

■中医视窗

□本报记者 罗朝淑

■行业播报

2015国际生物医药与医疗大数据研讨会召开

科技日报讯(记者卢素仙)第四届创新链接——国际生物医药与医疗大数据专题研讨会于7月3日在京举办。会议旨在抓住一体化经济和大数据时代给生物医药和医疗健康产业带来的新发展机遇,邀请海内外科学家、科技专家、企业家对该领域的前沿技术和专业趋势进行分析解读,以传播前沿学术成果,分享创新创业经验,推动技术成果转化,促进新兴产业合作。

据了解,会议聚焦生物医药和医疗健康产业,邀请来自美国、德国、荷兰、新加坡等国的海外科学家,国家“千人计划”和北京市“海聚工程”专家30余人,企业家对该领域的专家和企业30余人,与会代表进行现场互动及意向对接。讨论主题包括转化医学和药物靶点、医疗器械和医学影像、生物医药技术成果转化、医疗数据、临床数据、基本药物数据六个专业领域。会议主要采取主旨报告、专题研讨、技术展示、产业对接等形式。

第四届名老中医为医改建言献策

科技日报讯(秦秋)6月27—30日,来自全国的200多位乡村医生在京参加了纪念毛主席6·26指示发表50周年座谈会暨第四届名老中医临床经验交流会。与会者聆听了沈绍功、史欣德、吴中朝、王文远等著名中医药专家举办的专题讲座。

湖南乡医程木基自学成才,凭着“对医学的热爱、对患者的同情、对事业的执着”在乡里行医40多年,他认为应当实事求是、冷静思考,缝补好国家底层医疗网,县、乡、村三级医疗体系中,中医是基础,应当加大规范、扶持力度;安徽乡医匡军提出应以中国文化思维探讨中医;山西乡医张军认为“治未病”是中医药的精髓,应加强“治未病”的力度;安徽乡医闵永阔就乡村医生的培养及对乡村医生的政策提出了一系列建议;山东乡医周为明确表示期望成立乡村医生协会,盼乡村医生有个家。

儿童交通安全应引起关注

科技日报讯(记者项铮)在中国,道路交通伤害已经成为伤害死亡原因之首,年经济损失超过10亿元(人民币,下同)。每年有超过7000万名儿童死于车祸,平均每天有19名。6月26日,中国红十字会等机构联合发起“我心中的马路天使”绘画大赛,该活动旨在唤起学生及家长的交通安全意识。

中国红十字会联合中国道路交通安全协会、全球道路交通安全合作伙伴,于2013年12月共同发起“马路天使道路交通安全”公益项目。旨在以寓教于乐的模式开展道路交通安全宣教及实践活动,减少事故中的伤亡率,培养未来遵守规则的“交通社会人”。首届大赛共收到参赛作品401幅,评选出一、二、三等奖及“最佳潜力奖”“最佳创意奖”“最佳构图奖”“最佳色彩奖”优秀奖等奖项。

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

衷敬柏:融贯中西调“高压”

时间的药等等”。

在衷敬柏看来,要回答好这些问题,首先要确定是不是真正的高血压,以下几点必须要明确:一是测量血压的方法正确吗?二是近期有没有影响血压的特殊情况?三是是否还有其它没有发现的健康问题?

衷敬柏认为,这三点与高血压的确诊很重要。有部分病人是暂时性血压升高,如工作紧张、焦虑、过度劳累、缺乏睡眠饮食过咸都可以引起血压升高,在治疗其它疾病时服用的某些药物如复方甘草制剂、强的松等也可以引起血压升高,这类情况只要消除引起血压升高的原因,血压往往能很快恢复正常,一般情况下也不易复发。所以初次诊断高血压的中青年人,如果没有特殊需要,往往需要先采用非药物疗法,血压过高时给予临时降压,这也有助于鉴别是暂时性血压升高,还是真正的高血压病。根据《中国高血压指南(2010年)》,确诊高血压,但属于一般危险或低危者,应采用非药物疗法如控盐、增加体力活动、改变静坐不动的生活方式、作息规律、增加植物纤维的摄入等,1—3个月无效

