

又一肿瘤免疫治疗研究项目在郑大一附院启动

本报讯(记者刘 畅 通讯员宫晓倩)近日,“个体化多靶点肿瘤新抗原T细胞联合疫苗治疗实体瘤的临床研究”启动会在郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)举行。这是郑大一附院生物细胞治疗中心主任张毅作为主要研究者,联合相关技术公司,作为申办方的肿瘤免疫治疗研究项目。

据了解,“个体化多靶点肿瘤新抗原T细胞联合疫苗治疗实体瘤的临床研究”已有一定的基础,申办方之一北京卡替医疗技术有限公司的

基础型新抗原疗法已经在非小细胞肺癌、子宫内膜癌等多种肿瘤的小样本临床案例中取得了成功。

这项研究采用了国际前沿技术,在新抗原疫苗的制备路线方面独树一帜,增加了克服肿瘤微环境抑制的设计,以及有效突破新抗原反应性T细胞数量瓶颈的设计,相关技术已申请国际专利。

这项临床研究适用范围广,包括非小细胞肺癌、食管癌、肝癌、胃癌、结直肠癌、宫颈癌、乳腺癌、肾癌、恶性黑色素瘤和脑胶质瘤等10种常见

的实体瘤。张毅表示,生物免疫治疗在分子生物学、分子免疫学、肿瘤学等学科的基础上建立,成为继传统手术、放疗、化疗之后的第四大有效抗癌手段。如果能及时配合生物免疫治疗,不仅可以作为手术和放、化疗之后的有效补充,对早期肿瘤患者起到防止癌症的复发和转移、延长生存时间的作用,而且在杀伤肿瘤细胞的同时还可以激活并加强自体免疫力,减轻机体损伤,降低传统治疗产生的副作用,提高患者的生活质量。

邱贵兴院士带领骨科专家团队到郑州义诊、讲学

本报讯(记者索晓灿 通讯员张艳涛 李 晓宇)7月28日上午,2018年白求恩公益基金会骨科专题大型义诊郑州站活动在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区举行。由中国工程院院士、白求恩公益基金会理事长邱贵兴带队,来自北京协和医院、北京大学第一医院等国内知名医院的医疗专家,组成白求恩公益基金会骨科专家团队,第一次到河南郑州义诊、讲学。当天,来自全国各地的知名骨科专家为360多名省内慕名而来的关节、创伤、脊柱患者义诊,对18名预约的疑难病患者进行会诊。

在卓越先锋骨科学院第二期学术会议上,专家们针对关节、创伤、脊柱等骨科临床疑难病例进行沟通交流,切实解决基层医院在临床中遇到的实际问题,实现精准帮扶带教年轻骨干医师,提高诊疗水平。

“在开展基层教育工作时,我们发现,讲课专家一定要具备较高的水平。我们希望能够培养一批有资格、优秀的讲课专家,让更多优秀专家在基层带教年轻医师,真正把人文理念、先进技术等传递到基层。”邱贵兴说,河南省洛阳正骨医院是一家中医骨伤专科医院,也是河南省建设中医骨伤科国家区域医疗中心的主体单位。白求恩公益基金会第一次组织骨科专家团队来到河南,就选择了河南省洛阳正骨医院。双方将加强沟通和交流,在提高基层骨科医师临床治疗水平、帮扶带教年轻骨干医师等方面共同努力。

据了解,白求恩公益基金会是经民政部批准成立,并由民政部进行业务主管的行业基金会,携手国内外一切受白求恩精神感召的医学界专家、学者,以及社会爱心人士,在医疗健康领域搭建公益慈善平台,广泛开展帮扶弱势群体的爱心公益项目。

高铁救人 郑州医生上了央视

本报记者 刘 畅 通讯员 黄 敏

7月16日,发往北京的G1560次列车从郑州东站驶出7分钟后,广播求救声响起:一名男性乘客突发疾病,身子从座椅上滑了下去,紧急寻找医生。正在车上的郑州市第九人民医院常务副院长、姑息(缓和)治疗暨安宁疗护中心负责人李玲穿过十几节车厢,一路小跑抵达患者身旁。

当时,一名患者躺在车厢的地板上口吐白沫,还吐了一身一地呕吐物。患者的父亲站在一旁,吓得不知所措。

在快速检查患者生命体征、询问病史后,李玲怀疑他是脑炎后癫痫。经询问,李玲得知这名22岁的患者漏服了抗癫痫药物,晚上也没有休息好。“药在哪儿?”伴随着李玲的询问,患者的父亲拿出一个装了好多药的塑料袋。李玲从袋子里找出了抗癫痫药物,请患者的父亲和乘务员把患者领口和腰带松开,疏散群众,让周围空气畅通,找来小毯子盖在患者身上为他保暖,让他平静下来,随后给他服用了抗癫痫药物,并让他躺在车座上。

