医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度

2018年5月5日　星期六　　第48期　戊戌年三月二十

□医药卫生报社出版　□国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49　□总第3348期　□今日4版
□电子信箱:yywsbs@163.com　□网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

河南真金白银支持健康养老产业发展

本报讯（记者冯金灿）近日，河南省发展改革委、省民政厅、省卫生计生委和国家开发银行河南省分行下发通知，发挥开发性金融融资融智优势，加大健康养老产业转型发展关键领域和重点环节融资支持力度，着力推动信贷模式创新，建立多元化风险防控机制，增强项目融资精准度，激发市场活力，促进健康养老产业可持续健康发展。

河南明确，凡是符合我省健康养老产业政策和重点支持领域（居家社区养老项目、机构养老项目、基地养老项目、医养融合项目、智慧养老项目和老年用品项目），从事健康养老基础设施建设、项目运营管理、行业培训、适老化改造、老年用品生产的各类养老服务企业、机构和社会组织都可申请支持。

河南还支持健康养老产业基础较好、地方政府积极性高的市、县（区），整体开展区域性健康养老产业投融资机制创新。不过，河南不支持地产类健康养老产业项目。

那么，河南具体如何支持健康养老产业发展呢？对大型养老企业集团在豫投资建设的大型养老机构、医养融合机构、居家社区养老服务网络化铺点、老年用品生产研发等项目，河南提供大型养老企业集团贷款，贷款模式主要是提供流动资金贷款和固定资产贷款支持。

符合产业政策的养老基地、特色养老小镇项目进行开发建设和改造升级的（具体建设内容包括道路、适老化产品生产厂房、旅游基础设施、区域环境治理、教育培训场所及其他配套基础设施建设等），河南提供中长期贷款支持，贷款期限最长可达15年。贷款模式包括项目融资模式综合考虑项目建成后的自由现金流作为还款来源，同时协调资产抵押、股权质押或保证担保等信用结构；PPP融资模式（政府和社会资本合作融资模式）以PPP合同项下综合收益（包括使用者付费、财政补贴等）以及借款人其他综合收益作为还款来源，采用资产抵押、权益质押等担保方式。PPP模式项目贷款期限，不应超过PPP合同约定的项目建设期和运营期年限之和。

河南还大力支持中小微健康养老服务机构（企业）发展，优先支持品牌化、连锁化、专业化、规模化发展的居家社区养老服务机构（企业），对购买低值易耗品、日常生活用品、康复医疗器械、生活家具等用于基础服务设施扩容和改善升级的，为涉老设施升级提质提供贷款，贷款金额可达500万元，贷款期限一般为1~3年，最长可达5年；对用于新建固定资产的，提供新建项目贷款，贷款金额为500万元~3000万元，期限可达5年，根据借款人的实际经营现金流情况可适当延长，最长可达10年。贷款模式主要包括探索建立中小微养老服务机构（企业）批发统贷机制，委托第三方专业机构对申贷项目出具独立审查意见，选择优质投融资企业作为融资平台，引入优质担保公司作为项目担保平台，通过抵押质押、第三方担保、风险补偿金、保证金等多种风险分担机制和缓释措施，加强风险防范和管理；支持各省辖市、省直管县（市）设立风险补偿金和养老产业投资基金，作为中小微养老服务机构（企业）批发统贷机制项下风险措施。

5月3日，河南省立眼科医院医生利用Ngenuity（一种3D手术视频系统）实施河南首例3D（三维图形）玻璃体切割手术。该院新引进的Ngenuity能够提供更高的分辨率，更接近真实的景深，使得主刀医生在前后联合手术中，后节的玻切头更不容易触碰到晶状体后囊膜，可减少手术并发症；在黄斑手术中，可减轻对患者视网膜的光毒性，同时可以直接观察患者的裂孔愈合；在高难度视网膜下膜剥除手术中，便于施术者判断视网膜和脉络膜的关系。同时，Ngenuity使主刀医生对着大屏幕进行3D微创玻切眼科手术，摆脱了显微镜目镜，真正达到直视抬头手术，减少了困扰外科医生的肩颈疾病。　冯金灿　张浥尘/摄

