# 北陽三院機

### Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2016 年 11 月 17 日(本期四版) 第 26 期(总第 399 期)

# 消化科牵头承担的国家科技支撑计划幽门螺杆菌课题顺利通过验收

本报讯 近日,我院消化科周丽雅教授牵头承担的"十二五"国家科技支撑计划课题"幽门螺杆菌感染诊治的多种因素一次性检验技术平台的研究顺利通过科技部和国家卫生计生委验收。

该课题由我院消化科牵头承担,联合了国内众 多研究机构和大专院校、课题分为两个部分。

多研究机构和大专院校,课题分为两个部分。 第一部分"幽门螺杆菌感染诊治的多种因素一次性检验技术平台的研究"由周丽雅教授牵头,合作单位包括中国疾病预防控制中心传染病预防控制所、中国医学科学院北京协和医院、首都医科大学北京儿童医院、山东大学齐鲁医院、内蒙古科技大学附属第二医院、承德市中心医院以及鄂尔多斯体检保健中心。

该研究首次建立了简便、迅速、个体化、包含 多重信息的幽门螺杆菌感染一次性诊断方法, 即基 于胃液多重 Real Time PCR 检测方法,能够同时反 映幽门螺杆菌感染、克拉霉素耐药和质子泵抑制剂 代谢类型, 使得幽门螺杆菌个体化治疗真正能够在 临床上开展成为可能。通过实验室和临床一系列验 证研究,结果显示个体化诊治是切实可行的,与经 验性根除治疗相比, 具有更好的根除疗效和安全性。 确定了我国不同地区幽门螺杆菌耐药状况、质子泵抑 制剂代谢基因多态性的分布特点,这均是在幽门螺 杆菌根除治疗决策中的核心信息和决策关键点,为 我国幽门螺杆菌诊断和根除治疗的各种方案制定和 标准建立提供重要的依据。该研究发表科技论文 22 篇,其中 SCI 论文 12 篇,包括 GUT、Medicine、 Helicobacter 等高水平研究期刊论文。培养临床和科 研骨干人才 12 名,硕士研究生 8 名,博士研究生 15 名。申请国内发明专利2项,所建立的基于胃液多 重 Real Time PCR 检测技术及其相关试剂盒具有我 国的独立的知识产权,为原创性成果和产品。获得 省部级奖项两项(中华医学科技奖二等奖和华夏医 学奖二等奖)。

第二部分"肠道微生物与脑-肠轴功能交互作用平台研究"由我院消化科段丽萍教授牵头,合作单位包括北京大学工学院、北京大学人民医院、北京大学第六医院以及杭州师范大学。

该研究成功建立了肠道微生态 16S rRNA、宏 基因组和代谢组学研究平台,在国内外率先构建了 消化系统疾病与精神障碍共病肠道菌群宏基因组和 代谢谱数据库。系统研究了消化系统疾病和精神障 碍疾病中肠道微生物群落、神经免疫系统功能及脑 -肠轴功能的变化。首次在国际、国内比较了肠易激 综合征和抑郁患者的肠道菌群结构,发现两种疾病 虽然临床表现不同,却有着相似的肠道菌群紊乱特 征,提示肠易激综合征和抑郁可能涉及共同的肠道 菌群 - 脑 - 肠轴紊乱相关发病机制。首次在国内外 分析并报道了肠易激综合征和抑郁共病患者的肠道 菌群结构特征, 发现共病患者肠道菌群变化更为复 杂, 其肠道菌群紊乱和病理生理改变并不是最重, 推测脑 - 肠轴功能紊乱使他们比单纯患病组具有更 严重的临床主诉症状。首次系统分析、报道了大鼠 沿胃肠道不同区段的微生物群落结构特征组成;完 善了一批肠道菌群结构和功能研究的关键技术和手 段, 自主开发了多种宏基因组学分析工具。截至目 前共发表文章 14篇,其中 SCI 文章 7篇,包括 Clin Gastroenterol Hepatol 等高水平期刊论文。重要国际 会议发言 4 次,包括美国消化疾病周(DDW)、欧盟胃肠病周(UEGW)等。培养博士后 1 名,博士 研究生 4 名。在此课题的良好基础上后续申请到"北 京大学 - 密西根大学"联合项目1项、北京市科委首都发展课题1项及国家自然基金课题2项,该研 究成果一方面为相关领域专家提供知识库和技术的 共享平台;另一方面为研发诊断肠道 - 精神障碍共 病的生物学标记物和治疗靶点,提高相关疾病的临 床诊断和治疗水平提供理论和实验基础。

(周丽雅 段丽萍)



# 国家重点研发计划"生殖健康及重大出生缺陷防控研究"重点专项—"高龄产妇妊娠期并发症防治策略研究"启动会在京召开

本报讯 11 月 3 日,由我院产科承担的国家重点研发计划"生殖健康及重大出生缺陷防控研究"重点专项"高龄产妇妊娠期并发症防治策略研究"启动会在北京召开。国家卫生计生委医药卫生科技发展研究中心主任李青、副主任贺晓慧,国家卫生计生委妇幼健康司妇女卫生处副处长裘洁,国家卫生点研发计划项目重点专项专家组组长、我院院长乔杰,北大科研部重大项目办公室主任张琰,我院副院长刘晓光,中国科学院院士刘以训等领导出席启动会。会议由北京大学医学部科研处副处长樊建军主持。

