

热点聚焦

北京大学人民医院黄晓军教授在《Blood》发表封面焦点文章:

亲缘间单倍型移植有了“优化选择法则”

■资讯

开拓和谐办医新路径

科技日报讯(记者李颖)为了进一步增进医患互信,提升医院管理和服务社会各界水平,8月15日,北京市医院管理局全面启动了2014“相约守护”互换体验季。这也是北京市医院管理局以“科学办医、温暖行医、文明就医”为主题开展培育和践行社会主义核心价值观的重要活动之一。

第一批来自媒体、机关、企业、学校、科研院所、社区的227名社会各界人士,“变身”医务助理或志愿服务人员,走进北京市属21家医院,通过“服务患者”的实践,提出对患者文明有序就医和医院科学管理运行的建议。

北京市卫生计生委副主任、北京市医院管理局局长封国生在启动仪式上表示,2014年“相约守护”体验季,增加了医院内部不同岗位人员进行岗位互换体验,以促进院内团结和谐与工作完善提升。但医务人员与社会人士进行医患互换体验依然是各界关注热点。他透露,去年根据“问”出的问题、需求、建议等,制定出了193项整治举措并一一落实。另外,今年还将通过组织局机关和市属医院领导班子成员及部分中层管理人员,到其他医院暗访体验患者就医,了解患者感受,同时发现就诊流程、服务质量、医院环境和秩序等方面值得学习借鉴的地方,进一步提升医院管理和服务水平。

第四届中国中医药发展大会即将召开

科技日报讯(记者吴红月)中医药行业发展正面临前所未有的历史性新机遇。

在新形势下,如何推动中医药发展列入国家战略?如何将作为独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源的中医药优势转化为新的竞争优势,在国家经济社会发展中发挥更大作用?

8月30日—31日即将在河北省石家庄市召开的第四届中国中医药发展大会,将汇集相关领导、专家对推动中医药事业改革发展的意见和建议,研讨影响和制约当前中医药发展的理论与路径规划,凝聚行业共识,激发改革创新精神,解决发展中存在的问题。有关国家领导人和国家卫生计生委、国家中医药管理局领导将出席大会并作重要讲话。

大会由国家中医药管理局指导、中国中医药报社主办、神威药业集团协办,设立7个论坛,以“国家战略与路径选择”为年度主题,重点聚焦中医药发展战略规划、中医药政策体系建设总体规划、中医药海外发展战略规划、中医药人才培养、中医药科技创新等课题。

■中医视窗

中医药或成为肝病治疗有效途径

□米奇

我国是肝病的高发区和重灾区,其中肝炎占了较大比例。以乙型肝炎为例,根据2006年全国流行病学调查资料显示,我国乙型肝炎表面抗原携带率约为7%,总携带病毒人数9300万人,其中慢性乙肝患者超过2000万人,几乎占全世界乙肝总数的三分之一;此外,专家估计,我国至少有1300万慢性丙型肝炎病毒携带者,他们中有四分之一最终将发展成慢性肝炎、肝硬化或原发性肝癌。每年死于肝病的患者超过30万人之多,其中约半数以上为肝癌。更为严重的是,我国慢性乙肝病毒携带者中,约有40%来自有乙肝表面抗原的母亲,通过母婴垂直传播,使新生儿成为慢性乙肝病毒携带者。

肝病被列为威胁我国人民健康的头号“敌人”,是我国重大的公共卫生问题之一,同时也成了全世界医学界共同关注的重要课题。针对肝病的现状以及治疗前景,笔者

科技日报讯(钟艳宇 记者吴红月)近日,北京大学血液病研究所黄晓军教授在国际血液学领域的顶级学术期刊《Blood》(影响因子9.775)发表关于“单倍型造血干细胞移植供者优化选择”的研究论文。该成果发现了单倍型移植供者的“优化选择法则”,可有效降低移植合并症发病率,提高患者生存率。