才考虑使用降压药物。

用药因病因人而异

衷敬柏告诉记者,即使是持续性高血压,不同的发病机理也会产生不同的结果,因此治疗方法也不尽相同。“比如甲状腺功能亢进造成的高血压,多数以收缩压明显增高为主;青年人因血管弹性好,血压升高以舒张压高为主;老年人动脉硬化明显,血管弹性差,因此就表现为收缩压高,而舒张压较低且压差大。”

从事高血压防治30年来,衷敬柏将中西医药融会贯通,积累了丰富的高血压临床治疗经验。“中医药在稳定血压、减少降压药物用量方面有很好的作用,更可贵的是中药对高血压所致的血管病变有潜在的保护作用,对代谢紊乱也有调节作用。”

衷敬柏透露,西医辨病与中医辨证相结合治疗高血压,最有利于疾病的康复。中医治疗高血压辨证的目的是强化因人而异,“比如老年人高血压,中医认为以阴虚阳亢以及血瘀为多,而年轻人高血压以肝阳上亢及气滞血瘀者居多,因而中医治疗药物不

同”。西药降压的目的强调因病而异,如轻微肾功能异常用普利类、沙坦类,老年动脉硬化主张用钙离子拮抗剂如地平等。“中医辨证与西医辨病有异曲同工之妙,两者合用极大地增加了治疗的精准性。”

中西医结合治疗有优势

衷敬柏告诉记者,“西苑医院2006年创建了高血压专门门诊,非常重视建立诊疗程序与中医辨证方案,注重规范化(指南)与辨证施治(个体化)相统一,并且还定期对方案的应用效果进行评估分析,完善辨证标准与选方用药”。

在门诊中,衷敬柏一直遵循这样一个原则:处方用药与健康教育并重,强调高血压病人要有三个一,即“一天一万步,一天一斤蔬菜,每天一份好心情”。在治疗高血压时:低危病人先用非药物疗法,如饮食调整、运动、中药泡脚等;如果以上治疗无效,则加用中药汤药内服,血压控制后考虑改为非药物疗法。中危病人两步并为一,如果以上治疗手段仍不能使血压达标,则加用降压西

药,等血压控制后,逐渐减至小剂量(剂量大小与初始达标剂量有关)维持;已经用西药治疗的病人,但血压控制不理想或用药剂量不好掌握的人,加用中药治疗,但不能直接停用西药换用中药治疗,因为部分停药不当可以引起血压反弹;对已经得到控制的高血压病人,如果有心、肾损伤、动脉硬化等问题,仍宜加用中药对重要靶器官如心、肝、肾、血管等进行保护。

多年的临床经验让衷敬柏体会到了中西医结合治疗高血压的好处:一是血压控制的达标率会提高,二是症状缓解会更好,三是降压西药的用量可减小,四是部分病人经中药治疗后,血压可恢复正常,在一定时间内可以不用药物。

“除此以外,对于高血压病人来说,适当的体力活动及控制饮食中的盐摄入量与药物治疗同样重要。他建议高血压病人应每天坚持一小时以上的轻度体力活动,如散步、慢跑、太极拳、八段锦、羽毛球等,将有助于控制血压,而普通人也应将每日的盐摄入量控制在6克以内。”采访中,衷敬柏如是告诫公众。

■治疗手册

45岁以上男性须定期检测PSA

□本报记者 李颖

前列腺癌是发生在前列腺的上皮恶性肿瘤。在欧美国家,前列腺癌已成为老年男性的头号杀手。根据中国肿瘤登记年报不完全统计,2012年中国新诊断的前列腺癌患者为11万,约占新增癌症病例总数的15%。在局部发达地区,如上海、北京、广州和杭州发病率上升速度明显。已成为男性泌尿生殖系统中排名第一的恶性肿瘤。

为了提高公众对前列腺癌的认识,加强公众前列腺癌早期筛查意识。在今年父亲节当天,中国医药教育协会携手中国协和医科大学出版社举办,阿斯利康和罗氏诊断及各方共同参与了《前行·前列》新书发布暨前列腺癌知识讲座及健康咨询”大型公益活动。

