

我院专家参加自由基与神经疾病研究进展学术研讨会



本报讯 10月29日下午,由中华预防医学会自由基预防医学分会主办的自由基与神经疾病研究进展学术研讨会在北京召开。来自北京市和驻京各大医院、北京周边地区有关医院及北京大学医学部约70多位专家、医师,参加了本次学术研讨会。

中华预防医学会自由基预防医学专业委员会副主任委员、我院神经内科主任樊东升教授担任

大会主席并致辞。研讨会上,学术气氛浓厚,来自各大医院的知名专家纷纷就自由基前沿话题进行报告。自由基预防医学分会主任委员、我院职业病科赵金垣教授介绍了自由基医学临床应用的基本概念,樊东升教授作了“脑卒中与自由基损伤”的精彩报告,神经内科张英爽副主任医师分享了成功救治急性一氧化碳中毒迟发性脑病的典型病例。(关星)

肿瘤放疗科多名医生在全国大会上发言

本报讯 在10月23日至25日江苏南京召开的第11届中华放射肿瘤学术年会上,我院肿瘤放疗科王俊杰主任特约作大会发言,并主持了近距离放疗进展专场论坛,杨瑞杰物理师被推举为物理分会场点评专家。肿瘤放疗科大会投稿22篇,5篇论文被选为大会交流,其中江萍主治医师和

林蕾物理师的论文被评选为大会优秀论文,我院放射治疗科论文投稿数量位居全国之首。

中华放射肿瘤年会是放射治疗学界每年一度的盛会,参会人数达2000多人。本届年会上,学术影响力与日俱增。

(王峰)

药剂科邀请 Farhad Kamali 教授来我院进行学术交流

本报讯 10月29日下午,药剂科邀请 Farhad Kamali 教授来院作“口服抗凝药,维生素K与您的基因”主题报告。报告吸引了约60位来自北京大学医学部、我院及其他医院的临床医生、药师及学生参加。

Farhad Kamali 教授为英国纽卡斯尔大学细胞医学机构的教授,主要致力于药物安全性的评价,特别是口服抗凝药物的安全性使用,曾在《新英格兰医学杂志》、《柳叶刀杂志》等国际顶尖杂志参与发表文章。此次报告, Farhad Kamali 根据自身的经验与研究为我们深入浅出地讲解如何安全使用华法林,如何监测 INR 值,及根据患者的遗传因素和非遗传因素来选择合适的华法林剂量。参会人员就华法林临床应用过程中遇到的相关问题与 Farhad Kamali 教授进行热烈的讨论。会后, Farhad Kamali 教授应邀参观了药剂科的门诊、住院药房及药学实验室。此次交流提高了大家对口服抗凝药的理解和认识。(唐惠林)

表文章。此次报告, Farhad Kamali 根据自身的经验与研究为我们深入浅出地讲解如何安全使用华法林,如何监测 INR 值,及根据患者的遗传因素和非遗传因素来选择合适的华法林剂量。参会人员就华法林临床应用过程中遇到的相关问题与 Farhad Kamali 教授进行热烈的讨论。会后, Farhad Kamali 教授应邀参观了药剂科的门诊、住院药房及药学实验室。此次交流提高了大家对口服抗凝药的理解和认识。(唐惠林)



项目负责人:超声诊断科 崔立刚主任医师

项目组主要成员:崔立刚 徐雁 蔡宏 孙涛 姚中强

项目目的、内容、技术方案:

本研究从临床常见的腱鞘囊肿穿刺、关节内注药和局部封闭治疗等简单操作入手,尽管这些治疗手段为临床常规方法,但是非影像学引导下的盲穿,无法保证每一次治疗都能充分发挥作用。

超声引导下肌腱末端病介入捣碎

2013 年度医疗技术创新三等奖

超声引导介入微创方法在肌肉骨骼系统中的应用

治疗是本课题主要工作。常见的末端病包括网球肘、高尔夫球肘、跳跃膝等。退行性腱病以钙化性肌腱炎多见,目前的治疗手段包括制动、理疗,局部封闭注射,部分患者能够得到缓解。但仍有相当一批患者存在难以忍受的症状,而不得不接受手术,现代的微创关节镜治疗腱病的主要手段是在术中切出炎症组织,刺激局部自身修复过程。由于超声诊断肌腱末端病具有敏感、特异的优点,所以我们采用超声引导下进行肌腱末端病的介入治疗,并与同期手术治疗的患者进行比较。观察其疗效,预期得到一个更加微创、方便、廉价的治疗手段。