该论文被选为《Blood》当期封面焦点文章,由主编Bob L.wenber教授在卷首特别推荐,并授权免费获取全文。

异基因造血干细胞移植(Allo-HSCT)是治愈血液病最有效方法,由于免疫屏障的存在,长期仅限于人类白细胞抗原(HLA)相合的情况下进行;但同胞(兄弟姐妹)间仅

25% HLA相合几率,随着我国独生子女家庭成为主流,同胞相合供者日渐匮乏;而中华骨髓库等非血缘供者库捐献成功率仅11%。因此,供者来源缺乏是Allo-HSCT领域长期未解决的重大难题。

黄晓军课题组历经十余年系列研究,从细胞因子诱导免疫耐受等临床前期研究逐步建立,完善了国际原创的单倍型移植技术体系——“北京模式”,达到了与人类HLA相合同胞和非血缘供者移植等同的疗效。北京大学血液病研究所目前每年完成单倍型移植近400例,已发展成为全球最大的单倍型移植中心,并推广至全国50余家移植中心及意大利罗马移植协作组等海外中心应用。

单倍型的广泛应用随之带来新的科学问题:如一位恶性血液病患者同时拥有父母、HLA不合兄弟姐妹等单倍型供者,如何最优供者选择,使恶性血液病患者复发率更低、移植相关死亡率更低、移植排斥更少、生存率更高?国际上尚缺乏该问题的系统研究。黄晓军课题组在1210例单倍型移植临床实践基础上系统研究发现:年轻、男性供者移植组“移植相关死亡率低、生存率高”;父亲较母亲供者组“移植相关死亡率低、移植相关死亡率低、生存率高”;子女较同胞供者组“移植相关死亡率低、生存率高”;非母系遗传抗原(NIMA)不同同胞较父亲、非父系遗传抗

原(NIPA)同胞供者组“移植相关死亡率低、移植相关死亡率低、生存率高”;从而建立了单倍型移植供者“优化选择法则”。

《Blood》特邀德国Tübingen大学Rupert Handgreinger教授在当期“Inside Blood Commentaries”栏目进行评述:与非血缘移植中HLA配型是供者选择首要原则不同,亲缘单倍型移植中供者选择对患者移植相关死亡率、移植相关死亡率、复发率意义重大。迄今对于供者年龄、性别、亲缘关系等选择原则知之甚少,而这篇研究论文在大量临床病例基础上提出的供者选择法则,可有效降低移植合并症发病率,提高患者生存率。该法则应在其他单倍型移植模式中进一步验证。鉴于“北京模式”覆盖全球50%

以上单倍型移植病例,这对改善大量患者生存具有重要影响。

该论文的第一作者为北京大学人民医院血液病研究所王昱副主任医师和常英军教授,通讯作者为黄晓军教授;该研究得到了国家自然科学基金重点项目、“973”、“863”项目、“长江学者”奖励计划、北京市重点实验室、“北京大学—清华大学”生命科学联合中心等多项科研基金的资助。

《Blood》(血液)由美国血液学会主办。刊载血液学基础实验和临床研究的论文,包括良性与恶性白细胞、红细胞、血小板病症以及机制、免疫学和肿瘤学的血液研究。

■治疗手册

北医三院完成世界首例3D打印人工定制枢椎置换术

科技日报讯(仰东萍 记者李颖)近日,北京大学第三医院完成世界首例3D打印人工定制枢椎,应用于恶性肿瘤的治疗。

12岁的小患者明浩患有尤文氏肉瘤,瘤变部位位于枢椎,随时可能出现不可逆的脊髓损伤,导致完全瘫痪、呼吸骤停,病情非常凶险。

据该院骨科教授刘忠军介绍,人的颈椎由七节椎骨组成,其中,最上面与颅底相连的两节分别为寰椎和枢椎。与其它椎体相比,这两块椎体显得比较“特别”。寰椎与人的头颅之间,就像三角形尖顶上面放了一个圆球,一方面头颅可以上下左右活动自如,另一方面也使寰椎成为颈椎中最不稳定、最脆弱的支点。同时,寰椎椎孔内有为脑基底部供血的最大动脉分支——椎动脉,有穿行其中的脊髓,这里几乎是手术禁区。