"高龄产妇妊娠期并发症防治策略研究"由我院承担,参加单位包括北京大学生育健康研究所、北京大学第一医院、复旦大学附属妇产科医院、中国医科大学附属盛京医院等十家科研临床水平领先的医院及研究机构,研究内容包括高龄孕产妇临床队列研究、高龄孕妇多胎妊娠个性化诊治方案研究等八个子课题,分别由各机构的专家教授担任负责人。该研究旨在针对高龄孕产妇常见且严重危害母胎健康的并发症,建立科学预测、预警体系及干预管理策略。

启动会上,李青主任、贺晓慧副主任首先祝贺该重点专项顺利通过立项,并表达了对项目开展后的期许。妇幼司裘洁副处长等领导也相继发表了讲话。讲话中肯定了过去十几年来,产科人在降低孕产妇死亡率、规范孕产妇保健管理、保障母婴安全等方面作出的巨大贡献。指出全面二孩政策放开之后,高龄产妇妊娠在妊娠人群中的比例高达 60%,国内目前缺乏高龄产妇人群的妊娠特点【下转2版】

# 耿庆山教授应邀参加"分享在三院"系列活动作"基于大数据的未来医学"报告



本报讯 11 月10 日,我院在五官科楼科学报告厅举行了"分享在三院"系列活动之七——基于大数据的未来医学。此次活动邀请了广东省人民医院党委书记耿庆山教授与我院职工就其对"大数据时代"的理解、对"精准医学"的思考和未来医学发展的展望进行了分享。我院党委书记兼副院长金昌晓,副院长王健全,党委副书记刘东明、付卫等出席此次活动,医院中层干部、广大职工 200 余人参会。分享活动由金昌晓书记主持。

耿庆山教授用 AlphaGo 和李世石围棋 人机大战和临床诊断中基于影像学的计算 机辅助诊断(CAD)两个案例,说明了大 数据时代我们面临的机遇和挑战。

对于医疗数据来源和特点, 耿教授认为医疗数据的来源具有多样性、时序性、主观性、隐私性。医疗健康数据将成为大数据时代的最大数据。生物基因数据已超过摩尔定律, 为数据分析和计算带来挑战。

随后,耿教授谈到中医的个性化治疗。 分享了自己接受中医治疗肠胃过敏的经历。 并就我国首个自然科学类诺贝尔奖得主屠 呦呦发现青蒿素与东晋葛洪所著的《肘后备 急方》带给她的重要启发,谈到了中医的博 大精深。耿教授介绍的自己用中医解决心血 管病患微循环障碍及冠脉痉挛的研究课题, 引发了大家的思考。

行风险评估、筛查、诊断、治疗、愈后预测。医学 应从单纯的临床多学科协作走向公共卫生和临床医 学的结合。大数据时代,还存在信息孤岛多、脏数据、 系统交互差、院内外共享存在壁垒等问题。

随后, 耿教授畅谈未来医学的发展方向。大数 据时代要进行量子计算,而不是单纯的计算机的计 算。人工智能能够更快地进行计算,并具有卓越的 学习能力,可以进行个性化分析,因而可以广泛应 用于医疗领域。达芬奇机器人目前已在手术系统应 用,未来可能在远程诊疗、病人康复护理等方面应 用。纳米机器人可以通过血液循环进入人体内部, 在病例监控、行使功能、靶向运输药物、纳米级手 术等方面具有发展潜力,可能因而衍生出纳米医学。 全世界大概 3-5 万人体植有 RFID 芯片,人体电子 化将有假肢、器官替代物等应用。脑机接口是人体 电子的另一种表现形式,指在人脑和外部设备之间 建立直接的连通,这一技术已应用于人工耳蜗、心 脏起搏器,并有望实现"神经搭桥"。便携式诊断 设备已经有团队在研发, CT、MR 都有望实现小型 化,在数秒内扫描人体器官并诊断疾病。虚拟现实、 增强现实技术可应用在教学、手术模拟、治疗精神 类疾病等方面。3D打印技术可能应用于个性化植入、 介入器械及药物研发中。

最后, 耿教授还分享了广东省人民医院实行医 生双轨制管理的经验。

讲座进行近两小时,在热烈的掌声中结束。王 健全副院长为耿教授颁发纪念奖牌。 (郭婧博)

# 国家重点研发计划"生殖健康及重大出生缺陷防控研究"重点专项—"高龄产妇妊娠期并发症防治策略研究"启动会在京召开

[上接1版]及相关并发症及合并症的研究,尚未建立规范的诊治流程、形成有效的管理策略,希望项目组在该领域做出一些有益探索。作为产科专业承担的首个科技部重点专项项目,产科联合多家国内顶尖医院及研究机构共同参与,倾全力而为,意义重大。

启动会上,项目负责人赵扬玉主任首先介绍了高龄产妇妊娠期并发症防治策略研究的总体项目目标、年度计划、项目产出、协调机制等内容,随后各子课题负责人及骨干分别从课题研究内容、实施方案、预期目标等方面进行了详细阐述。

项目主持单位聘请了中国科学院院士贺林、北京大学第三医院院长乔杰、南方医科大学校长余艳红、山东省妇产医院副院长王谢桐、中国科学院动物研究 所研究员王雁玲、北京大学第三医院临床流行病办公

室主任赵一鸣、北京大学第一医院妇产科主任杨慧霞、中国医科大学附属盛京医院产科主任刘彩霞、复旦大学附属妇产科医院李笑天为项目指导组专家。专家组在认真聆听了各子课题汇报后展开了热烈讨论,并给予了宝贵的意见和建议。专家们强调,课题中要以临床需求为基础,利用自身优势关注产出。课题的产出不仅仅是文章,规范、指南、专利、治疗方案,更重要的是解决实际的临床问题,加强医护技术的培训、提高能力,提出能在够全国范围内推广的措施。

