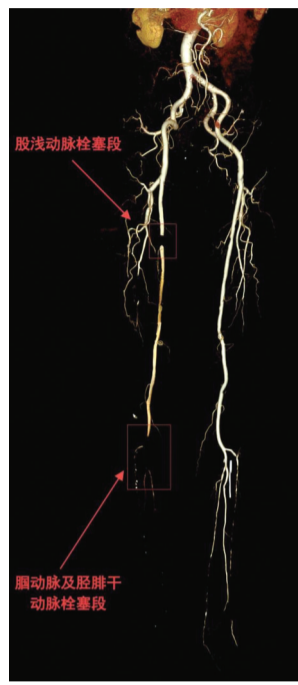




多学科协作 让面临截肢的患者重获新生



下载品质滨州
畅享品质生活

鲁北晚报

11-15

2025.10.17 星期五

责编:李海静

邮箱:sdllbw@163.com

血液中的突变或是 代谢疾病“推手”

美国佛罗里达大学奥兰多健康癌症中心科学家发现,肥胖、糖尿病和脂肪肝等常见代谢疾病背后,可能藏着一个意想不到的“推手”,那就是随着年龄增长血液系统中自然出现的突变。相关研究成果发表于新一期《临床调查杂志》。

随着年龄增长,骨髓中负责制造血细胞的干细胞会在DNA中积累突变。大多数突变不会造成影响,但偶尔某些突变的造血干细胞会“排挤”其他正常细胞。这种现象被称为“克隆性造血”,约10%的老年人会受此影响,且其与白血病等血癌风险上升相关。

最新研究中,团队利用英国生物库和美国国立卫生研究院“全民研究计划”等大型患者数据库进行分析,发现克隆性造血与更高的肥胖和糖尿病风险相关。在实验环节,团队将一种常见于克隆性造血的基因突变植入健康小鼠的血液系统中。结果显示,与未突变的小鼠相比,携带突变的小鼠食量更大、体重增长更快,还出现高血糖和更易发生肝脏问题的现象。

团队希望通过进一步了解这些血液中的突变,能更早识别出高血压等疾病的风险人群,并通过药物或个性化的饮食与生活方式干预。

(科技日报)

近日,78岁的张先生(化名)突然出现右下肢麻木、胀痛症状,于凌晨前往滨州市中心医院就诊。

急诊科第一时间电话联系肝胆外科,告知患者情况:下肢动脉超声提示“右侧股浅动脉血栓”,病情危急!为尽快明确病情、制定治疗方案,立即安排患者住院治疗。

经进一步检查,显示患者右侧股浅动脉、右侧髂动脉、右侧胫腓干动脉均存在栓塞,结合其房颤病史,确诊

为“房颤血栓脱落导致急性右下肢动脉栓塞”,下肢多段动脉栓塞意味着下肢血运严重受阻。此时,张先生右下肢皮温明显降低,右足末梢因缺血呈苍白状态,足背动脉搏动已无法触及——若不及时急诊手术开通血管,将面临下肢截肢风险。

肝胆外科接诊医师徐萌迅速将病情向韩双喜副主任医师汇报,并联系介入医学科参与讨论、协助手术。

一场与时间的生命竞速

随即展开:麻醉科、介入导管室接到通知后,立即调配人员、准备手术设备与耗材,开辟绿色通道,从患者入院到手术开始,仅不到4小时。手术、护理、麻醉团队默契协作,顺利为患者介入导管室实施全麻下右侧股动脉切开、Fogarty取栓导管取栓并右下肢动脉造影术,成功取出大量血栓,术后效果立竿见影:张先生右下肢血运迅速恢复,原本无法触及的足背动脉搏动重新显现,苍白

的足趾末梢转为红润,肢体成功保住,彻底避免了截肢的悲剧。

此次紧急救治,不仅体现了滨州市中心医院医护人员“以患者为中心”的服务理念、快速响应的应急能力与精准高效的诊疗水平,更彰显了多学科协作的强大力量。

(滨州市中心医院)

给大脑“减压”的“管道工程”

滨州市中心医院成功完成首例腰大池腹腔分流术

患者蛛网膜下腔出血,入院时深度昏迷,完善辅助检查发现为颅内多发动脉瘤破裂导致出血,于是紧急安排介入手术。在支架辅助下进行动脉瘤栓塞术,术后逐步出现脑积水并发症,经腰大池引流等综合治疗后效果不佳。

神经外科副主任医师周世聪、王宗宝及团队讨论后决定,针对患者情况选择腰大池腹腔分流手术治疗脑积水,并邀请胃肠外科副主任医师韩红波在腹腔镜下辅助置入腹腔端引流管。

术后患者一般状况较好,复查CT提示分流管位置良好,无移位或出血情况,逐步恢复中。

据了解,腰大池腹腔分流术优点是无需穿刺脑组织,因此癫痫与出血的发生率较低,尤其适用于介入栓塞后口服双抗的患者及年老体弱身体状况较差的患者,



可降低分流管阻塞的几率,操作较脑室腹腔分流简单,可缩短手术时间。

该例腰大池腹腔分流术

填补了医院空白,在临床治疗中,需根据具体的情况为患者提供更合适的手术方式,尽量提高患者获益率,

降低手术风险。

(滨州市中心医院)