

现场分享抗疫南通实践

上海丝路方舟健康论坛上响起“南通声音”



本报讯 (记者冯启榕 通讯员冯健)11月7日在第三届进博会“2020年丝路方舟健康论坛”上,来自多国政府和医疗卫生领域的代表分享了抗疫公共卫生领域的经验,并表示各国需要携起手来,共同防止第二波新冠肺炎疫情在

全球蔓延。南通市卫健委党组书记、主任陈冬梅受邀在圆桌论坛上分享了中国抗疫精神的南通实践。

南通在此次抗疫中始终保持着确诊病例零死亡、医务人员零感染、长三角唯一主城区无本

土确诊病例的英勇战绩,在全国疫情防控工作中成绩斐然。

在圆桌论坛上,陈冬梅介绍,南通的成功抗疫经验主要有三:第一是拥有一个核心,党的领导凝聚了全民的战疫合力,疫情突发,我市迅速组建战疫网络体系,全面部署科学防控。第二是组建一张网络,专业的医疗救治网,市县社区上下贯通,专科联盟横纵结合,全面夯实防治阵地;预防控制网成立一办十六组指挥体系,涵盖疫情防控全部领域;物资保障网充分发挥政府和社会资源,保障有力。第三是完善一套机制,建立市县两级突发公卫事件应急指挥体系、覆盖全域的卫生应急三级网络。进入常态化防控后,我市进一步完善应急机制,以互联网大数据、网格化和信息化助力抗疫,总结出一套南通经验。

“第二波新冠肺炎疫情在全球发展之际,我们需要对话、交流、合作、共赢,南通将在秋冬季疫情和常态化疫情防控状态下继续落实平战结合五项机制,巩固战疫成果,同时,也将积极参与与健康一带一路建设,为全球抗疫贡献南通力量。”论坛上,陈冬梅如是说。

作为聚焦健康和国际合作的交流平台,“2020上海丝路方舟健康论坛”邀请国际政要、卫生官员、外交官员、学术精英、产业领袖,围绕这些问题,共同进行深入研讨,努力寻找新思路、新方法、新技术、新产品,为推动人类健康命运共同体建设做出积极贡献。

会场内嘉宾激情演讲,手术室内专家精彩“操练”
多地泌尿外科专家齐聚通城研讨

本报讯 (记者冯启榕)为加强对泌尿系统疾病微创诊疗技术规范化的探索,推动南通地区泌尿系统疾病微创诊疗技术的规范化开展和技术水平的进一步提高,7日,由南通市第一人民医院举办的省级继续医学教育项目——“泌尿系统疾病微创诊疗新进展学习班暨男科疾病诊疗新进展学习班”在诺华庭酒店举行。

上海仁济医院薛蔚教授、上海第九人民医院王忠教授、江苏省人民医院王增军教授、苏州大学第二附属医院单玉喜教授、徐州医科大学附属医院王军起教授等20位知名专家应邀担任主讲嘉宾,进行主题演讲,内容囊括良性前列腺增生微创外科治疗新技术、膀胱癌的免疫治疗进展、男性不育等方面,为我市各级医院泌尿外科医护人员带来了一场精彩的学术盛宴。

值得一提的是,内镜下的手术演示,成为本次活动的一大亮点。来自南通市第一人民医院泌尿外科郑兵、钱麟、陆明、朱华、潘晓东、陈建刚等专家,在手术室内精彩“操练”手术刀,无论是肾上腺肿瘤或肾输尿管的切除,还是钬激光碎石,高大上的腹腔镜、输尿管镜、经皮肾镜,在他们的手中运用自如……令与会人员大开眼界。

近年来,南通市第一人民医院泌尿外科发展迅猛,每年就诊人数在万人以上。该学科是南通市重点临床专科、华东地区泌尿系统结石病防治基地江苏省南通分基地、全国住院医师规范化培训基地,在临床和基础研究处于南通地区领先地位,特别是对危重症结石诊治有独特经验,多次抢救结石伴感染性休克疾病的患者。2019年,与上海仁济医院深度合作成立了“薛蔚名医工作室”。截至目前,市一院已连续举办四次“泌尿系统疾病微创诊疗新进展学习班”,在业界产生了良好的社会反响。

当天,由市一院主办的“前列腺疾病微创治疗护理新进展学习班”也同时举行。江苏省人民医院护士长陈庆丽、苏州大学附属第一医院护士长钱春娅、南通大学附属医院护士长张华、南通一院党办主任、护理质控中心主任丁爱民及护士长施春梅等同台演讲,旨在加强对前列腺疾病微创治疗围手术期规范化护理的探索,深入了解前列腺疾病微创治疗围手术期相关护理要点、技巧、注意事项等方面的知识,增进学术交流。



