



广博慈爱 追求卓越

第 460 期

2013 年 11 月 15 日

瑞金醫院報

上海交通大学医学院附属瑞金医院主办

RUIJIN HOSPITAL NEWS

http://www.rjh.com.cn

以培养高质量检验人才为核心

医学检验系成立 30 周年



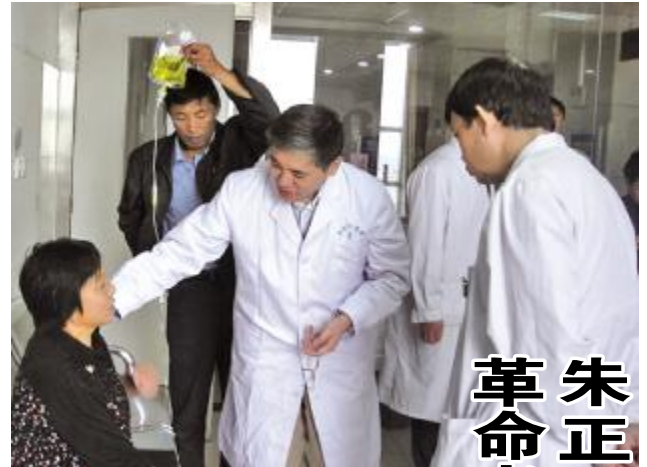
□ 通讯员 胡厚佳

本报讯 11 月 15 日，上海交通大学医学院医学检验系成立 30 周年纪念暨学术交流活动在本院科教楼隆重举行。交通大学医学院副院长郭莲，我院党委书记杨伟国，我院副院长、临床医学院副院长郑民华，我院副院长、检验系副主任胡翊群，检验系原系主任陶义训教授、王鸿利教授、沈霞教授、樊绮诗教授、张

欣欣教授等专家出席了会议，与检验系全体教职职工及各届校友、各兄弟院校领导等 300 多人共同见证了检验系三十周年盛典。

会上，检验系主任童建华教授首先致欢迎辞，她向所有与会者表示热烈的欢迎和诚挚谢意。随后交大医学院郭莲副院长、我院党委书记杨伟国、重庆医科大学检验医学院院长尹一兵教授、上海医学会检验分会主任委员沈立松教授、复旦大学医学院华山医院北院检验科主任关明教授及复旦大学妇产科医院检验科应春妹主任分别作了热情洋溢的讲话并致贺词。在学术交流环节中，我院血液研究所研究员王月英讲解了急性髓系白血病发病机制和靶向治疗研究；校友上海崇明县卫生局局长蔡志昌从个人工作经历出发谈如何做一个合格的医学检验工作者；而美国 H3 生物制药公司副总监朱平讲解了肿瘤靶向药物治疗的开发与研究，强生(中国)医疗器材有限公司总监林苑则作了中国体外诊断市场的展望。

作为国内首批创办本科医学检验教育的高校之一，同时也是目前上海市唯一开办医学检验本科教育的院校，30 年来已经培养了近 1600 余名检验专业人才，成为医学检验界和其它相关领域中一支令人瞩目的中坚力量。



□ 通讯员 唐文佳

本报讯 近日，院长朱正纲、党委副书记俞郁萍带队，率我院血液科、心内科、神经内科、神经外科、伤科、泌尿外科、普外科、口腔科等科室的 11 名专家和业务骨干，专程赴山东革命老区费县进行义诊；朱正纲院长还亲自为临沂市人民医院的中层以上干部近 200 余人作了有关学科建设和医院等级评审的专题讲座，深受老区人民和当地医院的欢迎。

朱正纲院长带队赴革命老区义诊、授课

第三季度门急诊优质服务窗口获表彰

集思广益 细节处改善服务质量

□ 通讯员 奚菁

本报讯 11 月 12 日中午，我院 2013 年第三季度门急诊优质服务窗口表彰会在门诊 6 楼会议室召开，党委副书记俞郁萍、工会副主席龚震晔及相关职能部门负责人、门急诊窗口代表等出席了会议。

会上急诊输液室、急诊收费科、门诊药房、门诊检验科、门诊收费科、门诊超声诊断科作为“2013 年第三季度门急诊优质服务窗口”受到表彰。急诊输液室和

门诊药房代表获奖窗口发言，交流了各自在平时工作中的优质服务经验和体会。工会龚震晔副主席表示随着医院就诊患者人次的不断增加，门急诊窗口一线工作人员都是超负荷工作，压力巨大。工会将创新工作思路，更加关心职工朋友们的身心健康，让大家有释放压力、舒缓情绪的途径。

党委副书记俞郁萍向获得优质服务窗口的部门表示祝贺，对门急诊窗口工作人员在繁忙

的工作中仍坚持集思广益、从细节处改善服务的精神给予肯定。她要求医院管理部门更深入临床一线，发掘工作亮点，改善服务流程，凝练总结好的做法，并在全院树立起文明服务的风气，弘扬爱岗敬业的职业精神。她强调，管理者要倾听员工的心声，努力提高员工的满意度，这样才能提升窗口服务质量，也有益于改善医患关系。

