

《中国医学论坛报》领导来我院进行学科宣传调研



本报讯 7月30日下午2点,中国医学论坛报-北京大学第三医院2014年学科宣传工作座谈会在五官科楼第一会议室召开。

《中国医学论坛报》总编侯晓梅、副总编郑桂香、副总编王嫻以及综合周刊、肿瘤周刊、循环周刊、全科医学周刊的主编、总编室主任,我院党委书记兼副院长金昌晓、副院长高炜、党委副书记付卫及全院17个临床医技科室的主任、宣传负责人等30余人参加了座谈会。党院办主任宋纯理主持会议。

金昌晓首先代表医院对报社一行来访表示热烈欢迎,并从历史沿革、人力资源、学科建设、医疗业务、科研、教学、信息化管理、医院集团化管理、公益性、服务追求等方面,为《中国医学论坛报》来宾作了医院整体情况的介绍。

侯晓梅从发展历程、版面情况以及未来发展方向等对《中国医学论坛报》进行了全面系统地介绍。报社坚持面向临床医生、专家办报,是目前中国学术影响力最高的医学专业媒体。在全媒体时代,实现了跨报纸、网络、移动终端、电视的媒体整合平台,为医疗卫生界提供了多元化专业信息服务。侯

晓梅指出,此次来访是报社与我院进行的第一次官方大规模交流,之前报社跟医院、各临床专家建立了良好的合作关系,希望通过本次座谈与走访,加强全方位合作,使我院更多理念、技术及科研成果通过报社更好地宣传出去。

消化科林三仁教授畅谈了与《中国医学论坛报》的合作体会,主要从媒体责任、新技术介绍、重大活动报道等多方面对报社发展提出建设性意见。药剂科主任药师刘芳就与报社合作的“用药安全专栏”相关经验,进行了简要介绍。随后,各科室与会专家积极发言,为双方如何建立更深入、更紧密、更宽广的合作献言献策。

座谈会后,中国医学论坛报综合周刊、肿瘤周刊、循环周刊、消化肝病周刊、全科医学周刊等主编将用两天半的时间,深入到我院骨科、妇产科、普通外科、泌尿外科、肿瘤放疗科、肿瘤化疗与放疗病科、内分泌科、心血管内科、康复医学科、职业病科、口腔科、神经内科、消化科、呼吸内科、运动医学科、药剂科、急诊科、生殖医学中心等科室,进行更为细致的沟通、交流,寻求更为紧密有效的合作。(本报记者)

皮肤科举办北京市疑难皮肤病会诊

本报讯 7月30日,由中华医学会北京市皮肤科分会和中国中西医结合学会、北京市皮肤科分会联合举办的北京市皮肤科疑难病讨论在我院举行,来自北京市多家医院的皮肤科医生对18例疑难病例进行了全市会诊。

全市疑难病会诊是皮肤学会例行的重要学术活动之一,旨在集中各家之长,利用北京作为医疗中心,专家汇聚的特点,为来自全国的疑难危重病人,提供高水平的会诊会商,帮助病患,指导临床,同时也是重要的学术交流,对青年医师的教学活动。

会诊邀请患者来到会场,请全市皮肤科医生进行现场的诊查,然后由选送医院的皮肤科医生进行详细的病例汇报。会场准备了专业的病理诊断教学系统,由皮肤病理

学专家进行读片讲解,然后与会专家和各位皮肤科医生对于患者诊断和治疗进行讨论。

本次会诊由我科主任张春雷教授、宋清华副教授主持,有来自广安门中医院、北京中医医院、北京友谊医院、北京大学人民医院、空军总医院、中日友好医院、京城皮肤病医院、北京儿童医院等北京各大医院的近百名皮肤科医生参加。本次活动共会诊了来自多家医院皮肤科的18例疑难病例,取得了良好效果。

(皮肤科)



普通外科积极开展老龄化社会下的医疗服务

本报讯 近日普通外科收治了一名胰腺癌、梗阻性黄疸的85岁患者,在修典荣主任等普通外科胰腺外科专业组医护人员的共同努力下,老人成功接受了胰十二指肠切除术,术后2周顺利出院。

中国人口老龄化进程逐渐加快带来了一系列的社会问题,而老龄化带来的医疗问题与我们每一个三院人息息相关。作为普通外科,在临床工作中承担着繁重的急诊和消化道肿瘤的诊治工作,这之中不乏老耄老人。老年人合并症多,心肺功能差,手术风险高,治疗起来尤为不易。作为北医三院一家大型综合医院