市肿瘤医院研究成果 亮相第62届美国放射肿瘤学会年会

本报讯 (记者冯启榕)近日,第62届美国放射肿瘤学会(American Society for Radiation Oncology, ASTRO)年会在佛罗里达迈阿密召开,南通市肿瘤医院放疗科主治医师崔娟娟应邀参加大会并发言交流,这也是该院成果首次入选ASTRO年会并进行发言。

美国放射肿瘤学会(ASTRO)成立于1958年,是全球最具影响力的放射肿瘤学专业组织,ASTRO年会是全球放射肿瘤学领域最具影响力学术盛会。受全球疫情影响,本届ASTRO年会首次采用交互式虚拟会议的形式在线上进行,主题是“全球肿瘤学——变化世界中的放射治疗(Global Oncology: Radiation Therapy In A Changing World)”。全球超过10000名来自世界各地的放射肿瘤专业人士首次相约云端,交流近年来放射肿瘤领域的临床研究、放射生物学探索以及物理技术的学术前沿与最新进展。本届ASTRO组委会共收到超过3300篇摘要投稿,经过层层筛选,仅有180篇摘要录用为大会发言(Oral)。

此次市肿瘤医院放疗科崔娟娟医师完成的《Study of Radiotherapy on Extranodal Natural Killer(NK)/T-Cell Lymphoma of Stage I-E》研究入选大会发言,该研究系统分析了152例I-E期结外鼻型自然杀伤/T细胞淋巴瘤(NKTCL)患者的治疗疗效,结果表明I-E期NKTCL患者单纯放射治疗疗效好,且无需行颈部淋巴结预防性照射,其中韦氏环原发NK/T细胞淋巴瘤患者预后最差,治疗上需要考虑联合化疗改善预后。

近年来,市肿瘤医院始终秉持“科教兴院”的发展理念,坚持以学科建设为基础,以人才建设为重点,以提高医疗技术和科研水平为核心,进一步加强国际交流与合作,促进内涵发展,不断提升医院的社会影响力和国际知名度。

另辟蹊径研究预防阿尔茨海默症

通大“75后”博士屡攀科研高峰

阿尔茨海默病(AD)又称老年痴呆,是一种神经退行性脑部疾病。据《2018年全球阿尔茨海默病报告》统计,去年全球有近5000万AD患者,到2050年预计将增加至1.52亿人,这将给世界各国造成极其沉重的医疗负担。然而,目前世界上没有一种药物能够减缓或停止AD导致的神经元损伤。

在南通大学药学院,41岁的年轻博士、硕士生导师包小峰和他的团队正在进行一项具有创意的研究:他们另辟蹊径,从微生物防治方面出发,通过调整肠道益生菌群的不同组合寻找预防阿尔茨海默症的肠道微生物配方。“我们希望把肠道微生物和阿尔茨海默这两个热点联系起来,通过肠道微生物的调节延缓、防治阿尔茨海默症的发展。”包小峰说,目前,该课题正在如火如荼地开展过程中,“我希望,通过我们的研究,可以为人类医学进步发展以及人民生活提供保障。”

最近,新华日报以《转换思维,在另一条路上到达终点》为题,聚焦包小峰屡攀科研高峰的精彩故事。

近年来,肠道微生物与脑肠轴的关系成为研究热点,包小峰发现某些肠道微生物会对实验小鼠的大脑产生影响,可以缓解阿尔茨海默症小鼠的行为学症状,对于此类精神神经系统疾病的防治有极高潜力。“这为我的研究打开了一扇新的窗户。”

对于科研,包小峰一向孜孜以求,从不松懈。2002年6月毕业于南京大学生物制药专业,获理学学士学位;2007年6月毕业于南京大学生物化学与分子生物学专业(硕博连读),获理学博士学位;2007年博士毕业后,包小峰赴美国继续博士后研究,转向了微生物药理方

向,在微生物的生长发育调控机制等方面开始探索。2007年至2012年在美国新泽西医学和牙科大学药理学系从事博士后研究。

“科研工作者必须耐得住性子,时刻更新自己的知识库,做好终身学习的准备。”2012年,包小峰来到了南通大学药学院,从事病原微生物衣原体转录调控机制方面的研究。他介绍说,衣原体是一类能通过细菌滤器、在细胞内寄生、有独特发育周期的原核细胞型微生物,不同种属的衣原体能够导致人体产生生殖道疾病、沙眼或肺炎、支气管炎等多种疾病。