又过了30分钟,乘务员匆匆地跑到李玲所在的车厢大声呼

叫:“刚才救人的医生在哪儿?”原来,那位刚刚平静下来的患者病情加重了。于是,李玲再次跑过十几节车厢来到患者身边。

这一次,患者的病情比上次更严重。李玲及时为患者清除口鼻呕吐物,让其保持呼吸道通畅,并紧急通知乘务员:“患者情况危急,下一站停靠时需要呼叫120急救车辆,转到当地医院救治。”

随后,李玲组织群众和乘务员,拿起餐桌上的桌布制作成简易担架,托住患者的头,和大家一起将患者高高举起,安全交给医务人员。在救援结束后,李玲悄悄地离开了。

7月16日,中央电视台《东方时空》栏目报道了这样感人的一幕,李玲的同事、朋友们才知道此事。

“帮助患者是医生的天职,医生是我们共同的姓名!”李玲这样解释自己高铁救人后不愿留名的原因。



图片显示错误 请重新连接



7月28日,郑州市第一人民医院医务人员将一杯绿豆茶递给一个小女孩。最近气温较高,该院在门诊大厅和院内流动餐车旁配备了一次性常规纸杯,全天24小时免费向广大员工、患者及家属提供绿豆茶。

王志略 韩鑫颖 / 摄

“药斗杯”首届
医护人员发明
大赛参赛作品
展示中!



请扫码关注
参赛作品



扫一扫
订
阅
医
药
卫
生
报

河南医疗机构、医师审批工作提速

本报讯(记者常 娟)7月23日,河南省卫生计生委下发文件,要求各地认真学习国家卫生健康委员会、国家中医药管理局《关于进一步改革完善医疗机构、医师审批工作的通知》(以下简称《通知》),做好宣传解释工作,及时更新完善相关事项的服务指南和办理流程,自《通知》发布之日起执行相关规定,不得以任何理由推诿、拖延。

省卫生计生委要求,二级以下医疗机构申请人在《通知》发布之前已提交设置申请材料的,登记机关按照“两证合一”办理执业登记,不再单独核发《医疗机构设置批准书》;在《通知》发布之前已经取得《医疗机构设置批准书》的,按原有规定继续办理执业登记手续。

在医疗机构诊疗科目登记上,省卫生计生委要求,除城市医疗集团和县域医共体牵头医院外,其他医疗机构在保障医疗质量安全前提下可以委托独立设置的医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心、医疗消毒供应中心或者有条件的其他医疗机构提供医学检验、病理诊断、医学影像、医疗消毒供应等服务,并向执业登记机关申请办理变更登记手续,在《医疗机构执业许可证》诊疗科目后备注“协议”。

根据国家卫生健康委员会的要求,医疗消毒供应中心、眼科医院参照二级医疗机构管理,健康体检中心参照一级医疗机构管理。这些医疗机构的设置审批工作由省辖市和县(区)卫生计生委分别负责,及时备案设置情况。

省卫生计生委要求,各地要将医疗消毒供应中心、眼科医院、健康体检中心等新型医疗机构统一纳入当地医疗质量控制体系,加强医院感染管理,严格落实医院感染管理相关规范与制度,确保医疗质量与医疗安全。医师合并执业资质证书事宜根据国家和我省规定执行。省卫生计生委、省中医药管理局将对各地执行《通知》情况进行督导检查,发现执行不力的,予以通报批评。

如何正确认识胎儿宫内治疗

河南省人民医院 武海英

专家简介

之前的产科把胎儿作为一个附属物,并不是将胎儿和母亲放在同等重要的地位来考虑,关注的重点是分娩期母亲的安全。

过去,孕期如果出现胎儿疾病是没有办法治疗的。随着医学水平的提高,治疗胎儿疾病已经变成现实。

目前,河南省人民医院胎儿医学团队开展的胎儿宫内治疗项目包括孕中期选择性减胎术、胎儿镜激光电凝治疗、胎儿宫内输血及胎儿穿刺引流术。

胎儿宫内治疗主要针对复杂性双胎治疗。双胎妊娠比单胎妊娠复杂,危险性较高。双胎妊娠根据绒毛膜性分为双绒毛羊、单绒毛羊、单绒毛膜。绒毛膜性可以理解为胎盘属性。双绒毛羊双胎是拥有不同胎盘的两个独立个体;单绒毛羊双胎为两个共用一个胎盘,但中间有隔膜相对独立个体;而单绒毛膜则为共用一个胎盘且生活在

