

全国首套老年人语言障碍智能快速筛查系统在沪发布

# 7分钟快速测试 疾病风险早发现

**据文汇报** 老年群体语言障碍高发,往往由认知障碍、脑卒中、帕金森等神经认知系统疾病引起。因此,对健康老人进行语言障碍筛查,有助于发现早期神经认知系统疾病。近日,全国首套“老年人语言障碍智能快速筛查系统”在上海交通大学正式发布。

该系统历时三年研发,包括一套7分钟快速测试体系、老年人语言健康判断标准及智能评分与反馈系统三个关键部分,具有快速、智能、便捷的特点,可用于医院或社区老年人的例行检查,也可用于养老院或家庭日常检查。经测试,该系统评分结果与专家评分一致性超过90%,专家对系统评分结果的认可度高达99%。预计2026年,该系统将上线开放。

团队负责人、上海交通大学国家语言与健康研究中心常辉教授介绍,对老年人进行语言障碍筛查,首先需要一套理念先进、科学、适切性强的语言测试体系。团队发挥病理语言学和语言测试学优势,结合老年人语

言障碍特点,研发了一套包括构念、试题、评分标准等在内的老年人语言障碍测试体系。试题包括听理解部分的“找找看”“听听看”以及语言产出部分的“说说看”,整个测试在7分钟左右完成。团队对1000多名50—79岁的中老年人进行筛查,获取了宝贵的一线数据。试题在线运行系统,支持平板、手机及计算机等多种设备平台。

团队还基于全国采集的涵盖不同年龄、教育水平、认知水平、性别、职业等的老年人数据,构建了一套科学的判断标准。并联合上海理工大学医疗器械学院崔海波教授团队,成功开发了智能评分与反馈系统。该系统基于构建的语言评价体系与大规模文本预训练模型技术,解决传统人工评估效率低、一致性难的问题,实现了对被测试者语言表达能力的自动化、多维度、高稳定性智能评分,为老年语言健康筛查提供了可靠的技术工具。

■储舒婷

## 全国医保影像开启跨省调阅

异地就医无需再携带胶片,可通过云端影像了解病史

**据新华社** “您之前拍过肺部影像吗?我们可以跨省调阅。”北京大学第三医院全科医学科副主任医师刘青一边询问来自河北雄安新区的患者杨先生,一边在电脑上操作医保影像云系统。

11月20日正式开启的全国医保影像云跨省调阅,意味着今后异地就医的患者无需再携带胶片,接诊医生可通过云端影像了解病史。

“依托全国统一的医保信息平台,医保影像云将分散的影像数据标准化、集中化。”国家医保局大数据中心副主任赵秀竹介绍,2024年12月以来,全国启动医保影像云建设,将CT、磁共振、X光等检查影像上传至云端存储,个人可以在手机端免费获取,其他医院和医保部门可以在云端直接调取。

目前,全国24个省份已完成医保影像云软件部署,具备影像云索引数据上传能力和省级平台端影像数据跨省调阅能力,已向

国家平台归集的影像数据索引达1.6亿条。

此前,医院影像数据互不相通,患者往往要随身携带厚厚一沓胶片辗转奔波,这些胶片常因折损、模糊难以辨认,导致患者进行不必要的重复检查。

“传统胶片难以适配当前精准诊疗的需求,当前影像设备已具备毫米级、微米级分辨能力,远远超越传统胶片的数据承载量。”中国工程院院士、北京友谊医院医学数智创新中心主任王振常说,医保影像云有效解决了存储成本高、占用空间大、数据碎片化等问题。

从信息孤岛到云端技术,从人工查阅到智能存储。下一步,国家医保局将加快医保云建设,拓展影像数据跨省异地调阅共享范围,力争2027年底前实现全国医保影像云数据“一张网”,让优质医疗资源通过数据流动惠及更多百姓。