“由于人们缺乏对前列腺癌早期筛查的意识,另外前列腺癌发病的各个时期都没有什么特殊症状,仅仅凭个人主观感觉很难发现前列腺癌。”中国医药教育协会副会长于福指出,很多患者被确诊为前列腺

癌时,已是晚期。因此,“前列腺癌的早期诊断与治疗是重中之重”。

于福强调,提高我国癌症患者的生存质量不仅要依托于临床医疗水平的提升,同时提高民众的癌症早期防治意识也是至关重要的。“特别是像前列腺癌这样的癌症——由于人们广泛缺乏早期筛查意识而导致70%以上的前列腺癌患者确诊时已是晚期,更需要进一步宣传其早期检测措施,确保患者能够及早得到规范化治疗。”

“目前国内外指南推荐对于高危男性进行血清前列腺特异性抗原(PSA)结合直肠指检进行早期筛查。”北京朝阳医院副院长邢念增教授指出,中国《健康体检基本项目专家共识》也建议:45岁以上有前列腺癌家族史、慢性炎症史、出现反复尿频尿急及血尿的男性都应定期进行血清前列腺特异性抗原(PSA)检测和游离前列腺特异性抗原(fPSA)检测。

“药械合一”注射用醋酸亮丙瑞林微球上市

科技日报讯(记者项铮)6月30日,武田中国推出全新“药械合一”注射用醋酸亮丙瑞林微球,这是我国促性腺激素释放激素类似物中目前唯一使用双腔预充式注射器的产品。重装升级的醋酸亮丙瑞林微球产品大幅缩短了注射准备时间,优化了用药安全性和精准性,有效提升了患者的治疗体验。

据了解,此次推出的3.75毫克双腔预充式注射器型醋酸亮丙瑞林微球适用于前列腺癌、雌激素受体阳性的绝经前乳腺癌、子宫肌瘤、子宫内腺异位症及中枢性早熟患者。该产品通过对垂体—性腺系统的抑制作用,降低性激素水平,对性激素依赖性疾病发挥作用。临床研究显示,醋酸亮丙瑞林微球可以稳定、持续地降低性激素水平。

升级后的3.75毫克注射用醋酸亮丙瑞林微球产品告别了传统粉针剂的“一针两瓶”,创新地将注射用溶剂和微球粉末预先

注入同一注射器的两个腔内——即双腔预充式注射器。升级后的产品人性化地配备了外径0.51毫米的细短针头,可多部位注射,患者几乎感受不到疼痛。

中华医学会儿科学分会副主任委员、内分泌遗传代谢学组组长,华中科技大学同济医学院附属同济医院儿科学系主任罗小平教授表示:“‘药械合一’是医疗行业的发展趋势。比如,双腔预充式注射器可以有效避免传统配药方式的药量误差、浓度不均、针头受污染、意外针刺等风险,从而提升治疗效果。”罗小平教授指出:“‘药械合一’对于慢病患者和受疼痛影响较大的儿童尤为重要。人性化的设计可以缓和患者就诊时的紧张情绪,加强患者对医护人员的信任和配合,从而提升患者对治疗的依从性。”

据了解,武田中国此前已推出11.25毫克双腔预充式注射器型醋酸亮丙瑞林微球产品。该产品是目前国内唯一获得乳腺癌

适应症的三月长效促黄体生成素释放激素类似物。同时,该产品可以将部分前列腺癌患者的血清睾酮较长时间地控制在20ng/dL。



■身边的事

北京小伙儿病逝 捐器官救3人

□刘慧

6月30日晚上,一台特殊的手术在首都医科大学附属北京佑安医院手术室里进行,躺在手术台上的是来自北京的80后小伙儿小飞,因为脑血管畸形,脑出血抢救无效后,经家属同意,医院对他进行了器官捐献手术,他的一个肝脏和一双眼角膜将在他人身上存活下去。

端午节的第二天,正是一家团圆的时刻,小飞的父亲经商,常去外地出差,节日的相聚就分外宝贵。大家正在热热闹闹地吃粽子时,小飞突然嚷嚷头痛,随即陷入了昏迷。小飞的家人用急救车将小飞送入医院,头颅CT显示大面积脑梗死。小飞的父亲说:“小飞的妈妈也是因为脑出血离世的。”