本版责任编辑 丁燕敏



11 月 8 日，我院与宁波市总工会签订体检中心合作框架协议，计划对宁波市半边山工人疗养院体检中心提供医疗及技术支持，同时该疗养院也将成为我院工会定点的职工疗养点。院党委书记杨伟国，副院长胡翊群出席签约仪式。据了解，宁波市半边山工人疗养院由宁波市总工会出资 2.5 亿元兴建，建设规模达 5 万余平方米，计划将于 2016 年建成投运。
·朱凡 摄影报道·

第八届 21 世纪中美医学论坛即将召开

目光聚焦转化医学研究

□ 通讯员 林婧

本报讯 由我院与上海交通大学医学院、美国斯坦福大学医学院、美国萨尔克生物研究院共同举办的第八届 21 世纪中美医学论坛将于 11 月 16 日至 17 日在上海举行，本届论坛将聚焦“转化医学”这个主题。

据了解，21 世纪中美医学论坛自 2000 年起已在中美两国交替举办七届，每届论坛都汇集中美双方顶级医学专家就当前医学领域的热点和焦点问题展开深入交流和探讨。

在此次论坛期间，我院将与美国匹兹堡大学医学院麻醉系、加拿大麦克马斯特大学 Friestone 呼吸病学研究所、法国 Paoli-Calmettes 肿瘤研究所和加拿大多伦多大学教学医院集团签订临床和科研合作协议，此举也标志着我院麻醉科、呼吸科、血液内科和感染科将与国外院校及研究所加强交流，合作开展多项临床及科研项目。

开拓进取的 30 年

□ 王鸿利

2013 年 11 月 15 日是我院医学检验系创建 30 周年纪念日，我怀着无比喜悦的心情与全系师生及广大校友共庆这一辉煌的日子。

30 年来检验系与国家改革发展同步，从无到有，从小到大，从弱到强，经过了一个艰难的发展历程。1986 年和 1998 年，我系先后获得全国高校首批“临床检验诊断学”硕士和博士学位授予点。在各级领导的支持下，我们加强师资队伍的建设，不仅广泛聘请校外专家来系任教，还派出青年教师出国进修深造，以提高教学质量。我们注重动手能力和思维能力的培养，扩大实验和实习基地，由检验科扩大到实验室，由医院扩大到企业，建立实验技能

中心，成为国家级实验教学示范中心。我们与国内同行一起撰写适合国情的教材，作为卫生部医学检验专业教材编审委员会的主任单位，从自编、协编到统编、规划，形成完整实用的配套教材体系，服务于全国，迄今我系主(副)编近 50 本教材。我们主动深化教学改革，根据改革和发展的需要，通过深入调查和广泛论证，得到主管部门同意，我系在国内率先实施培养“实用型检验技术人才”和“临床型检验医师人才”的计划，现已被推广成为国家教育部在全国实施的教育制度。

30 年来，我系共培养本科毕业生 1200 余名，专业毕业生近

400 名，现已成为医学检验界和相关领域中一支令人瞩目的中坚力量。获得国家级教育成果奖 2 项，上海市教学成果一、二、三等奖多项；多名教师获得包括“全国优秀教师奖”、“上海市育才奖”、“宝钢教育奖”、“上海市教学名师奖”以及获得上海交通大学“教学名师”、“师德标兵”、“教学优秀”、“我最喜爱的教师”等光荣称号。在科研工作中硕果累累，获国家级科技进步奖 3 项、(省)部级一等奖 6 项、二等奖 14 项和三等奖多项。为国家培养博士研究生 40 余名，硕士研究生近百名。

我衷心祝愿检验系将继续传承和弘扬“严谨、博精、创新、奉献”的精神，开拓创新，锐意进取，在深化改革的大潮中，将医学检验专业建设成为国内一流的专业。



“零伤害”和“高仿真情景化”有效提升医疗安全

“瑞金-MAYO”中美临床教学与医学模拟高峰论坛举行

□ 通讯员 潘睿俊

本报讯 10月28日至29日,由我院与美国梅奥医学中心共同主办的2013“瑞金-MAYO”中美临床教学与医学模拟高峰论坛在科教楼报告厅举行。此次学术论坛为第二届亚太医学模拟大会的伴行论坛。论坛上,中美两国专家围绕模拟中心建设与运营、医学模拟课程构建与实践、教学软件与模拟人的应用等领域开展主题发言,吸引了沪上10余所兄弟院校150余位从事临床教学的同仁参加。

我院临床实训中心主任史霆指出,随着模拟医学的兴起,越来越多的医学教育工作者开始认识

到医学模拟不仅是一种教学手段,它所特有的“零伤害”和“高仿真情景化”特点,在有效提升医疗安全以及培养更多具备“保护病人”意识和技术能力的青年医师方面具有重要价值。

史霆同时表示,在生物仿真技术、计算机技术、材料科技的引领下,现代医学模拟教育在国外已取得了革命性进展。在梅奥多学科医学模拟中心,开展的临床培训几乎涵盖所有临床科室。实习医生、护士进入临床工作前,必须先模拟中心通过所有相关科目的培训。中国的现代医学模拟教育起步于十余年前,同样经历了从教学工具向全方位发展的进

