

打造面向全球的医疗健康开放窗口

国家口腔医学中心(上海)与九院东部院区同步启用

据解放日报 国家口腔医学中心(上海)3月20日正式启用。该中心以上海交通大学医学院附属第九人民医院为主体建设,落户九院东部院区,地处祝桥镇核心区域,毗邻上海浦东国际机场与上海东站。

20岁的小顾是一名颌面畸形患者,自中学起逐渐出现“地包天”症状,不仅严重影响咬合功能,还伴随面容改变,让他在校园中承受着不小的精神压力,常规牙齿矫正手段无法从根本上改善这一病症。

3月20日院区启用当天,他接受3D打印辅助下的颌面部手术,成为院区首位手术患者。作为主刀医生,九院院长王旭东介绍:“颌面部手术对精度要求极高,骨骼移动距离差之毫厘便可能谬以千里,为此我们术前已完成数字化模拟设计,借助3D打印导板实现术中精准定位。”

第九人民医院创建于1920年,拥有5位中国工程院院士,是一所学科特色鲜明、医学科技创新转化活跃、国内知名的三级甲等综合性医院。据介绍,九院在东部院区率先布局了口腔医学、整复外科、骨科、眼科、耳鼻咽喉头颈外科、介入科、心脑血管、激光美容科等特色优势学科,精准满足区域群众多样化、高品质的医疗健康需求。依托院区800张床位、700张牙椅位的硬件支撑,九院将在浦东打造高水平重点学科群,推动专科疑难重症诊疗能力与区域常见病、多发病规范诊疗水平同步提升,持续夯实区域医疗服务能

级,筑牢公共卫生应急响应防线。

国家口腔医学中心(上海)不仅意味着“国家队”的医疗品质,更带来全新的就医体验、学科布局。记者了解到,国家口腔医学中心大楼初期采用“三大中心+两大平台”的创新功能布局,其中一层的口腔首诊中心亮点突出。

长期以来,看牙难是不少市民的烦心事:牙齿疼痛、牙龈肿胀等不适出现后,面对牙体牙髓、牙周病等细分专科,多数患者无从选择,陷入“挂号困难、分诊迷路”的困境。

在这个新院区设立的口腔首诊中心,整合牙体牙髓、牙周、口腔外科、口腔修复等口腔亚专科资源,集中承担患者导诊、初步筛查、专科分诊、基础治疗等核心职能,实现牙科疾病“补、拔、镶、洗、防”一站式诊疗,破解传统口腔就医“科室繁杂、不知挂哪科”的就医痛点。

以老年人常见的大牙松动问题为例,患者在首诊中心拍摄全景片后,先经医生评估牙齿保留或拔除方案,再分流至口腔外科或牙周病科;如需根管治疗,将同步对接牙体牙髓科医师介入诊疗;若患者除主诉牙齿问题外,还存在其他口腔疾患,可通过“外循环”转诊至口腔预防科,量身定制整体口腔保健方案,真正实现“一次就诊、全口问题统筹解决”。

牙科疾病诊疗中心则覆盖患者全生命周期诊疗需求,从儿童龋齿预防干预,到老年人口腔种植修复,覆盖儿童口腔、口腔正畸、口腔种植、牙体牙髓等牙科全领域亚专业,实现全年龄段口腔

健康守护,让患者真正实现“看牙不出楼”的就医体验;院区还在全市率先设置轮椅专用牙椅位及特殊诊疗椅位,惠及老年及残障患者。

国家口腔医学中心的建设,是国家卫健委推动优质医疗资源均衡布局、提升全国口腔医学整体发展水平的重要举措。2020年12月,国家卫健委明确部署以北京大学口腔医院、四川大学华西口腔医院、上海九院为主体,分别设置国家口腔医学中心及国家口腔医学中心(上海),三家单位构成全国国家口腔医学中心体系。

此次国家口腔医学中心(上海)落户全新建设启用的九院东部院区,不仅是国家顶层布局的落地,也是上海推动优质医疗资源均衡配置、服务长三角一体化发展的具体实践。医院将依托上海东方枢纽国际商务合作区的区位优势,紧扣长三角一体化发展国家战略,对接高质量共建“一带一路”发展要求,打造面向全球的医疗健康开放窗口,助力提升本市健康产业引领力与国际影响力。

九院拥有南部院区(位于黄浦区制造局路)、北部院区(位于宝山区漠河路)、高科园区(位于浦东新区高科西路)。“九院东部院区正式启用后,医院‘一院三区’发展格局将全面成型。我们将提供全方位、全周期的综合性医疗服务,推动国家级优质医疗资源向东布局,为浦东乃至长三角区域医疗健康事业发展注入新动能。”九院党委书记马延斌表示。

