)防控的策略演变与挑战。乔友林指出，HPV感染是导致宫颈癌的必要原因，通过为初中女生和年轻女性接种HPV疫苗，在35~64岁适龄妇女中开展宫颈癌筛查、及时治疗和管理宫颈癌和癌前病变等三级防控措施，可

以有效防控乃至消除宫颈癌。HPV感染还可能导致肛门癌、口咽癌等疾病，但这些疾病的防控面临取样困难、筛查标准缺失等挑战。乔友林建议，借鉴宫颈癌防控经验，在拓展疫苗接种人群及接种年龄、开发普及及可靠的筛查方法、提高公众认知水平、加大支持与投入力度等方面进行探索，形成HPV相关疾病的有效防控模式。

中国妇幼保健研究会副会长王临虹介绍，预防HPV相关疾病应树立男女共防的理念。男女共同接种HPV疫苗，可以提升群体免疫效果，有助于降低人群中的HPV感染率，助力防控HPV相关疾病。目前，我国HPV疫

苗接种率有待提高，男女共防HPV理念仍需普及，防控HPV相关疾病需在政策引领、社会支持、技术提升、知识普及等方面持续优化。应重点加强对HPV相关疾病防控知识的宣传，提高公众对于HPV疫苗接种的重视程度。同时，进一步推动技术创新和应用，提高HPV相关疾病的筛查和诊治能力，完善医防融合和多学科合作机制，促进综合防治体系建设。

针对推动男女共防HPV相关疾病，北京大学公共卫生学院卫生检验学系主任崔富强提出“预防为主、公卫担当”理念。崔富强指出，公共卫生部门是增强公众健康意识、促进HPV疫

苗接种的重要力量，主要发挥3方面的作用：通过健康教育提高公众对HPV相关疾病的认知水平和对疫苗接种的信心，通过创新预防接种形式促进包括HPV疫苗在内的多种疫苗的推广应用，通过综合性评价为完善HPV疫苗接种策略提供科学依据。崔富强表示，顺畅高效的服务模式有利于提高HPV疫苗接种率。随着医防融合的不断深入，公共卫生机构和医疗机构间将形成良好的协同机制，通过建设防治中心或一站式门诊，实现防治一体化，为公众提供全生命周期健康保障。同时，借力数智赋能，疫苗信息追溯、预防接种综合评价将变得更加快捷高效。

深化医改，湖北“新动作”取得新进展

（上转第1版）

宜昌市落实政府投入责任，对卫生健康的财政投入年均增长8.5%。市直医院主要负责人薪酬由财政保障，医保等部门，不定期开展调度和指导，表扬先进、激励后进、统筹推进，不断细化举措、压实责任。”王云南说。

开展改革监测，全省一把尺子评价成效。同时，会同财政、人力资源社会保障、医保等部门，不定期开展调度和指导，表扬先进、激励后进、统筹推进，不断细化举措、压实责任。”王云南说。

抢抓数字技术机遇

数字技术与医疗融合是时下热门

话题。宜昌市市长陈红辉介绍，宜昌市从惠民、惠医、惠政3个方面推进相关工作。宜昌市发挥政府规划引领作用，将数字医疗纳入智慧城市，数字宜昌建设，从顶层设计、资源整合、制度保障等多维度协同发力。

“我们投入18.4亿元打造健康医疗大数据中心，集成公安、民政、教育、医保等多部门信息，联通市、县、乡、村医疗卫生机构数据，实现‘一屏知家底、一网全监测、一键达基层’。”陈红辉说。

据介绍，宜昌市以应用为导向，持续完善并扩容应用场景。该市建设远程心电、影像、会诊、检验、病理“五大中心”，提高市、县、乡医疗服务同质化

水平，让群众看病更省时、更省钱、更省心；编织智慧急救一张网，让患者上车即入院、抢救更及时；搭建智慧血站，实现从献血到输血全过程溯源，保障群众用血安全；建成15个类别的中医知识库和中医辅助远程诊断平台，更好地为患者服务；推送重点人群信息到社区，让家庭医生签约服务更加精准。

“如今，数字技术正实实在在改变着三峡库区的健康服务。”宜昌市秭归县县长李芹介绍，近年来，秭归县积极探索数智化医疗服务体系建设，通过数字赋能打通山区医疗发展堵点。

秭归县统筹投入5000万元建成医疗卫生数据中心，纵向贯通省、市、

县、乡、村服务体系，横向对接公安、民政等8个部门数据系统；全县181家医疗卫生机构接入统一平台，实现居民健康档案、诊疗信息“一平台汇聚、全流程追溯”，为全县常住居民建成29.4万份电子健康档案，档案使用率达到80.9%。秭归县建成县域影像、检验、心电等平台，累计开展远程诊疗18.6万例，检查检验结果互认2.6万人次。“健康秭归”数字平台具有挂号、转诊、缴费等15项功能，日均为患者节省就医时间1.5小时，大大提升了山区群众的就医体验。

“我们会继续下功夫，让数据多跑路、群众少跑腿，让群众真切感受到医改带来的实惠。”李芹表示。