

男子甘油三酯高出正常值30倍

“血脂净化”置换出体内500毫升油浆

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员马遥遥)男子体检发现“肌酐升高,疑似尿毒症”就诊,最后发现竟是高脂血症所致,在医院查出甘油三酯高出正常值30倍。在药物降脂效果不明显的情況下,近期,武汉市中心医院杨春湖院区肾病内科为男子进行了“血脂净化”治疗,医生通过体外循环血脂净化疗法置换出500毫升油浆,快速为其降低了体内血脂。

46岁的胡先生(化姓)家住青山区,近一周来不明原因出现关节痛,做常规体检发现肌酐500+μmol/L,考虑尿毒症待排,患者立即来到武汉市中心医院杨春湖院区肾病内科就诊,该院考虑患者既往没有肾病史,立即对患者进行复查,检查发现患者血肌酐并未有体检显示得那么高,反而患者甘油三酯高到了51.12mmol/L,超出正常值30倍。胡先生做检查时,抽出来的血液静置一段时间后上面出现一层厚厚的油脂,也就是医学上说的“乳糜血”。

该院肾病内科副主任医师曾星若在详细分析胡先生的病情后,分析当前



武汉市中心医院杨春湖院区肾病内科为患者进行“血脂净化”治疗高血脂。

肾功能异常可能与他的高脂血症相关,考虑到患者年轻,血脂过高,发生急性胰腺炎风险大,当务之急是尽快将患者血脂降至正常。然而,此时对胡先生使

用药物降脂效果不明显,最终曾星若决定为他进行“血脂净化”疗法,即通过自身血液双膜过滤置换把血液中多余的脂类清除掉。胡先生仅仅接受了一次

治疗后复查血脂就明显下降,甘油三酯下降到了12mmol/L,血肌酐也恢复到正常值。在治疗过程中,通过体外循环血脂净化疗法为他置换出了500毫升油浆。

武汉市中心医院肾病内科主任陈文莉主任介绍,“血脂净化”是目前最先进最有效且快速的治疗技术,通过建立体外循环,血液经过双膜过滤置换后返回体内,从而达到清除血脂、炎症因子和毒素的目的。高脂血症是中风、心肌梗死、心力衰竭、动脉瘤及外周动脉疾病的主要危险因素。它极易导致血管壁的动脉粥样硬化,进而诱发心脑血管疾病。像胡先生这么高的血脂,甚至还可能直接诱发急性胰腺炎,进而危及生命。对于通过饮食、运动及药物都难以控制的高脂血症的人群,可以通过血脂净化疗法达到有效降脂的效果。

陈主任提醒,“血脂净化”疗法治疗高血脂虽然效果“立竿见影”,但也有其严格的适应证。在药物治疗的基础上加上合理健康饮食和运动锻炼并坚持不懈,才是保持健康身体的根本。

手术也可“全自动驾驶”

“AI+治疗”精准拆除患者脑内动脉瘤

武汉晚报讯 随着科学技术的日新月异,AI正在各行各业发挥着越来越重要的作用。上周,66岁的吴先生便切身体会到“AI+治疗”带来的健康红利,在AI一体化智能手术解决方案辅助下,他接受了颅内动脉瘤介入栓塞手术治疗,成功拆除了埋藏在脑内的“不定时炸弹”。“想不到AI技术竟然救了我的命!”切身感受到AI赋能医疗、科技呵护生命的价值,吴先生难掩兴奋与感激。

6月初,吴先生因突然头晕不适近一周,其间自行服药并于外院进行药物保守治疗均无效,经人推荐来到武汉脑科医院·长江航运总医院神经外科三病区寻求诊治。

相继完善必要检查后,患者被确诊为上前交通动脉动脉瘤。接诊专家、病区主任、医院脑血管病中心负责人潘力主任医师表示,前交通动脉是大脑中易于生长动脉瘤的位置,前交通动脉动脉瘤不会自愈,早期主要表现为轻度头晕和头痛,随着病程进展,一旦动脉瘤破裂,便会出现严重的头痛、频繁的呕吐,甚至神经系统损害危及生命。因此,及时手术干预很重要。

经充分术前沟通及手术准备,得到患者及家属的高度信任和认可,潘力团队为吴先生制定了全麻下的前交通动脉动脉瘤支架辅助弹簧圈栓塞术的“AI+治疗”手术方案。

潘力带领神经介入团队精细操作智能手术软件,对患者的影像结果进行脑血管还原重建和动脉瘤形态学自动测量,给出精确的病灶参数,同时巧借术中关键器械——微导管的物理特性,给出微导管能够精准抵达患者动脉瘤的最佳路径和塑形方案。参考智能手术软件计算的方案结果,使用智能手术配套硬件一键生成手术需要的微导管塑形方案……在这些数分钟便能精确突破手术关键步骤难点、堵点的强力技术支撑下,神经介入团队精准地将微导管一次性顺利抵达动脉瘤瘤体内理想位置,在保持后续填塞过程持续稳定的基础上,成功解除了患者脑内的“不定