启动会制定了下一步的工作内容及计划,对项目及课题的实施方案、任务分配和财务管理方面进行了详细讨论,促进了项目成员之间的交流互动,为今后项目的顺利实施奠定了良好的基础。

(王晓霞)

### 教育处举办住院医师规范化培训师资培训班

本报讯 11 月 4 日至 5 日,教育处举办国家级继续医学教育项目——住院医师规范化培训师资培训班。培训班邀请北京大学、北大医学部和医院专家共同就住院医师规范化培训师资培训过程中的重要环节和前沿热点展开广泛而深入的讨论。来自北京、天津、山东、辽宁、吉林、江西、湖北和云南共 76 名学员参加培训。

我院副院长高炜致开幕辞并作"住院医师规范化培训顶层设计与实践探索"的精彩报告。其他授课专家分别就教学查房、培训基地教学质量评估、北京大

学医学部专科医师培训进展、医学教育研究中的方法 学、信息技术在住院医师培训中的应用、如何提高临 床师资的管理水平、住院医师培训过程管理和住院医 师培训中的人文思想教育等内容作了专题讲座。学员 们对授课内容的实用性和指导性给予了高度评价。

我院目前共有18个北京市住院医师规范化培训基地和1个联合培训基地,近500名在培住院医师,培训人数列北京市前茅。多年来,我院对住院医师规范化培训工作高度重视,教育处和培训基地均投入大量人力物力,致力于不断提升培训质量。 (王冠)

### 教育处举办"大爱无疆 医者仁心"援藏医生访谈会

本报讯 11 月 2 日,由教育处主办、三院学生会承办的主题为"大爱无疆 医者仁心"的援藏医生访谈会在教学科研楼 125 会议室举行。访谈会邀请援藏归来的妇产科李华和骨科刁垠泽医生,分享援藏经历。

两位医生分别讲述了他们在西藏生活、行医的点点滴滴。从初入高原的身体不适、高原反应,到行医过程当中遇到的种种困难与感动,这些都让台下的医学生们动容。西藏高原地理位置偏远,生活条件艰苦,医疗设施十分简陋,但是藏区淳朴的人民对医生无条件的信任和那种单纯的医患关系让他们感受到前所未有的行医体验。在承担日常医疗工作之余,两位医生还参与到当地医院的科室建设,深入基层进行义诊、健康宣教。

访谈中,两位医生还强调了团队的重要性。在一年的援藏工作中,医院提供了强大的后方支持,院领导们多次到西藏看望援藏医生并指导工作。来自院内科室的远程支持,也让他们如虎添翼。无论天有多冷、路有多长,他们在辽阔的西藏大地始终感受得到来自北医三院这一坚实后盾的那份温暖。因此,他们加倍努力地承担起自己的责任,为建设西藏医疗奉献自己的力量。

援藏专家余音未散,场下便响起了热烈的掌声。 大家纷纷提问,与两位医生进行了深度交流。

此次援藏医生访谈会让医学生们感受到了援藏医生们神圣的使命以及他们辛苦工作背后非凡的意义。

(张启鸣 马婧玥)

### 教育处和研究生会联合举办首届学霸达人现场秀

本报讯 为了展示优秀学子的风采,为同学们搭建学习交流的平台,10 月 20 日,教育处与研究生会在教学科研楼 125 教室举办了"北医三院首届学霸达人现场秀",特别邀请了七位学霸男神女神,给同学们分享了临床工作、科研学习等方面的宝贵经验。近百人的会场座无虚席。

2016级妇产科科研型硕士金一枚同学是北医首位获得国家奖学金的新生,已发表 4篇 SCI 文章,她给大家介绍了独特的学习方法、如何阅读文献以及开展科研工作,并鼓励大家敢于质疑,提高执行力。2014级超声诊断科临床型硕士研究生孙洋同学分享了她如何有效地平衡临床、科研以及业余生活,鼓励大家要有"光阴似箭,时不我待"的紧迫感,还要有"不忘初心,方得始终"的坚持。2015级消化科临床型博士阿达克·赛肯,给同学们分享宝贵的临床经验及如何科学合理地规划时间。2014级呼吸内科科研型博士刁

文琦,已发表 3 篇 SCI 文章,通过介绍他的科研经历,分享了课题设计和论文撰写等经验,为刚进入实验室的科研新手带来纯正的干货。2014 级运动医学研究所科研型博士刘强,已发表多篇 SCI 文章,最高影响因子达 8 分,并获得多项专利,他从如何进行高效科研、如何撰写高质量的文章以及专利申请等方面与同学们分享了经验。2010 级骨科八年制医学生张稚琪,结合自己境外交流的经历,告诫大家应当保持认真严谨、谦虚好学的态度,树立时间观念和效率观念。2009 级肿瘤学八年制医学生吴舟桥,曾获 2015 年度北京大学学生年度人物,已发表 30 篇 SCI 文章,他以"什么是博士?"开场,从好奇心、合作、讲一个好故事以及社会责任感等四个方面,分享了自己的经历和感悟。

本次学霸达人秀,带给刚刚进入临床和科研工作的同学们很多启发,对形成"见贤思齐"的优良学风具有推动作用。 (魏枢华谷士贤)