步,特别是最近几年,无论从理念还是从具体实施上,发展尤为迅速。

据悉,目前我院在建的全新临床实训中心总面积将达3078平方米,由临床医学院和专业设计团队按照国际最新医学模拟理念,结合我院临床教学实际设计而成。建成后,该中心将全面开展进阶整合式临床实践课程、多学科情景模拟培训课程、高级护理技能培训课程等综合性医学模拟课程体系,作为长期合作伙伴关系的梅奥临床医学中心专家将一同为我院临床实训中心的软硬件建设方面出谋划策,提供宝贵实践经验。

我院外科手术治疗肥胖合并2型糖尿病

12例患者体重平均下降30公斤,代谢指标均恢复正常

□ 通讯员 金佳斌 李婉钰 洪洁

本报讯 随着经济的发展,肥胖的发生率呈上升趋势,截至2008年,全世界共有14.6亿人超重,每十个人中就有一个肥胖。肥胖对人体带来的危害越来越受到人们的重视,高胰岛素血症、血糖异常、高血脂症、高血压、睡眠呼吸暂停综合征、多囊卵巢综合征等,越来越多的代谢问题被证实和肥胖相关,其中尤以2型糖尿病为甚。针对伴有肥胖的2型糖尿病,我院开展了新兴的治疗手段——减重手术/代谢手术。

我院宁光副院长牵头的内分泌代谢科肥胖课题组,与普外科彭承宏、沈柏用教授领衔的肝胆胰外科专业,联合麻醉科、消化科、营养科等合作开展了“肥胖合并代谢综合征患者的外科手术治疗”联合课题。自2012年4月起截至目前,已成功完成减重手术12例,其中身体质量指数BMI最大者为53Kg/m²(体重180Kg,身高180cm),这些患者因中重度肥胖合并代谢相关疾病,经运动、饮食或内科治疗屡次失败,决定接受手术治疗。

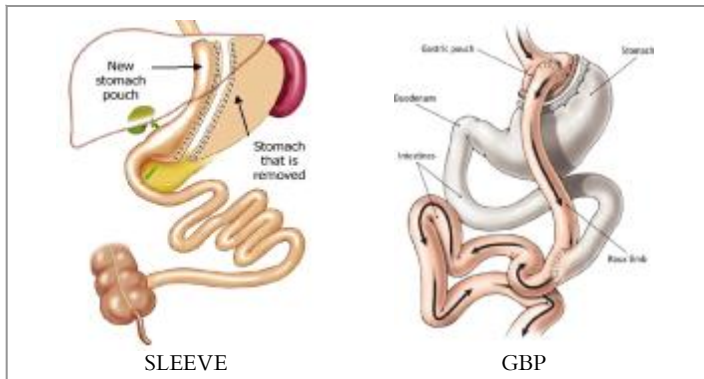
手术在微创下进行,沿胃小弯的走行方向切除胃大部,使残

留胃呈“香蕉状”,容积约100ml,此手术称为袖状胃切除。未来课题组还将开展胃肠转流术(GBP),该术式系微创下制作容积15-30ml的孤立胃储袋,与空肠吻合,从而使食物提前进入回肠,减轻超重体重的65-70%,2型糖尿病的完全缓解率为83%,有效率达95%。

12例减重手术都获得成功,术后恢复良好,无一例出现术后出血、胃漏、感染等并发症。截止2013年上半年,第7例手术患者完成了术后半年的随访。半年内她的体重下降了22.5kg,BMI从33.2kg/m²下降到28.2kg/m²;血糖自术后一月恢复正常后一直维持稳定,胰岛素水平逐步降低,高胰岛素血症明显好转;术前月经

不调,从术后第三个月开始逐步建立起正常月经周期。根据术后随访资料(截至术后半年),所有患者的腰围平均下降了14cm,臀围平均下降了10cm,体重平均下降了30kg;包括两位以酮症起病的2型糖尿病患者在内,所有患者的空腹血糖及餐后两小时血糖、糖化血红蛋白均达到正常且保持稳定;胰岛素抵抗明显好转,血压水平、血脂水平及其他代谢指标均恢复到正常水平。

肥胖是多因素引起的一种慢性性疾病,目前针对肥胖症的手术也有严格的适应症,我院内外科减重小组将继续深入减重手术/代谢手术的相关研究,更有针对性的为每位患者制定手术计划,改善其生存质量。



我院康复医学科举办培训班 讲授脑卒中后失语症治疗新技术

□ 通讯员 崔立军

本报讯 为进一步提高康复医学科及相关学科对言语吞咽障碍治疗及评估新技术的认识,11月9日,由我院康复医学科主办的“言语及吞咽障碍康复治疗新技术培训班”举行。国内知名的言语吞咽障碍康复治疗专家,北京宣武医院康复科副主任治疗师、中国康复医学会康复治疗学会言语治疗学组组长汪洁教授,针对汉语失语症,讲解了言语和吞咽功能障碍的康复治疗新技术——“汉语失语症心理语言评价与治疗系统”。这一技术将当代认知心理学

