



山海联携，耐药结核“中国方案”的五年实践



“贵州耐药患者纳入治疗及成功率,为耐药结核病的治理提供了‘西部样本’,这依赖在座每一位的努力!”初夏,贵阳市公共卫生救治中心的礼堂内,国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏的讲座,不时引发掌声。

结核病是世界上最致命的传染病之一,我国每年新发利福平耐药肺结核患者有2.9万例,居全球第四位。耐药结核治疗比普通结核治疗难度更大、费用更贵。

张文宏团队与贵州省卫生健康委员会共同开展的“贵州省消除耐药结核病危害促进项目”,和耐药性结核病的斗争已经进行了四年,目标很明确:通过新的治疗方案引进,改善西部地区耐药结核病治疗现状。

没听过的病, 被迫“躺平”的病人

贵州六盘水,一个不足2000人的小村庄,结核病人万天豪(化名)此前参加了张文宏团队的项目组治疗,已经顺利结疗“出组”,但还在监测期内。

2022年春节,在外打工的他回乡过节,与发小们天天喝酒打牌,突然胸闷得上不来气。这次终于扛不住了,去医院一查——肺结核!断断续续治疗了一段

时间,慢培药敏显示万天豪抽中了下下签——广泛耐药(XDR-TB),这是耐药结核病分类型体系中最严重的类型。

项目组为万天豪制定了新的治疗方案,治疗很快起了作用,到现在万天豪已经停药大半年了,恢复了生活自理能力,但严重的结核病还是给他身体造成了创伤,体重从一百五六十斤下降到一百二十斤左右。

多级联防联治, 突破结核病防治“隐形壁垒”

肺结核在居民营养不良、卫生条件不好的环境下更容易肆虐,因此也被称为“穷病”。耐药肺结核患者在治疗过程中产生的经济和社会成本巨大,带来了比普通肺结核更大的心理压力,严重影响患者身心健康。

贵阳市公共卫生救治中心结核病质控中心主任蔡翠表示,有些患者开始是普通肺结核,就因为间断治疗、不规则治疗才造成继发性的耐药。这在发达地区不可想象,但在落后的山区,还是常有发生。

乡镇医院是肺结核防治的“第一道防线”,不负责治疗,只负责患者的筛查和管理。当我们走进六盘水市郊区的双戛街道卫生服务中心时,正好遇到当地老人的免费体检,其中一个项

目就是胸片拍摄。2023年起,贵州省对“初中及以上学生和65岁及以上老年人”两个重点人群每年都进行结核病筛查工作。

“当地医生是肺结核防治的主体,”INSPIRE-TB项目负责人、复旦大学附属华山医院感染科医生孙峰非常敬重共事的当地医务人员,“他们收入不高,还要承担不少常规医疗以外的工作,没有对传染病防控工作的情怀是很难坚持下来的,他们是基层防控传染病最需要依赖的力量,我们希望能从多个层面给予他们支持。”

三个“90%”的目标 与2035年全球愿景

肺结核离“被消灭”尚远,消灭结核病的关键在哪里?“得病的人治不起病,治得起的人不大会得这病”,这也是为何2020年秋冬,新冠疫情暂歇,张文宏医生就带领团队出现在贵州的原因。

2021年,国家传染病医学中心与贵州省卫生健康委员会签订协议,共同开展“贵州省消除耐药结核病危害促进项目”。项目组的进入,也加快了基层独立诊疗能力医生的培养。郭晓红和李一鸣都曾在华山医院进修半年。李一鸣很感激:“除了诊疗技术外,更重要的是,我们建立了和上海的医疗资源的连接。我在上海接触了擅长各类感染疾病治疗的专家,回来后遇到问题向他们求助,他们都特别热心。”

张文宏团队在当地谈论最多的,除了先进的治疗方法和手段,更有如何把更多的社会资源引入肺结核防治。但所有的人都没有退缩,“我们希望不仅能够帮中国找到答案,也可以为全球提供借鉴。”张文宏说。

来源:上观新闻

在海拔3800米修建“设备生命线”

当报名援藏医疗队的机会来临,复旦大学附属儿科医院物流中心副主任倪佳晟,没有犹豫,立刻举手,作为2022年中组部“组团式”援藏医疗队队员,于2022年7月至2023年7月赴西藏日喀则市人民医院对口支援。

“儿科医院有优良的援边援藏传统,这种精神是一代代接力传承的,”他翻看着前輩们的报导和事迹材料,眼神里透着敬意,“能成为他们中的一员,我特别自豪。”

甫一落地,倪佳晟便扎进科室和库房。“国家对医用设备、高级耗材的管理要求日益严格,当务之急是夯实基础。”他迅速摸清现状,制定了清晰的工作计划。这份计划并非从零开始:在先前批次援藏干部、复旦大学附属儿科医院设备管理中心主任

邵鹏奠定的“设备全生命周期管理系统”一期成果基础上,他将继续推进二期建设,让上海的先进管理理念和经验真正落地生根,逐步提升当地管理水平。

最令倪佳晟难忘的,是上海支援西藏的防疫医疗物资抵达医院的那天。他盯着四个刚运抵的集装箱发愁——电梯未开通,库房在三楼。本地的工作人员协助召集了一群藏族同胞帮忙搬运,他们唱起劳动号子,将62吨物资扛上楼梯。“他们可能不认识箱子上的标签,”倪佳晟回忆道,声音里充满敬意,“但他们知道,这些箱子里的东西能救命。”