### 脑血管疾病诊治中心举办"关注中年人的中风风险"义诊活动

本报讯 10 月 29 日是第十一个"世界卒中日"。 11 月 1 日,我院在门诊大楼 2 层举办了"关注中年 人的中风风险"大型义诊活动。作为中国防治中风宣 传月系列活动之一,活动向公众大力宣传"正视卒中, 可防可治",以引起公众的警觉,达到降低卒中发生 率的目标。

我院神经内科樊东升教授、神经外科王涛教授与相关科室骨干、护理人员等 20 余人参加了义诊。就"什么是脑卒中?"、卒中危险因素、卒中的预防和治疗等问题进行了解答。

前来咨询的群众络绎不绝,整个活动发放各种卒

中健康教育资料 100 多份,并免费为患者检测了血压。活动进一步增强了社会公众对卒中的正确认识,

明确了脑血管疾病早发现、早预防、早治疗的重要性。目前,我国脑卒中呈高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率、高经济负担五大特点,其发病率正以每年8.7%的速度上升,已成为居民的第一位死亡原因。《2015 中国脑卒中防治报告》数据显示,我国 40 岁以上脑卒中患者中,40 ~ 64 岁的中年人群占近 50%,而在40 岁以上脑卒中高危人群中,中年人群占比高达60%多。脑卒中已对我国中年人特别是劳动力人群的健康形成了严重威胁。

### 骨科多名青年医师入选 中国医师协会骨科医师分会 青 年 工 作 委 员 会

本报讯 11 月 6 日,中国医师协会骨科医师分会青年工作委员会成立大会在北京举行。我院骨科田耘主任医师担任委员会副主任委员,李危石主任医师、曾岩主任医师、蔡宏副主任医师、李子剑副主任医师和郭琰副主任医师任委员。

(郭琰)

# 团委开展门诊专家助理青年志愿者招募及培训工作

本报讯 10 月 28 日晚,团委在教学科研楼 125 教室,组织开展了第三批"门诊专家助理青年志愿服务项目理论培训",培训会由团委书记刘温文主持。

此次招募通过北医青协公众号内部进行,仅一周时间,就有297人报名,充分显示项目的吸引力与影响力。经过严格遴选,共有86名来自医学部各医学相关专业的青年学生参加首次理论培训。

培训会上,刘温文代表医院向参加培训的同学表示欢迎,并感谢他们积极参与志愿服务。随后,他简要介绍了医院的整体情况及"门诊专理办理"项目的背景和运行情况。医院服务相关制度和运行情况。与前两期培训不同的设定,消化科王迎春医生对门诊时用进行了介绍。与前两期培训不同的以往培训工作的总结,省了介绍。与前两期培训不同次设定者就诊流程为顺序,依次详细介绍。了方及自门诊患者就诊流程为顺序,依为详细介度,是是门途鬼子、四号、新历系统升级,此次培训时直我院培训中还讲解了新老系统对比的相关内容。

理论培训后,团委还将分批组织志愿者们进行上机实践培训,并邀请相关科室医生进行现场指导,保证志愿者们在上岗前能够熟练掌握操作方法。

(李文君)

# 保卫处开展多种形式消防安全宣传活动

本报讯 随着 2016 年"11·9"消防宣传日的 到来,为宣传消防安全知识,近日,保卫处开展 了悬挂安全横幅、摆放宣传展板、张贴消防宣传 图、在微信工作群发布消防安全常识等多种形式 的宣传活动。

宣传活动旨在把消防安全知识和应急处置能力普及到医院全体职工和就诊患者中,提高大家的消防安全意识。

(杨帆)

# 工 会 举 办第八届职工羽毛球比赛

本报讯 为进一步丰富我院职工业余文化生活,为职工搭建展现风采、交流沟通的平台,促进职工身心健康发展。11月5日,我院在北京大学医学部体育馆成功举办第八届职工羽毛球比赛。本次比赛分为单打和双打,共有来自52个科室的150余名职工参赛。赛场上高潮迭起、热火朝天,驱散了寒冬的萧瑟。

院羽毛球协会会长、运动医学研究所的杨渝 平首先向大家介绍院羽毛球协会概况并为选手们 宣讲了预防运动创伤等赛场安全注意事项。比赛 开始后,每位运动员都展现出不畏强手、奋勇争 先、勇攀高峰的精神风貌以及友谊第一、比赛第 二的风尚,赛出了风格、赛出了水平。经过激烈 角逐,院药剂科的徐磊成功卫冕男子单打冠军, 女子单打的桂冠则由药剂科江华摘得。院体检中 心的李强、普通外科的王立新和麻醉科的杨晓霞、 党院办的王学英分别获得男子和女子双打冠军。

院工会副主席王军、工会党支部书记刘幸芬 及院羽毛球协会会长杨渝平为获奖选手颁奖。

(贾继荣)

### 运动医学研究所举办第四届亚洲关节软骨修复学会年会

本报讯 10 月 16 日,第四届亚洲 关节软骨修复学会年会(ACRS2016) 暨第一届国际关节软骨修复学会中国部年会(ICRS-China2016)在北京召开。此次大会由亚洲关节软骨修复学会(ACRS)、国际关节软骨修复学会中国分部(ICRS-China)与北京大学运动医学研究所共同主办。来自国内外近千位同仁参会。

大会开幕式由敖英芳教授主持, 亚洲关节软骨修复学会主席 Byoung Hyun Min 教授,亚洲关节软骨修复学会副主席 James Hui 教授,亚洲关节软骨修复学会秘书长 Deepak Goyal 教授,马来西亚大学医学中心主任 Tunku Kamarul Zaman 教授,新加坡国立大学 Toh Wei Seong 教授,马来西亚大学医学中心 Teo Seow Hui 教授,以及国际关节软骨修复学会中国部副主任委员卫小春教授、王大平教授、陈廖斌教授、蒋青教授、王友教授、郭全义教授、