的研究成果——语言加工模型应用于失语症的评价与治疗,为治疗提供了更为先进的理念。来自我院及各兄弟医院等30余家医疗机构医务人员参加了培训。

据悉,近20年来国际上对失语症的认知已经远远超出了经典的分类,而是根据认知神经心理学发展了语言认知加工模型将其功能模块化。针对脑损伤患者(如脑卒中、脑外伤等)的言语功能障碍,解释失语症临床症状产生原因及对分类不明确的失语症患者明确语言损害的加工模块有助于为患者制定更具针对性的治疗计划。

心脏外科主治医师:李海清

李海清,外科学博士,心脏外科主治医师,上海市教委优秀青年教师,上海交通大学医学院优秀青年教师、我院优秀青年教师,师从赵强教授。2009年博士毕业后至我院心脏外科工作。2012年获我院优秀住院总称号,2013年7月起协助赵强教授负责心脏外科临床教学与科研工作。

主要从事缺血性心脏病的临床与基础研究和心力衰竭的综合治疗。在赵强教授带领下,建立了完善的冠心病和心力衰竭患者的标本库。践行心力衰竭治疗新理念,制定心力衰竭患者个体化治疗方案,使相当一部分



患者重新获得手术机会,提高了手术安全性和近远期疗效。此外,他还参加瑞金临床医学院心脏外科临床教学工作。

李海清医师有关调控干细胞归巢修复梗死心肌的研究结果发表在 International Journal

of Cardiology 杂志上,参编心外科专著2部。作为课题第一负责人承担科研项目4项,其中国家自然科学基金(青年项目)1项;作为主要参加者参与国家自然科学基金(面上项目)1项,上海市科委(重大项目)1项,上海市申康(新兴前沿技术)1项。目前在研的国家自然科学基金青年项目重点研究雌激素受体与 SDF-1 α /CXCR4 信号通路交互作用调节内皮祖细胞修复梗死心肌的分子机制,将为老年女性冠心病的防治及细胞移植治疗缺血性心肌病提供新理论、新策略。

优秀青年教师人物介绍



□ 记者 丁芸 通讯员 景峰

本报讯 11月12日,上海护理学会营养支持护理学组成立大会暨上海市继续医学教育项目《临床营养支持治疗与护理新进展》学习班在我院举行。上海市政协副主席、上海交通大学副校长、中华医学会肠外肠内营养学分会主任委员蔡威,上海护理学会理事长翁素贞,我院副院长袁克俭,以及各兄弟医院护理部主任、护理同仁等出席。会上,翁素贞理事长宣读了上海护理学会营养支持护理学组成员名单,我院护理部主任吴蓓雯当选该学组组长。吴蓓雯表示,营养支持护理学组的成立,为专科护士培养和专科护理学术交流构建了良好的平台,为进一步规范上海市临床营养支持护理工作,促进营养支持护理团队建设起到了积极推动作用。袁克俭副院长在致辞中指出,近几年护理队伍素质不断提高,学术氛围也越来越浓,学组的成立不仅能使病人更加受益,也会使上海的护理人员对营养支持护理有进一步的认识。

随着现代医学事业的发展,临床医护人员不仅关注急、慢性和危重症患者的治疗疗效,更关注如何通过有效营养支持提高患者对治疗的耐受性,改善患者预后和提高生活质量。出席本次大会的我院临床营养科主任曹伟新在采访中也表示,在临床工作中,无论是肠外营养(中心静脉和PICC穿刺等),还是肠内营养(管饲等),都离不开护理人员的专业配合,通过加强临床营养支持专科护士的培训,有利于减少感染性并发症或代谢性并发症的发生率,有利于降低患者住院天数。

我院持续推进人体器官捐献工作

□ 通讯员 胡秋敏

本报讯 11月5日,为进一步推进我院人体器官捐献工作,人体器官获取组织(OPO)工作小组在我院成立。这意味着按照国家和上海卫生计生委要求,我院器官捐献协调工作正式启动。

作为上海允许开展器官移植种类最多的医疗机构,我院器官移植工作起步早,发展快。但近年来受限于器官来源,我院实际完成的移植数量有所减少。政

府部门近年来一直力推器官捐献,并将促进器官捐献与开展移植技术挂钩。按照要求,上海开展器官移植的医疗机构应于今年申请成立人体器官获取组织(OPO),市卫生计生委将划分各医院 OPO 服务范围。

通过不懈努力,我院 OPO 前期工作取得进展。器官捐献协调员已通过培训,逐步到位。医院与各集团分院、北院和上海郊区多家二级及以上医院建立了协作关系,计划纳入我院 OPO 服务范围。

上海护理学会营养支持护理学组成立 我院护理部主任吴蓓雯当选该学组组长

之北
家院探寻糖尿病防治新模式
家庭医生用平板电脑来看病

□通讯员 顾震瑶

本报讯 11月12日，“瑞金—嘉定”全专联合社区糖尿病防治推进会在瑞金医院北院举行。嘉定区副区长李原出席推进会并致辞。会上，我院副院长宁光教授代表项目组发言。市卫生计生委、申康中心相关处室领导、医护人员代表、病友代表等150余人参加了本次推进会。会上还进行了马陆镇、外冈镇、菊园新区等三家社