包小峰在早期阅读了大量前沿文献并且开展了相应的实验工作,确保研究手段和研究方法的可行性后,率领研究团队投入到攻关衣原体疾病的队伍中来,但在实验过程中,他也不可避免地遇到了实验环境以及现有科学手段所造成的客观障碍。“譬如,在实验室中想要对衣原体的生长调控过程进行研究,势必要为培养一定纯度的衣原体创造适宜的生长环境。但在实际操作中发现:作为严格宿主细胞内的寄生原体,能应用于衣原体的遗传学操作手段极少,虽然近几年发展出来了一些改良的实验技术,但因为实验条件的限制,新技术的尝试一直效果不佳。”他说。

这样的难关就像一座大山,势必要一点点凿通才有可能前进。面对有限的实验条件,在前人经验缺失的情况下,包小峰只能在不断试错中找寻最佳方案,但是仍然不能突破客观的实验障碍。面对紧迫的科研周期,包小峰经过深思熟虑后,毅然将实验重心从病原微生物分子生物学机制研究投向了对抗衣原体药物的研发方面,根据实验环境重新开辟研究方向,“我们

一方面要坚持研究,另一方面也开辟另一个适合实验环境的战场。”

包小峰灵活的实验思维,让研究进程在另一条路上抵达终点。在调整了基本的研究方法和方向后,实验成果数据有了明显的起色,这也鼓舞着包小峰团队一鼓作气,借由无数日夜的实验打磨、钻研所需具体的细节和设计,最终找出了最适合的科研方向,在对抗衣原体化合物的筛选研究中实现突破,首次发现了衣原体特有的药物靶点分子,为衣原体的致病机制和特异性药物开发提供了重要的参考价值。

近年来,身为南通大学药学院副院长,包小峰主持完成“靶向单基因模型构建与新型小分子化合物CB抗衣原体分子机制研究”“GrgA在衣原体生长发育过程中的基因转录调控机制的研究”等两项国家自然科学基金项目、在国内外权威杂志发表学术论文近30篇、任中国微生物学会人兽共患病病原学专业委员会委员……包小峰带领科研团队从微生物致病机制及防治研究出发,在对抗衣原体小分子化合物的筛选研究中实现突破,首次发现与药物靶点相关的衣原体特有转录因子,为治疗因衣原体感染导致的相关疾病奠定了坚实的基础。

在繁忙的科研和管理工作之余,包小峰还担任学院本科生、研究生、留学生的教学工作,主要涉及药理学、临床药理学等。“最近,我们关于老年痴呆的科研项目又取得了新的进展,与江苏佰澳达生物科技有限公司合作研发的肠道益生菌已经上市,并开展了小规模销售。”这位75后党员博士说,他和他的团队还将继续努力,为“健康中国”和全民健康贡献应有的力量。

本报记者冯启榕

只因体检时忽略了这项检查

“气管炎”竟是甲状腺肿瘤作祟

近年来,随着体检的普及,越来越多人被发现患有甲状腺结节,这一疾病的“知名度”也随之逐年攀升。然而,在我们的身边,依然有不少人从未做过甲状腺B超,也从来没有关注过自己脖子上的这个“小”器官。近日,73岁的如皋老人丁爷爷从南通大学附属瑞慈医院普外科康复出院了,因为忽视了甲状腺,他差点给自己惹下“大”麻烦。

“气管炎”竟是甲状腺肿瘤作祟

“大概一两个月前,就开始感觉稍微有点气喘、咳嗽,我以为是年纪大了,得了气管炎,就自己吃了点消炎药。结果不仅没有好转的迹象,从国庆节开始,反而觉得呼吸越来越困难,就好像被人掐住了脖子似的,才想到去看医生。”术后,躺在病床上,丁爷爷和记者讲述自己的病情。

让丁爷爷没想到的是,他的病情远非气管炎这么简单。在当地医院检查后,医生发现,丁爷爷的脖子左边长了个大肿块,正是这个巨大的肿块将丁爷爷的气管挤压变形,发生了右移,所以才会出现呼吸困难的症状。之后丁爷爷被诊断为胸骨后巨大甲状腺肿瘤,高度怀疑恶性,然而肿瘤生长部位特殊,是向胸骨后前纵隔伸展,紧贴食管、气管,靠近主动脉弓等人体重要的大血管和神经,稍有不慎就有可能引起大出

血,甚至休克、死亡,如果术中损伤迷走神经、喉返神经,术后可能会出现声音嘶哑,饮水呛咳等,更严重的甚至有可能要做气管造口。家人带着他辗转了几家医院,医生均表示手术风险太高。之后经多方打听,丁爷爷了解到瑞慈医院普外科是上海交大甲状腺诊治中心的分中心,便来到瑞慈医院甲状腺专病门诊寻求帮助。

