

名医堂

胆囊难承结石之重

■本报记者 张思玮 见习记者 张晴丹 通讯员 罗国金

“如果胆囊内胆的胆固醇含量过高,且长期不能畅通排出,就很容易沉积形成结石,进而引起身体不适。”7月9日,中国人民解放军总医院肝胆外科主任医师刘博在接受《中国科学报》记者采访时表示,随着人们生活水平提高、生活质量改善及生活节奏加快,胆囊结石的发病率也呈现出逐年上升的趋势。

人在进食后,胆囊作为储存胆汁的仓库,收缩释放胆汁到十二指肠,参与油腻食物的消化。而胆囊结石是一种胆道疾病,也是肝胆外科最为常见的疾病。

调查统计显示:我国胆囊结石的发病率约为5%~7%,以新疆、云贵高原、甘肃以及沿海省市区为高发地区,甚至有些地区(如上海)的胆囊结石发病率高达10%。

“胆囊结石更‘偏爱’女性,男女的发病率比例约为1:2,尤其以40~60岁女性更为高发。”刘博说。

越小越“惹事”

那么,一旦患有胆囊结石,患者会有哪些临床症状呢?

“这主要取决于胆囊结石的性质和大小。”刘博表示,根据显微镜分析结石的结构和成分,胆囊结石可分为胆固醇结石、胆色素结石、钙质结石和混合结石。而最为常见的临床症状就是腹部疼痛或上腹隐痛。当然也有一些患者并没有明显症状。

临床工作中,刘博注意到,很多患者并不把胆囊结石当回事儿。“他们认为,小小的结石不会惹出大麻烦,就放之任之。殊不知,由胆囊结石引发的急性胰腺炎和胆管炎等并发症可能会危及生命。”

文献资料显示,第一次发作急性胰腺炎的患者的死亡率为3%~20%,急性胆管炎的死亡率甚至高达24%。

采访中,刘博特意提醒,人们应该提高对体积小的胆囊结石的警惕程度。“胆囊结石的体积越小越容易惹事情,小的泥沙结石,很容易随着胆汁流入胆管,进而引起胆管炎、胰腺炎。”

刘博详细向记者解释了其中的原因:胆总管与胰管的交界处的开口较细,胆囊结石一旦



掉进这里就很容易卡在胆总管下端,导致胆汁反流到胰管,引起急性胰腺炎,结石越小,掉到胆总管的可能性越大,急性胰腺炎的发病率就越高。

一日即可出院

目前,胆囊结石最常用的诊断方式就是腹部彩色超声检查,并且可多次重复。彩超对诊断胆囊结石的敏感性和特异性优于其他检查,其诊断准确率高达90%以上,已作为胆囊结石的首选检查方法。

此外,还有CT检查、核磁共振检查也可以诊断胆囊结石。

而对于胆囊结石的治疗,当前临床上主要采取腹腔镜胆囊切除术、保胆取石等手段。

“腹腔镜胆囊切除术因具有疗效好、创伤小、恢复快、术后并发症少等优势,已成为治疗胆囊结石广泛应用的手段。”刘博每年要做1000例这样的手术,其中最高的纪录是一天连

短了住院时间。”刘博说。

腹腔镜胆囊切除术固然成熟、方便,但并不是所有的胆囊结石都必须切除胆囊,也可以选择保胆治疗。

“对于保胆治疗需要严格掌握手术指征。比如结石为单个,长期处于稳定状况,且胆囊的收缩功能正常,我们就会选择保胆治疗。”刘博同时也强调,千万不能为了保胆而保胆,一定要听从专科医生的意见。

“如果结石有5~10年之久,即便是没有症状,因为结石长期摩擦胆囊黏膜引起慢性炎症,可以直接诱发胆囊癌,我们也建议进行手术。此外,一些特殊人群,比如老人、准备怀孕的妇女,也应该及时进行手术治疗,否则会带来更大麻烦。”刘博说。

难以完全避免

那么,胆囊结石能否有效避免呢?