区卫生服务中心家庭医生社区糖尿病优化管理示范点揭牌仪式。会后，数十位医生为当地居民开展内分泌疾病义诊。

借助全专联合社区糖尿病防治项目的开展，老百姓看病不需要盲目跑大医院找专家，利用信息技术，老百姓在家庭医生诊室就可以通过远程视频面对面与三级医院专家交流沟通，而且通过远程视频技术能够实现一个专家同时面对多个家庭医生进

行视频会诊，有效解决了专家资源短缺的瓶颈问题，也有效解决了病人有序就医的问题。目前，十几个家庭医生每人配备了一个平板电脑，到病人家里把脉时，血压计、血糖仪监测后的数据直接导入平板电脑。与此同时，该病人的健康档案也会弹跳出来。一旦发现问题，就可以和病人约定时间，通过视频和专家面对面。有了三级医院专家的支持，很多家庭医生心里感觉到“守门”有底气了。使社区首诊、双向转诊、梯度就医有了抓手，真真让工作落地。

瑞金北院与马陆镇社区卫生服务中心进行了医疗业务上的结对共建。今后，瑞金医院北院除了在转诊、专家门诊、视频会诊上提供便捷服务外，还在骨干医师带教、科研项目上给予指导。在方便当地百姓就医的同时，提高当地社区卫生服务中心、二级医院诊疗水平，盘活整个卫生服务网络，从而使嘉定的医疗事业得到快速发展，让老百姓真正享受到优质的医疗服务。

□通讯员 李雯珏

本报讯 11月6日下午，我院在9号楼14楼会议室召开了《瑞金医院志》编纂员培训会。会议由宣传科科长朱凡主持，院党委副书记俞萍、院志办顾问严肃、各职能处室、临床科室编纂员等80余人出席了此次会议。本次会议还特别邀请了第九人民医院院志编纂室主任陈祖亮作编纂培训和经验交流。

会上，首先由陈祖亮老师作了院志编纂的培训，他分别从撰写志稿的基本方法、行文基本要求、编纂资料卡片和资料长编的方法及九院在撰写初稿和制作电子卡片过程中容易发生的问题等四个方面进行了培训和交流。随后各科室编纂员就实际操作过程中遇到的问题进行咨询，互动热烈。我院院志办许善华老师接着分三个阶段谈了对院志编纂工作的体会，在学习阶段、理清思路；熟悉阶段、熟悉负责编纂的内容；编纂阶段、不断修改，她还谈了查档心得及规范选用档案资料的顺序。最后院志办顾问严肃老师鼓励全院编纂员们要抓住这次编纂院志的契机，认真仔细地收集资料，保质保量地完成院志编纂工作。

编纂员培训会顺利召开



11月5日，第15届中国国际工业博览会举行。我院获得2012年上海科技进步一等奖的两项研究成果——朱正纲教授团队关于“分子标志物在胃癌发病机制及转化医学研究中的应用”及陈生弟教授对于“帕金森病发病新机制、诊断新标志、治疗新方法及其临床应用”入选上海交通大学展区并再度受到关注。

·丁燕敏 朱敏 摄影报道·

终身教授心系医院发展

□通讯员 姚颖 摄影 顾震瑶

本报讯 11月15日，我院部分终身教授在党委副书记陈生弟的组织陪同下参观了瑞金医院北院，受到北院党政领导和相关科室医务人员的热情接待。

北院常务副院长赵任、常务副书记袁青对大家的到来表示热烈欢迎，并就北院的建院背景、医院概况，以及一年来的运营情况等向终身教授作了详细介绍，并诚挚邀请终身教授们能经常到北院来指导工作。随后在相关领导和科主任的陪同下，大家参观了北院的候诊大厅、门诊诊室及部分病房，部分科主任还就本科室运营和发展中遇到的问题和困惑向终身教授请教。此次前往北院参观的终身教授平均年龄

81岁，其中最年长的是91岁高龄的许曼音教授，她作为终身教授的代表由衷地感叹：“今天参观瑞金北院，让我感受最深的就是

‘创新’二字，如此现代化的医院，这正是我们国家欣欣向荣的窗口，如果我晚生20年，我一定到瑞金北院来工作！”



简讯

本报讯 近日，交大医学院侨联组织我院外研所于颖彦、消化科王立夫等9名专家赴华东师范大学开展义诊。华东师范大学教职工、长风社区街道周边居民群众逾200人次参加了此次义诊，受惠群众纷纷表示，专家们高尚的医德、高超的医术与热情周到的服务、耐心细致的答疑解惑使大家受益，医院确实将优质医疗服务送到了普通百姓身边。