■彭韵佳 吴思

## 红斑狼疮有望有效治疗

**据文汇报** 由海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)风湿免疫科赵东宝、高洁教授团队领衔的关于CAR-NK细胞治疗系统性红斑狼疮(SLE)的临床研究成果,近日发表于国际医学期刊《柳叶刀》。该研究也是全球首次同种异型CD19 CAR-NK细胞治疗系统性红斑狼疮人体研究。

“该研究的核心策略是通过精准清除致病B细胞并重建免疫耐受,推动治疗理念从‘用药抑制症状’转向‘用细胞重建健康’。”作为论文通讯作者,赵东宝介绍,SLE是一种严重危害人类健康的自身免疫性疾病。

根据2023年一项荟萃分析结果显示,全球SLE患者约341万例,其中我国患者达70万至100万例,多见于育龄女性。

2023年2月,赵东宝、高洁团队启动CAR-NK治疗SLE的研究筹备工作。团队使用健康供者来源的NK细胞,经过基因工程改造,制备出针对B淋巴细胞CD19的通用型靶向CD19 CAR-NK细胞药物(KN5501)。

该研究历时2年半,共入组18例

复发难治性中重度活动期SLE患者,中位随访超9个月,最长随访达18个月。结果显示,随访超过1年的9例患者中,67%实现完全缓解或狼疮低疾病活动度,且无一例复发。治疗后患者体内免疫功能得到调整,为长期缓解奠定基础。

“分析显示,CAR-NK细胞治疗在绝大部分SLE患者中实现深度B细胞清除,并伴随初始B细胞重建,最终促成持久的免疫耐受和疾病缓解。”赵东宝说。

在赵东宝看来,该研究最大的突破在于为通用型CAR-免疫细胞产品找到了更理想的细胞来源。该药物采用独特的HTAS-RV递送系统和NK细胞扩增冻存技术,具备“通用化”和“现货型”两大特性,CAR-NK细胞的大规模批量生产,能满足治疗时随时使用的要求。“要知道,在我国有不少这样的患者,我们科研最大的动力,就是让前沿技术能从实验室更快地走向临床,为他们带来新的希望。”

上海长海医院细胞治疗中心日前已揭牌。 ■李晨琰



## 住在古建顶上的“精灵”

这是11月12日在山西省万荣县拍摄的东岳庙飞云楼上的装饰构件。

在山西观赏古建筑,时常需要抬头仰望,站立塔顶、骑于屋脊、蹲在房檐上的“精灵”们造就光彩夺目的“大千世界”,让游客赞叹不已。

我国古代建筑上安放的瑞兽构件起初是为了防水、防潮、保护屋脊而设计,逐渐被美化成龙、凤、狮等形象,取驱邪、辟火、镇宅、祈福之意,后其数量、品质、颜色等又成为了权力的象征。

古建筑上的瑞兽构件制作题材囊括民间传说、神话典故、鱼虫鸟兽、花草树木,包罗万象,五彩缤纷,具有鲜明的地域特色和浓郁的乡土气息。

■新华社记者 曹阳 摄

## 瑞金医院创新成立肝脏中心

**据解放日报** “我住进来后,每天上午有内科、外科,还有介入科等好几个科室的专家一起来查房,第三天就手术了。”病人老张是在瑞金肝脏中心试运营期间接受手术的第一个病人,他笑着说,“我马上就要出院啦。”

上海交通大学医学院附属瑞金医院嘉定院区6号楼15层的瑞金肝脏中心近日经过一周试运营后正式启用。

2013年,由感染科主任谢青、肝胆外科主任陈拥军牵头,依托瑞金医院多学科优势,组建了瑞金肝脏肿瘤MDT团队,是国内最早开展肝癌多学科诊疗的团队之一。12年来,团队每周进行多学科会诊,累计服务数千名患者。

正式启用当天,MDT“进化”成了一个实体化中心——拥有专属病房、固定团队、统一管理流程和数智化支持系统的病房。目前,肝脏中心开放床位28张,启用首周已收治多

名患者,并完成第一台腹腔镜肝脏手术。同时,中心启动了首个全国多中心临床研究项目——“肝癌自发破裂出血术后辅助治疗的前瞻性研究”,目前已开始接收患者入组。这意味着瑞金肝脏中心不仅是高质量的诊疗平台,也是临床研究与成果转化的前沿阵地。