面对《中国科学报》记者的提问,刘博给出的回答是否定的。“胆囊结石是一种代谢遗传病,存在家族易感基因,其形成原因医学界尚无明确定论,难以完全避免发生。”

记者注意到,前不久,一篇发表在《英国医学期刊》(BMJ)胆囊结石的综述文章认为,胆囊结石的形成,可能与胆汁内促成核因子和抑制核因子之间的平衡改变有关。促使结石形成的原因主要有:胆汁中胆固醇过量、胆盐水平低、胆囊运动减少、磷脂酰胆碱分子的含量减少。

不过,在刘博看来,减少一些高危因素,如饮食作息不规律、肥胖、不吃早餐、高脂血症及长期高蛋白高脂肪高热量膳食等,或许能降低胆囊结石的发生几率。

至于胆囊结石与胆囊癌是否存在关联,刘博表示,胆囊结石是胆囊癌重要的危险因素。我国胆囊癌病人中80%合并胆囊结石,结石可以通过反复机械性刺激胆囊上皮或者梗阻胆管诱发胆囊慢性炎症,进而促进上皮化生和腺瘤形成,胆囊结石的病程长短和肿瘤进展程度也相关。

“胆囊癌的致死率极高,很容易导致神经、淋巴转移,5年生存率几乎为零。而切除胆囊可以很好地预防胆囊癌变。”刘博提醒,一旦确诊胆囊结石,患者一定要去正规医院咨询专业医生,否则可能会贻误病情,造成终身遗憾。

所谓的“一日手术”是指病人早上入院,当天手术,晚上即可回家,24小时内出院的一种手术模式,术后观察不到24小时,也称为“日间手术”。

“与传统手术相比,一日手术不仅加快了医院的病床周转,还降低了患者住院费用,缩

做12台腹腔镜胆囊切除手机。

不过,刘博也表示,虽然腹腔镜切除胆囊手术已经在国内比较成熟,但手术操作时间与医生的熟练程度以及病人具体病情密切相关,腹腔镜胆囊切除并发症仍应引起高度重视。

值得一提的是,早在5年前,中国人民解放军总医院肝胆外科针对胆囊结石开展了“一日手术”,刘博带领的团队建立了国内第一个肝胆外科胆囊切除日间病房,对胆囊结石患者集中收治,5000例患者无一例出现出血、胆漏、感染和胆管损伤等严重并发症,其中约1/10是全国各地慕名来诊的复杂病例,保持了国际最低的并发症发生率和中转开腹率,取得了良好的经济和社会效益。

“与传统手术相比,一日手术不仅加快了医院的病床周转,还降低了患者住院费用,缩

域外速递

消除因子或成防血栓新路

近日,美国北卡罗来纳大学医学院的科学家们首次展示了一项新发现:消除因子可以减少聚集在血块上的红细胞,进而减少血块大小。这一发现刊登在最新一期的《临床研究杂志》上。

“如果我们能利用该成果发明一种新的治疗方法,来减小血块的大小,那么它将展现一个全新的、与现在市场上任何一种治疗方式都不同的新型治疗途径。”该文章作者、北卡罗来纳大学医学院 Alisa Wolberg 博士认为,这项研究或许对有深静脉血栓并伴随致死性肺栓塞高风险的人群是一则利好消息,其中也包括一些不能服用目前市场上“稀释血液”药物的人群。

血液制造血块的能力对人们的健康至关重要。血块通过阻止血液流出,给机体足够长的时间愈合伤口,从而防止因伤口出血不止造成的死亡。

但在不正确的环境下,血块也会导致身体处于危险情况。比如,深静脉血栓患者很容易在血栓部位出现疼痛和肿胀,同时还会增加肺栓塞的风险。很多血栓高风险的患者通常会服用血液稀释药物,比如华法林,但该药物会使机体有过分出血的风险。

“我们需要一种药物,它既能减少大血块形成的风险,又能在需要止血时允许机体形成小血块。”Wolberg说,在以小鼠和人的血液为研究对象的实验中,研究者们发现了一种名叫因子的蛋白质在血块形成过程中起着重要作用。令他们惊讶的是,不能制造因子的鼠所形成的血块大小只有正常小鼠形成血块的一半。