超声引导下软组织异物钳取,发挥超声准确发现异物的优势,在超声监视下钳取异物,减少创伤。

深部关节、小关节:关节腔药物注射,囊肿治疗,增加注射的准确性。

项目国内外动态、新颖性和创新性:

超声引导微创介入手段在肌肉骨骼系统的应用国外已有报道,但多为简单的积液抽吸和囊肿治疗。部分介入操作在放射线引导下进行,较超声方法费时,且具有放射性。我们采用超声引导的方法,同时对部分介入手段进行了改进。如:钙化性肌腱病时,仅进行捣碎而不再注射类固醇药物,减少肌腱断裂的机会,同时保证

治疗效果;超声引导软组织异物钳取术,仅见少数报道,我们采用了短轴切面定位法,增加了效率,属于首创。

以上应用,国内未见报道。

社会效益:

肌肉骨骼系统慢性病变非常常见,通过超声引导介入治疗更加有的放矢,增加治疗效果,减少患者的痛苦。缩短或免除患者住院,从而间接实现病床利用率增加,扩大了医院影响。

☆// 北医三院

新技术新项目介绍(58)

2013 年度医疗技术创新三等奖

孕中期经腹胎儿头颅内注射氯化钾减胎术

项目负责人:妇产科 陈新娜主任医师
项目组主要成员:李蕊、杨蕊、杨硕、马彩虹、乔杰

项目目的、内容、技术方案:

目前减胎术有两种途径:(1)经阴道减胎术适用于早孕患者,在阴道超声引导下穿刺胎芽,采取抽吸或注射 KCl 的方法。(2)经腹减胎术适用于孕中期的患者,传统的方法是在超声引导下穿刺胎儿心脏或胸腔并注射 KCl。遇到多胎需要减胎时,我们一般首选在孕早期经阴道穿刺抽吸胎芽术减胎,操作方便,并发症少。但有时因患者先兆流产阴道出血或反复阴道炎或发现多胎时,外院转来时已到孕中期或孕中期发现其中有胎儿畸形等,就必须经腹减胎。孕中期胎囊大且胎儿胎动多,胎儿位置变化大,穿刺胎儿心脏或胸腔有时也是很难的,由于胎盘或胎儿位置关系,

甚至无法进行操作,耗时长且有时需尝试 4-5 次才能成功。过去几年我们都是采取传统的方法穿刺胎儿心脏或胸腔,有时穿刺到腹腔,耗时更长。寻找更容易的减胎手术方法,减少穿刺次数,降低患者手术感染风险,有利于保证母胎安全,提高治疗有效性。通过对文献病例报道的学习,2010 年 1 月我们在国内首次采用了孕中期经腹胎儿头颅内注射氯化钾减胎术,掌握这种新技术后,使孕中期经腹减胎术更加容易操作,多种穿刺部位的选择,可不必为胎儿的位置而苦恼。明显缩短了总的减胎操作时间。2012 年我们成功完成一例孕 14 周 7 活胎减 5 胎(其中 3 胎均为经头颅穿刺完成)的高度疑难病例,最终获得双胞胎剖宫产分娩,母子安全。随着经验的积累,这种技术已成为我们孕中期经腹减胎的首选方案。

项目国内外动态、新颖性和创新性:

2009 年,土耳其伊斯坦布尔一医学中心首次提出经腹胎儿头颅内注射 KCl 减胎术,并附 4 例病例报道,妊娠结局良好。此后国内外均未有类似报道,一直到 2013 年 4 月我们在 Fetal Diagnosis and Therapy 上发表 Sci 论文(病例对照研究,研究组 16 例)。对于中孕期妊娠,胎儿头部体积相对较大,更好辨认;胎儿头颅血供丰富,颅内穿刺减胎, KCl 可以更快进入胎儿循环,而造成高钾状态而促使胎儿心跳骤停。

社会效益:

对孕中期经腹减胎术,首选新技术——胎儿头颅内注射 KCl 减胎术可减少穿刺次数,缩短手术时间,获

得更佳的结局。在此基础上,积极在各种学术会议上进行经验推广,2012 年我们接诊的外院转诊的腹部减胎患者较 2011 年过期增长了 58.14%,使我院经腹减胎手术技术更为成熟。

☆// 北医三院

新技术新项目介绍(59)