今日导读

医学卫生类招聘 家乡味更吸引人　2版
古琳：任何事我都要做到问心无愧　2版
接连救两名乘客 这个护士不简单　4版

请扫码关注，了解“2018年第一期医院院报院刊骨干暨医药卫生报社通讯员培训班”详情，即可报名。

图片显示错误
请重新连接

郑大一附院等在《自然》杂志发表论文揭示

人类早期胚胎发育染色质状态重编程规律

本报讯（记者刘　旸　通讯员周厚亮）5月3日，郑州大学第一附属医院孙莹璞研究组、清华大学生命科学学院颉伟研究组、清华大学医学院那洁研究组合作，在《自然》杂志（Nature）发表研究论文，揭示人类早期胚胎发育过程中染色质变化与基因转录的密切关系，人类早期发育和体外受精过程中表观遗传重编程规律首次被揭示。

这一重要发现，不仅有助于研究者进一步理解人类胚胎发育过程中染色质调控机制，也为研究体外受精、试管婴儿等相关应用和胚胎发育相关疾病提供了理论基础。

人类的个体生命起源于受精卵，受精卵在胚胎发育早期经历了一系列剧烈的染色体重编程事件。近些年，以小鼠为模式生物的研究表明，在胚胎染色体的重编程过程中，来源父母本染色体的开放状态、高级结构以及其携带的表观遗传信息都发生了巨大改变。这些改变能帮助介导基因组转录的重新启动，塑造崭新的全能性胚胎，并为之后的胚胎发育和组织分化奠定基础。

基因转录的关键调控元件通常坐落在染色质开放区域。这些调控元件与细胞类型特异的转录因子共同指导了细胞的命运决定和个体的发育。但在人类早期胚胎发育过程中，由于实验材料的稀缺，染色体在全基因组水平上的动态变化过程以及其对胚胎基因转录的影响还鲜有研究。

孙莹璞研究组、那洁研究组和颉伟研究组合作使用细胞染色质开放区域定位技术（简称为miniATAC-seq），揭示了人类早期胚胎发育过程中开放染色质的调控规律。

综合起来，这些数据不仅揭示了哺乳动物ZGA染色质转换的保守原理，而且有助于提高我们对人类早期发育和体外受精过程中表观遗传重编程的理解。该研究不仅展现了人类胚胎中动态染色质景观的全局观点，而且还揭示了ZGA中可能在人类和小鼠之间保守的表观基因组转换。

肿瘤防治 名家谈

个体化、功能化治疗头颈部肿瘤　还生命以尊严

河南省肿瘤医院头颈甲状腺外科　齐金星

头颈外科是一个特殊的学科。我国著名头颈肿瘤专家屠规益教授说：“头颈外科，一刀一刀都动在患者的头面部、颈部，事关生命安危、器官功能和颜面形象，考验的不仅是操刀者的技术，更是爱心与医德。”

相比肺癌、食管癌等常见肿瘤，头颈部肿瘤对大多数人来说是一个陌生的概念。由于头颈部为诸多重要器官集中的部位，不仅解剖结构错综复杂，病理类型繁多，而且在基础研究和诊断治疗要求方面也各有不同，早发现、早诊断、早治疗尤为重要。

近年来，作为全省头颈部肿瘤的领先科室，河南省肿瘤医院头颈甲状腺外科紧盯头颈部肿瘤诊疗领域的国际前沿进展，开展了一系列开创性的工作，致力于提升头颈部肿瘤诊疗水平。

甲状腺癌：个体化、专业化、精细精准的治疗方案惠及每一位患者

甲状腺癌多数来源于甲状腺滤泡上皮，其中分化型甲状腺癌是最常见的内分泌恶性肿瘤，发病率呈快速上升趋势。《2015年度北京市卫生与人群健康状况报告》显示，女性甲状腺癌发病率居第3位，男性居第8位。甲状腺乳头状癌（PTC）的发现是甲状腺癌发病率增高的主要原因，尤其是微小甲状腺乳头状癌的发现，一部分原因是因为发病率增高，另一部分原因是因为检查技术的提高。我们经常听到某某单位体检时发现了几个甲状腺癌患者。