同一屋檐下的两个个体。双绒毛羊双胎的常见并发症包括双胎生长不一致、一胎结构异常、一胎胎死宫内。

单绒毛羊双胎除了一胎结构异常和一胎胎死宫内的并发症外,还有特殊并发症,如双胎输血综合征(TTTs)、选择性胎儿生长受限、无心畸胎序列征等。其中,双胎输血综合征的发生是因为两个胎儿不仅共用一个胎盘,而在胎盘存在大量的血管交通支,当两者血流压力不均衡时,其中一个胎儿的血流就会流向另一个胎儿,两者分别为“供血儿”和“受血儿”。

“供血儿”因营养缺乏导致羊水过多,最终枯竭;“受血儿”因营养过剩导致羊水过少,因负荷过重出现心力衰竭、水肿。孕24周前未经治疗的TTTs胎儿死亡率高达90%~100%。选择性胎儿生长受限主要表现为两个胎儿体质差异,其发生原因为两个胎儿胎盘面积比例不均衡及胎盘表面吻合血管存

在。单绒毛羊双胎风险不仅在于两个胎儿均死亡,还在于其中一胎突然死亡时因两者存在血管交通支而发生“血液倒灌”,使存活胎儿发生严重脑损伤。孕中期选择性减胎术及胎儿镜激光术主要针对双胎妊娠并发症。

双胎妊娠妈妈都希望两个宝宝均能顺利健康出生。但是,其中一个宝宝发育异常或两个宝宝相互影响无法同时存活时,孕妈妈们只能舍弃其中一个。

孕中期选择性减胎术主要包括超声引导下氯化钾减胎术及射频消融减胎术。超声引导下氯化钾减胎术的主要适应证为双绒毛羊双胎其一发育异常,操作方法为超声引导下应用胎儿镜激光术。孕24周前未经治疗的TTTs胎儿死亡率高达90%~100%。选择性胎儿生长受限主要表现为两个胎儿体质差异,其发生原因为两个胎儿胎盘面积比例不均衡及胎盘表面吻合血管存

在。死亡对存活胎儿无明显影响。

射频消融减胎术的主要适应证为单绒毛羊双胎中其一发育异常、TTTs、选择性胎儿生长受限、无心畸胎序列征,其操作方法为超声引导下应用射频消融电极针穿刺至减胎的胎儿脐带腹内脐带入口周围,通过射频治疗仪阻断脐带血供。因两个胎儿共用一个胎盘且多存在血管交通支,风险相对增加,但其治疗风险远远小于疾病本身所带来的风险。

胎儿镜激光凝固胎盘吻合血管术为治疗TTTs且保全两个胎儿的治疗方法,操作方式为经穿刺套管将胎儿镜置入羊膜腔内,寻找两个胎儿之间的胎盘吻合血管,通过激光光纤进行激光凝固血管交通支。胎儿镜激光术治疗TTTs的效果已被广泛认可。

当母子血型不合时,母体产生抗红细胞抗体,会破坏胎儿的红细胞,引起胎儿溶血性疾病。患病严重的,可在

妊娠18~20周发展为胎儿水肿,甚至死亡。另外,还会引起新生儿胆红素脑病等,导致智力障碍。胎儿宫内输血能阻止胎儿水肿的发生和降低疾病的严重程度及死亡率。其操作方法为超声引导下应用穿刺针穿刺至胎儿脐静脉,再将血液输注至胎儿体内。

成年人胸腔积液可经穿刺置管将胸水引流至体外。因此,对胎儿胸腔积液也可以进行胎儿胸腔羊膜腔分流术,与成年人不同的是胸水经导管引流至羊膜腔内。其操作方法是超声引导下将穿刺器穿刺至胎儿胸腔,后经穿刺鞘管将引流管一端放置于胎儿胸腔内,另一端放置于羊膜腔内。

此外,胎儿穿刺引流术目前也可应用于胎儿肾积水、巨膀胱等。

目前,河南省人民医院在省内率先成功实施了一例胎儿胸腔羊膜腔分流术。

(本报记者冯金灿整理)



武海英,医学博士,硕士研究生导师,河南省人民医院产科主任,中华医学会儿科学分会委员,河南省医学会儿科学分会副主任委员,河南省妇幼保健协会高危妊娠专业委员会副主任委员,河南省医疗事故鉴定委员会成员;获得欧洲及国家级盆底疾病诊治资格证书;擅长妊娠并发症的诊治、产科重症孕产妇救治、胎儿宫内治疗和复发性流产、不良孕产、胎儿生长受限等方面的诊治;在国家核心期刊上发表论文40余篇,获省厅级科研项目6项。