

血管常破? 给血改道!

中大五院不开刀治愈反复消化道出血患者

本报讯 记者刘联报道:两年来,57岁的陈某反复消化道出血,导致多次呕血、黑便。近日,陈某再次病发,中大五院介入血管外科为其施行一例高难度介入手术——经颈静脉肝内门静脉-体静脉分流术(TIPSS)及经皮胃冠状静脉栓塞术,成功抢救了他。

这名肝硬化门静脉高压致反复消化道出血患者。

据介入血管外科主任庞鹏飞介绍,陈某乙型肝炎肝硬化,这导致他门静脉高压,食道胃底静脉曲张。由于曲张静脉的血管壁薄,一旦破裂就会引起严重的急性上消化道出血,危及生命。“当时,该患者呕血量约1000mL,送到医院时面色晦暗苍白、口唇甲床发绀、心率加快、呼吸急促,四肢湿冷、脉搏细弱,已处于休克状态。”庞鹏飞说,为保证快速及时止血,团队为陈某行经颈静脉肝内门静脉-体静脉分流术及胃冠状静脉栓塞术。

“我们在数字减影血管造影机(DSA)引导下,局麻后经皮经肝穿刺门静脉左支,置入导管至门静脉及胃冠状静脉,再经微导管置入栓塞弹簧圈及注入栓塞剂,栓塞曲张的胃冠状静脉。”介入血管外科张永裕博士向记者介绍道。随后,手术团队顺利经颈内静脉入路进入下腔静脉-肝静脉,并成功穿



中大五院介入血管外科的医护人员在给陈某作手术。
本报记者 赵梓 摄

刺门静脉分支,对门体穿刺道行球囊扩张,在门脉跟肝静脉之间放一个支架,支架两端分别置入肝静脉和门静脉内,建立一个新型的分流通道,实现了门静脉血流直接经支架分流道向下腔静脉分流。

术后患者血压稳定,门静脉压力从术前27mmHg,降至术后的16mmHg,腹胀快速缓解,未再发呕血,仅在颈部留下了3毫米的小切口。目前,该患者病情好转,现已出院。

据介绍,出血性疾病复杂且凶险,尽快找到病因、快速有效止血显得非常重要。近年来,介入医学飞速发展,正在改变传统的出血疾病的救治理念,很多原来不可控或难控的出血,经过微创、精准的介入手术变得可控、可治。

小贴士

认识 TIPSS 手术

经颈静脉肝内门腔静脉内支架分流术(TIPSS)是一种治疗门静脉高压症的微创介入治疗技术,该技术经颈静脉入路采用特殊穿刺装置、球囊导管及血管内支架在较大的肝静脉和肝内门静脉之间建立有效的分流通道,使部分门静脉血流直接进入体循环,从而降低门静脉压力,达到改善门静脉高压症合并症的治疗目的。

该术式无须行传统开刀,整体治疗于血管腔内完成,将体表损伤降至最低,切口少而小,病人痛苦小,手术时间短,减少了伤口感染、出血及组织损伤的风险,术后短期患者即可下床活动。

医生话你知

老年人皮肤干痒 当心特应性皮炎

男性比女性更为高发 常被误以为是普通瘙痒

进入秋天,各种皮肤病高发,皮肤干燥瘙痒更是常见。广州市皮肤病防治所专家提醒,如果老年朋友皮肤痒个不停,皮疹反反复复总也不见好,当心是患上了特应性皮炎。这种病很容易被当成普通瘙痒。专家强调,防治特应性皮炎,润肤抗炎是关键,日常皮肤护理尤须做好补水保湿。

广州市皮肤病防治所所长王建琴教授介绍,特应性皮炎也叫特应性湿疹、遗传过敏性皮炎,是一种以皮肤干燥瘙痒为主要症状、反复发作的慢性皮肤炎症。它不会传染,但有遗传倾向,患者往往还有过敏性鼻炎、过敏性哮喘、过敏性结膜炎或过敏性胃肠炎等过

敏性疾病。

王建琴指出,如今得特应性皮炎的老年人越来越多,临床上把60岁以上确诊者单独列为老年特应性皮炎。老年期特应性皮炎一般表现为皮疹多,全身都可长,且男性比女性更为高发。

广州市皮肤病防治所皮肤科主任刘玉梅表示,由于与遗传体质有关,当前该病尚无法治愈,需要进行长期的慢病管理。她强调,预防对于特应性皮炎的防治非常关键,预防做得好可减少复发。

特应性皮炎的治疗遵循阶梯式治疗原则。如果皮肤以干燥为主,只有轻微皮损,使用润肤剂即可,注意补水保湿;有瘙痒症状,但皮损程

度较轻,可外用激素或钙调磷酸酶抑制剂;中度皮损可外用激素、钙调磷酸酶抑制剂或其他口服药物;重度皮损则需进行全身系统治疗。

对于特应性皮炎患者来说,日常皮肤管理应遵循“洗不能过度,润不能不足”原则,每天清水冲凉一次即可,不提倡使用消毒剂、刺激性太强沐浴露、碱性肥皂等。

洗完澡要及时涂抹润肤剂,局部干痒症状加剧时也应及时补充。挑选润肤剂时可根据季节特点选择合适的剂型,含维生素E、甘油、尿囊素、神经酰胺等成分的润肤剂保湿效果更好。老年性特应性皮炎患者尤需注意保湿。