谢青介绍,这一创新性举措是“让病人少跑路,医生围着患者跑,以‘疾病’为中心、以‘患者’为核心的新型诊疗模式的落地。”

肝癌的治疗不是单一手段就能解决,早期可能适合手术或消融,中期常需介入联合治疗,晚期则依赖系统性药物甚至免疫治疗。而我国多数肝癌患者伴有乙肝和肝硬化背景,病情更为复杂,对多学科协作的需求尤为迫切。

陈拥军表示,肝病患者以往常常需要辗转多个科室,反复挂号、重复检

查,不仅耗时耗力,还可能因信息割裂影响及时治疗。如今,在瑞金肝脏中心,肝胆外科、肝内科(感染科)、介入科、影像科、肿瘤科等多个学科专家组成团队,共同为每一位患者量身定制最优治疗方案,大大缩短对患者从筛查、诊断、治疗到术后随访的全流程管理时间。无论是外科医生评估手术可行性,感染科医生管理肝功能,介入科制定栓塞方案,还是影像科精准定位病灶,所有环节都可以无缝衔接。

与此同时,瑞金肝脏中心还同步推进数字化与智能化建设,建立“以肝脏肿瘤全程诊疗规范和临床路径为基础的结构化专病数据库”,规范诊疗信息采集,并与信息学、统计学专家协同,共建肝脏肿瘤专病队列数据整合平台,构建结构化的肝癌专病数据库,整合临床、影像、病理、随访等多维数据,并配套建立生物样本库。 ■黄杨子

## 打完疫苗能不能洗澡

**据解放日报** 在社交平台上,有不少网友反映,打了疫苗之后,胳膊肿起来了。有人说,打完疫苗后医生特地关照不要洗澡,红肿是不是因为洗澡了?也有人问,之前打的是三价疫苗,今年换了四价疫苗,胳膊红肿是否与疫苗有关?

那么,打完疫苗到底能不能洗澡?胳膊为什么会肿起来?

对此,权威机构明确表示,打完疫苗可以洗澡。只要针眼没有出血,洗澡没有问题。“胳膊肿起来”属于常见的接种后轻微不良反应,一般情况不用特别担心。市民打完疫苗后,注意保持注射部位的清洁,清淡饮食、多喝水、多休息、避免剧烈运动即可。

“接种后可以洗澡”是上海疾控

给出的明确意见。上海疾控表示,接种注射型的疫苗是通过注射器将疫苗注入皮内、皮下或肌肉组织中。这个过程本质上和在医院打针一样,只不过前者注入的是疫苗,后者注入的是药物。打针的过程虽然会在皮肤表面形成一个微小的创口,但几乎不会存在感染风险。只要接种时进行皮肤消毒和无菌操作,避开了皮肤破损或感染的部位,注射后针眼引起细菌感染的概率微乎其微。

那么,部分网友反映的胳膊酸痛、局部出现肿块又是怎么回事呢?

上海疾控解释,接种疫苗后注射部位出现的红肿、疼痛、硬结,不是注射器引起的接种部位感染,而是疫苗本身的成分刺激导致的局部炎症,属

于常见的不良反应,通常无需特殊处理即可自行恢复。

接种疫苗后出现严重不良反应的概率虽然很低,但有两点需注意:

其一,30分钟留观。千万不要觉得“打完没事”,就急匆匆离开接种门诊。留观是为了更好应对接种后出现的急性严重不良反应,包括急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等。如果出现上述情况,接种者可立刻得到医疗机构的及时治疗。

其二,保持注射部位清洁,避免用手触摸或揉搓接种部位,防止感染。如果注射部位出现轻微红肿、疼痛,一般无需特殊处理。如果局部反应相对较重,可以用干净毛巾在患处热敷,每日数次,每次15分钟,可以帮助消肿,减轻疼痛。 ■任翀