当天小飞就急诊实施了开颅手术,尽管血肿清除了,可脑出血却依然存在,并且出现了颅内感染。经过6天的抢救,医生告诉小飞父亲,小飞已经处于临床脑死亡状态,生命无法挽回。

经过反复考虑后,6月29日,小飞的父亲做出决定,捐献小飞的器官。

当天晚上,经过严格的脑死亡判定和伦理审查之后,小飞在佑安医院重症监护室里走完了他年仅28岁的一生,随即被推入手术室,进行器官捐献手术,捐献出他的两个

角膜和一个肝脏。

据佑安医院器官捐献办公室工作人员王璐介绍,接到小飞家属有捐献意愿消息的当天是个周末,办公室的工作人员都在各自休息。得到这一消息,王璐和器官捐献小组的工作人员马上赶回了医院。由于病人情况十分危急,器官捐献转运小组的工作人员立即将病人从救治医院转移到了佑安医院,经绿色通道直接进入重症监护室。

“由于病人情况危重,医院紧急组织了专家评估和伦理委员会的讨论,在最短的时间内完成了流程。尽管家属的情绪十分悲伤,但是在沟通过中可以判断出捐献的意愿非常纯粹,就是想帮助有需要的人。”王璐告诉记者。

医院为小飞的家属安排了告别仪式,随后小飞被推入了手术室。术中,小飞的女友一直在手术室门外默默陪伴他,她哽咽着告诉医生,两人本来决定年底结婚,没想到却发生了意外。“器官移植在别人身上,我感觉小飞仍然活在世上。”

据了解小飞的肝脏已经移植给了一名来自北京的男性患者,手术成功完成。他的一对角膜也让两人重新获得了光明。两天前,佑安医院器官捐献办公室向小飞的家属发放了器官捐献荣誉证书。

世中联中国医学馆社区服务专委会成立

科技日报讯(记者罗朝淑)7月4日,世界中医药学会联合会中国医学馆社区服务专业委员会在京成立,将通过促进世界各国(地区)中医在国医馆、中医馆、名医工作室、医院、门诊部、养老及养生保健机构等社区健康机构服务学术领域的交流与合作,整合境内外相关领域的学术资源,加快社区中医药健康服务现代化和国际化的进程。

该专委会会长李俊德指出,如果把中医药服务体系比作是一个金字塔,那中医馆、国医堂、养生保健机构等提供的中医药服务就是金字塔的塔底。但这个塔底还不够牢固,基层中医药工作者的水平参差不齐,服务标准化还有待探索。搭建国医馆社区服务专委会这样一个基层中医药工作者交流临床经验、普及中医养生知识和方法、开

展学术研究的平台,有利于提升基层中医药工作者的整体水平,推广医疗经验、服务模式,引导其正确运用中医理论开展健康服务活动。

国家中医药管理局法规司副司长杨荣臣认为,中医药健康服务需要充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,充分调动社会力量为人民群众提供多层次多样化的中医药健康服务。当前,中医药健康服务还处在起步阶段,服务领域的行业组织比较少,也不完善,难以满足中医药健康服务行业发展的要求。国医馆社区服务专委会的成立,在探索中医药服务基层民众新理念、新模式、新手段上,是一个大胆的尝试和实践,对于满足人民群众中医药服务需求,提供个性化、便捷化、品牌化的中医药服务很有意义。

我国首例异基因造血干细胞移植成功

科技日报讯(朱芸 记者李颖)记者从天津市肿瘤医院获悉,日前该院血液科的移植治疗团队与儿童肿瘤科密切合作,实施“清髓性异基因造血干细胞移植”技术,成功救治一名复发难治性霍奇金淋巴瘤患者。据悉,该类病例目前在国内外儿童霍奇金淋巴瘤的治疗中尚未见报道,这次在儿童霍奇金淋巴瘤治疗方面的突破,为血液肿瘤治疗开辟了新途径。