欧阳宏伟教授等共同出席了开幕式。

本次大会采用全英文授课模式。 会议期间,与会专家就各自研究领域取得的成果进行了学术交流,涉 及近年来亚洲各国在软骨损伤修复 方面的研究进展及最新成果。目前, 软骨损伤修复领域的焦点为从基础 研究向临床应用的转化,这也成为 本次会议的讨论热点之一。

(裴殷)

### 肿瘤放疗科参加全国放射肿瘤学术年会

本报讯 由中华医学会放射肿瘤治疗学分会主办的中华医学会第十三次全国放射肿瘤治疗学学术会议于 10 月 20 日至 23 日在成都召开,来自全国各地的放射肿瘤医师、物理师、技师、护理和工程人员等2600余人参会。

我院肿瘤放疗科 7 人次作大会发言,2 人次担任大会学术主持和点评专家,3 人次电子壁报展示。王俊杰主任作为中华医学会放射肿瘤治疗学分会常委在大会上作了题为"3D打印技术在近距离治疗中的应用"

模板联合 CT 引导下 I<sup>125</sup> 粒子低剂量率近距离组织间植入技术在盆腔复发宫颈癌中的应用"的报告。姜玉良大夫、姚丽红博士分别作了"3D打印个体化非共面模板辅助放射性粒子植入治疗头颈部复发恶性肿瘤的剂量学验证"、"门静脉支架联合不同数目 I<sup>125</sup> 粒子链的剂量学研究"的报告。

我院肿瘤放疗科的报告引起了国内外专家同行们的高度关注和广泛认可,体现了我院肿瘤放射治疗学术水平。 (潘羽晞)

### 我院举办首届泌尿系肿瘤专题研讨会

本报讯 10 月 29 日至 30 日,北京大学第三医院首届泌尿系肿瘤专题研讨会在我院五官科楼科学报告厅举行,会议吸引了来自全国 20 多个省市的 300 余名泌尿外科同仁前来交流与学习。会议主席、我院泌尿外科主任马潞林教授致开幕辞。

研讨会上,奥地利维也纳大学泌尿外科 H.C Klingler 教授作题为"膀胱根治性切除术的现代概念"报告。北京医学会泌尿外科专业委员会候

任主委王建业教授报告题目为"MRI融合的前列腺穿刺活检"。我院肿瘤化疗与放射病科马力文主任介绍了膀胱癌的化疗进展。泌尿外科黄毅教授、张树栋副主任医师、刘可医生分别主持了前列腺癌、肾癌、嗜铬细胞瘤的病例讨论。

会议期间还进行了手术演示。院外专家 Klingler、解放军总医院泌尿外科主任张旭、浙江省人民医院泌尿外科主任张地、浙江省人民医院泌尿外科主任张大宏, 我院泌尿外科

主任马潞林,主任医师肖春雷,副 主任医师张树栋、王国良、田晓军、 刘余庆,青年医师张洪宪、刘磊、 叶剑飞、张帆,分别进行了前列腺癌、 膀胱癌、肾癌、肾盂癌、囊性肾肿瘤、 肾上腺肿物等手术演示。

我院泌尿外科非常重视与全国各地 泌尿外科同仁的交流与学习,此次研讨 会既与全国各地同行交流了泌尿系肿 瘤诊治的经验,同时也彰显了我院泌尿 外科在学术界的影响力。 (田雨)

### 皮肤科参加 世界皮肤淋巴瘤大会

本报讯 10 月 26 日至 28 日,第三届世界皮肤淋巴瘤大会在美国纽约哥伦比亚大学召开。我院皮肤科张春雷主任作为国际皮肤淋巴瘤协会委员受邀出席会议并参与大会主持工作。皮肤科博士研究生王艺萌代表张春雷教授领导的皮肤淋巴瘤课题组在会上进行了题为"PAK1 在皮肤 T 细胞淋巴瘤发生和进展中之作用"的大会报告,向国际同行展示了我院皮肤科在该领域的研究成果。

(王艺蒙)

# 运动医学研究所举办全国关节镜技术与新进展学习班

本报讯 10 月14 日,北京大学运动医学研究所国家级继续教育项目——第十九届全国关节镜技术与新进展学习班在京举行。此次大会由北京大学运动医学研究所主办,中华医学会运动医疗分会、中华医学会骨科分会关节镜学组协办。来自全国各地 500 多人参会。大会主席、我院运动医学研究所所长敖英芳主持开幕式并致辞。

本次学习班是关于运动损伤诊断及关节 镜手术治疗的一次较高水准的国际性教学研 讨活动,也是学者共同商讨关节镜技术方法 与评估,共同交流技术研究进展、探讨学科 研究方向的一个平台,为我国运动医学的发 展起到了很好的助推作用。 (江东)

### 北医三院新技术

2016年度医疗技术创新奖一等奖

### 胸椎管后壁切除联合去后凸术 治疗胸椎多节段后纵韧带骨化症

项目负责人: 骨科 陈仲强

参与成员: 骨科 孙垂国 齐强 郭昭庆 李危石 曾岩 钟沃权 姜宇

我们常说,医学是有局限性的,但追求科学进步的脚步却永不停歇。2016年,北医三院又有一批新的医疗技术,经过严格的审批和长期观察,转为常规技术普及应用。新技术带来新的希望,让我们来看看这些技术都有哪些吧。



从 1 位患者的救治经历谈起 ...