时炸弹”。

术后造影显示动脉瘤填塞满意,吴先生的头晕不适也立即得到缓解,即将痊愈出院。

颅内动脉瘤一旦发生破裂出血,短时间内就会导致昏迷、休克,甚至死亡,且颅内动脉瘤栓塞治疗难点在于复杂的脑血管中找到正确的手术路径,种种内外因素叠加令人“谈瘤色变”。为解决术者操作难点、堵点,AI一体化智能手术解决方案便应运而生。潘力介绍,尤其对于一些较为复杂的动脉瘤,借助“AI+治疗”模式能够提供更好的手术计划、术中导引及智能塑形微导管方案,将“自动化手术方案+自动化术中引导+自动操作”的神经介入手术关键步骤的“全自动驾驶”从理想变为现实,实现“所想即所得”。同时,此技术的普及应用也可以有效缩短年轻医生的学习曲线,为护航脑动脉瘤患者的生命健康提供了更为安全、积极的选择。 周珊

湖北省肿瘤医院黎小兵博士：

帮来凤县人民医院肿瘤科实现从“0”到“1”的跨越

武汉晚报讯 “我以后每年都会到来凤县人民医院肿瘤科去看看的。”6月16日,正在中山大学肿瘤防治中心进修的湖北省肿瘤医院胸部肿瘤内科黎小兵博士,说起在他对口帮扶期间筹建成立的来凤县人民医院肿瘤科,言语间充满感情。

自2006年对口帮扶来凤县以来,湖北省肿瘤医院坚持“派出一支队伍,带好一所医院,服务一方群众,培养一批人才”的做法,先后派出乳腺外科、放射科、妇瘤外科、肝胆外科、病理科、肿瘤内科等学科的专家前往来凤县开展帮扶工作,在为数以千计的偏远地区肿瘤患者提供高质量的诊疗服务的同时,也成功帮助来凤县人民医院建立肿瘤科,并培养了一批肿瘤专科技术人才。

2011年,来凤县人民医院和来凤县民族医院合并组建来凤县中心医院。2023年初,来凤县中心医院又划分为来凤县人民医院和中医医院,原有

的肿瘤科划归来凤县中医医院,重新建立肿瘤科也排上了来凤县人民医院发展的重要日程。

2023年11月,黎小兵博士接过湖北省肿瘤医院对口帮扶来凤县人民医院的第18棒,挂职来凤县人民医院肿瘤科,帮助来凤县人民医院筹建肿瘤科,也成为其对口帮扶工作重点之一。

黎小兵博士一方面精心设计肿瘤科发展规划,一方面不辞辛劳培训相关科室的医务人员,同时竭尽全力为来凤县以及周边县市肿瘤患者提供优质的诊疗服务。来凤县人民医院肿瘤科自去年11月18日开始筹建,黎小兵博士被委任为肿瘤科首任主任。在来凤县人民医院领导的大力支持及全体医护人员共同努力下,黎小兵博士带领指导团队,克服了基础技术力量薄弱、医护人员短缺等困难,他们筹建的肿瘤科于2024年1月18日顺利通过“湖北省癌痛规范治疗病房评审”,4月20日独立

成科。目前科室开放床位20余张,病床使用率达到100%,能开展各种实体瘤化疗、分子靶向治疗、生物免疫治疗及中医药综合治疗。该院建立了以肿瘤科为主体的肿瘤多学科综合诊疗模式,诊疗水平迅速跻身恩施州地区前列。黎小兵也因为出色的成绩荣获来凤县卫健局颁发的“对口支援优秀专家”和来凤县人民医院颁发的“先进个人”荣誉称号。

“没有想到黎博士仅用药物,就让我胸壁15厘米大的肿块消失了。”一位70岁的晚期肺癌患者经过黎小兵博士的治疗后,看到了生的希望。一位位患者的口碑相传,来凤县人民医院肿瘤科成立不到半年,就吸引了来自湖南龙山、恩施咸丰、宣恩、鹤峰等周边县市数以百计的肿瘤患者。

为加深湖北省肿瘤医院与来凤县人民医院两院之间多年的帮扶情谊,同时也为了提高来凤县人民医院肿瘤科

的诊疗服务能力以及在武陵山地区的知名度与影响力,4月26日,在黎小兵博士的精心策划下,由湖北省肿瘤医院主办,来凤县人民医院承办的“湖北省公立医院高质量发展系列培训班(第一期)暨2024年武陵山地区肿瘤临床专业技能提升培训班”在来凤县人民医院顺利开班,50多名省内一流肿瘤专家亲临来凤会场传经送宝,300多人现场参会,为武陵山地区医务工作者搭建多学科、多领域相结合的高规模、高规格以及高水平的肿瘤防治交流平台,助力推进“323”攻坚癌症防治行动,造福武陵山区百姓健康。

“争取一到两年开展放疗业务;在湖北省肿瘤医院支持下3—5年内成为恩施州西南地区区域肿瘤诊疗中心以及打造成州、省级肿瘤重点专科。”今年5月已结束对口帮扶工作的黎小兵博士,始终心系来凤县人民医院肿瘤科的发展。 唐智峰 罗俊华 王芳