集团简讯

● 近日，上海交通大学党委副书记、医学院党委书记孙大麟，医学院党办主任邱力萍到卢湾分院进行调研视察。院长于布为，副院长郑涛，党委副书记蔡康民等领导陪同视察医院门诊急诊大楼。于布为院长在调研会上就医院目前情况作简要汇报，孙大麟书记对医院发展成果给予了充分肯定，在发言中特别指出，瑞金医院与瑞金医院卢湾分院应该加强沟通和联合，使医疗、教学、科研之间的合作更加紧密，将两院合作推上一个新台阶。

·卢湾分院 张佳莉·

● 经过医院推荐，层层筛选，卢湾分院放射科王忠敏主任最终作为第14批博

士服务团成员进行为期一年的援疆工作。在前期的培训及准备后，11月6日，王忠敏主任在区委组织部、医院领导的欢送下，登上了飞往新疆的班机。当天安全抵达新疆兵团精神卫生中心、石河子绿洲医院。

·卢湾分院 张佳莉·

● 近日，市卫系统院务公开领导小组对闵行医院院务公开工作进行专项调研。调研组一改往常先听汇报再看现场的模式。首先对医院门诊、住院部进行了巡查，随后调研组一行参观了职工食堂及新急诊综合楼。巡查后，调研组听取了由张丽副书记作的医院实施院务公开情况的汇报以及院务公开监督小组对本单位院务公开工作的评价。

专家们查阅了有关资料，了解医院院

务公开的工作运行方式及作用，并抽取30名职工代表填写《院务公开职工满意度测评表》。调研组认为，医院的院务公开工作规范，内容丰富，公开的形式完善，职工整体满意度很高。

·闵行医院 张璠·

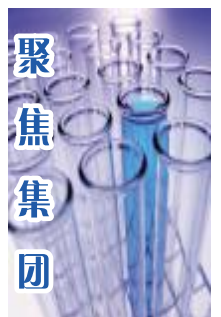
● 为了拓宽医务人员的视野，不断提高医务人员的业务水平，近日远洋医院在多功能厅举行了全院性的医疗业务讲座，分别由外科医师陈诚主讲了《甲状腺亢进症的诊断和治疗》，中医科冯锡明副主任主讲了《中医药治疗更年期综合症》。同时，内科汤正义主任和外科王毅主任对他们的授课作了专业点评，并结合目前的新进展对相关知识进行了补充扩展。讲座增进了医务人员对甲状腺亢进、更年期综合症的认识，特别是对相关

疾病新进展的了解。全院职工对此次讲座给予了高度好评。

·远洋分院 路玉玲·

● 最近广东出入境检验检疫局人员发现了1例输入性基孔肯雅热病例。东南亚地区登革热、基孔肯雅热疫情此起彼伏，国内多地蚊媒指数较高，疫情传播风险加大。远洋医院防疫站撰写了《警惕基孔肯雅热》卫生防疫简报，介绍了此病的主要症状和传播途径以及如何做好预防措施。

·远洋分院 路玉玲·



聚焦集团

乳腺专家告诉您

□ 乳腺中心 沈坤炜

我院乳腺疾病诊治中心依托综合医院背景,整合乳腺外科、肿瘤放疗科、病理科、放射诊断科、超声诊断科、临床营养科等多学科群的优势,集医疗、教学、科研多功能为一体,致力于乳腺疾病的预防、诊断与治疗。中心的整个楼面集门诊、检查、病房于一体,并设有乳腺疑难病例多学科会诊和日间化疗病房,力求为患者提供便捷的一站式服务。

为满足患者不同疾病阶段的各种需求开设有多种类型门诊,还配备了国际先进的乳腺疾病专用诊断设备,并拥有目前国内唯一的乳房专用磁共振成像仪器,大大提高早期乳腺癌检出率。中心拥有一支专业的医护团队,对乳腺疾病有着丰富的诊疗经验,开展乳腺癌个体化的多种手术治疗、辅助及新辅助治疗和临床实验。并借助多学科优势,定期组织疑难会诊讨论,为患者制定规范、有效的综合治疗方案,以提高乳腺癌患者的长期生存率,改善其生存质量,同时,在整个诊疗过程中,由中心的专科护士为患者提供技术精良、服务周到、经验丰富的优质护理,使患者享有优质、快捷、高效的诊疗服务。

如何更早地发现乳腺癌?

乳腺癌是一种可通过早期诊断、治疗以降低死亡率的癌症。临床资料显示,早期发现的乳腺癌治愈率可达90%。乳腺癌的定期普查可以帮助早期发现疾病、提高治愈率,同时减轻患者治疗负担、降低其死亡率。乳腺专家建议,适龄女性除每月一次的自我检查以外,需定期进行乳腺专项检查。普遍的影像学检查方法主要有钼靶和超声,对于年龄小于35岁的女性应用超声检查,而大于35岁的女性两者都需选用。近几年,随着磁共振技术的发展,MRI诊断乳房肿块越来越多地用于临床,对于某些乳房肿块的病理学检查能避免开放性手术活检,活检常用的检查方法有细针穿刺活检术和空心针穿刺活检术。另外,真空辅助切取活检技术(麦默通)的出现也大大提高了微创活检术的准确率,通过对乳房肿块的系统检查,判定乳房肿块的性质。如果属于良性肿块,则可以定期随访或行肿块切除。如果为乳腺癌,则需进行乳腺癌的相应综合治疗。

什么是乳腺磁共振成像(MRI)?