而尤文氏肉瘤是一种病情发展迅速、恶性程度高的溶骨性病变,对骨骼具有渗透性或虫蚀样破坏。作为罕见的脊柱原发性恶性肿瘤,尤文氏肉瘤多发于儿童。其主要累及骶椎,其次是胸椎和腰椎,颈椎最为罕见。

对于尤文氏肉瘤的治疗,目前以手术

结合放疗、化疗综合治疗。其中手术切除肿瘤是治疗的关键。由于脊柱肿瘤解剖位置邻近脊髓、神经、重要血管和脏器结构,手术切除肿瘤是治疗的关键。

刘忠军教授和他带领的团队经研究决定,为明浩的枢椎进行前路和后路两次手术。明浩要通过手术切除的枢椎被称为手术禁区,目前全国能够完成枢椎切除手术的医院只有不过5家。仅仅切除被肿瘤侵蚀的枢椎还不行,还要想办法在第一和第三颈椎之间添上内植物,这样手术后明浩的头才能抬起来。

传统手术切除病变椎体后,会用钛合金网笼代替原来椎体的位置,但容易出现椎体塌陷,椎间高度难以维持等情况,给患者带来极大痛苦。

刘忠军教授和他的团队决定尝试使用孔隙金属代替缺损的椎体结构。即使使用钛合金粉末3D打印技术,制造出空间结构复杂、符合解剖形态的孔隙金属结构,使骨细胞长入孔隙金属内,达到融合的效果。同时,由于人工椎体独特的设计结构,不再使用钛板辅助固定。

刘忠军教授和他的团队,通过计算和研究,为明浩设计了一个孔隙金属椎体,用以取代被肿瘤侵蚀的椎体。

经过7月18日、7月31日的颈椎前路和后路两次手术,患者小浩换上了首例应用3D打印技术人工定制的枢椎椎体,并于8月18日顺利出院。

至此,针对治疗寰枢椎恶性肿瘤,北医三院骨科刘忠军团队完成了世界首例应用3D打印的人工定制枢椎作为椎体外科内植物,进行颈椎肿瘤治疗以后的稳定性重建。

据刘忠军教授介绍,枢椎的特殊生理结构及位置,使人工定制枢椎能够充分利用3D打印技术进行制作。在完全模拟枢椎复杂形态的同时,增加了支撑面积,椎体稳定性大大提高。极大降低了患者在通用术后与钛合金网笼相邻的椎体出现塌陷所致相关并发症的发生。个性化的3D人工椎体达到了椎体一体化的效果,具有现在国际通用的钛网替换技术不可比拟的特点。

据悉,刘忠军教授实施的将3D打印人工定制枢椎用于枢椎恶性肿瘤手术治疗方法,为肿瘤切除后颈椎结构重建技术开辟出一条崭新途径。

经过4年3D打印脊柱植入物方面的研究探索,相关文章也已在世界顶级的脊柱外科学杂志发表。



新华社记者 杨宗友摄

云南鲁甸龙头山镇中心卫生院院长邵浦在鲁甸地震发生时与12名医务人员留在卫生院值班,在抢救8名住院的病人和被压在坍塌的房子下面的医务人员时,邵浦被落下的房梁砸伤腰部。连日来,邵浦忍着伤痛,一直在工作岗位上,坚持救治转伤员。图为8月19日,邵浦在地震救灾临时医院为一名被砸伤头部的老人消毒换药。

■调查发布

中国家庭医生执业信心指数调查结果发布

□本报记者 李颖

8月16日,首届家庭医生发展先锋论坛发布了2014年中国家庭医生执业信心指数(FDCI)调查报告。数据显示2014年家庭医生信心指数为32.64(小于50,悲观),不过对3年后的预期上涨至53.02,趋于乐观。