的普通外科,我们充分发挥肿瘤专科医院不具备的综合性优势,在内科、麻醉科、危重医学科等兄弟科室的配合下积极救治老年患者。截至今年六月份,普通外科住院患者中60岁以上患者约占52%,70岁以上约占22%,80岁以上患者约占12%。这些老人中不乏急诊危重症和疑难肿瘤患者,在普通外科全体医护人员的努力下,我们不仅取得良好的治疗效果,而且有效地控制了治疗费用。老耄皆得以寿终,恩泽广及草木昆虫,让我们共同努力,为老龄化社会问题的解决做出我们应有的贡献。(普通外科)

2013年度医疗技术创新二等奖

青光眼小梁切除联合羊膜移植术

项目负责人:眼科 张纯教授、主任医师
项目组主要成员:黄萍 洪颖 李爱军

青光眼是世界第二大致盲眼病,并且是世界范围内造成不可逆性盲的首位因素。Cairns (1968)发明的小梁切除术至今仍为抗青光眼的最为经典的、应用最为广泛的手术方式。虽然近些年很多新的术式不断出现,但在与小梁切除术的比较研发当中,仍然不能替代现有的小梁切除术。但是小梁切除术仍存在着许多问题。小梁切除术的基本原理是通过制作巩膜瓣、小梁切除及虹膜周切达到有效实现房水外引流从而降低眼压保护视神经、保存视功能的目的。术后滤过通道瘢痕化是造成术后眼压失控、手术失败的主要原因之一。为预防小梁切除术后滤过通道瘢痕化导致手术失败,目前多采用术中应用抗代谢药物丝裂霉素(Mitomycin C, MMC)。然而,在有效防止瘢痕化提高手术成功率的同时,MMC的使用也

使得一些手术并发症的发生率有所增加,如早期滤过过强,低眼压,浅前房,薄壁滤过泡以及滤过泡渗漏,角膜上皮损伤,低眼压性黄斑病变。MMC的眼部毒性还可以造成局部缺血栓形成,角膜内皮细胞丢失,睫状体无色素上皮及睫状体神经的损伤。

目前国内有多篇关于羊膜在青光眼手术中应用的报道,均为回顾性研究,例数较少,尚缺乏随机对照的前瞻性研究。本课题组较早开展该手术,在2003年发表的文章总结了99例小梁切除术联合羊膜植入的手术安全性和有效性,随访时间平均20个月,其结果显示小梁切除联合羊膜植入术可较好的防止术后组织瘢痕形成,是安全、有效地治疗青光眼的新方法。

本项目在前期基础上,进行小梁切除术中联合应用生物羊膜植入巩膜瓣下,并与单纯应用抗代谢药物组进行随机对照研究,以此评估小梁切除术中巩膜瓣下植入生物羊膜的临

床安全性及有效性。我们观察了两组的眼压、前房深度(根据Spaeth浅前房分级法)、滤过泡分级(Indiana滤过泡分级标准)、并发症、术后是否用降眼压药以及术后滤过泡是否穿刺重建或注射5-Fu,观察时间点为术前,术后第1周、2周、1个月及3个月。

项目研究显示:在青光眼滤过手术中羊膜在巩膜瓣下及巩膜表面不仅有胶原薄片的机械阻挡作用,其抗黏附作用及抗纤维化的特性,可以减少滤过泡周围的炎症反应及巩膜瓣的粘连,抑制瘢痕形成,能够有效地降低青光眼术后瘢痕形成导致的眼内压再次升高而无副作用。

未来术中联合应用羊膜植入,由于不存在MMC所带来的一系列副作用,我们可以不应用可调节缝线,由于羊膜本身放置在滤过通道处具有机械引流同时抗炎抗瘢痕作用,我们在术毕时可以缝合紧密,使小梁手术的步骤相对标准化,依赖医生的经验成分减少,学



习曲线缩短,手术并发症减少,手术成功率得到提高。

目前国内外对于小梁切除术联合羊膜植入的手术尚缺乏随机对照研究,未见多中心的相关研究及术后的综合疗效评估。本课题的首期已在北京市内的五家三甲医院进行多中心研究,对小梁切除术联合羊膜植入手术的安全性和有效性进行详细评估,建立手术和术后随访观察的技术标准化流程,在后续的二期研究中准备在二级和县区级医院开展样本量更大的多中心

研究。通过本课题的研究,达到普及推广标准化的小梁切除术,减少并发症,提高手术成功率,使青光眼患者需终身用药或需多次手术的情况能够有所减少,在合理应用医疗资源、减少医疗费用上做出一定的贡献。

本研究中应用的羊膜已国产化,价格便宜,而且本研究中的术式为原有的小梁切除术的改良,无需添置新设备,广大的眼科医生都具备进行小梁切除术的操作技能,因此推广应用前景良好,市场风险很小。

☆ // 北医三院
新技术新项目介绍(51)