乳腺磁共振成像(MRI)检查是近年来发展最为迅速的影像学检查技术之一,我院引进国内首台乳腺专用磁共振设备,该机器有对软组织分辨率高、多序列成像、多方位成像、双侧同时成像、无电离辐射等优点,特别适合那些不能耐受钼靶加压检查、因组织重叠难以显示病灶情况的患者;对X线平片评估较为困难的致密型乳腺、乳腺癌术后局部复发等具有较高的敏感性;对特殊部位病灶的显示优于X线摄片;断层可以任意三维成像,可使病灶定位更准确、显示更直观;不仅大大提高了乳腺癌的早期诊断及筛查,

在检测多灶性乳腺癌、对侧乳腺癌、乳腺癌术前分期、评估乳腺癌患者内淋巴结及腋部淋巴结是否存在转移、评估乳腺癌新辅助化疗疗效、乳腺假体植入后评价,以及乳腺癌术后随访等方面均具有不可替代的价值。

什么是麦默通微创手术?

麦默通(Mammotome)是真空微创穿刺旋切活检系统的简称,是在超声定位引导下,通过计算机控制的真空辅助高速旋切乳房治疗性诊断设备,主要用于乳腺肿块(肿瘤)的微创治疗或活检。优点包括:1)诊断精度高:在影像引导下操作,能够切除临床无法触及或手术难以切除的乳腺病灶。2)一个切口可行多个病灶切除。3)手术切口小,无缝线,愈合后创口几乎没有明显疤痕,具有很好的美观效果。4)为锐性切割,乳腺内部创伤小,没有常规手术带来的电刀热损伤和缝线的长期反应。因为自然愈合,对术后随访和术后疤痕收缩带来的不适反应影响小。4)可局部麻醉下操作,方便、快速。

保乳术是否影响生存率或易引起复发转移吗?

随着现代医学的发展,乳腺癌治疗的基本概念已发生了较大转变。由于保乳手术从外观、功能和心理上所产生的影响较根治术均明显有益于患者,且并发症少、住院时间短。临床实践证明,对于早期乳腺癌,行根治手术与行保乳手术加放疗相比,5年、10年后复发率及生存率基本相似,没有统计学差别。相较于大刀阔斧的破坏性治疗,保乳手术更能帮助病人重建自信,提高生活质量。同时,行保乳手术除了要求患者病期较早外,还要求手术医生具备娴熟细致的外科操作技巧,并具备有效的术前影像学检查手段以评估病情,必要的放疗设备及正规系统的全身治疗作保障。

乳腺癌I期重建是什么,在保留乳房形象的同时能否把肿瘤清除干净?

乳腺癌手术后的乳房重建又称为乳房再造术,是指利用自体组织移植或乳房假体来重建因患乳房疾病行乳房切除术后的胸壁畸形和乳房缺损。乳腺癌术后I期重建可以弥补乳腺癌手术以后女性身体的残缺,手术一次完成,减少住院时间及费用,没有了乳房残缺的阴影,减少了乳腺癌患者的心理创伤,不推迟术后辅助治疗,更不会增加局部复发可能。乳腺癌术后乳房重建手术,不同于一般的整形手术,不仅要考虑到患侧与健侧乳房的大小、形态、对称位置等多种美观因素,还要考虑到患者的具体情况以及术后治疗和预后等。因此,乳房重建手术是科学与艺术的结合。

经检查确诊为乳腺纤维瘤,是否一定要手术?

乳腺纤维腺瘤主要依靠手术治疗,所需要讨论的是手术治疗的时机及方式。40岁以下的患者若临床体检、影像学检查及穿刺活检均提示良性肿瘤,为了保持其乳房的外形美观,一般建议以三联检查随访。要注意的是以下情况可以考虑手术:1、患者有手术意愿,明确病理性质。2、肿块在某次随访中明显增大。3、未孕及计划怀孕前,或妊娠时发现的肿块。妊娠与哺乳可能导致肿瘤生长甚至恶变,为避免妊娠期乳房肿块,给诊断和治疗带来困难,建议手术治疗。4、患者有乳腺癌的高危因素,临床需要明确病理性质的。5、应用MTTS评分大于等于5分的患者。6、其他乳腺专科医生认为需要的情况。

35岁以下,患小叶增生多年,每到月经前就会有乳房胀痛,以后会不会患乳腺癌?需要定期做什么检查吗?