2012年初,西安的闫先生刚满 55岁,突然发觉自己的双腿发麻,走起路来两腿发沉,在家活动不太受影响,但不再喜欢户外运动了……之后双腿的症状慢慢加重,到5月份时在平地上走路都感觉非常不稳定,总有一种脚底下没根、随时要摔跤的感觉。

闫先生赶紧到当地医院就诊,做了全脊柱 CT 检查后提示为"胸椎管狭窄症",随后被告知了一个有如晴天霹雳的消息:他的病保守治疗无效,必须尽快接受手术,不手术治疗的话可能一两年后就会发展到双下肢截瘫、大小便失禁!而即便接受手术,仍有大约 30% 的可能发生术后截瘫 .....

他连续跑遍了西安、上海、 北京的多家著名医院,都得到了 非常近似的答案,他的世界一下 子变得暗淡无光了……

经过多方打听, 闫先生了解到北京大学第三医院的陈仲强教授是业内公认的最权威的胸椎管狭窄症专家之一。7月份闫先生如愿挂到了陈教授的专家号, 经过陈教授详尽的病情分析, 闫先生更加理解了自己病情的严重性和手术治疗的紧迫性, 怀着一颗忐忑的心住进了骨科病房。

8月下旬,经过充分的术前 准备,闫先生顺利的接受了多节 段胸椎管后壁切除联合环形减压 及去后凸术。当从麻醉状态醒来 时,他的第一反应是自己的双腿 没瘫,而且明显比术前轻松了,

他激动得留下了热泪。术后1周闫先生就出院回家继续休养了,后来双下肢感觉越来越好,术后半年已恢复到了正常的生活状态,他的世界又充满了阳光……

#### 技术内容

胸椎管狭窄症是脊柱外科领域一种相对少见的疾病,由黄韧带骨化、后纵韧带骨化、椎间盘突出等多种病理因素中的一种或多种导致椎管管腔变窄,脊髓受压后表现为双下肢麻木、无力、行走不稳,严重时截瘫。

手术治疗是胸椎管狭窄症唯一有 效的治疗手段,但长期以来其手术发 生截瘫等严重并发症的风险很高,尤 其是多节段后纵韧带骨化导致的胸椎 管狭窄症的术后截瘫风险高达 30% 以 上。

该项新手术技术包括三个主要的 手术步骤:首先切除所有狭窄节段椎 管的后壁,解除脊髓后方的压迫;其 次选择脊髓前方压迫最重且最靠近后 凸顶点的节段进行环形减压;然后通 过适度减轻胸椎的后突程度并适度短 缩脊柱,使得脊髓变得松弛,从而实 现脊髓前后方的压迫均充分解除。

这一新技术大大简化了手术操作, 显著提高了该类疾患的疗效,目前在 北医三院已成为治疗此类疾患的标准

### 与传统治疗方法的区别?

传统方法针对多节段胸椎后纵韧带骨化导致的胸椎管狭窄症,传统的治疗方法是单纯切除狭窄节段的椎板,通过间接减压机制进行治疗。优点是操作简单而安全,但由于胸椎生理性

后凸的存在导致较多患者术后症状改 善不满意。

后来,为提高疗效,国内外多位 专家致力于胸椎管环形减压,采用直 接减压的机制,但多节段的环形减压 一方面增加了脊髓损伤的机会,另一 方面对脊髓的血运造成了较显著的干 扰,结果术后发生症状加重的比例居 高不下。

与传统方法相比,本技术既不是单纯进行脊髓后方的减压,又不是对所有节段进行环形减压,而是在后方减压的基础上选择性的进行环形减压并减轻狭窄节段的后凸,综合了直接减压和间接减压两种机制。

通过一个相对比较限局的创伤获得了一个比传统方法显著优异的疗效,同时手术的安全性也得到了显著的提升,截瘫等严重并发症的发生率大大降低。这既是一种手术技术的创新,也是对胸椎管狭窄症减压机制的一种创新。

#### 这项技术适合哪些患者呢?

该技术适用于 3~12 个节段的胸椎 后纵韧带骨化合并黄韧带骨化导致的 复杂胸椎管狭窄症患者,尤其适用于 狭窄节段脊柱的后凸程度较重者。

#### 小结

胸椎管后壁切除联合去后凸术治疗多节段胸椎后纵韧带骨化症新技术的建立和普及使得大量胸椎管狭窄症患者得到了安全而有效的治疗,避免了截瘫这一严重不良后果,为患者本人及其家庭带来了福音。

## 一封感谢信牵出的故事

郭婧博

2016年10月底,办公室接到了一 封感谢信,厚厚的6页纸,工整的大 字布满整页信纸, 像是唯恐没有叙述 清楚。这是一位无法行走, 刚刚复明 的老人含泪口述, 由女儿代笔写成的 信。循着老人的叙述,走访老人及家属, 走访当事医生,成此文……