除此之外,研究者还惊喜地发现,血块尺寸的减小是因为血块上红细胞数量减少了。

“以前没有任何研究提示过通过处理红细胞数量来控制血块大小是可行的,这应该是一项新的发现。”论文第一作者 Maria Aleman 博士说,因子在血块形成过程中帮助纤维蛋白支架保持完整起了重要作用。通常纤维蛋白支架在血块周围和内部形成了很强的网状结构,使红细胞被困在上面。如果没有因子的话,一些红细胞就会被挤出来,使血块比以前小得多。

研究人员认为,这种新发现不像现在市场上存在的药物一样减少纤维蛋白的形成,而是减少因子,这样它能潜在地削减机体制造危险大血块的能力,而又不丧失制造有利的小血块的能力。因此,这一发现对患有高危血块风险的病人非常有益。(路忆南)

医界动态

性病蔓延阻击战

■本报记者 张思玮 通讯员 李律忠

再次从一线调研回来,陈祥生和他的团队成员心情更加沉重了:高危人群的梅毒等性病的感染率还是居高不下。

“性病不仅仅是一组传染病,它更是一个严重的公共卫生问题。”作为中国疾病预防控制中心性病控制中心(该中心设在中国医学科学院皮肤病研究所,以下简称性病控制中心)副主任,陈祥生告诉记者,自从上世纪80年代初性病在中国“死灰复燃”以来,梅毒呈现逐年递增的趋势。

卷土重来不畏惧

性病主要指以性接触为主要传播途径的一组传染病,因其传播速度快、影响范围广,且能引起诸多并发症和后遗症,已成为世界上最常见的公共卫生问题之一。

为此,新中国成立后,党和政府十分重视性病防治工作,将性病列为主要的公共卫生问题,采取了一系列有力措施。中央皮肤病性病研究所(现中国医学科学院皮肤病研究所,以下简称皮研所)自建立以来,即与各地性病防治机构紧密合作,在全国范围内开展了一场持续消除性病的运动。经过15年的艰辛努力,1964年,皮研所首任所长胡传揆在全国科技大会上宣布:我国基本消灭了性病,引起了国际瞩目。

“不过,随着改革开放,我国的旅游事业获得迅速发展,国内外人员的接触日益增多,以梅毒为代表的性病也随之传入我国,并且逐渐广泛流行。”陈祥生说,上世纪80年代性病在国内卷土重来,让更多人措手不及,当时的相关诊治技术指南、监测诊断水平几乎难以抵挡性病的发展态势。

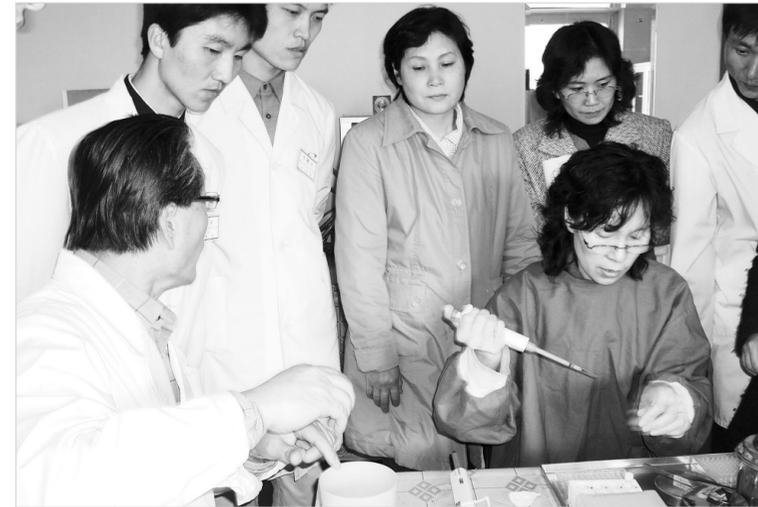
困难与重压之下,作为国家级团队,皮研所挺身而出,再一次扛起了性病防治大旗。他们奔赴一线去调研,走出国外学知识,不仅在原卫生部的直接领导下成立了全国性性病防治研究中心(现为中国疾病预防控制中心性病控制中心),还组建了国家性病疫情监测体系和全国淋球菌耐药监测网络,启动了全国范围内的技术指导、专业人员培训、现场技术指导与全国性性病实验室检测管理系统,发挥了性病防治国家队的作用。