《中国医学论坛报》总编侯晓梅女士指出,家庭医生信心指数是反映中国医生对家庭医生执业的信心强弱指标,表达了中国医生对家庭医生执业的心理状态的主观感受。该指标包括执业环境、收入水平、工作压力、职业晋升空间、获得社会尊重、个人价值实现六个维度,是预测家庭医疗服务市场趋向的行业景气指标。FDCI的取值范围在0—100之间,以50为临界值。指数大于50以上,反映景气状况趋于上升或改善;低于50,反映景气状况趋于下降或衰退;等于50,反映景气状况变化不大。

调查报告显示,在影响家庭医生执业信心的六个因素(执业环境、收入水平、工作压力、职业晋升空间、获得社会尊重、个人价值实现)中,收入水平(23.5%)和执业环境(21.9%)是最被看重的因素。

家庭医生的工作内容主要是基层承担预防保健、常见病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务。

然而,成都正广兴健康管理集团医学总监张新征却认为家庭医生必须实行分级建设。

“家庭医生的能力必须有分层。”张新征表示,不同层级的家庭医生提供不同层级的

服务内容,明确的服务能力划分和培养才能让家庭医生成长道路明晰、方向明确。“要求所有的家庭医生提供统一的服务,是目前家庭医生发展无序,从业人员感觉前途渺茫的最根本原因之一。”

《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》指出,到2020年,在我国将初步建立起充满生机和活力的全科医生制度,基本实现城乡每万名居民有2—3名合格的全科医生,基本适应人民群众基本医疗卫生服务需求。

“由于现在整体的全科医生体系还处于打基础的阶段,家庭医生的收入受限,除此之外,中国医生认为社区中心与三甲医院相比,难以获得比较好的职业发展机会。”侯晓梅表示,这两个原因导致了现在全科医生作为理应是医疗体系中最大的人群,在现实中变得奇缺。

目前的家庭医生工作主要分布在一些社区的试点单位,以一个家庭医生的团队覆盖当地社区几万人,提供一些基本卫生服务,同时设计对于不同类型的健康管理收费服务包,以病种或者人群来分类服务包,构建一个长期的合作关系,防范基本疾病的发生以及完成慢性病的康复。

首都医科大学顾谦教授指出:全科医生可以为患者解决大医院无法解决的问题,成为高质量的守门人,如今我们家庭医生的重要性被承认,未来的发展成为必然趋势。

中国医师协会就孕产妇死亡事件表态

科技日报讯(新闻)8月10日,湖南湘潭发生一例孕产妇死亡事件,事情发生后社会媒体给予了充分的报道,卫生行政机关及时介入。

中国医师协会15日发布《尊重生命 尊重事实 尊重法律》,认为医务人员的职责是呵护人的健康和生命,医务人员严格履行职责对患者病情认真仔细观察及时准确处理是医疗安全保证的根本。

中国医师协会公开呼吁,医务人员强化责任心,严格执行各种规章制度,以对得起患者的托付和信任。医务人员应重视和患者的沟通,特别是医疗不良事件发生后更应加强医患之间的信息交流,客观公正对待医疗不良事件。

医疗不良事件出现后,分清是非、明确责任是纠纷解决的关键,在媒体和社会的压力下不清分责任去调解不妥当。本案的纠纷解决应当有鉴定或至少有专家论证结论。

同时,医师协会认为,媒体对孕产妇的死亡甚至有多幅照片冲击大众的视野,能触动人们对于医患之间敏感的神经,但是恰恰加剧了医患之间的对立,伤害了医患之间的互信。希望媒体理性、冷静地处理医疗不良事件。

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

解开“湿热蕴结证”之谜

■米奇

目前慢性乙肝主要通过干扰素和/或核苷(酸)类似物进行抗病毒治疗,但是抗病毒治疗周期长,尤其核苷(酸)类似物没有固定疗程,长期治疗后患者容易产生耐药。另外一些患者能够接受长期的抗病毒治疗,也只能收到持续抑制病毒复制的效果,很难实现完全治愈慢性乙肝的目标。因此,目前慢性乙肝的抗病毒治疗整体疗效不理想,仍然存在诸多待解决的问题。一些新的针对慢性乙肝治疗的药物急需得到开发,部分特殊的慢性乙肝人群也迫切需要得到及时干预治疗。此外,慢性乙肝、肝硬化患者经常合并肝区胀满不适、持续或间断疼痛、口苦等症状,以及脂肪肝、胆囊炎等情况,单纯的抗病毒治疗无法解决这些问题。