#### 国庆假期夜间急诊

冷霜、冷雨,仿佛一夜间,社燕 南去, 秋意更深。风吹落叶添惆怅, 晚秋似乎总是充满萧瑟、孤独、凄清 之感。人们拉起衣领, 行色匆匆。

10月4日晚,北四环附近的北京 大学第三医院急诊,蔡大夫在值班, 接到护士台打来的电话,已凌晨一点 多了。

"疼死我了!疼死我了!"一位 坐在轮椅上的老人不停地大叫,被女 儿们手忙脚乱地推进诊室。两位女儿 眼眶红红的,脸上写满焦急、无助。 原来,老人患白内障、青光眼十余年, 当晚急性闭角型青光眼发作。急性闭 角型青光眼是由于前房角突然关闭而 引起眼压 (IOP) 急剧升高的眼病,常 伴有明显眼痛,视力下降等症状,如 未经及时恰当治疗,可于短期内失明。 因为下身瘫痪行动不便,体重又有240 多斤,没办法搭车,两位女儿把老人 从3公里以外的北沙滩家中用轮椅一 路推了过来。

平时来急诊看眼病的老人家很多, 他们常常因为病痛或者心理因素不配 合检查和治疗,90后的蔡大夫,常 常要像哄小孩一样安慰他们。看到眼 前这位因为眼部剧痛而痛苦不堪的老 人,蔡大夫柔声说:"老人家,我知 道您很痛苦,我能理解您,但是得好 好配合我做检查,我才能对您的病情 进行处理呀!"因为老人行动不便, 蔡大夫根据轮椅高度调节了裂隙灯, 探着身子半蹲着为她做了初步检查。 老人患有严重白内障,这是老人第三

次青光眼急性发作,正常眼压的范围 为 11 ~ 21mmHg, 而此时老人左眼眼 压将近70mmHg,除了眼部剧痛之外, 原本眼前手动的视力, 现在已经无光 感。综合考虑老人身体情况后,蔡大 夫让病人从急诊转到五官科楼四层, 为老人家急诊行前房穿刺治疗。她拉 着老人的手,亲切地安慰道:"老人家, 别着急,一会儿帮您做个治疗就会舒服一些啦。"治疗非常顺利,但蔡医 生还是不放心, 又请神经内科大夫会 诊,排除了神经方面的问题,才让老 人暂时回家休息。

第二天一大早,眼科的医师为老 人家复查,并指导用药。节后,青光 眼组张纯教授为老人做了睫状体光凝 术,对左眼的青光眼进行进一步治疗。

#### 希望的微光

老人退休前是中学教师,她一心 扑在工作上,身体有什么问题能扛就 扛。十多年前,二女儿患卵巢癌,她 带着女儿四处求医,最后,就是在三 院接受了手术治疗。老人的先生三年 前突发心梗、心衰、房颤去世,这个 本就快被病魔压垮的家庭又倒下一根 支柱。

退休后,老人饱受眼疾折磨十余 年,治疗历尽坎坷。家庭遭遇的诸多 不幸加之常年操劳, 用老人的话说, "一把痛苦辛酸泪,由春流到夏秋冬" 老人右腿残疾,患有"三高",年事渐高, 身体状况越来越差,患有严重白内障, 眼底状况不明, 手术风险越来越高。 十余年来,老人在黑暗和痛苦的泥沼 里绝望地挣扎,直到这一天来三院看 急诊,她感觉上天好像向她伸出了一 只援手, 乌云密布的天空微微透过一

丝光亮。 "老人家,别着急,回去好好休息," 等待明天的手术。

"老人家放心,后面的事包在我 身上,我亲自去办理。

23

老人清楚地记得她的每一句话,每一 句亲切的呼喊,每一句温暖的安慰, 每一声热情的招呼。虽然看不见,但 她清晰地感受到这一声声、一句句话 后的亲人般的关切、同情。这位素不 相识的医生有感于她的遭遇而眼含热 泪,牵挂着她的眼疾而心急如焚。除 了在繁忙的工作间隙给她送饭,这个 声音甜美的年轻女医生也给她送来了 安心,带来了希望。

#### "我又看见女儿了"

18号这一天, "喜从天降"! 蔡 大夫的导师陈晓勇医生要为她做手术 了! 陈晓勇医生在为老人做了仔细的 检查和评估之后,确定于次日先为她 做右眼白内障手术, 再实施左眼的后 续治疗。"明天加号也给您做!"陈 晓勇医生的承诺像秋天的阳光一样, 驱散老人漫长、寒冷、漆黑的夜,金 灿灿地洒满她的整个心房。

次日清晨, 手术在陈医生娴熟的 手法中很快结束了。

术后第一天, 陈大夫亲自为她揭 下纱布,多年来生活在黑暗中的她, 终于重见光明,第一次看到这些天关 心她、照顾她的"恩人"——蔡宏媛 大夫,第一次看到给她手术让她重见 光明的陈晓勇医生。70多岁的她像孩 子一样激动地喊道: "蔡医生, 你好 漂亮!"、"陈大夫,你好帅!"她 紧紧握住两位医生的手,感激之情溢

"当护士叫到我的名字,我的心 情格外愉悦,护士的声音是甜美的, 我的名字也变得美丽了。手术开始了,我的心情是不能不平复的,想法 是多彩的。当感觉到陈教授那轻车熟 路地操作,像钢琴家快节奏地弹奏施 特劳斯的圆舞曲一样,使我忘却了一 切……"这是10月21日,老人怀着 对两位医生的无限感激,流着热泪, 口述手术时的感受。在一旁为老人代