两任甲状腺中心主任联手“拆弹”

如果任由肿瘤发展,丁爷爷随时可能有窒息风险,因而对于老人的病情,医院高度重视,第一时间联络上海专家会诊。10月21日,在上海交大甲状腺疾病诊治中心主任樊友本教授和上海第六人民医院普外科主任、也是上一任的上海交大甲状腺疾病诊治中心主任郑起教授的共同指导下,老人成功在瑞慈医院完成了手术,完整摘除了这个直径7厘米,比鹅蛋还要大一圈的肿瘤。术中医生发现肿瘤包膜完整,没有侵犯到周围组织,术中快速病理切片结果显示肿瘤为良性,术后的常规病理也支持了这一结论。

郑起教授目前也是瑞慈医院的肿瘤外科主任,每周一都会在瑞慈坐诊。对于丁爷爷的病情,郑教授十分关心,10月26日一早就去病房查房,观察老人刀口恢复情况。这种巨大的甲状腺肿块较为少见,万幸的是,老人的肿瘤是良

性的,手术恢复以后,只需要定期来医院复查甲状腺功能。郑起教授告诉记者,如果是恶性肿瘤,侵犯到气管、食管,可能需切除部分气管、食管,并且可能需要进行人造血管置换手术,难度将会更大,后续也就不仅仅是复查这么简单了。

体检时别忘了加上甲状腺B超

据丁爷爷的管床医生,瑞慈医院普外科副主任医师陈春国介绍,这样巨大的胸骨后甲状腺肿瘤生长应该已经有些年头。丁爷爷本身体型有些胖,因为肿瘤是往里生长,丁爷爷的皮肤表面突出一开始并不是很明显,加上衣领的遮挡,所以老人没有注意到。丁先生的家人在描述老人病情的时候,还提到了一个细节,他们说平常也会带老人体检,但都是担心老人肺上有问题,但却从来没有想过检查甲状腺。陈春国医师提醒广大市民,体检的时候别忘了加做一个甲状腺B超,如果检查出甲状腺结节呈低回声、形状不规则,边界不清晰、内部回声不均匀,或是纵横比失调、钙化的情况一般考虑恶性,需要尽早手术治疗。如果是良性结节,直径超过3厘米时一般医生也建议手术切除。同时,他还提醒广大市民,日常生活中出现身体不适,一定要尽早到医院就诊,千万不要任由病情发展,避免为后续手术、治疗带来更大风险。

本报记者冯启榕 本报通讯员王丽君

打通“慢病管理最后一公里”

启东创新城市家庭医生服务模式

本报讯 (记者李波 通讯员徐卫菊)“有了自己的家庭医生,还是大专家,以后看病不用担心了,真好!”近日,家住汇龙镇汇东村5组的陈女士,与启东市第一医疗集团“施羽家庭医生团队”签订了个性化服务包,自此陈女士将接受饮食建议、用药指导等专家意见,这让她喜出望外。

为进一步提质增效开展家庭医生签约服务,逐步解决城市家庭医生签约服务居民满意度不高这一难题,启东市创新城市家庭医生服务模式,将龙头医院知名专家纳入服务团队,为家庭医生签约服务提供人才和技术支持。依托紧密型医联体上下联动,组建“龙头医院专家+社区医院骨干医生+卫生服务站家庭医生”专科特色的城市家庭医生团队,开展个性化点单式服务试点,签约对象可享受专家的指导、家庭医生的管理和服务项目的优惠,提高团队的履约能力,满足签约居民多样化服务需求,形成紧密联动、闭环式连续服务,逐步扩大签约服务影响力,增强群众主动签约意愿,使家庭医生签约服务更有深度、更有内涵。

“施羽家庭医生团队”的启用,是启东市打通“慢病管理最后一公里”,打造城市家庭医生服务模式的一个新的起点。团队将以糖尿病管理为试点,依托龙头医院专家优势,创新家庭医生签约服务模式,实现团队专家、基层医生、社区医生对患者的闭环管理,逐步提高全市城市家庭医生签约服务质量。通过团队服务,将进一步促进优质医疗资源下沉,提高基层医疗卫生机构服务能力,方便群众就医,缩小城乡卫生服务差距,推动“小病不出镇,大病不出市”分级就医格局形成,有效缓解“看病难、看病贵”问题。

下一步,启东市将把家庭医生签约服务的重点放在提质增效上,签约一人、履约一人、做实一人,不断提高居民对签约服务的获得感和满意度,打造启东城市家庭医生签约服务样板,在此基础上进一步组建慢阻肺、高血压等特色家庭医生团队,满足不同慢病人群的健康需求。