藏民们的淳朴与热情,让倪佳晟深深感受到了藏汉一家亲的温暖,也让他更深刻地理解了援建的意义——不仅是技术的

来源:医学宣传部

传递,更是信任的建立和情感的联结。

倪佳晟深知,援藏的价值不仅在于解决眼前问题,更在于培养“带不走的人才”。在推进设备与耗材精细化管理时,他采用“边梳理边教学”的实践模式。他耐心指导,一步步带领团队解决实际问题,在实践中提升了当地人员的管理能力。

倪佳晟与日喀则市人民医院签订了双聘专家协议,建立起长效的线上沟通机制。他始终乐于分享上海积累的先进管理经验,通过持续不断的远程指导和支持,努力兑现着“留下一支带不走的技术管理队伍”的承诺。正是这根跨越千里的“云纽带”,将上海与西藏日喀则两地医务工作者的心紧紧连在一起。

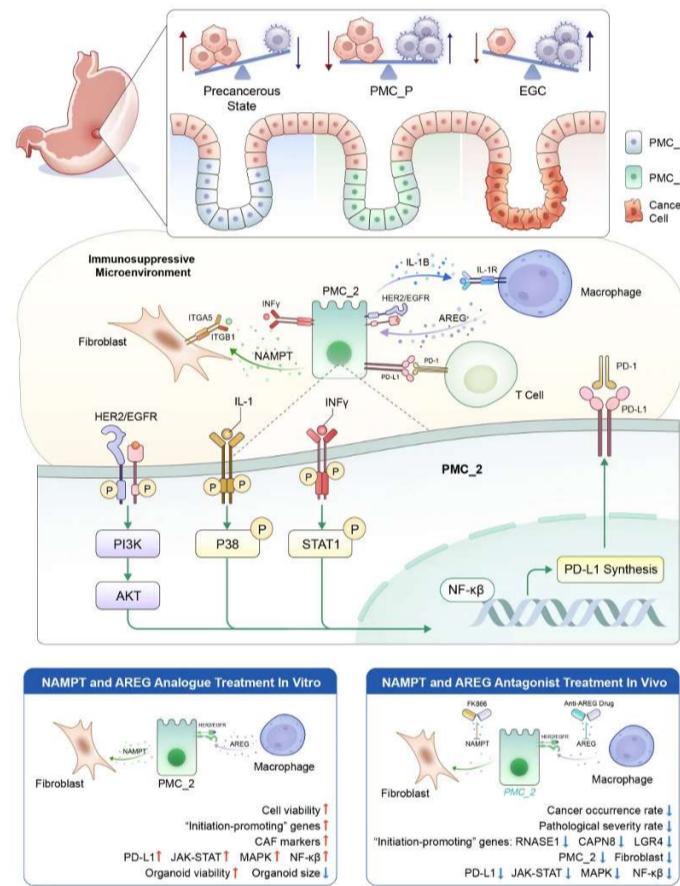
来源:医学宣传部

中山团队揭示胃早癌起源

高危人群的个体化防治提供了关键科学依据。

本次研究创新性地利用内镜黏膜下剥离术(ESD)获取的连续病变组织样本,结合AI赋能的单细胞转录组(scRNA-seq)与空间转录组(ST)技术,在同一患者体内完整描绘了从正常胃黏膜、经肠上皮化生,直至早期胃癌形成的连续演变过程。

来源:附属中山医院



华山团队揭示椎间盘退变治疗新方向

本报讯 8月12日,附属华山医院骨科马晓生团队及邹飞团队在骨科学领域期刊《骨骼研究》(Bone Research)发表论文,题为“The mitochondrial E3 ligase MAPL SUMOylates Drp1 to facilitate mitochondrial fission in intervertebral disc degeneration”。研究首次揭示驱动椎间盘髓核细胞线粒体异常分裂的“分子开关”——线粒体锚定蛋白连接酶MAPL,为开发椎间盘退变“治本”新疗法带来突破性进展。

来源:医学宣传部

葛均波团队发现血管稳态机制调控新认知

本报讯 8月14日,附属中山医院心内科葛均波团队联合中国科学院分子细胞科学卓越创新中心赵允等团队在《先进科学》(Advanced Science)发表题为“SIRT6 Lysine-Demyristoylates ATF2 to Ameliorate Vascular Injury via PRKCD/VE-Cadherin Pathway Regulat-

ing Vascular Endothelial Barrier”的研究论文。开发了一种新型富集方法,建立对血管稳态机制调控的新认知。为开发通过调节SIRT6-ATF2通路增强内皮屏障功能、治疗心血管疾病的新策略提供了重要理论基础和临床转化前景。

来源:医学宣传部

复旦上医集体个人被授予荣誉称号

工作者”称号。其中,中山医院心内科、华山医院运动医学科等4个集体,中山医院董健、华山医院李先涛等18名个人榜上有名。

来源:医学宣传部