

新华健康：用“硬实力”护佑“小心脏”

6年前，仍孕育在妈妈肚子里的芯宝（化名）接受了人生第一次心脏手术，如今他已健康成长。这台在上海交通大学医学院附属新华医院开展的手术，是亚洲首例单中心独立完成胎儿先天性重度主动脉瓣狭窄宫内球囊扩张手术，不仅改变了芯宝的人生，也加速了我国对先天性心脏病（简称为“心脏病”）诊治的技术前移至宫内，助力“胎儿-新生儿-儿童”心脏病介入诊疗体系的创建，让许多原本不得不放弃治疗、终止妊娠的小小生命得以“重生”，解除患儿“心头之患”。

6月24日，由新华医院等单位完成的“小儿先天性心脏病介入诊疗体系创建及推广应用”项目，被授予国家科学技术进步奖二等奖。这份给万千家庭带来幸福欢乐的生命“金果”，是新华医院三代医生40多年接续创新的一个见证，也是中国医学科技用硬实力拯救生命的一个缩影。

宫内胎儿重获“心”生

心脏病是最常见的出生缺陷，是在胚胎发育早期，心脏及大血管形成障碍引起的三维空间解剖结构异常，是新生儿和5岁以下儿童死亡的主要原因之一。

“与成人冠心病等心脏疾病不同，小儿心脏病最大的特点在于心脏小、心

肌稚嫩，且具有成长性。”新华医院院长、小儿心血管学科带头人孙锟说，即使给新生儿做心脏手术都是高难度挑战，根本不敢想象如何隔着妈妈肚皮给患有严重心脏病的胎儿做手术。而今，在胎儿只有鹌鹑蛋大小的心脏里做介入手术，已不是个例，不仅能帮助更多胎儿“留下来”，还要想办法使其“活得好”。

先天性主动脉瓣狭窄约占心脏病的3%至6%，胎儿如果在孕早期就发生主动脉瓣狭窄，随着孕周的增长，左心室由于充盈血量持续降低，最终可能导致进行性发育不良和衰竭，形成左心发育不良综合征。这样的左心发育不良出生后只有进行三期手术才可能长期存活，三期手术死亡率超过50%，即使手术成功，也只是单心室循环，中远期仍有很多并发症。

2018年7月17日，以治疗小儿心脏病著称的新华医院新增了一台重磅手术。术后，继续待在妈妈子宫内的芯宝，于当年8月29日出生，体重3980克。“芯宝的身高体重一点不比同龄孩子差，有时候他跑起来，我们都追不上。”周女士说。

记者从新华医院获悉，在宫内儿科疾病诊治中心，通过专业团队综合干预，近年来孕中期流产的比例下降50%以上。

医学科技在探索中进步

先心病在临床上“早发现”，是攻克疑难杂症的重要一步，如今已有各种先进和多样的科技手段。可是在上个世纪70年代，“看清楚”都是一大难题。仅靠听诊器、心电图都无法诊断出复杂的先心病，即便是上世纪80年代使用的心脏介入导管，由于其带有辐射且对孩子产生创伤，令很多家庭对小儿先心病望而生畏。

早年进入新华医院工作的陈树宝教授，与医院儿科同行了一“甲子”。他至今记得，为了能找到设备做心血管造影检查，和老师、同事跑了很多地方、试了好多方法，最后才与一家工厂磨合出一个产品，当时能够一秒钟拍出5至6张片子。

数十年来，诊断设备越来越“高清”、治疗技术越来越“微创”的背后，是一代代儿科医生始终坚持“没有条件，也要创造条件上”的拼劲和韧劲，从而一路向“新”，帮助更多患儿早诊早治，解除“心头之患”。迄今，包括新华医院在内的此次获奖项目组，已在国内率先开展了10余项先心病介入治疗新技术。

新华医院儿童心脏中心主任陈笋深有感触地说，他在读书的时候就看过造影剂胶浆，现在想来，医学科技取得的长足进步，真是不可思议。如今常见的3D打印技术和材料，在2003年也得靠

医生自学摸索实践，去改良、组装、调试，尽可能接近临床需求。前辈们的努力和付出让他坚信，只要肯下功夫，就能为患儿找到新的突破口。

更多“中国方案”在路上

2012年创建中国医师协会儿科分会先心病专委会、2018年发起成立全国先心病中心临床研究平台……项目组的工作成果已在全国313家医院推广应用，培训全国约56%小儿先心病介入骨干医师。

数据显示，2013年至2023年，全国先心病中心临床研究平台网络单位共完成小儿先心病介入治疗超9万例，约占全国总数50%。

此外，项目组还编写了多部专业书籍，制定了广泛使用的4项诊治指南与专家共识，累计发表高质量论文745篇，获得专利65项，实现产品转化3.29亿元，极大地推动了我国先心病诊疗的规范化与国际化进程。

“眼下，我们正与科研院所一同研究心磁图，相比心电图，它能在超早期判断出胎儿是否患有心脏病。”孙锟说，同时也做一些病因学研究，把防与治的关口移到更前端，希望能更早发现“蛛丝马迹”。我们将继续努力提高我国小儿先心病诊治水平，为国际医疗提供更多“中国方案”。

（据新华社客户端）

肺部“GPS”！提高肺外周病变诊疗精准度 武汉大学中南医院启用电磁导航支气管镜

近期，武汉大学中南医院呼吸内镜介入诊疗中心开展一项新技术——电磁导航支气管镜检查，通过给支气管镜装上“GPS”，精准抵达目标病灶，目前已成功为多位有肺外周病变的患者提供精确诊断、定位和介入治疗。