及早发现是关键

再好的监测体系,再快速的检测手段,最终目的还是力争通过早发现,让患者得到有效治疗,进而控制传染源。

为此,在原卫生部的领导下,性病控制中心根据性病疫情情况在全国设立了105个监测点进行监测。

经过长时间的监测与数据汇总分析,他们



2010年,尹跃平(前排右一)受联合国人口基金会邀请赴朝鲜讲学培训。

基本上摸清了性病的高发人群主要为:男男性行为者、暗娼人群(尤其是低档暗娼人群)、吸毒人员、留守妇女等,其梅毒感染率达10%~30%。

对此,陈祥生提出了一套防治规划模式,即“一结合、二体系、三筛查、一规范”:将性病与艾滋病相结合,将监测体系与检测体系有效融合,通过对高危人群进行筛查、日常门诊筛查、被动变为主动筛查手段,尽早发现患者后再给予规范化治疗。

常年从事性病临床工作的性病控制中心教授王千秋对此更是深有感触:在一些城乡结合部,低档暗娼人群的安全意识、依从性都较差,有些人甚至就“破罐子破摔”。“如果不能有效控制患病人群的感染率,再先进的诊疗技术,也无法承担性病防治的重任。”王千秋忧心忡忡。

实现“医防结合”

喜人的成绩并没有阻止性病中心工作人员前行的脚步。因为在他们的心里,性病防治还有值得改进和完善的地方。

“特别在基层,规范化性病门诊比较缺乏,仍然存在漏诊、误诊、漏治、误治、治疗不规范的情况。”王千秋说。

此外,由于性病的特殊性,一些医疗机构(主要是民营或个体诊所)出于牟利,发布虚假的性病医疗广告,不仅贻误患者病情,还可能

造成进一步传染。

“当前,社会环境日新月异,也加剧了性病的流行程度。人口的流动性增加,人们的性观念更加开放,网络上的性交易随意化,这些都让性病防治雪上加霜。”性病控制中心教授翁向东说。

而耐药病原体的不断出现,则增加了性病防治的难度。

“不规范治疗很容易导致耐药病原体出现,这不仅增加了防治性病的困难,还加重了治疗成本和患者的经济负担。”性病控制中心教授尹跃平说,我国耐药监测数据表明淋球菌分离株曾经对青霉素、四环素、环丙沙星都非常敏感并有效地用于临床淋病治疗,但现在的淋病治疗一线药物仅有头孢曲松和大观霉素。所以耐药监测的实验数据,为我国定期修订性病诊疗标准和指南提供了重要依据。

除此之外,加强性病控制中心与国外的合作,在陈祥生看来,也是必不可少的工作。

“性病防治既是我国的现实需求,更是全球重要的公共卫生难题,我们需要开拓视野,也需要精诚合作。”陈祥生表示,目前性病控制中心与世界卫生组织等国际组织及国外科研机构建立了良好的科研合作关系。

最终,性病控制中心的工作人员希望看到的场景是:全国都能将性病防治“下沉”到社区医疗卫生机构,实现“医防结合”的性病防治工作模式,以最小的成本实现性病防治的最大化效果。

简讯

京津冀携手举行
重大泥石流医疗卫生救援应急演练

本报讯7月13日,随着北京市卫生计生委一声令下,历时三天两夜的“京津冀重大泥石流突发事件医疗卫生救援联合应急演练”在北京怀柔区拉开帷幕。

北京急救中心、北京市红十字会紧急救援中心、北京中日友好医院立即组织并出动院前急救力量和医疗救援力量携带应急装备赶赴怀柔某北部山区,开展突发事件紧急医疗救援工作。

天津、河北两地也抽调精兵强将前往支援,共同应对重大泥石流灾害造成的人员伤亡事件。

本次演练是贯彻落实京津冀协同发展国家战略,切实履行《京津冀突发事件卫生应急合作协议》,由北京市卫生计生委主办,天津市、河北省和怀柔区卫生计生部门共同参与的一次大型综合性演练。

今后三方将根据《京津冀突发事件卫生应急合作协议》,每年开展一次卫生应急联合培训演练,强化协同应对,协调联动,资源共享,共同提高能力,全力保障三地人民群众生命财产安全,共同促进经济社会全面、协调、可持续发展。(张珂)