年仅11岁的小霖来自内蒙古,2011年被诊断为霍奇金淋巴瘤,在当地做了6个周期化疗后,病情得以暂时缓解。2014年,小霖因病情复发来到天津市肿瘤医院求医,经该院血液科和儿童肿瘤科联合会诊,诊断为复发难治性霍奇金淋巴瘤。

“霍奇金淋巴瘤同白血病一样,是一种较为常见的血液系统肿瘤,好发于青年和儿童。”血液科主任张翼轲教授介绍,该病为可治愈性肿瘤,通过规范化治疗,约

80%—90%的患者可以得到完全缓解。但仍有10%—20%的患者为复发难治性,即通过一般的药物治疗,难以获得良好的病情缓解,预后较差。

张翼轲表示,目前对于复发难治性霍奇金淋巴瘤首选方案为自体造血干细胞移植,但复发的几率较大。尤其是小霖年龄小,存在多处淋巴结外病变,根据临床经验判断,复发的可能性高,常规治疗效果也不理想。

考虑到小霖及家属的长期生存要求和疾病特点,张翼轲带领移植治疗团队经过周密讨论,在详细评估其病情之后,结合既往的血液肿瘤治疗经验以及国内外文献资料,采用“清髓性异基因造血干细胞移植”的治疗方案,顺利采取小霖姐姐的干细胞进行成功配型,并为小霖制定了个体化的清髓性预处理方案,通过高强度的化疗进行先期处理,同时加入抗肿瘤的药物治疗,在保

证供者造血干细胞顺利植入的前提下,最大限度地清除体内残存的肿瘤细胞,彻底降低肿瘤复发几率。干细胞回输过程采用输注骨髓干细胞和外周血干细胞相联合的方法,既能保证造血干细胞能较快植入,又能最大程度降低恶性排斥反应。

由于异基因造血干细胞移植有一定风险,稍有不慎就可能造成造血重建失败,重建过程中还可能出现感染、出血及急性排斥反应等严重的并发症,需要医护人员密切观察,及时做出正确的判断和处理。经过近一个月的精心治疗,小霖顺利通过清髓预处理,造血干细胞回输,抗排异三个险关,成功完成异基因造血干细胞移植,转入普通病房。又经过两个多月的后期观察和治疗,小霖现在已顺利度过骨髓抑制期,未出现严重的感染和出血,白细胞恢复正常水平,免疫及造血功能全部重建,标志着治疗获得成功。

百岁老人成功植入除颤器

□本报记者 项铮

科主任林加锋这样形象地描述了心脏再同步除颤器的功能。

林加锋介绍,在患者95岁高龄的时候曾经植入一台CRT-D,现在已经5年,电池耗尽需要更换。老人因支气管感染、气喘和呼吸困难入院。经检查,老人心衰加重,并伴有房颤和快心室率,老人心功能3到4级,处于严重心衰衰竭状态,左束支传导阻滞,左室变大,舒张末内径达58,还存在窦率、高血压等情况,温州医科大学附属二院院心内科主任林加锋诊断,老人的情况属于典型的植入心脏再同步除颤器的适应症。美敦力向温州医科大学附属二院附赠一台心脏再同步除颤器,帮助老人免费更换CRT-D。6月10日林加锋主任亲自为老人进行了植入手术,整个手术过程顺利。目前老人在植入CRT-D身体情况回复良好,生活质量也明显改善。

中国CRT-D治疗严重不足。数据显示,2014年,中国一共植入大约2300台CRT-D,而美国去年总共植入10万台。林加锋主任说:“百岁老人CRT-D的成功植入表明,年龄不是植入CRT-D的障碍。心衰患者不是因为年龄有所顾虑,积极治疗对保持身体健康和提升生活质量都有好处。”

美敦力大中华区心脏节律疾病管理业务集团高级总监林松说:“一直以来,我们在为贫困患者提供力所能及的医疗救助。很自豪看到我们的心脏再同步除颤器进一步帮助延长王老先生的生命。”这几年,响应民生中央的号召,美敦力积极参与“同心·健康行动”计划,旨在为贵州毕节和陕西延安等老少边穷地区贫困心脏病患者免费安装心脏起搏器,同时帮助提升当地医疗卫生系统的心脏学医疗水平。