■黄杨子

儿童过敏的早期信号隐匿易被忽视,需要科学应对,呵护孩子健康成长



科学应对儿童过敏

春风送暖,草木萌发,儿童外出踏青增多,过敏性疾病也随之进入高发期。面对孩子的过敏症状,不少家长容易陷入“长大就会好转”的误区,往往错过早期干预的最佳时机。医生提醒,儿童过敏的早期信号隐匿易被忽视,需要科学应对,呵护孩子健康成长。

■新华社发 程硕作

复旦大学团队新发现登上《科学》

慢性疼痛导致抑郁或可预防

据文汇报 为什么有些人带着慢性疼痛也能正常生活,有些人的疼痛却会导致抑郁、焦虑?复旦大学类脑智能科学与技术研究院认知神经科学中心执行主任肖晓、特聘教授特雷弗·罗宾斯及院长冯建峰教授团队发现,疼痛是否导向抑郁和焦虑的关键在于人脑海马区的齿状回。相关成果近日登上顶刊《科学》。

人的海马齿状回就像一道“情绪闸门”,在疼痛早期,它短暂增强激活新生神经元并激活小胶质细胞参与大脑重塑,以试图适应;当调控失衡,小胶质细胞失去作用,神经元凋亡,疼痛就被转化为持续的负面情绪。这一全新发现意味着,疼痛导致的抑郁和焦虑或许可以提早预防。目前,团队已在研究相关靶点药物。

近六成慢性疼痛患者伴生抑郁焦虑

慢性疼痛是重要的公共健康和社会问题。世界卫生组织和多项流行病学研究显示,全球20%—30%的成年人正遭受不同形式的慢性疼痛,由于其致残率高、病程长,严重影响劳动能力、生活质量和社会参与,被称为“不死的癌症”。

值得关注的是,慢性疼痛造成的并非“只有疼痛本身”。大量临床调查显示,有59%的慢性疼痛患者会出现抑郁、焦虑共病的现象。为什么有些人能够“痛而不抑”,而另一些人却陷入情绪障碍?理解慢性疼痛如何影响大脑情绪调控系统,以及为何这种影响在不同个体之间存在巨大差异,成为神经科学、医学和公共健康领域共同关注的核心问题。

10年跟踪数据揭示情绪障碍演变脑机制

“我们研究的核心问题聚焦在什么条件下、通过什么样的脑机制,疼痛才会被转化为持续的负面情绪状态。”肖晓告诉记者,此次研究团队通过系统整合大规模人群神经影像数据库大约3万名正常人与疼痛患者持续10年左右的长期跟踪数据,并结合啮齿动物慢性神经病理性疼痛模型,从脑结构、功能、神经环路及细胞机制多个层级,对慢性疼痛向情绪障碍演变的过程进行了解析。

研究组首先通过大脑影像数据发现,疼痛伴生抑郁和焦虑的人群在疼痛初期出现了大脑海马区体积增加,甚至有认知能力和记忆能力提升的现象。众所周知,海马区与人的认知和记忆功能密切相关,大脑中神经元数量是固定的,而海马区齿状回则是为数不多的在人成年后还会产生新的神经元的脑区。

此次的研究组发现,那些出现抑郁焦虑伴生的疼痛患者,在疼痛出现时,大脑的海马区齿状回出现了新生神经元,从而导致了海马区体积的增加。但是,伴随着疼痛的持续,新生神经元激活了大脑中大量小胶质细胞——一种大脑中的免疫细胞,从而影响了海马区神经元的活性,并且逐步出现了海马区萎缩,出现了抑郁和焦虑症状的伴生。

“神经元的活性过高或过低,都不是好事。”肖晓解释称,神经元活性太高也会带来神经元的凋亡,比如中风、癫痫等疾病发生时,神经元就处于活性过高的状态,并出现继发性的病理反应。

小胶质细胞带来预防新希望

“更重要的是,此次研究中我们还比较了不同干预节点的效果,找到了最佳调控靶点,为后续在临床上提早发现哪类疼痛患者有可能转向抑郁和焦虑,提早介入、预防这些症状的出现提供了可能。”冯建峰告诉记者。

研究组发现,在海马齿状回出现新生神经元时,直接针对新生神经元采取抑制措施,虽然可以阻断情绪的负面反应,但也会影响部分脑功能平衡,甚至出现海马区萎缩、认知下降的现象。但是,如果调控小胶质细胞的异常激活,不仅能阻断和疼痛相关的负面情绪,还能保护海马区功能不受影响,甚至认知反而有所提升,至少能更好地维持整体功能稳定性。这也意味着,小胶质细胞很可能是阻断慢性疼痛向情绪障碍转变的更优靶点。