农村地区儿童道路交通伤害
预防教育片发布

本报讯 道路交通伤害是我国儿童的第二位伤害死因,儿童作为弱势道路交通使用者,是道路交通伤害预防的重点人群之一。近日,由中国CDC慢性非传染性疾病疾病预防控制中心(以下简称慢病中心)和新探健康发展研究中心联合主办的《我国农村地区儿童道路交通伤害预防教育片》发布仪式在京举行。

《我国农村地区儿童道路交通伤害预防教育片》由慢病中心与世界宣明会合作共同制作。教育片采用儿童讲述、Flash和沙画等多种方式生动地讲述了农村地区儿童在乘坐农用车、乘坐摩托车、骑自行车、步行和乘坐校车时应该注意的安全问题。教育片采用影像的方式来阐述道路安全知识,更通俗易懂,容易被儿童所接受。

据悉,该教育片将免费提供给相关部门、公众、媒体开展儿童道路安全知识宣传教育工作及公益活动。该教育片旨在引起社会各界对农村地区儿童道路交通伤害的关注,通过教育片的推广,让更多的儿童树立正确的道路安全观念,平安健康成长。

中国CDC慢病中心常务副主任王临虹和来自公安部、教育部、世界宣明会的有关代表及各主要媒体记者40余人参加了本次发布仪式。(王璐)

山西省成立中医院医疗集团

本报讯 记者从山西省卫生计生委获悉,该省中医院医疗集团7月12日在太原组建成立。该省卫生计生委主任王小春告诉《中国科学报》记者,成立集团化的中医医疗联合体,旨在进一步优化卫生资源配置,促进公立医院改革,提高医疗服务社会效益,更好地推动全省中医药事业的发展。

据了解,新成立的中医院医疗集团首批理事单位有山西省中医院、孝义市中医院等11家医院。该集团将按照“自愿平等、互利共赢”的原则,以项目合作、技术帮扶、专科建设、学术交流、资源共享、科研开发等为纽带,通过管理协作和医疗合作实现一体化管理,真正形成上下联动、相互支撑、双向转诊、分工协作的区域医疗协同运行模式,不断提升中医药技术水平和服务能力。

(程春生)

“市民对话市属医院一把手”
系列访谈再启动

本报讯 为进一步传播健康理念、回应医改热点,让更多市民了解各家医院有哪些先进技术,对于去哪儿看病心里有谱,北京市医院管理局与北京城市广播再次联手推出“市民对话市属医院一把手”系列访谈。7月中旬到8月中旬每个工作日15:30~16:30,北京21家市属医院院长将先后走进《健康加油站》直播间,通过电波与听众聊健康、医改、谈服务。

参与2014年“市民对话21家市属医院一把手”系列访谈的医院中,大多数医院的重点学科在全国甚至世界领先,不少医院院长就是学科带头人。如积水潭医院院长王伟是国内外医学领域知名的骨科专家之一,从事骨科临床与研究工作26年;北京中医医院院长刘清泉从事中医、中西医结合内科医疗、教学及科研工作23多年。(张楠)

北京市医联体工作通报会议召开

本报讯 7月10日,北京市卫生计生委在京召开了北京市医联体工作通报会议。

会上,北京市卫计委医政医管处通报了北京市第一阶段医联体工作的基本情况,总结了医联体工作的亮点,指出了医联体工作需要改进的方面,部署了下一步工作。

中日友好医院、六里屯社区卫生服务中心分别作为医联体核心医院、医联体合作医院的代表,介绍了医联体工作的情况。基层卫生处介绍了社区卫生服务中心的现状、在医联体建设中的定位、下一步工作重点,药械处介绍了与医联体关系密切的低价药品相关政策。

会上,北京市卫生计生委副主任毛羽指出,医联体第一阶段工作总体发展形势不错,12个区县已经完成医联体签约工作,其余4个区县也制定了规划,将尽快完成签约。

但已签约的医联体之间存在一些差距,需要加强管理,不断探索、不断完善,逐步实现基层医疗机构社区居民首诊率不断上升、核心医院首诊率逐步下降的总体目标。(张楠)