(据人民网)

血管疾病进展或可无创监测

日前,郑州大学第一附属医院心血管内科张金盈教授团队在动脉粥样硬化发病机制研究方面取得突破性进展。该团队发现,应用一种无毒性、无放射性且灵敏度高的方式,可监测动脉粥样硬化斑块进展,这为未来无创监测人类血管性疾病进展提供了可能。相关研究论文日前在《自然·通讯》上在线发表。

该项研究发现,人和小鼠的动脉粥样硬化斑块呈酸性,在这些酸性区域内有较多巨噬细胞聚集以及细胞凋亡。钠氢交换体1能够将氢离子从细胞内转移到细胞外,从而降低细胞外pH值,酸性环境引起巨噬细胞凋亡。敲除钠氢交换体1基因,能够阻断细胞外pH值降低和动脉粥样硬化病变进展。同时,应用一种无毒性、无放射性、灵敏度高的pH探针,能够在活体小鼠中监测动脉粥样硬

化斑块的进展。pH探针到达呈酸性的病变区域后,能够被激活并且释放远红外信号,该信号可被荧光分子断层扫描技术检测到。研究发现,除冠状动脉CT血管造影或者侵入性冠状动脉造影外,未来可望通过非侵入性、无放射性并且灵敏度高的pH探针监测人类血管性疾病的进展。

郑州大学第一附属医院为该论文的通讯作者单位,郑州大学第一附属医院心血管内科刘琮琳博士为论文第一作者,张金盈教授、美国哈佛大学医学院施国平教授为共同通讯作者。该研究依托河南省心脏损伤修复重点实验室和河南省心脏疾病研究国际联合实验室开展,并得到国家自然科学基金和郑州大学第一附属医院院内跨学科博士团队专项资金的资助。

(人民网)

脑缺血神经元损伤研究有新进展

近日,东南大学医学院姚红教授课题组研究揭示了环状RNA在调控缺血神经元损伤中的重要作用及分子机制。这一新发现为寻找调控缺血后脑损伤的潜在靶点提供了理论支持和新思路。相关研究论文在《神经科学杂志》上在线发表。

据介绍,缺血性脑卒中中具有发病率高、致残率高、死亡率高、并发症多的特点。缺血性脑损伤涉及复杂的病理生理过程,脑缺血后神经元损伤的程度是决定脑卒中结局的主要因素,然而控制缺血神经元死亡的分子开关却鲜为人知,因此研究脑缺血的神经元损伤及其分子调控机制具有重要意义。

姚红红课题组深入系统地探讨了环状RNA TLK1及其通路在脑缺血后神经元损伤中

的机制,以及潜在生物学标记的价值。研究发现,环状RNA TLK1表达水平在局灶性脑缺血再灌注小鼠脑组织中显著升高。敲低环状RNA TLK1可显著降低脑梗死体积,减轻神经元损伤,改善神经功能缺损。进一步分子机制研究阐明,上调的环状RNA TLK1以sponge方式竞争性结合miR-335-3p,而上调下游靶蛋白TIPARP的表达,从而导致神经元损伤并加重脑梗死和神经功能缺损。临床研究也证实,急性缺血性卒中患者血浆中环状RNA TLK1水平升高。该研究不仅揭示了脑缺血中神经元损伤的一个新机制,而且为改善脑卒中后神经损伤提供了潜在干预策略。

(人民网)

鼻咽癌治疗“胜率”可实时评估

由中山大学肿瘤防治中心孙颖教授牵头的国际研究者团队在鼻咽癌动态预后风险分子指标方面取得重要进展。他们在世界范围内首次通过描绘出血浆EB病毒DNA在整个诱导化疗及同期放疗过程中的动态变化特征,提出4个反应亚型,可用以实时评估患者对治疗的敏感性。该研究为医生进行治疗决策提供了重要依据,也为患者实时了解自身对抗肿瘤治疗的反应性和治疗失败风险提供了经济、无创的评估手段。相关论文近日在线发表于国际权威期刊《自然通讯》。

鼻咽癌与EB病毒感染关系密切。孙颖教授团队在中山大学肿瘤医院-鼻咽癌智能大数据平台上对1万多例鼻咽癌患者进行筛选,最终筛选出673

例接受了诱导化疗+同期放疗且系统检测EB病毒DNA定量的局部晚期鼻咽癌患者。

研究者描绘了患者整个治疗过程中EB病毒DNA的变化情况,并分成4个亚型。多因素生存分析结果提示,EB病毒DNA反应亚型是独立于临床分期,影响患者复发转移风险的预后因子。

研究者还发现,第一程诱导化疗后EB病毒DNA下降最快,后续治疗阶段下降程度明显降低,这提示大多数鼻咽癌肿瘤克隆对治疗敏感,残余的EB病毒DNA分子指标反映了部分对治疗耐药的肿瘤克隆,进一步说明治疗中EB病毒DNA与残余肿瘤克隆负荷和治疗敏感性密切相关。

(据人民网)