乳腺小叶增生在年轻女性中普遍



存在,主要表现为与月经周期有关的乳房胀痛,月经来潮前疼痛明显,月经过后疼痛缓解;部分患者还表现为乳房增生结节或团块,好发于乳房外上象限,可同时伴有触痛。乳腺小叶增生的具体病因不详,主要认为与女性体内雌、孕激素分泌的量和节律不规则有关。较多临床研究得出的结论认为,不伴不典型增生的小叶增生并不增加乳腺癌的患病风险。对以下几种乳腺小叶增生患者,临床上需要提高警惕:伴发乳腺小叶增生时间较长、且表现为不随月经周期变化的乳腺团块;B超或者MRI检查提示存在乳腺癌或不典型增生。小叶增生患者进行手术治疗主要是排除乳腺癌或早期治疗癌前期病变。

对于35岁以下小叶增生患者,定期随访是非常必要的。需要每年进行乳腺专科医生体检以及相关影像学检查。专业的体检是必不可少的,特别是表现为乳房团块的小叶增生患者,根据病史以及体检,可初步诊断小叶增生。另外,部分患者还需进一步进行影像学检查,首先推荐B超检查;对于隆胸术后或存在患乳腺癌高危因素的人群可进行MRI检查,根据影像学检查和体检结果,最后建议患者定期随访的时间间隔以及是否需要进行手术干预。

设计婴儿

□ 生殖中心 叶瑶 陆小薇

已经有了一个血友病或者地中海贫血的孩子,家庭已经为此付出了沉重的财力物力人力,很想再生一个健康的孩子,可是又不想怀孕几个月才通过产前诊断发现孩子不好再做引产;家族性多发肿瘤,如乳腺癌、神经纤维瘤等,希望自己的孩子能避免这种风险;如果已经有一个患有白血病的孩子,需要干细胞移植,如何准确生育一个几率仅为1/4的HLA兼容的孩子;如果已经有一个β-地中海贫血的孩子,又如何准确再生一个几率为3/16的有正常基因并且HLA兼容的孩子……胚胎植入前遗传学诊断技术为这些有特殊生育要求的夫妇带来了希望。

胚胎植入前遗传学诊断(PGD),俗称第三代试管婴儿,是指在胚胎着床前对其遗传物质进行分析,检测胚胎遗传物质的特性,以选择无遗传学疾病或者有特殊遗传特性的胚胎植入宫腔,从而获得正常胎儿或者符合特殊遗传要求的胎儿的诊断方法。PGD不仅可以有效地防止有遗传疾病患儿的出生,还避免了选择性流产和多次流产可能造成的危害,也可以说是选择特定遗传学特点的“设计婴儿”的雏形。

PGD的适应人群:①夫妇一方或双方患有遗传性疾病,如地中海贫血、血友病、纤维囊性变等单基因遗传病,罗伯逊易位、非整倍体等染色体结构和数目异常;②晚婚优生年龄的妇女(大于37岁);③有习惯性流产史的妇女;④两次以上接受试管婴儿治疗失败的妇女;⑤识别HLA兼容的胚胎;⑥判断胚胎是否存在父母的某些特定基因表型等等。

PGD的过程:夫妇同意PGD的检测后,需要经过以下过程:促排卵药物诱导超排卵,获得卵母细胞,经卵细胞浆内单精子注射(ICSI)受精,体外培养至6-10细胞期取1-2个细胞,或者在胚胎发育到囊胚期取部分细胞,根据不同的指征通过聚合酶链反应技术(PCR)、荧光原位杂交(FISH)或比较基因杂交芯片技术(CGH-Array)或者单核苷酸多态性芯片技术(SNP-Array)等方法进行相应的检测,再将经过分析正常的胚胎或囊胚每次移植1-2枚入宫腔,剩余的正常胚胎或囊胚需要冷冻保存。

PGD有什么样的风险?胚胎活体检测不会影响胚胎发育或胎儿异常,甚至有研究表明做过活体检测的胚胎的着床率要比没有做过活体检测的胚胎要高。虽然PGD检测结果的精准度很高,但并不是100%,建议再做一次产前胚胎植入前遗传学筛查(PGS)确诊。PGD的误诊对患者造成的损失是不可弥补的,特别是对那些由于误诊而出生有遗传缺陷的孩子来说,痛苦是终生的。因此,应该充分认识到PGD还不是一种完美的遗传学筛查技术,还存在种种风险,这项技术还需要进一步完善。



瑞金宣传科微信号: rjxck 或扫二维码添加

@唐琼 ningxx: 今天是联合国糖尿病日,下午在闵行参加由@健康上海12320、@上海健康促进和上海健教所主办的“上海市健康大讲堂-糖尿病教育与预防专题讲座”。上海交通大学医学院附属瑞金医院内分泌科主任王卫庆教授主讲,她时而开国语,时而插上海话,又讲案例,又说故事,蛮生动的~据说,东

方网上海频道将全程录播。

@陈村: 我曾在瑞金医院做过全髋置换术,医生护士没收我一毛钱红包,没请他们吃饭,手术非常完美。我们的朋友赵长天在瑞金医院医治,医护人员尽心尽力。

@咕噜和呼噜: 瑞金医院研发的药

用身体乳,我爸说有点效果的。

@非著名临时工张水总: 我陪家人去过上海瑞金医院糖尿病中心的,那里没有超级专家,每周两次为病人免费开课,病理药理都教会你,告诉你病不可怕,教会你不迷信,能自理。这是公立医院。



网言网语