笔的二女儿回想起这些年对母亲的亏 欠,看病遭遇的种种挫折,听着年迈 的老母亲声泪俱下的诉说, 泪水也不 禁夺眶而出。

"我又见到女儿了。"时隔十余年, 母女再相见。老人的女儿说,她从来 没想到过妈妈还能再看看这个世界。

蔡大夫说,小时候看了《大长今》, 就想做一名可以给人治病、救人性命 的医生。在高二的时候, 姥姥得了闭 角型青光眼,做了青白联合手术, 下子神奇地复明了。她在高考志愿书 上填报了温州医科大学,决心做一名 能给人带来光明的眼科医生。毕业之 后,蔡大夫继续到我院深造,跟随各 位教授学习。在眼科做医生, 尤其是 白内障组,常常遇到一些老年患者, 跟他们交流,既要嗓门大,让他们听 得清,又要温柔,充满耐心,因为他 们理解能力慢、记性差。工作一天常 常口干舌燥、精疲力尽,但是医生们 明白给患者带来光明,拯救的不是一 个人的眼睛,而是一个家庭。辛苦是 值得的。

海伦·凯勒在《假如给我三天光明》 中曾经写到:"我常想,假如上帝给 我三天光明,我最想看什么呢?或者 我将怎样享受这份幸福呢? 当我这样 想的时候,也请你顺便怎样想象一下 吧,请想想这个问题,假定你也只有 三天光明, 那么你会怎样使用你的眼 睛呢?你最想让你的目光停留在什么地方?"我们很难想象,曾经五彩斑 斓的世界退入无边无际的黑暗,亲人 的脸庞越来越模糊,喜怒哀乐的表情 你再也读不懂,这是一种怎样的恐惧、 无助和痛苦,而当他们真的重获光明 的时候,又是怎样的欣喜。

患者拿下纱布,重新打量世界的 好奇眼神,对眼前"光明天使"的温 情相望,大概就是一个眼科医生不辞 辛苦的最好回报。

## 合格,永远在路上

做合格党员,不是今天明天的事,也不是一蹴而就、一劳永逸的事。可以说,合格,"永远在路上"。 合格,不是"及格"的问题,而是追求高分、高格调

的问题。如果仅仅满足于"60分",那么在实践中就会存在"差不多""过得去"的思想,以这样的标准要求自 己就难以发挥先锋模范作用,必须时时以合格标准要求自 己,做合格党员而不是及格党员。

合格决不能出格。要以纪律为底线,向着高标准挺进。 守好小格子,方有大格局。如果忘记党员身份,漠视党的 纪律,做出出格行为,党纪党规就会找上门来。"脱离框子的玻璃容易碎。"很多党员干部开始合格,后来失格, 就是因为思想和行为出了格。

合格要敢于对自己动真格。共产党员没有天生的免疫 力, 党龄长不等于党性强, 职务高不等于党性高。 日三省吾身",作为一名党员,就应把合格标准当作天天 面对的要求,时时铭记、事事坚持、处处上心,努力做到

党龄长一岁、党性强一分。 "合格"是个无尽的过程,做合格党员永远在路上 "一辈子做合格党员,基础是知行合一、坚守底线,关键 是长期坚守、追求高标准。党章中规定的党员义务, "两 学一做"学习教育明确的"四讲四有"合格标准,都不应随着时间的推移、职务的升迁、权力的增长而变得"模糊 不清",必须坚持到底、践行到底,永不偏移、永不出格,确保始终不脱离"合格"轨道。

每名党员都把做合格党员、优秀党员作为毕生追求, 就一定能在为党分忧、为国奉献、为民服务中收获出彩人

(摘编自《中国纪检监察报》)

壳风廉洁专栏

### 滅

### 色珍的故事

王京弟

"色珍是一名一岁十个月的小女孩,不知 为什么, 每当看到她, 我就会想起自己三岁的 女儿,同样的笑容,天真无邪。

### —北医三院援藏专家 王京弟

色珍是一名一岁十个月的小女孩,来 自拉萨郊区, 因患肺炎, 在做进一步检查时

发现左侧胸腔内占位性病变,直径 辅助下,经胸部小切口完整切除 5cm, 辗转数家医院, 因为 了肿瘤,包膜完整,是良性 的脂肪瘤。为了减小瘢 年龄小, 手术有风险, 最终来到了自治区人 民医院胸外科住院 治疗。 每次查房 来到她的床 边,她都会 对我们露出 甜甜的笑 容,熟悉了 后, 更 会让我抱起 来,抓住我 100% 的胸卡左右 端详。不知为 什么,每当看到 她,我就会想起 自己三岁的女儿,同 样的笑容,天真无邪。

同麻醉科和儿科的医生 进行了会诊讨论,对小儿全身麻 醉和围术期用药进行了充分的准备,又和科 里的同事一起就手术流程进行了预演,对可 能出现的情况做了应对预案。备血,谈话,

签字……一切都在有条不紊的进行中。我抽 空去买了一只毛绒绒的维尼熊, 放在办公室 里,她微笑地看着我,都准备好了。

手术当日,麻醉插管很顺利,感谢麻醉师, 将导管插入右侧主支气管,这样使左侧的肺萎陷,扩大手术视野。由于色珍的肋间隙很窄, 普通胸腔镜无法经肋间操作, 我们在胸腔镜

> 合。手术时间持 续四十分钟。 术后第 一天,维尼 熊和色珍一 起躺在病床 上。胸引管 在当天下午 拔除,她可 以抱着微笑 的小熊下地 恢复的过程

痕,小魏医生仔细地

做了伤口的皮内缝

很顺利,那一周的 周末,色珍出院了。 出院那天我不在病房, 同事发微信告诉我, 色珍的

家人给我们送来一大捧鲜花, 照片 里的花朵的确漂亮,我放下手机,窗外阳光 正好,拉萨的天空依旧湛蓝,有点想女儿了。