对于甲状腺癌患者，首选以手术为主的综合治疗方案。但是，手术的完美与否，不仅仅影响治疗效果，还影响患者的生活质量及预后。近年来，我们科室针对患者设计的个体化治疗方案，不仅按照肿瘤治疗原则设计以手术为主的综合治疗方案，还对手术中一些细节问题进行深入研究。比如，甲状旁腺的临床应用分区以及甲状旁腺血供系膜化保护概念的提出，使得甲状腺癌根治手术后甲状旁腺功能低下的发生率明显降低；对于喉返神经，我们按照科室制定的关键步骤操作三原则，使得甲状腺癌根治手术中医源性损伤喉返神经的发生概率降低为零。

正是因为手术技术的全面提高，使甲状腺癌患者手术后的生活质量得到大大提高，使得我们医院的甲状腺癌手术治愈率处于国内领先水平。

喉癌：广泛开展MDT，使更多患者提高生活质量

头颈甲状腺外科治疗的另一个常见病是喉癌，很多患者因为喉部的癌变在手术后失去了全喉，呼吸道进行了改道。这不仅仅影响患者的生活质量，还给他们的心理造成无法磨灭的创伤。

我们科室自1978年筹备创建开始，就对喉癌进行了深入研究，并对喉不同部位的癌变，设计具体手术方式。近年来，我们科室更是联合放疗科、内科、放射科、核医学科、彩超科、内镜中心和病理科等多个学科，组建头颈部肿瘤的多学科会诊中心（MDT），本着让每一位患者获益的原则，进行综合治疗，使得保喉的概率及术后5年生存率大大增加。

我们开展的支撑喉镜辅助下声带癌根治术，以更为微创化的手术方式，使更多患者受益，康复更快。

头颈部疾病：微创及功能外科技术的应用，让治疗更安全

我们对于一些鼻腔鼻窦、口腔、咽喉良性疾病，如息肉、内翻乳头状瘤等，采取腔镜辅助下手术切除；对于甲状腺良性结节，采取无水酒精硬化或射频消融治疗，达到安全、创伤小、康复快、避免瘢痕的效果。

在功能外科方面，我们同时开展了保留喉功能的部分喉切除术；保留下颌骨或保留下颌骨连续性的口腔癌根治性手术；保留眶内容物的上颌窦癌根治术；涎腺及颈部淋巴结清扫手术，既保留了相关组织的功能，又缩小手术范围，不影响生存率，明显改善患者的生存质量。

皮瓣修复：手术切除后的缺损修复，使患者活出了尊严

口腔癌对于多数人来说并不陌生，很多患者因为按照口腔溃疡自行治疗，结果延误了治疗时机，来院就诊时已是晚期。

根治性手术造成的大范围缺损，会严重影响患者面容及语言、进食等功能，因此在考虑彻底切除病灶后，我们开展了各种皮瓣的修复。

针对不同部位的肿瘤，可以用临近皮瓣或游离皮瓣，包括前臂皮瓣、股前内外侧皮瓣、腓骨肌皮瓣、胸大肌皮瓣、背阔肌皮瓣、胸锁乳突肌瓣、斜方肌瓣……这些皮瓣的熟练应用，都是保证患者术后生活质量的基础。

作为全省头颈部肿瘤的领军科室，我们科室每一名医务人员，都在不懈地探索，在努力治愈患者的同时，采用更先进、更合理的治疗方案，让手术更安全、更美观，让他们在长期生存的同时，还生命以尊严。

专家简介

齐金星，主任医师，河南省肿瘤医院头颈甲状腺外科主任，郑州大学硕士研究生导师；担任省抗癌协会头颈肿瘤专业委员会主任委员，省甲状腺疾病诊疗中心主任，省肿瘤医院甲状腺肿瘤专家组首席专家；擅长头颈部良恶性肿瘤的诊治和头颈部复杂肿瘤的外科治疗，尤其是在头颈部恶性肿瘤术后修复与重建、喉及下咽的保全功能性手术、甲状腺规范化治疗方面在省内处于领先水平；发表学术论文30余篇，其中被SCI（《科学引文索引》）收录6篇，参编专著3部；获省科技进步奖二等奖3项，主持省级科研课题3项，获省卫生厅（现为省卫生计生委）科技成果奖二等奖1项、省科技厅科技成果奖三等奖5项。

总编辑：高富国　值班总编：高富国　责编：冯金灿　美编：冯金灿　编辑部：85967338　新闻部：85967262　融媒部：85967132　发行部：85967089　广告中心：85967196