“这一研究使我们重新认识了齿状回,发现齿状回有情绪和认知功能的双重调控功能。”据研究组介绍,目前相关的靶点药物正在进一步验证之中。

■姜澎

上海儿童医学中心为11月龄患儿“换心”

血型不相容心脏移植术完成

据文汇报 近日,国家儿童医学中心、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心终末期心衰治疗团队实现重要医疗突破:成功为一名11月龄、体重仅8公斤的限制性心肌病患儿实施ABO血型不相容心脏移植手术。这不仅挽救了孩子生命,更打破了传统器官移植的血型匹配桎梏,为低龄终末期心衰患儿的救治打开新路径。这是上海首例婴儿血型不相容心脏移植手术。

出生11个月的嘻嘻(化名)在1个月前突发全身浮肿,被当地医院确诊为罹患罕见的限制性心肌病,患儿心室舒张充盈严重受限,血液回流受阻,全身脏器淤血水肿。

患儿被紧急转诊至上海儿童医学中心后,检查显示其双心室功能显著下降,心衰症状危重。经两周规范抗心衰治疗,嘻嘻的心脏功能仍无改善,心脏移植成为延续其生命的唯一选择。

在医学上,器官移植的常规标准

要求供体与受体血型严格匹配,而对于体重仅8公斤的低龄幼儿,等待血型、大小均适配的捐献心脏,难度堪比大海捞针。就在家属陷入绝望时,国家器官分配系统传来了生机:一颗体重大小与嘻嘻高度适配的捐献心脏出现!但问题也跟着来了:供体血型为B型,患儿为A型。ABO血型不相容在传统移植中被视为绝对禁忌,容易引发超急性排斥反应导致手术失败。

面对这道生死考题,祝忠群主任团队毅然选择攻坚。原来,2岁以下婴幼儿免疫系统尚未发育成熟,抗体产生能力较弱,这也为ABO血型不相容移植提供了短暂的“黄金窗口期”。

于是,医院迅速组织心胸外科、心内科、重症监护室、输血科等多学科会诊,为患儿量身定制了围术期治疗方案。术前,医护团队为嘻嘻连续开展了两次血浆置换,最大限度清除其体内针对B型血的特异性抗体。术中,在体外循环的精准支持下,主刀医生

精准完成供心植入与血管吻合,每一步操作力求毫厘不差。术后则采用精准免疫抑制方案,持续监测抗体水平,为新心脏筑牢“防护墙”。

手术中,当主动脉开放,监护仪上跃出规律的心跳波形,确认B型血供心在A型血患儿的胸腔内正常收缩、舒张时,全体医护人员悬着的心终于落地。

术后,经心胸外科重症监护室24小时严密守护,嘻嘻顺利脱离呼吸机,循环指标稳定,目前已能自主进食,稚嫩的脸庞重新绽放笑容。

祝忠群表示,随着血浆置换技术和围术期管理的不断进步,利用2岁以下低龄患儿免疫系统未成熟的特点开展ABO血型不相容心脏移植,已逐渐成为成熟的挽救性治疗策略。此次手术的成功打破了血型对器官移植的限制,拓宽了儿童心脏供体池,让更多终末期心衰患儿有机会获得“救命心”。

■唐闻佳

两项成果获FDA“突破性”

认定国产支架实现关键核心技术突破

据解放日报 记者近日从微创集团获悉,这家上海企业旗下的两项成果在一个月内获得美国食品药品监督管理局(FDA)“突破性医疗器械”认定。这一认定旨在助力具有显著临床优势的器械加速在美国的上市进程,筛选标准很高。微创集团两项成果入选,意味着国产高端医疗器械实现了关键核心技术突破。

获得认定的两款产品来自心脉医疗和微创脑科学公司,其研发设计均符合FDA对“突破性医疗器械”的认

定标准:用于治疗或诊断危及生命或不可逆衰竭性疾病的状况;在突破性技术、尚无已上市替代产品、与已上市产品相比具有显著优势等三个附加条件中,至少满足其中一个条件。

心脉医疗研发的“通天戟”(Hector)胸主动脉多分支覆膜支架系统,可治疗主动脉弓上多分支病变,目前全球尚无同类获批上市产品。

微创脑科学研发的“阿波罗”(Dream)颅内动脉瘤栓塞靶向洗脱支架系统,也获得“突破性医疗器械”

认定,用于治疗颅内动脉粥样硬化性狭窄(ICAD),这是脑卒中的重要诱因之一。

据介绍,它是为现有最佳药物治疗无效的ICAD患者设计的创新方案。该支架系统可精准控制药物释放剂量,在保证疗效的同时降低总药物负荷。它采用可降解药物涂层,完成药物释放后逐步降解,有助于降低远期血栓形成风险。

微创集团将加速推进两款产品的全球临床研究和注册进程。

■俞陶然