采访了我国著名的肝病与感染病学专家、首都医科大学肝病转化医学研究所所长、首都医科大学附属北京佑安医院副院长、中华医学会肝病学会前任主任委员段钟平教授。

开辟中医药治疗肝病新思路

段钟平是我国著名的疑难及重症肝病专家,对各种重型肝炎、肝衰竭、肝硬化、酒精性肝病等终末期肝病有系统与深入的研究,其所在的首都医科大学附属北京佑安医院,是我国规模最大、设备最为先进的疑难和重症肝病诊断、治疗、科研与教学中心之一。由段钟平教授亲手创建的北京市工人肝病治疗与培训中心,拥有一支由国内多名肝病领域知名专家、硕士、博士、出国留学人员为主组成的专家队伍,医疗技术实力雄厚,每年收治的各种疑难和危重肝病者接近600人次,开展的各种人工肝及相关血液净化治疗超过500人次,部分国内外同行将

其称为“肝病段”,而众多患者及家人则将其称为“肝病断”,即“使患者从此摆脱肝病困扰”之意,其精湛的医术、良好的医德被众多患者广泛称道。

段钟平说,中国目前乙肝和丙肝的问题远未解决,对经济社会影响既深又广,而中医药可以成为肝病治愈的有效途径之一。

以片仔癀入手治疗肝病

怎样治疗肝病这一顽症?治疗肝病的出路在哪里?段钟平认为,作为以整体治疗结合辩证施治为特长的传统医药以人为本,具有独特优势。近年来西方医学虽然在乙肝和丙肝抗病毒治疗、肝移植手术治疗方面取得重大进展,但仍有一些肝病如肝癌的整体治疗效果提高、生活质量改善等难题迄今仍无法解决。

段钟平指出,我国在探索中药或中西医

结合治疗肝病之路方面,一直是全世界医药界关注的重点,也是肝病治疗取得突破的希望之一。

据了解,20世纪90年代,上海复旦大学医学院就对片仔癀进行保肝利胆、抗肿瘤、调节免疫、抗炎止痛等药理药效的研究,研究结果清楚表明:片仔癀对动物肝癌有明显的抑制作用,对机体具有特殊双向免疫调节作用,并有显著的保肝利胆和消炎镇痛作用。在国内多个医院进行的治疗急性胆囊炎、病毒性肝炎、促进软组织损伤愈合等临床试验中,均显示片仔癀的临床效果非常显著,而且安全性很高。2004年“片仔癀胶囊对原发性肝癌患者(毒热瘀结证)介入治疗减毒增效的随机双盲、安慰剂对照多中心临床试验”被列入国家863计划项目。研究结果表明:片仔癀在缓解患者临床症状、减轻肝癌患者疼痛,提高患者生存质量等方面作用显著,并能减轻化疗毒副作用。

段钟平强调,中医药治疗各种慢性肝病,具有悠久的历史 and 确切的疗效。中医认为慢性乙肝多由湿热毒邪内侵,引发“湿热蕴结证”,主要病机为正虚邪恋、虚实夹杂,气血脏腑功能失调。基本治法为益气养阴、清热解毒、健脾补肾、活血通络。国家名贵中药片仔癀,具有清热解毒、活血通络、消痞止痛、与慢性乙肝治疗思路和机制较吻合。但迄今缺乏片仔癀对慢性乙肝患者治疗有效性和安全性的系统研究。这一研究就是通过片仔癀治疗慢性乙型肝炎随机对照的前瞻性研究,评价片仔癀治疗慢性乙肝的有效性和安全性,为片仔癀在慢性肝病领域的应用提供理论和试验数据。

段钟平说,针对中药片仔癀治疗肝病的研究项目目前还在进展之中,预计2015年6月之前将有两项令人期待的研究成果发布。