随着社会经济水平的不断提口，人们的健康意识不断增强，低剂量螺旋CT应用于肺癌高危人群中的筛查越来越普及，肺外周病变发现概率也随之增加。然而，低剂量螺旋CT筛查中超过80%的肺小结节后病理证实为良性病变。因此，术前明确肺外周病变的性质具有重要意义。微创诊断肺外周病变的技术手段包括常规支气管镜检查、CT引导下肺穿刺活检、经支气管超声针吸活检、诊断性外科手术等方法，但由于病灶部位、大小不同，不同技术的诊断率差异较大，尤其是对小于2厘米的肺外周病变的诊断率甚至低于30%，病理诊断存在困境。

电磁导航支气管镜（electromagnetic navigation bronchoscope, ENB）是一种将电磁导航系统与现有高清支气管镜系统相结合的新技术，以电磁定位技术为基础，结合高分辨率螺旋CT成像与计算机虚拟支气管镜技术，经支气管镜引导至肺外周病变进行活检或治疗，为肺部可疑病灶进行精确诊断，突破了传统支气管镜仅能进入段支气管的技术瓶颈，提供了新的微创诊疗方法，具有导航定位精确、无射线辐射伤害、使用方便、无需使用造影剂等优点。

近期，中南医院呼吸内镜介入诊疗中心成功开展多例电磁导航支气管镜检查。如一名43岁的患者田女士，因“间断咳嗽半月余”入院。胸部CT提示左

下肺部阴影，需鉴别炎症或肿瘤。呼吸内镜介入诊疗团队利用电磁导航支气管镜联合经支气管超声导向引导下经支气管肺活检技术（ENB+E-BUS-GS-TBLB）对左下肺内基底段支气管（LB7+8）病变进行精准活检，最终明确诊断病变性质为神经内分泌癌，为患者后续治疗提供了关键依据。

“这是一个典型的应用成功案例”，呼吸与危重症医学科程真顺教授介绍，该技术对肺外周病变的诊断与治疗具有重要意义，使呼吸内镜“精准诊疗”能力进一步提升。他表示，电磁导航支气管镜属于引导支气管镜技术，是近年来介入呼吸病学的一项重要新进展。与常规支气管镜比较，电磁导航支气管镜类似“GPS”导航，其优势是通过低频电磁设备实施引导定位，利用电磁定位导管和引导鞘管，准确到达常规支气管镜无法到达的肺外周病灶，主要应用于周围性肺部病变的诊断、定位和介入治疗等方面，对肺外周病灶获取病理组织的成功率高，其准确定位功能有助于外科手术、放射治疗、射频微波等呼吸介入治疗新技术的开展。

（据荆楚网）



开展电磁导航支气管镜检查现场

国家卫健委在全国组织开展老年听力健康促进行动

据国家卫健委网站消息，近日，国家卫生健康委办公厅发布通知，决定2024—2027年在全国组织开展老年听力健康促进行动。

通知指出，听力损失不仅直接导致沟通交流障碍，影响生活质量和社会参与，还会增加心理疾病和老年痴呆的患病风险。该行动旨在引导老年人增强听力健康意识，养成科学用耳习惯，主动维护听力健康；促进老年人听力损失早筛查、早发现、早干预，减少或延缓老年听力损失发生；提升老年听力损失防控水平和老年听力健康服务能力。

通知称，要加强老年听力健康科普宣传。发布老年听力健康核心信息，开发宣传海报、折页、短视频等宣传材料和工具包。通过电视、广播和新媒体等方式，利用全国爱耳日、老年健康宣传周等纪念日和活动日，大力宣传爱耳护耳及听力健康相关科学知识，引导老年人增强听力健康意识，转变“人老耳背是自然规律”的传统观念，营造积极预防老年听力损失的社会氛围。

此外，开展老年听力筛查与干预。鼓励老年人采用听力自测软件等方式进行简易听力筛查，发现听力问题及时到专业机构做进一步检查。倡导有条件的地区，为有需要的老年人提供专业听力筛查。对筛查结果为轻度听力损失的老年人，鼓励其采取预防措施避免听力进一步下降，并加强定期随访；对筛查结果为中度及以上听力损失的老年人，

建议其及时到专业机构就诊，通过药物治疗、听觉辅助技术、听觉康复训练等方式改善听觉功能，延缓听力损失的进展。

还有，强化老年听力损失防控专项培训与队伍建设。研究制定社区老年人听力筛查与干预指导规范，加强人员培训，提升基层老年听力筛查与干预能力。规范推广听觉辅助技术和听觉康复技术，对医疗机构耳鼻喉相关科室、听力语言康复机构、助听器验配机构等部门的技术人员开展老年听力专项技术培训，加强老年听力损失防控队伍建设，提升服务水平。

通知还提出，支持老年听力健康公益活动。动员相关专业机构、学术团体、志愿组织、慈善组织、爱心企业等社会力量，依托专业人员和机构开展老年听力健康公益活动。多方筹资捐赠听力筛查、听力检测、听力康复等设备；组派专业技术人员深入社区、机构等为老年人普及听力健康知识，提供听力检查、干预指导等义诊公益服务；助力改善老年人听力损失状况，提升老年人生活质量。

通知要求，各地卫生健康行政部门要高度重视，将老年听力健康促进行动作为健康中国建设的重要内容，纳入当地健康老龄化规划，统筹各方资源予以大力推动。广泛动员社会组织、公益机构、爱心企业等积极参与。

（据中国新闻网）